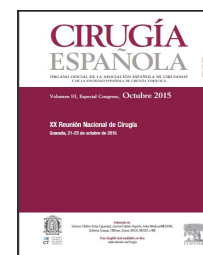




# Cirugía Española

[www.elsevier.es/cirugia](http://www.elsevier.es/cirugia)



## P-369 - HIPERPLASIA NODULAR LINFOIDE: TUMORACIÓN ILEOCECAL DE DIFÍCIL FILIACIÓN PREOPERATORIA

*Medina Quintana, Rita Esther; Guillamot Ruano, Paloma; Córdova, Diego; Granell, Javier; Mugüerza, José; Pedraza, Antonio; Mendoza, Fernando*

*Hospital Príncipe de Asturias, Alcalá de Henares.*

### Resumen

**Objetivos:** La hiperplasia nodular linfoide (HNL) gastrointestinal, también conocida como pseudolinfoma, hiperplasia linfonodular, o ileítis linfoide terminal, es un trastorno linfoproliferativo poco frecuente, mejor descrito en niños y caracterizado por la presencia de múltiples nódulos macroscópicos mucosos o submucosos, hallados fundamentalmente en la región ileocecal y recto. El motivo de esta comunicación es la presentación de un caso atípico, de difícil filiación diagnóstica, en una mujer de 60 años que consulta por rectorragia y dolor abdominal, siendo inicialmente el diagnóstico de presunción un proceso neofornativo intestinal. El objetivo de este trabajo es describir y dar a conocer una patología poco frecuente y estudiada, a través de un caso clínico, con la intención de incluirla en el diagnóstico diferencial de tumoraciones ileocecales.

**Caso clínico:** Se presenta el caso de una mujer de 60 años con antecedentes personales de alergia a penicilinas, hipertensión arterial, dislipemia y osteoporosis; e intervenida de apendicectomía, flebectomía de ambas piernas e histerectomía, que consulta por dolor abdominal, diarrea y vómitos. Durante estudio se objetiva un marcado engrosamiento de las paredes del ciego, válvula ileocecal y segmento de íleon distal, con una mucosa polipoidea, edematosa y eritematosa, que ocluye la práctica totalidad de la luz intestinal, siendo todo ello sugestivo de malignidad. Sin datos de afectación sistémica en las pruebas complementarias, y con un resultado de anatomía patológica no concluyente, y dado el alto riesgo de obstrucción intestinal que presentaba la paciente, se interviene de forma programada de hemicolectomía derecha laparoscópica, siendo el diagnóstico definitivo: hiperplasia nodular linfoide difusa.

**Discusión:** La hiperplasia nodular linfoide es un trastorno linfoproliferativo benigno, de etiología no clara que se ha relacionado con procesos inflamatorios o una respuesta inmune exagerada. Se trata de una patología poco frecuente, mejor descrita en niños, y cuya prevalencia es desconocida. Su presentación clínica varía ampliamente, pudiendo llevar a un compromiso sistémico en casos de sangrado masivo, cuadros sintomáticos crónicos, causar intususcepción, o simulación clínica y morfológica de la misma. Herramientas como la endoscopia y el estudio radiográfico baritado contribuyen a sospecharla pero sólo la confirmación histológica establece el diagnóstico definitivo. Su riesgo de malignización es motivo de controversia, ya que muchos autores lo consideran un factor de riesgo para el desarrollo de un linfoma intestinal. No obstante, en niños tiende a tener un curso benigno con resolución espontánea; mientras que en los adultos en ausencia de inmunodeficiencia el

riesgo de malignización es mayor. Se han propuesto varias opciones terapéuticas, todas ellas con resultados similares.