



**Publicación
Oficial
de la
Sociedad
Argentina de
Coloproctología**

Volumen 23
Número 2
Junio 2012

I n d i c e

Revista Argentina de Coloproctología

SESION PÚBLICA SOLEMNE 2012	63
<i>Palabras del presidente entrante Dr. Fabio O. Leiro</i>	
MAESTRO DE LA COLOPROCTOLOGIA	66
<i>Prof. Dr. Arturo Heindenreich por Prof. Dr. Hugo R. Amarillo</i>	
ARTICULO DE REVISION	
CARACTERIZACIÓN CLÍNICA Y GENÉTICA DE LAS POLIPOSIS INTESTINALES HEREDITARIAS	69
<i>Lopez- Köstner F, Zarate AJ, Heine C, Hurtado C, Alvarez K, Pinto E</i>	
COMUNICACIONES	
POLIPOSIS SERRATA. PRESENTACIÓN DE UN CASO Y REVISIÓN DE LA LITERATURA	78
<i>Coraglio MF</i>	
PRURITO ANAL IDIOPÁTICO: REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA Y PRESENTACIÓN DE PROTOCOLO DE TRATAMIENTO	86
<i>Miravalle OR, Gutierrez A, Lumi C, Arias J, Gualdrini U, Muñoz J, Farina P, Vazquez F, Piussi S</i>	
HIDROSADENITIS SUPURATIVA GLÚTEA Y PERIANAL. TRATAMIENTO QUIRÚRGICO	93
<i>Fernandez Vertiz S, Cattáneo D, Cheli , Santilli H, Graziano A</i>	
ARTICULO DE OPINION	
USO DEL PET-CT EN LA EVALUACIÓN DE LA RESPUESTA AL TRATAMIENTO NEOADYUVANTE EN EL CÁNCER DE RECTO LOCALMENTE AVANZADO, NUEVA HERRAMIENTA, NUEVAS PREGUNTAS	99
<i>Oliva Perez R, Lynn P, Habr-Gama A.</i>	
TRABAJOS ORIGINALES	
MUTACIÓN DEL GEN K-RAS EN TUMORES COLORRECTALES. ASOCIACIÓN CON VARIANTES HISTOLÓGICAS	103
<i>Moreira Grecco A, Carballo P, Ferrandini S, Giménez M, Ferraina P</i>	
CASOS CLINICOS	
METASTASIS DE MESOTELIOMA COMO CAUSA DE TUMOR RETRORRECTAL	108
<i>Pérez SG, Torres Marini FM, Caorsi JL, Olivieri EM, Contardi Baca MJ</i>	
AUTOEVALUACIÓN	110
<i>Moreira Grecco A</i>	
RESÚMENES SELECCIONADOS	
CIRUGIA Y LAPAROSCOPIA	112
<i>Laporte M</i>	
COLONOSCOPIA Y TECNICAS ENDOSCOPICAS	115
<i>Díaz L</i>	
CIRUGIA ANAL	118
<i>Tacchi P</i>	



**Publicación
Oficial
de la
Sociedad
Argentina de
Coloproctología**

Volume 23
Number 2
June 2012

C o n t e n t s

SOLEMN ORDINARY PUBLIC MEETING 2010	63
<i>Speech - Former President Dr. Fabio O. Leiro</i>	
MASTER OF COLOPROCTOLOGY	66
<i>Prof. Dr. Arturo Heindenreich by Prof. Dr. Hugo R. Amarillo</i>	
REVIEW	
CLINICS AND GENETIC CHARACTERISTICS IN HEREDITARY COLON POLYPOSIS	69
<i>Lopez- Köstner F, Zarate AJ, Heine C, Hurtado C, Alvarez K, Pinto E</i>	
COMMUNICATIONS	
SERRATED POLYPOSIS. CASE REPORT AND LITERATURE REVIEW	78
<i>Coraglio MF</i>	
IDIOPATHIC PRURITUS ANI: LITERATURE REVIEW AND PRESENTATION OF TREATMENT PROTOCOL	86
<i>Miravalle OR, Gutierrez A, Lumi C, Arias J, Gualdrini U, Muñoz J, Farina P, Vazquez F, Piussi S</i>	
PERIANAL AND GLUTEAL SUPPURATIVA HIDRADENITIS. SURGICAL TREATMENT	93
<i>Fernandez Vertiz S, Cattáneo D, Cheli , Santilli H, Graziano A</i>	
CURRENT OPINION	
USE OF PET/CT IN EVALUATION OF NEOADYUVANT TREATMENT RESPONSE IN LOCALLY ADVANCED RECTAL CANCER: NEW TOOLS, NEW QUESTIONS	99
<i>Oliva Perez R, Lynn P, Habr-Gama A.</i>	
ORIGINAL ARTICLE	
MUTACIÓN DEL GEN K-RAS EN TUMORES COLORRECTALES. ASOCIACIÓN CON VARIANTES HISTOLÓGICAS	103
<i>Moreira Grecco A, Carballo P, Ferrandini S, Giménez M, Ferraina P</i>	
CASE REPORT	
MALIGNANT MESOTHELIOMA METASTASIS AS A RETRORECTAL TUMOR	108
<i>Pérez SG, Torres Marini FM, Caorsi JL, Olivieri EM, Contardi Baca MJ</i>	
SELF-ASSESSMENT	110
<i>Moreira Grecco A</i>	
SELECTED ABSTRACTS	
SURGERY & LAPAROSCOPY	112
<i>Laporte M</i>	
COLONOSCOPY & ENDOSCOPIC SURGERY	115
<i>Díaz L</i>	
ANAL SURGERY	118
<i>Tacchi P</i>	



