

IMAGEN DEL MES

Snow white sing. Una colitis inusual

Snow white sing. An unusual colitis

Javier Jiménez Sánchez*

Sección de Aparato Digestivo, Hospital Vega Baja, Orihuela, España



Varón de 72 años en el que se objetiva, en una colonoscopia realizada por estreñimiento (fig. 1), un póliplo plano de 5 mm, que se extirpa. Al instilar agua para su recuperación se evidencia la aparición repentina de lesiones blanquecinas (fig. 2).

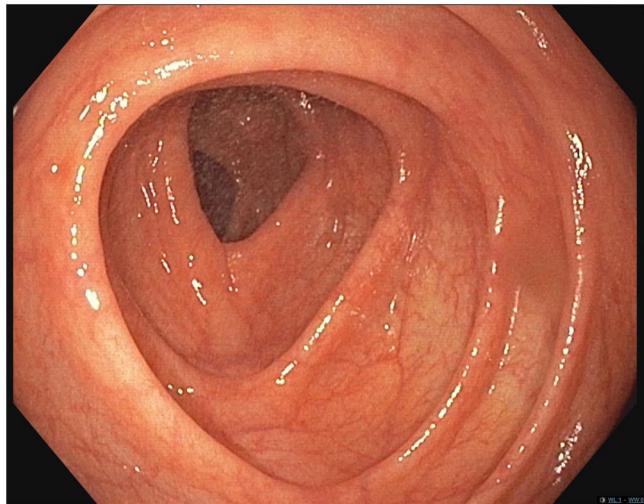


Figura 1 Segmento de colon ascendente con excelente preparación, Boston 3/3/3, previa instilación de agua.

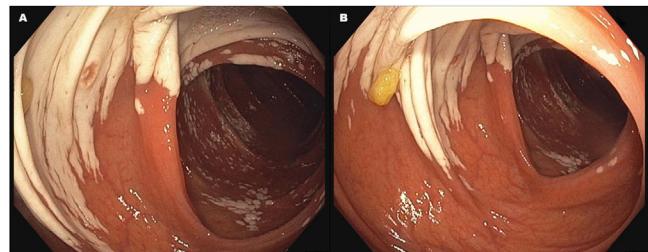


Figura 2 Snow white sign. Múltiples placas blanquecinas espumosas, algunas confluyentes, limitadas al colon ascendente (A) y transverso (B), tras la instilación de agua, con restos de ácido peracético en los canales del endoscopio.

El *snow white sign* corresponde a una pseudolipomatosis colónica, una rara colitis iatrogénica de etiología relacionada con la presencia de residuos en los canales del endoscopio de soluciones desinfectantes, en nuestro caso ácido peracético. Histológicamente destacan pequeños quistes de gas en la lámina propia, similares a la grasa, diferenciándose de la lipomatosis por la ausencia de lípidos, de ahí su nombre. Los pacientes cursan asintomáticos y las lesiones desaparecen espontáneamente entre 3-20 meses.^{1,2}

La variedad de lesiones de etiología diversa a las que nos enfrentamos hace imprescindible poseer un gran atlas que permita una correcta caracterización de los patrones endoscópicos y una adecuada actuación. Por ello, la importancia de este caso radica por un lado en la necesidad de conocer esta inusual y llamativa lesión benigna y no confundirla

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: javi.jimenez.san28@gmail.com

con otras similares, como la colitis pseudomembranosa, la lipomatosis colónica o la malacoplaquia, y por otro, en la obligación de un adecuado protocolo de limpieza, desinfección y enjuagado de los equipos para evitarla.

Consideraciones éticas

El trabajo se ha desarrollado de acuerdo al Código de ética de la Asociación Médica Mundial.

Financiación

No.

Conflictos de intereses

Ninguno.

Bibliografía

1. Ersöz F, Toros AB, Çakar E, Güneş ME, Culcu S, Sari S, et al. Colonic mucosal pseudolipomatosis: Are we aware of it? *Turkish J Surg.* 2016;32:90–2, <http://dx.doi.org/10.5152/UCD.2886>.
2. Kim SJ, Baek IH. Colonic mucosal pseudolipomatosis: Disinfectant colitis? *Gastroenterol Nurs.* 2012;35:208–13, <http://dx.doi.org/10.1097/SGA.0b013e3182562bde>.