



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

P-357 - MELANOMA PRIMARIO DE INTESTINO DELGADO. UN CASO EXCEPCIONAL

Prós Ribas, Imma; Garrone, Rosanna; Martínez, Wenceslao; Sugrañes, Gemma; Ribera, Carles; Gil, Antoni; Rius, Josep

Fundació Hospital Sant Joan de Déu, Martorell.

Resumen

Introducción: Aunque no es infrecuente observar metástasis de melanoma maligno (MM) en el tubo digestivo, la localización primaria gastrointestinal del MM es un hallazgo excepcional. La presencia de un MM intestinal sin un primario conocido, plantea la probabilidad de un MM primitivo intestinal. Debido a su rareza, se acepta como tumor primario si cumple los criterios propuestos por Sachs: que se trate de un foco único, ausencia de MM en otros órganos y supervivencia postoperatoria superior a los 12 meses. Se presenta un caso de un paciente de 82 años con MM primario de intestino delgado.

Caso clínico: Paciente de 82 años que presenta clínica de diarrea intermitente de 2 meses de evolución acompañada de dolor abdominal localizado en fosa ilíaca derecha-hipogastrio. Se realizó TAC abdominal que mostró un engrosamiento mural mamelonado de un segmento de unos 5 cm de intestino delgado localizado en vacío derecho. Se realizó Colonoscopia que fue normal. Se intervino observando una tumoración yeyuno-ileal mamelonada de 7 cm que afectaba el 100% de la circunferencia. Se realizó resección intestinal sin incidencias. La anatomía patológica demostró que se trataba de una tumoración ulceroinfiltrativa compatible con melanoma maligno. Expresión S100, HMB-45 y VIM positivas. Negativas para PANCK, ACL y CD56. No se objetivó infiltración vascular. 23 ganglios linfáticos libres de infiltración neoplásica. Ante el resultado anatomopatológico, se procedió a realizar una exploración exhaustiva del paciente, incluido el fondo de ojo, sin hallar ningún tumor primario. El paciente sigue vivo, y libre de enfermedad, a los tres años de la intervención quirúrgica.

Discusión: El MM se presenta generalmente en lugares donde hay melanocitos (piel, ojos, meninges y región anal), y aunque existe controversia acerca del origen primario intestinal del MM se ha demostrado la presencia de melanoblastos en el tubo digestivo mediante tinciones de inmunohistoquímica con HMB-45 y S100. El caso que se presenta, cumple todos los criterios de Sachs para considerarlo un MM primario de intestino delgado. La excepcionalidad de la localización junto con la espectacularidad de las imágenes radiológicas, de la pieza quirúrgica y anatomopatológicas, justifica la presentación de este caso clínico como póster.