



P-162 - METÁSTASIS GÁSTRICA DE MELANOMA CUTÁNEO: UN RETO DIAGNÓSTICO

Giménez Francés, Clara; Ruiz Marín, Miguel; López Morales, Pedro; Valero Soriano, María; Jiménez Moreno, Isabel María; Rodríguez Lucas, José María; Medina Manuel, Esther; Albarracín Marín-Blázquez, Antonio

Hospital General Universitario Reina Sofía, Murcia.

Resumen

Introducción: El melanoma es una de las neoplasias más frecuentes, con una incidencia de 13,1 por 100.000 personas año. Aunque tiene su origen en los melanocitos, tiene la capacidad de provocar metástasis en prácticamente cualquier parte del organismo, incluyendo el tracto gastrointestinal.

Caso clínico: Presentamos el caso de una mujer de 60 años, con diagnóstico en 2014 de melanoma BRAF positivo en miembro superior derecho. Tras realizar la exéresis, precisó ampliación de márgenes y linfadenectomía axilar derecha. Durante el seguimiento, se diagnostica de metástasis a nivel amigdalario derecho, con buena evolución posterior. En 2021 se realiza estudio completo en nuestro centro por anemia ferropénica de reciente aparición. En la gastroscopia se evidencia una neoformación gástrica excavada en curvatura mayor de unos 6 cm, con aspecto neoplásico. Se toma biopsia, que es positiva para melanoma. En la colonoscopia y en la cápsula endoscópica no se evidencian otras lesiones. Se completa el estudio con un PET-TAC que informa de incremento metabólico en estómago sugestivo de enfermedad maligna macroscópica activa, sin evidencia de enfermedad a otros niveles. Ante estos hallazgos, es intervenida de forma programada, realizando una gastrectomía subtotal sin incidencias. La paciente presenta una buena evolución, siendo alta a los 6 días tras un posoperatorio satisfactorio. El estudio histológico de la pieza quirúrgica confirmó la presencia de una metástasis de melanoma de 7 cm. Durante el seguimiento, la paciente se encuentra asintomática, libre de enfermedad y en tratamiento con inmunoterapia.

Discusión: El tracto digestivo es uno de los lugares en los que se producen metástasis de melanoma con mayor frecuencia. En la literatura se describe que hasta el 44-60% de los pacientes diagnosticados de melanoma en estadio avanzado presentan metástasis a nivel digestivo, aunque solo un pequeño porcentaje se diagnostica debido a que suelen ser asintomáticas. Las localizaciones más frecuentes son el intestino delgado (51-71%), estómago (27%), intestino grueso (22%) y esófago (5%). Aunque no suelen ocasionar clínica, cuando la presentan lo más habitual es que provoquen dolor abdominal y anemia, como ocurre en nuestro caso. La presencia de un melanoma gástrico supone un reto diagnóstico, especialmente si no se ha detectado el tumor primario. En estos casos es especialmente importante la exploración física minuciosa y la anamnesis detallada para diferenciar si se trata de un melanoma gástrico primario o metastásico.