



P-342 - ADENOCARCINOMA DE INTESTINO DELGADO COMO HALLAZGO INCIDENTAL EN PACIENTE CON ENFERMEDAD DE CROHN. NUESTRA EXPERIENCIA EN DOS CASOS

Álvaro Roures, María; López Fernández, Cristina; Navarro Sánchez, Antonio; Soto Darias, Iván; Montesdeoca Cabrera, Dácil María; Pérez Alonso, Esteban; Hernández Hernández, Juan Ramón

CHUIMI, Las Palmas.

Resumen

Introducción: El adenocarcinoma de intestino delgado es una neoplasia maligna poco frecuente, representando el 2% de las neoplasias del tracto gastrointestinal. Los pacientes con enfermedad de Crohn tienen mayor riesgo de desarrollarlo. Los síntomas causados por una obstrucción maligna son similares a los que se producen ante estenosis benignas como las causadas por enfermedad de Crohn. Presentamos dos casos tratados en nuestro centro.

Casos clínicos: Caso 1: varón de 73 años diagnosticado de enfermedad de Crohn con patrón estenosante. Antecedentes quirúrgicos de resección intestinal por cuadro oclusivo. Ingresa por cuadro de obstrucción intestinal. En enterRMN se observan dos segmentos con estenosis a nivel de yeyuno y de íleon distal con dilatación retrógrada y signos de actividad inflamatoria. Ante afectación extensa y para evitar riesgo de intestino corto se intentó optimizar tratamiento biológico sin respuesta. Caso 2: paciente mujer de 54 años diagnosticada de enfermedad de Crohn ileal en tratamiento con infliximab. Ingresa por cuadro de obstrucción intestinal realizándose TC que evidencia engrosamiento a nivel de íleon terminal con dilatación retrógrada. En el primer paciente se decide intervención quirúrgica objetivando dos zonas estenóticas, realizándose resección intestinal y anastomosis. La anatomía patológica sobre yeyuno informó adenocarcinoma moderadamente diferenciado con márgenes libres, invasión linfovascular y perineural y cambios inflamatorios propios de enfermedad de Crohn. La segunda paciente se intervino de urgencia, realizándose resección ileocólica. La anatomía patológica informó de adenocarcinoma mucinoso. Ambos pacientes evolucionaron de forma favorable durante el posoperatorio. Se presentan en Comité Multidisciplinar y se decide adyuvancia en ambos.

Discusión: El diagnóstico de adenocarcinoma de intestino delgado en enfermedad de Crohn resulta excepcional, presentando un pronóstico sombrío por su diagnóstico en estadios avanzados. El diagnóstico preoperatorio constituye un reto, resultando la mayoría hallazgos incidentales tras el análisis de la pieza quirúrgica. Por ello, el diagnóstico precoz resulta un pilar fundamental para el tratamiento.