



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

P-419 - MANEJO QUIRÚRGICO DEL LINFOMA COLORRECTAL PRIMARIO: SERIE DE CASOS Y REVISIÓN DE LA LITERATURA

Bajawi Carretero, Mariam; Puerta Vicente, Ana; Muñoz Muñoz, Paula; González Barranquero, Alberto; Pina Hernández, Juan Diego; Abadía Barno, Pedro; Die Trill, Javier

Hospital Ramón y Cajal, Madrid.

Resumen

Introducción: El linfoma colorrectal primario es una enfermedad rara que representa solo el 5,8% del linfoma gastrointestinal y el 0,16% de la malignidad colorrectal. La mayoría de los pacientes debutan de forma tardía y con síntomas inespecíficos. Es más frecuente en pacientes de edad avanzada. Existe controversia en la elección del tratamiento, pero el mejor abordaje sigue siendo el de un equipo multidisciplinar.

Objetivos: El objetivo de esta revisión es estudiar los linfomas colorrectales primarios intervenidos quirúrgicamente en nuestro centro en un periodo de 15 años y realizar una revisión de la literatura enfocada en el manejo quirúrgico.

Métodos: Se realiza un estudio retrospectivo descriptivo en el que se recogen 5 casos de linfoma colorrectal primario, intervenidos en nuestro hospital entre enero del 2003 y enero del 2018. Analizamos los datos demográficos, sintomatología inicial, localización, complicaciones y mortalidad postoperatorias.

Resultados: Entre los 5 pacientes incluidos en el estudio la edad media fue de 65,6 años (rango 53-79). Más frecuente en varones 4:1. Todos los pacientes, excepto uno, eran ASA III. Dos pacientes debutaron con clínica de obstrucción intestinal, 1 con anemia, 1 con diarrea, el último fue derivado desde oncología médica por falta de respuesta a quimioterapia. Llama la atención que 3 pacientes estaban inmunodeprimidos; 2 pacientes trasplantados hepáticos y 1 con colitis ulcerosa. La localización más frecuente según nuestro estudio es el sigma (2), el resto se distribuyen equitativamente entre colon ascendente, transverso y recto. Entre los 5 pacientes, 1 paciente es tratado con cirugía exclusivamente, el resto recibe tratamiento adyuvante con quimioterapia (esquema CHOP-R). Todos los pacientes fueron intervenidos por vía abierta. El procedimiento más realizado fue la colectomía total con un total de 2, además de 1 hemicolectomía derecha y 1 izquierda y una colostomía transversa con intención paliativa. Solo se observan complicaciones posoperatorias en 1 paciente con infección de herida quirúrgica que requiere drenaje percutáneo. No hay mortalidad en el postoperatorio inmediato. Con un seguimiento medio de 67,8 meses la supervivencia libre de enfermedad es del 100%. Un paciente fallece a los 91 años por causas ajenas a la enfermedad.

Conclusiones: El linfoma colorrectal primario es una enfermedad rara que representa el 0,16% de las neoplasias malignas colorrectales. Los tratamientos incluyen intervención quirúrgica, quimioterapia o ambos. Los datos disponibles en este momento no son suficientes para indicar la cirugía como primera opción terapéutica, excepto en casos de complicaciones como obstrucción, sangrado etc.