



Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.elsevier.es/semergen>

482/1641 - DOLOR ABDOMINAL RECURRENTE

R. Martín Jiménez¹, R. Méndez Barrantes², M. de Miguel Enrique³ y A. Martín Morcuende⁴

¹Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Norte-Manuel Encinas. Cáceres. ²Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Sur-San Jorge. Cáceres. ³Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Consultorio Local Valdesalor. Cáceres. ⁴Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Centro. Cáceres.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 86 años con antecedentes personales de hipertensión arterial, diabetes mellitus tipo 2, colitis segmentaria de probable origen isquémico y diverticulosis colónica; intervenida de colecistectomía, que acude a consulta por presentar dolor abdominal y vómitos. La exploración física era normal y mejoró con tratamiento analgésico. En los meses siguientes, consulta en repetidas ocasiones por episodios similares (siendo necesaria la derivación a Urgencias en alguna de ellas para tratamiento intravenoso). Durante este periodo, se solicitó analítica de sangre, ecografía abdominal y se derivó a consultas de Digestivo para comenzar el estudio. En la consulta de Digestivo solicitaron TC abdominal, tras el cual, se intervino de urgencias extirmando una tumoración yeyunal estenosante, con diagnóstico anatomo-patológico de Linfoma T/NK tipo nasal del intestino delgado. Tras el resultado, la paciente ha sido valorada por Hematología ampliando el estudio con biopsia/aspirado de médula ósea, TC corporal, ecocardiograma junto con nueva analítica general de sangre y serologías. En el momento actual, se encuentra pendiente de los resultados de estas pruebas para poder iniciar el tratamiento.

Exploración y pruebas complementarias: Exploración física: anodina. Analítica sanguínea: normal. Ecografía abdominal: litiasis renal izquierda, resto sin interés. TC abdominal: dilatación de asas de intestino delgado (obstrucción intestinal mecánica).

Orientación diagnóstica: Linfoma T/NK tipo nasal del intestino delgado.

Diagnóstico diferencial: Cáncer de colon. Colitis segmentaria asociada a diverticulitis.

Comentario final: El linfoma T/NK tipo nasal es una enfermedad poco frecuente con pronóstico desfavorable (supervivencia 5 años entre 10-45%). Suele afectar a la zona nasal o centro facial, pero puede tener afectación extraganglionar como es el tracto gastrointestinal. Los síntomas son inespecíficos y es necesaria la realización de una biopsia para llegar al diagnóstico adecuado. El tratamiento se realiza con quimioterapia y/o radioterapia, en función del estadio de la enfermedad y el estado del paciente.

Bibliografía

1. Freedman AS, Aster JC. Clinical manifestations, pathologic features, and diagnosis of extranodal NK/T cell lymphoma, nasal type [monografía en Internet]. Walthman (MA): UpToDate; 2014 (última revisión febrero 2020) [agosto 2020].

- Prabhakaran N, Laziuk K, Hammer RD. EBV positive extranodal NK/T cell lymphoma presenting as intestinal lymphoma- A diagnostic challenge. *Human Pathology: Case Reports*. 2019;17:200304.

Palabras clave: Linfoma T/NK tipo nasal.