



## P-595 - RECTORRAGIA COMO MANIFESTACIÓN CLÍNICA DE METÁSTASIS INTESTINAL DE CÁNCER NO MICROCÍTICO DE PULMÓN

*Maestro De Castro, José Luis; González de Godos, Andrea; Labarga Rodríguez, Fernando; Marcos Santos, Pablo; Bueno Cañones, Alejandro David; Lizarralde Capelastegui, Andrea Carlota; Estébanez Peláez, Guillermo; Pacheco Sánchez, David*

*Hospital Universitario del Río Hortega, Valladolid.*

### Resumen

**Introducción:** En este trabajo se presenta el caso de un paciente con cuadro de rectorragia secundario a la presencia de una metástasis yeyunal en un paciente diagnosticado de cáncer no microcítico de pulmón como tumor primario.

**Caso clínico:** Varón de 65 años con antecedente personal de cáncer no microcítico de pulmón con características sarcomatoides en lóbulo superior izquierdo. En PET previo se observó un acúmulo focal de elevada actividad metabólica en abdomen, en región de mesogastrio sobre un asa intestinal engrosada. El paciente ingresa por cuadro de astenia, hipotensión y rectorragias de repetición. Entre las pruebas complementarias destaca la presencia de anemia. Se realiza un TC abdominal donde se observa un segmento corto de intestino delgado de aproximadamente 5 cm de longitud que presenta un importante engrosamiento parietal con reticulación de la grasa asociada que sugiere infiltración. Tras ser tratado de forma conservadora sin éxito, y ante la persistencia del cuadro, se decide manejo quirúrgico. Se lleva a cabo una laparotomía exploradora, confirmando la presencia de una tumoración en yeyuno, con características de malignidad, realizando la resección intestinal de la misma. Tras la cirugía, el paciente inició tolerancia a las 24 horas, recuperando el tránsito intestinal al tercer día, presentado buen manejo del dolor, y siendo dado de alta al quinto día. La anatomía patológica de la pieza yeyunal confirmó el diagnóstico de carcinoma sarcomatoide. Posteriormente el paciente inició tratamiento con pembrolizumab.

**Discusión:** Las manifestaciones clínicas de las lesiones metastásicas intestinales en el cáncer de pulmón no microcítico son inusuales, siendo una presentación excepcional desde el punto de vista clínico, aunque no es infrecuente su hallazgo en los estudios histológicos. Los síntomas más frecuentes que pueden presentar son la obstrucción mecánica, la perforación y la hemorragia, siendo la localización más habitual la región yeyunal. La presencia de esta sintomatología se traduce en un estado avanzado de la enfermedad, lo cual ensombrece el pronóstico, por lo que el tratamiento quirúrgico consiste en la resección intestinal con fines paliativos. Por todo ello, es importante tener en cuenta esta patología a la hora de realizar el diagnóstico diferencial en aquellos pacientes con antecedentes de cáncer de pulmón que presenten cuadros de hemorragia digestivas y anemia, para completar el estudio con las pruebas necesarias y poder realizar un abordaje terapéutico correcto.