



www.elsevier.es/cirugia

P-258 - MANEJO DE LAS COMPLICACIONES BILIARES DEL PLASMOCITOMA HILIAR: A PROPÓSITO DE UN CASO

Farguell, Jordi; Sendino, Oriol; González, Carol; Landi, Filippo; Vidal, Oscar; Ausania, Fabio

Hospital Clínic de Barcelona, Barcelona.

Resumen

Introducción: El plasmocitoma es un tumor de células plasmáticas histológicamente idéntico al mieloma múltiple, se denomina plasmocitoma óseo solitario si afecta al hueso y plasmocitoma extramedular si no se localiza en el mismo. Los plasmocitomas extracelulares solitarios son raros y presentan diferentes formas clínicas que pueden mimetizar otras patologías produciendo retrasos o errores diagnósticos.

Caso clínico: Presentamos el caso clínico de una paciente de 50 años en remisión completa de una leucemia de células plasmáticas después de un trasplante alogénico de células madre que en el PET-TC de control se evidencia una dilatación del cístico sin recurrencia de la enfermedad. Para el estudio de esta, se decide solicitar una resonancia magnética que evidencia una masa en el hilio hepático que provoca ictericia obstructiva por lo que se decide realizar drenaje con colocación de prótesis. Después de 4 semanas, la paciente acude a urgencias por dolor abdominal y se diagnostica de una colecistitis aguda por lo que se realiza una colecistostomía. Para estudiar la masa hiliar se realiza una ecoendoscopia con punción de aguja fina que evidencia células plasmáticas atípicas con lo que se confirma la presencia de plasmocitoma solitario extramedular. La situación clínica de la paciente mejora por lo que puede ser dada de alta para realizar tratamiento quimioterápico por el plasmocitoma. Al finalizar el tratamiento, se retiraron las prótesis biliares. Al pasar 10 días, la paciente acude a urgencias con un shock séptico con dolor abdominal y fiebre, se trata de nuevo con una colecistostomía y la paciente es dada de alta. Al final del tratamiento quimioterápico, la paciente reingresa para realizar una colecistectomía electiva, la cual cursa sin incidencias.

Discusión: El tratamiento de los plasmocitomas extracelulares pueden ser complejos ya que pueden mimetizar otras patologías con tratamientos completamente distintos. En este caso, el tratamiento combinado endoscópico y percutáneo de la colecistitis permitió que la paciente finalizara la quimioterapia y se preparara para realizar una colecistectomía segura posteriormente.