



# CIRUGÍA y CIRUJANOS

Órgano de difusión científica de la Academia Mexicana de Cirugía  
Fundada en 1933

[www.amc.org.mx](http://www.amc.org.mx) [www.elsevier.es/circir](http://www.elsevier.es/circir)



## CASO CLÍNICO

# Mesotelioma multiquístico peritoneal benigno recidivante: abordaje de esta entidad tan poco frecuente

Ricardo Lucas García-Mayor Fernández<sup>a,\*</sup>, María Fernández-González<sup>b</sup>,  
Alberto López-Rodríguez<sup>a</sup> y Rafael Martínez-Almeida Fernández<sup>a</sup>

<sup>a</sup> Servicio de Cirugía General, Hospital do Salnés, Área de Gestión Integrada Pontevedra-Salnés, Vilagarcía de Arousa (Pontevedra), España

<sup>b</sup> Servicio de Urgencias, Complejo Hospitalario Universitario de Orense, Orense, España

Recibido el 4 de febrero de 2015; aceptado el 24 de agosto de 2015

### PALABRAS CLAVE

Mesotelioma;  
Multiquístico;  
Recidivante;  
Benigno

### Resumen

**Antecedentes:** El mesotelioma multiquístico benigno es un tumor benigno infrecuente, que deriva del mesotelio peritoneal.

El objetivo del trabajo es presentar un caso clínico de esta rara entidad y realizar una revisión de la presentación clínica, diagnóstico y tratamiento.

**Caso clínico:** Paciente mujer de 22 años, que se diagnostica de mesotelioma multiquístico tras una resección urgente de una tumoración intraabdominal, en el contexto de un dolor abdominal agudo. En el seguimiento posterior presentó una recidiva de la lesión a los 2 años, que se trató mediante resección.

**Conclusión:** El mesotelioma multiquístico benigno es un tumor benigno cuya etiología es desconocida, la manifestación clínica es inespecífica. El tratamiento más eficaz es quirúrgico, aunque presenta gran tendencia a la recidiva local.

© 2015 Academia Mexicana de Cirugía A.C. Publicado por Masson Doyma México S.A. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

### KEYWORDS

Mesothelioma;  
Multicystic;  
Recurrent;  
Benign

### Recurrent benign multicystic peritoneal mesothelioma: Approach to this rare condition

### Abstract

**Background:** Benign multicystic mesothelioma is a rare benign tumour derived from the peritoneal mesothelium.

The aim of this paper is to present a case of this rare tumour and review the clinical features, diagnosis and treatment of this disease.

\* Autor para correspondencia: c/ Conde de Torrecedeira No. 50, piso 1º E C.P. 36202 Vigo (Pontevedra), España. Teléfono: +34 62629 9612. Correo electrónico: [lucasgarciamayor@gmail.com](mailto:lucasgarciamayor@gmail.com) (R.L. García-Mayor Fernández).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.circir.2015.08.013>

0009-7411/© 2015 Academia Mexicana de Cirugía A.C. Publicado por Masson Doyma México S.A. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Cómo citar este artículo: García-Mayor Fernández RL, et al. Mesotelioma multiquístico peritoneal benigno recidivante: abordaje de esta entidad tan poco frecuente. Cirugía y Cirujanos. 2015. <http://dx.doi.org/10.1016/j.circir.2015.08.013>

**Clinical case:** The case is presented of a 22-year-old female diagnosed with multicystic mesothelioma after an urgent resection of intra-abdominal tumour in the context of acute abdominal pain. In the subsequent follow-up, the patient had a recurrence of the lesion, and at 2 years was treated by further resection.

**Conclusions:** Benign multicystic mesothelioma is a benign tumour of unknown origin, and with a non-specific clinical manifestation. The most effective treatment is surgical, although there is a high tendency to local recurrence.

© 2015 Academia Mexicana de Cirugía A.C. Published by Masson Doyma México S.A. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

## Antecedentes

El mesotelioma multiquístico benigno es un tumor benigno poco frecuente, caracterizado por la formación de masas quísticas multiloculares intraabdominales, y cuya estructura principal deriva del mesotelio peritoneal. Es una enfermedad rara, descrita por primera vez en 1979 por los doctores Mennemeyer y Smith, quienes determinaron su origen mesotelial<sup>1</sup>.

Es una entidad cuya etiología es desconocida y la forma más frecuente de presentación es en mujeres en edad fértil.

La manifestación clínica es inespecífica, en la que es habitual el dolor abdominal y la presencia de una masa palpable<sup>2-4</sup>. En otras ocasiones se presenta como un hallazgo incidental durante la realización de una prueba diagnóstica o durante una intervención quirúrgica.

El tratamiento más eficaz es quirúrgico, aunque presenta gran tendencia a la recidiva local<sup>2,4</sup>.

El objetivo de este trabajo es presentar un caso clínico de esta entidad poco frecuente y realizar una revisión de la presentación clínica, del diagnóstico y del tratamiento de esta dolencia.

## Caso clínico

Mujer de 22 años, sin antecedentes médico-quirúrgicos de interés, que acude a urgencias por un cuadro de dolor abdominal agudo, en fosa ilíaca derecha. No refiere otra sintomatología asociada. La exploración física muestra dolor abdominal y defensa con sensación de efecto de masa a nivel de fosa ilíaca derecha. Tiene un estudio de laboratorio sin alteraciones. Se realiza una ecografía abdominal, que se complementa con una tomografía computada (TC) abdominopélvica para su mejor evaluación y cuya descripción radiológica es que en región retrocecal se observa un engrosamiento de fascias derechas lateroconal y pararenal posterior y colección encapsulada con realce periférico de 36.7 × 92.2 mm, que desplaza medialmente al ciego, hallazgos que son sugestivos de absceso por apendicitis retrocecal (fig. 1).

Ante la sospecha de un cuadro de apendicitis complicada, se procedió a realizar una laparoscopia exploradora urgente. Se utilizó un trocar de 12 mm umbilical, de 10 mm suprapúbico y de 5 mm en fosa ilíaca izquierda. Los hallazgos



**Figura 1** Tomografía computada abdominal urgente con contraste intravenoso: con colección retrocecal encapsulada de 36.7 × 92.2 mm.

operatorios muestran una tumoración quística por debajo del peritoneo lateral del colon derecho, adyacente al ciego. Presentó un apéndice cecal normal con disposición pélvica; útero y anexos sin alteraciones visibles.

Se disecó la tumoración quística de la pared lateral del colon derecho, apreciándose que tiene un plano de clivaje respecto al colon y se extrae pieza completa en bolsa. Se realiza apendicectomía y se deja colocado un drenaje en lecho quirúrgico.

En el postoperatorio, la evolución clínica es favorable y es dada de alta hospitalaria al tercer día postoperatorio.

El seguimiento en la consulta se realizó tras 3 semanas con resultado anatomopatológico que reportó: fragmento irregular de aspecto poliquistico de 4 cm de diámetro, con hallazgos compatibles con mesotelioma multiquístico

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8831203>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8831203>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)