

# Neoplasia de sigma de presentación infrecuente

## *Unusual presentation of colorectal neoplasia*

Mujer de 73 años que consulta por dolor abdominal. En la exploración física se objetiva temperatura de 38,5°C, hipotensión, taquicardia, eritema en hemiabdomen derecho, dolor abdominal difuso y crepitación a la palpación en fosa ilíaca derecha. Durante su estancia en sala el eritema se va tornando violáceo (Figura 1). En la analítica se objetiva leucocitosis y elevación importante de los reactantes de fase aguda. Se realiza TAC abdominal en el que se objetivan signos de fascitis y miositis necrotizante de pared abdominal derecha y engrosamiento parietal en unión rectosigmoidea, sugerente de neoplasia (Figuras 2 y 3). Se instauró tratamiento antibiótico con Meropenem y Linezolid y se realizó desbridamiento inmediato, confirmándose la presencia de neoplasia en sigma perforada. La paciente ingresó en la UVI, falleciendo días después. En los cultivos obtenidos durante la cirugía crecieron *E. faecium* y *E. coli*. La perforación intestinal en el cáncer colorrectal ocurre entre un 3,7% y un 7,8% de los casos, presentando una elevada mortalidad<sup>1,2</sup>. Sin embargo, se han publicado muy pocos casos de fascitis necrotizante como presentación de carcinoma colorrectal<sup>1,2</sup>. La flora responsable de la infección suele ser mixta aerobia-anaerobia.

### Bibliografía

1. Ku HW, Chang KJ, Chen TY, Hsu CW, Chen SC. Abdominal necrotizing fasciitis due to perforated colon cancer. *J Emerg Med.* 2006; 30:95-6.
2. Marron CD, McArdle GT, Rao M, Sinclair S, Moorehead J. Perforated carcinoma of the caecum presenting as necrotising fasciitis of the abdominal wall, the key to early diagnosis and management. *BMC Surg.* 2006; 6:11.

### Diagnóstico: Fascitis necrotizante como presentación de cáncer colorrectal

Ismael Calero Paniagua<sup>1</sup>, Andrés Julián Plata Izquierdo<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Reumatología, <sup>2</sup>Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitario de Salamanca. SACYL. Salamanca

Correspondencia: ismaelcaleropaniagua@yahoo.es

Como citar este artículo: Calero Paniagua I, Plata Izquierdo AJ. Neoplasia de sigma de presentación infrecuente *Galicia Clin* 2014; 75 (4): 205

Recibido: 13/04/2014; Aceptado: 10/07/2014

Figura 1. Eritema violáceo en hemiabdomen derecho, con crepitación a la palpación



Figura 2. Fascitis y miositis necrotizante de pared abdominal

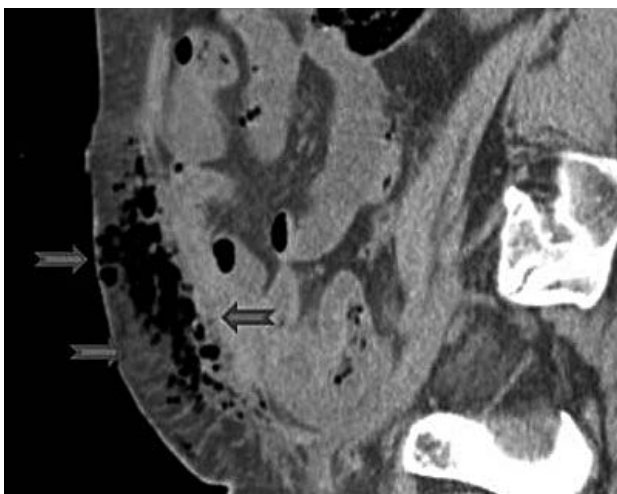


Figura 3. Fascitis y miositis necrotizante de pared abdominal