SACP SESIÓN PÚBLICA SOLEMNE, 13 de abril 2012

Discurso del presidente entrante

Dr. Fabio O. Leiro

Sr. Presidente de la Asociación Médica Argentina, Sres. Presidentes de Sociedades de Coloproctología del interior del país, Sres. Ex-Presidentes de la Sociedad Argentina de Coloproctología, Sres. Consocios, Sras. y Sres. Asumir la Presidencia de nuestra Asociación es el máximo honor para cualquier especialista en coloproctología, pero representa también la máxima responsabilidad y exige un enorme compromiso. Cuando uno se enfrenta a una situación como la que hoy me toca vivir, es inevitable mirar hacia atrás y reflexionar sobre lo vivido. Voy a ser breve, pero recuerdo que en 1991, apenas había terminado mi residencia en cirugía general, y mi jefe y maestro el Dr. Claudio Barredo, me incitó, casi diría me obligó, a presentarme como Miembro Titular de esta Sociedad. Más adelante, en 1996, nuevamente el Dr. Barredo me propuso incorporarme a la Comisión Directiva. En ese momento llegó a mis manos una fotocopia, en aquellos años no existían las cadenas de correos electrónicos, que comentaba en tono jocoso cuál era la actitud que debería tomar un miembro de una sociedad científica como la que nos convoca si quisiera atentar contra ella. Guardé ese papel, y cada tanto lo re-leía, porque también cada tanto, podía reconocer actitudes similares en algunos colegas.



MAESTRO DE LA COLOPROCTOLOGIA

Distinción otorgada al Prof. Dr. Arturo Heidenreich Sesión Pública Solemne 2012

Semblanza a cargo del Prof. Dr. Hugo Amarillo*

**Miembro Honorario Asociación Argentina de Cirugía y Sociedad Argentina de Coloproctología*

Quiero agradecer a la Comisión Directiva de la SACP el haberme designado para realizar la semblanza del Prof. Dr. Arturo Heidenreich.

Me siento muy emocionado ya que no es frecuente que un discípulo pueda dirigirse a su maestro para agradecerle sus enseñanzas, no solo quirúrgicas sino aquellas otras que a través de su ejemplo de vida trascendieron al maestro e incidieron directamente en sus discípulos y perduraron en el tiempo.

Mis palabras estarán fuertemente teñidas por este agradecimiento, que sin lugar a dudas es compartido por sus numerosos discípulos que hoy nos acompañan en este acto.



ARTÍCULO DE REVISIÓN

Caracterización clínica y genética de las poliposis intestinales hereditarias.

Clinics and genetic characteristics in Hereditary Colon Polyposis

Francisco López-Köstner, Alejandro J. Zarate, Claudio Heine, Claudia Hurtado, Karin Alvarez, Eliana Pinto.

Unidad de Coloproctología. Clínica las Condes. Santiago, Chile

Laboratorio de Oncología y Genética Molecular. Clínica las Condes. Santiago, Chile

RESUMEN

Se denomina pólipo intestinal a una lesión visible elevada o tumor que se proyecta desde la superficie epitelial al lumen visceral. En relación al número, presencia de antecedentes familiares, manifestaciones extraintestinales y estudios genéticos es que se constituyen diversas poliposis intestinales.

