



www.elsevier.es/cirugia

P-328 - DISCRASIA HEMATOLÓGICA COMO FORMA DE PRESENTACIÓN DE UNA NEOPLASIA DE COLON AVANZADO

Casanova Maques, Raquel; Elvira López, Jordi; Sales Mallafre, Ricard; Feliu Villaro, Francesc; Escuder Pérez, Jordi; Padilla Zegarra, Erlinda; Ferreres Serafini, Joan; Jorba Martín, Rosa

Hospital Universitari Joan XXIII, Tarragona.

Resumen

Introducción: El cáncer colorrectal (CCR) es una de las principales causas de morbilidad y mortalidad asociadas a cáncer en Europa. Representa el cuarto cáncer más frecuente en Estados Unidos y constituye el 9% de los nuevos cánceres en hombres y el 8% en mujeres. La diseminación a nivel de médula ósea en el momento del diagnóstico es muy rara, habitualmente asociada a peor pronóstico con un rápido deterioro general del paciente que puede conducir a coagulación intravascular diseminada (CID) y en ocasiones a la muerte.

Caso clínico: Presentamos el caso de un paciente de 61 años con hematomas espontáneos, epistaxis y gingivorragias. Diagnosticado de bicitopenia, se realizó aspirado de médula ósea que objetivó infiltración metastásica de origen colorrectal. Se realizó colonoscopia con biopsias, que mostraba neoplasia de colon ascendente. La tomografía computarizada (TC) mostró un engrosamiento en ciego, sin evidencia de lesiones focales hepáticas ni pulmonares. Se intervino realizándose hemicolectomía derecha con anastomosis ileocólica. La anatomía patológica demostró un adenocarcinoma intestinal pT4a pN2b pM1c pL1 pV1 pPn1. Durante el posoperatorio el paciente presentó necesidades de soporte transfusional diario debido a anemia arregenerativa por la infiltración medular, asociado a un empeoramiento progresivo de su estado general. Fue presentado en comité oncológico que, dado el estado general y la situación hematológica, no hubo posibilidad de iniciar quimioterapia adyuvante. Fue *exitus* 14 días tras la intervención.

Discusión: La CID es una consecuencia poco frecuente de la diseminación de un CCR. Un diagnóstico precoz y el tratamiento de la patología base son las medidas terapéuticas más eficaces para aumentar la supervivencia del paciente.