



## IMAGEN DEL MES

### Presentación seudotumoral de una colitis segmentaria asociada a enfermedad diverticular

### Pseudotumoral presentation of segmental colitis associated with diverticulosis

Pedro Valdez-Hernández<sup>a,\*</sup>, Luis Delgado-Soler<sup>b</sup>, Angel Martínez-Munive<sup>c</sup>, Diego Angulo-Molina<sup>a</sup> y Daniel Keil-Ríos<sup>a</sup>

<sup>a</sup> Departamento de Endoscopia, Centro Médico ABC, Ciudad de México, México

<sup>b</sup> Departamento de Patología, Centro Médico ABC, Ciudad de México, México

<sup>c</sup> Departamento de Cirugía, Centro Médico ABC, Ciudad de México, México

Presentamos el caso de un hombre de 73 años con pérdida ponderal, dolor abdominal, estreñimiento, anemia y rectorragia de meses de evolución. Se realizó una tomografía abdominal contrastada que reveló divertículos de predominio en colon descendente y sigmoides, con engrosamiento parietal y estriación de la grasa pericolónica. Se realizó una colonoscopia, encontrando divertículos en todo el colon, y a nivel de sigmoides y colon descendente una

estenosis importante de aproximadamente 10 cm, con múltiples úlceras y lesiones de aspecto vegetante (fig. 1). En las biopsias tomadas del tejido afectado solo se reportó inflamación aguda ulcerada y tejido de granulación. Ante la sospecha de neoplasia y por síntomas obstructivos, se realizó una hemicolectomía izquierda. En el examen macroscópico se observaron múltiples proyecciones seudopolipoideas (fig. 2 A y B). El reporte histopatológico fue de colitis

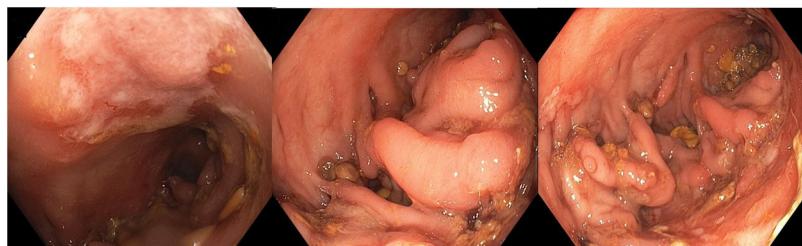


Figura 1 Hallazgos de la colonoscopia.

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [\(P. Valdez-Hernández\).](mailto:pedrozedlav@gmail.com)



**Figura 2** A) Corte longitudinal del colon que exhibe a la mucosa aplanada con pérdida de pliegues y en múltiples campos formación de proyecciones seudopolipoides confluentes. B) Corte transversal que permite apreciar los puentes conformados por dichas proyecciones. C) La tinción con hematoxilina-eosina demuestra el cambio abrupto de la mucosa preservada a ulceración extensa con transmural con presencia de múltiples colonias bacterianas.

segmentaria extensamente ulcerada y hemorrágica asociada a enfermedad diverticular (fig. 2C). La colitis segmentaria asociada a enfermedad diverticular (CSAED) es un proceso inflamatorio crónico localizado en un área de divertículos, de predominio en sigmoides<sup>1,2</sup>. Es poco frecuente esta presentación de CSAED y puede confundirse con otras patologías<sup>3</sup>. Es importante tener en cuenta este diagnóstico en pacientes con enfermedad diverticular.

## Consideraciones éticas

Los autores declaran que se siguieron los protocolos de bioética de su centro de trabajo respecto a la publicación de datos de pacientes. No requirió ser sometido a evaluación por el comité de ética por el tipo de publicación. Los autores declaran que este artículo no contiene información personal y que se obtuvo el consentimiento informado del paciente para esta publicación.

## Financiación

No se recibió financiación para llevar a cabo este artículo.

## Conflictos de intereses

Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

## Bibliografía

1. Cash BD. Board review vignette: Segmental colitis associated with diverticulosis. Am J Gastroenterol. 2016;111:1675-6, <http://dx.doi.org/10.1038/ajg.2016.424>.
2. Collins D, Winter DC. Modern concepts in diverticular disease. J Clin Gastroenterol. 2015;49:358-69, <http://dx.doi.org/10.1097/MCG.0000000000000308>.
3. Tursi A, Elisei W, Brandimarte G, Giorgetti GM, Lecca PG, di Cesare L, et al. The endoscopic spectrum of segmental colitis associated with diverticulosis. Colorectal Dis. 2010;12:464-70, <http://dx.doi.org/10.1111/j.1463-1318.2009.01969.x>.