Si bien, las poliposis intestinales se manifiestan en general en la edad adulta, existen manifestaciones que pueden hacer sospechar la presencia de un síndrome poliposico hereditario en la infancia. Además en una proporción considerable estas poliposis presentan manifestaciones extraintestinales, tanto benignas como tumores en otros órganos. Es por esto, que una alta tasa de sospecha, en particular frente a pacientes con antecedentes familiares, puede conducir a un diagnóstico y tratamiento oportuno, además de considerar a la familia como potenciales pacientes e ingresar al grupo familiar a un registro de tumores hereditarios.

Diversas técnicas de biología molecular han permitido la identificación de las mutaciones que son heredadas en estas enfermedades, permitiendo realizar conductas preventivas al saber el riesgo de cada persona en una familia afectada.

El objetivo de esta revisión, es caracterizar las distintas poliposis intestinales, en cuanto a sus manifestaciones clínicas, clasificaciones, estudio genético y enfrentamiento multidisciplinario.

Palabras clave: Poliposis intestinales, cáncer colorrectal, cáncer hereditario.

SUMMARY

Polyps are solid or tumoral elevated lesions that arise from the intestinal epithelium so that they become visible in

the intestinal lumen. Information regarding familial history, number, extraintestinal manifestations and genetic studies of polyps, assemble different types of intestinal polyposis.

Generally, clinical manifestations occur in adult patients, although in children there are several signs that should make the physician suspect a hereditary polyposis syndrome. In addition it is important to know extraintestinal manifestations which are mostly benign but tumors may be present in other organs too. Bearing in mind that high clinical suspicion of hereditary polyposis syndrome especially if familial history is present, provides early diagnosis and appropriate treatment for the patient and eventually for the family members that could be affected, entering that family in a registry of hereditary tumors.

Molecular biology has created different techniques to identify the presence of hereditary mutations that are specific for intestinal polyposis. Acknowledgment of these mutations establishes risks groups allowing adequate prevention strategies.

The objective of this revision is to characterize and different types of intestinal polyposis, according to clinical manifestations, classification, genetic study and multidisciplinary approach.

Key Words: Intestinal polyposis, colorectal cancer, hereditary cancer.



COMUNICACIONES

Poliposis serrata. (Antiguamente denominada poliposis hiperplásica). Presentación de un caso y revisión de la literatura.

Serrated polyposis (Previously named Hyperplastic polyposis). Case report and literature review.

– Trabajo para optar a miembro Titular –

Mariana Fernanda Coraglio

Unidad de Proctología, Hospital de Gastroenterología Dr. Carlos Bonorino Udaondo

RESUMEN

Antecedentes: la poliposis hiperplásica es una enfermedad esporádica, con bases genéticas poco conocidas, que se manifiesta usualmente alrededor de los 50 años de edad. Posee un riesgo aumentado para el cáncer colorrectal, el cual ha sido citado de hasta un 50 % en diferentes series de la literatura. En su patogénesis ha sido implicada la secuencia pólipo hiperplásico-adenoma serrato-cáncer colorrectal.

Objetivo: presentar un caso clínico y realizar una revisión bibliográfica del tema, especialmente en relación con su pesquisa y manejo.

Lugar de realización: Institución pública.

Población: un paciente de 54 años de edad evaluado y tratado por cáncer de recto y poliposis hiperplásica.

Método: presentación de un caso y análisis bibliográfico.

Conclusiones: la poliposis hiperplásica es una enfermedad fenotípicamente heterogénea y los individuos afectados tienen riesgo aumentado para desarrollar un cáncer colorrectal.

Palabras clave: poliposis serrata - poliposis hiperplásica

SUMMARY

Background: Hyperplastic polyposis is a sporadic disease, with little known genetic basis that usually present at around 50 years old. It has an increased risk of colorectal cancer up to 50%, according to different series of the literature. With regard

to the pathogenesis a sequence of hyperplastic polyposis-serrated adenoma-colorectal cancer has been involved.

Objective: To report on a case and to make a literature review on this subject, especially with relation to the screening and management.

Place of application: Public Institution

Population: 54 years old patient evaluated and treated for rectal cancer and hyperplastic polyposis

Method: case report and literature review

Conclusions: hyperplastic polyposis is a phenotypically heterogeneous disease and affected individuals are at increased risk for colorectal cancer.

