



Revista Médica de Trujillo

Publicación oficial de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Trujillo - Perú

Imágenes en Medicina

Fascitis necrotizante secundaria a perforación de tumor colónico

Necrotizing fasciitis secondary to colonic tumor perforation

Jorge Luna-Abanto

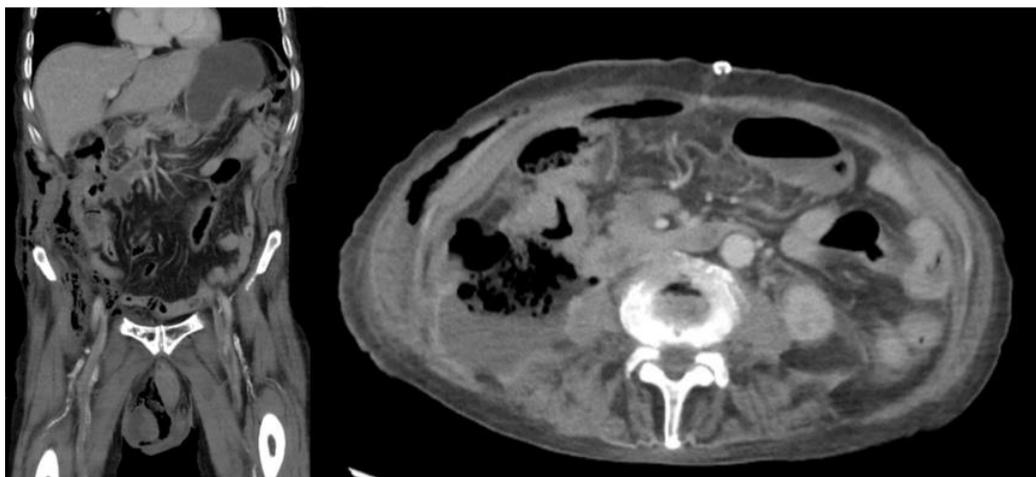
Departamento de cirugía oncológica, Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas. Lima, Perú.
Escuela de Posgrado, Universidad Peruana Cayetano Heredia. Lima, Perú.

Correspondencia: Jorge Luna-
Abanto

Dirección: Avenida Angamos Este
2520 Surquillo Lima, Perú.

E mail:
Jorgelunaabanto@gmail.com

Teléfono: +1 201 650000



Se presenta el caso de un varón de 84 años con diagnóstico de carcinoma indiferenciado de colon, portador de una lesión estenosante del ángulo hepático. El paciente fue sometido a laparotomía exploradora donde se evidenció irreseccabilidad de la tumoración por infiltración duodeno-pancreática, se realizó ileotransverso anastomosis. 3 semanas después reingresa en mal estado general. Al examen preferencial se evidenció abdomen distendido, se palparon crepitantes en pared abdominal y signos peritoneales. La tomografía de abdomen mostró perforación tumoral asociada a fistulización hacia la pared abdominal y pélvica (figura 1). Se procedió a hemicolectomía derecha y cura quirúrgica. La evolución fue desfavorable y falleció 7 días después.

Recibido: 08/01/19

Aceptado: 18/02/19

Las complicaciones quirúrgicas por cáncer de colon incluyen perforación y obstrucción, estas condiciones han sido reconocidas como factores de mal pronóstico¹. En promedio, entre el 15 y 40% de pacientes con cáncer de colon se presentan con perforación u obstrucción las cuales son más frecuentes en el colon derecho¹. En este contexto el tratamiento quirúrgico es controversial. Se ha propuesto “cirugía de contención de daños” la cual consiste en laparotomía, lavado y drenaje de cavidad abdominal y manejo intensivo en unidad crítica². A pesar del manejo oportuno estos

pacientes tienen una sobrevida global y libre de enfermedad bajas³.

Referencias Bibliográficas

1. Chen TM, Huang YT, Wang GC. Outcome of colon cancer initially presenting as colon perforation and obstruction. *World J Surg Oncol*. 2017 Aug 25;15(1):164.
2. Ebihara T, Yamada M, Simizu K, et al. Damage Control Surgery for Perforation of Colon Cancer. *Gan To Kagaku Ryoho*. 2016 Nov;43(12):1830-1832.
3. Bundgaard NS, Bendtsen VO, Ingeholm P, et al. Intraoperative Tumor Perforation is Associated with Decreased 5-Year Survival in Colon Cancer: A Nationwide Database Study. *Scand J Surg*. 2017 Sep;106(3):202-210.