



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 extirpando una tumoración yeyunal estenosante, con diagnóstico anatomopatológico 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]. Waltham (MA): UpToDate; 2014 (última revisión febrero 2020) [agosto 2020].

2. 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.