



P-422 - PROCTITIS QUÍSTICA PROFUNDA RECIDIVANTE. PRESENTACIÓN DE UN CASO

Cordero Rojas, Ainhoa; Soto Darias, Iván; Navarro, Antonio; López Fernández, Cristina; Pérez Alonso, Esteban; Hernández Hernández, Juan Ramón

Hospital Universitario Insular de Gran Canaria, Las Palmas de Gran Canaria.

Resumen

Introducción: La proctitis quística profunda es una afección no neoplásica poco frecuente caracterizada por la presencia de quistes que contienen moco, que se ulceran y producen rectorragias, en la submucosa del colon y recto. Etiología incierta. Los síntomas y signos de presentación pueden simular un adenocarcinoma colorrectal. El tratamiento debe ser médico o quirúrgico según la gravedad de los síntomas. En la mayoría de los casos, la educación del paciente con una dieta rica en fibra y terapia farmacológica puede reducir los síntomas. El abordaje quirúrgico es necesario cuando los síntomas son persistentes, como resección anterior ultrabaja. Se presenta un caso de proctitis refractaria a tratamiento conservador, que se ha abordado con medidas quirúrgicas menos invasivas (TAMIS).

Caso clínico: Paciente varón de 36 años de edad, sin antecedentes de interés, que ha acudido en varias ocasiones por rectorragias con anemización. Se le realizaron una EDB donde se objetivó ulceras rectales con AP correspondiente a proctitis quística profunda. Debido a la anemización en el comité de CCR se decidió tratamiento quirúrgico, tras no haber sido efectivo de manera conservadora. Se le propuso la realización de TAMIS, como medida menos agresiva, haciendo un TAMIS en 2021 y 2022 con resección de las lesiones rectales. Se realizan EDB periódica objetivándose diminución de las lesiones rectales respecto a estudios previos. Actualmente se decide realizar un RE-TAMIS, objetivándose cicatrices previas y dos lesiones compatibles con proctitis sin sangrado, se realizó exéresis.

Discusión: La proctitis es una patología rara con difícil tratamiento. Debido a la edad del paciente de este caso, se le planteó un tratamiento quirúrgico menos agresivo (TAMIS) como forma alternativa. Actualmente se encuentra con menos lesiones rectales y sin rectorragias.