



www.elsevier.es/cirugia

P-380 - MELANOMA ANORRECTAL, UN DESAFÍO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO

Avellana, Rocío; Dziakova, Jana; Estela, Luis; Muñoz, Ana; Sanz, Gonzalo; Esteban, Fernando; Torres, Antonio

Hospital Clínico San Carlos, Madrid.

Resumen

Objetivos: El propósito de este póster es concienciar sobre el melanoma anorrectal presentando la experiencia en nuestro Centro en los últimos 17 años, ya que debido a su rareza y síntomas inespecíficos, el diagnóstico preoperatorio puede ser a menudo tardío o erróneo.

Métodos: Se presentan ocho casos de melanoma anorrectal primario diagnosticados en nuestro centro, centrándonos en aquel con lesión amelanótica como un desafío diagnóstico y terapéutico en el momento actual.

Resultados: Se incluyeron 8 pacientes con diagnóstico de melanoma anorrectal tratados desde el año 2000 en la Unidad de Coloproctología de nuestro Centro. De ellos, 6 fueron mujeres y 2 hombres. La mediana de edad fue de 76 años (rango 53-88). El síntoma principal fue la hemorragia rectal. Tres pacientes fueron sometidos a una resección abdominoperineal con una supervivencia global de 12 meses. Un paciente presentó un melanoma anorrectal amelanótico diagnosticado tras una hemorroidectomía y fue sometido a una escisión local amplia y reconstrucción de colgajo V-Y con linfadenectomía inguinal izquierda, cuatro meses después de la cirugía el paciente continúa sin evidencia de recidiva tumoral.

Conclusiones: El melanoma anorrectal es un tumor raro y agresivo. Representa aproximadamente el 2% de todas las neoplasias malignas anales. La mayoría de los melanomas anorrectales están pigmentados, sin embargo, alrededor del 30% son amelanóticos. Los síntomas son a menudo inespecíficos y en la exploración las lesiones pueden ser confundidas con patología anorrectal benigna. Dado que presentan invasión local extensa y diseminación linfática rápida, junto a un diagnóstico tardío favorecen a que la enfermedad en estadio avanzado sea la forma más común de presentación. La cirugía es el pilar del tratamiento, sin embargo, independientemente del estadio y del grado de la cirugía, el pronóstico sigue siendo pobre.