

INVAGINACIÓN INTESTINAL SECUNDARIA A MELANOMA METASTÁSICO ID: 1172

Autores: de la Roz Sánchez M (1), Ruiz Álvarez A. (1), Fernández Sobredo N. (2), González García N. (1), Olaya Velázquez I. (4), Kasteel Martínez C. (3).

Centros de trabajo: (1) C.S. La Magdalena (Avilés). (2) C. S. Las VEGAS Avilés. (3) C.S. El Natahoyo (Gijón). (4) Hospital San Agustín.

Introducción: La invaginación intestinal es una causa rara de dolor abdominal en adultos (< 5%) la mayoría de las veces de origen neoplásico. Es infrecuente el diagnóstico de melanoma cutáneo como etiología de la invaginación en el adulto, por lo tanto, de difícil sospecha ante el inicio de un cuadro obstructivo.

Descripción sucinta del caso: Varón de 69 años sin alergias conocidas, que acude por dolor abdominal y vómitos de varios días de evolución. Afebril. No alteración del hábito intestinal y deposiciones normales.

- **Antecedentes personales:** Hipertensión arterial a tratamiento con Enalapril. Intervenido de melanoma en miembro inferior derecho 10 años antes.
- **Exploración física:** Marcada distensión abdominal con dolor a la palpación difusa y percusión timpánica. Resto de exploración anodina.
- **Analítica:** Hemoglobina 10 g/dl y hematocrito 30,8%. Resto de hemograma y bioquímica normal.
- **Radiografía abdominal:** importante dilatación gástrica.
- **TC abdominal:** invaginación yeyuno-yeyunal con obstrucción proximal

Se interviene de urgencia apareciendo dos tumores a dicho nivel causantes de la invaginación. Anatomía patológica: **melanoma intestinal metastásico**.

El paciente recibió tratamiento con quimioterapia e inmunosupresores con buena evolución clínica.

Estrategia práctica de actuación: Debemos conocer las características distintivas de determinadas patologías, como en nuestro caso el origen neoplásico mayoritario de las invaginaciones intestinales, así como recoger todos los datos sobre antecedentes médicos del paciente en **una historia clínica exhaustiva** incluso a pesar del paso de los años, ya que pueden ser la clave para el diagnóstico de procesos de presentación infrecuente.



Bibliografía: -Cassina F. Juan Carlos, Gallardo S. Alejandra, Valbuena M. José Rafael, Martínez C. Jorge. Intususcepción intestinal secundaria a metástasis de melanoma: Caso clínico. Rev Chil Cir [Internet]. 2011 Abr [citado 2016 Abr 15]; 63(2): 194-199. -J.G. Martín,J.L. Aguayo,J. Aguilar,J.A. Torralba,R. Lirón,J. Miguel. Invaginación intestinal en el adulto. Presentación de siete casos con énfasis en el diagnóstico preoperatorio. Cir Esp, 69 (2001), pp. 93-97PubMed