Key words: serrated polyposis - hyperplastic polyposis



Prurito anal idiopático: Revisión bibliográfica y presentación de protocolo de tratamiento

Idiopathic pruritus ani: Literature review and presentation of treatment protocol

Miravalle Omar Rubén ⁽¹⁾, Gutierrez A ⁽²⁾, Lumi C ⁽²⁾, Arias J ⁽²⁾, Gualdrini U. ⁽²⁾, Muñoz J ⁽²⁾, Farina P. ⁽²⁾, Vazquez F. ⁽²⁾, Piusi S. ⁽³⁾

Centro Privado de Cirugía y Coloproctología, Ciudad Autónoma de Buenos Aires

RESUMEN

Introducción: El prurito anal es un síntoma de difícil tratamiento en ausencia de factores predisponentes. Cuando no se logra identificar una causa evidente es habitualmente llamado “prurito anal esencial, primario o idiopático” y en los casos de adjudicarse el síntoma a otra patología se lo refiere como prurito anal secundario. El prurito anal esencial es una patología que representa un desafío para el médico tratante debido al poco consenso sobre el tratamiento de la misma.

Objetivo: Realizar una revisión bibliográfica sobre prurito anal primario o idiopático. Presentar un algoritmo de diagnóstico y de tratamiento de pacientes que consultan por esta patología. Efectuar una evaluación inicial de los resultados obtenidos a corto plazo.

Lugar de aplicación: Centro Privado de Cirugía y Coloproctología de la Ciudad de Buenos Aires.

Diseño: Estudio retrospectivo, descriptivo, observacional y longitudinal.

Pacientes y métodos: Se presentan 24 pacientes con diagnóstico de prurito anal esencial que fueron sometidos a tratamiento escalonado del mismo.

Resultados: Se obtuvo respuesta favorable completa (ausencia del síntoma prurito por un período mayor a 15 días y con ausencia de lesiones por rascado) en 22 de los 24 pacientes (91,66%), en 2 pacientes (8,33%) se obtuvo respuesta casi completa (mejoría que se traduce en prurito leve sin lesiones cutáneas). No hubo recurrencias ni empeoramiento de los síntomas en ningún paciente.

(1) Residente de 2º año de coloproctología, Centro Privado de Cirugía y Coloproctología.

(2) Médico de planta. Centro Privado de Cirugía y Coloproctología.

(3) Residente de 1º año de coloproctología. Centro Privado de Cirugía y Coloproctología

Correspondencia: Avenida Santa Fé 1589 1er piso (CP 1060). Tel: 4815-1403 / 156-180-4636.
e-mail: rubenmiravalle@gmail.com.

Leído en Sesión SACP 8 Junio 2012

Trabajo recibido, 2 de agosto 2012

Corregido y aceptado para publicación, 18 de agosto 2012

Conclusiones: La mayoría de los casos de prurito anal se deben a una causa coloproctológica o dermatológica, siendo menos frecuentes los casos en los que no se observa una causa responsable. Esta situación tiene relativa frecuencia y representa un desafío tanto para el médico tratante como para el paciente.

Palabras clave: prurito anal, idiopático, tratamiento.

SUMMARY

Introduction: Pruritus ani is a symptom of difficult treatment in the absence of predisposing factors. When not able to identify an obvious cause is usually called “essential, primary or idiopathic pruritus ani” and in case of winning the symptom to another condition is referred secondary anal itching. The idiopathic anal pruritus is a condition that poses a challenge to the treating physician due to little consensus on the treatment of it.

Objective: To review the literature on primary or idiopathic pruritus ani. To present an algorithm for diagnosis and treatment of patients who consult for this condition. Make an initial assessment of the results obtained in the short term follow-up.

Application site: Private Center of Surgery and Coloproctology of the city of Buenos Aires.

Design: Retrospective, descriptive, observational and longitudinal study.

Patients and Methods: We present 24 patients with idiopathic anal pruritus underwent treatment in stages.

Results: Favorable response was obtained (absence of pruritus for a period exceeding 15 days and with no scratching injuries) in 22 of 24 patients (91,66%), in 2 patients (8,33%) was obtained almost response almost complete (resulting in improvement mild itching without skin lesions). There was no recurrence or worsening of symptoms in any patient.

Conclusions: Most cases of anal pruritus due to one cause dermatological or proctology, being less frequent cases in which there is observed a cause responsible. This situation is relatively common and poses a challenge for both physician and patient.

Keywords: pruritus ani, idiopathic, treatment.



Hidrosadenitis supurativa glútea y perianal. Tratamiento quirúrgico.

Perianal and gluteal suppurativa Hidradenitis. Surgical Treatment

Fernandez Vertiz S.* MAAC, Cattáneo D.** MAAC-MSACP, Cheli J.*** MAAC-MSACP, Santilli H.**** MAAC, Graziano A.***** MAAC-MSACP.

Cátedra C de Cirugía Facultad de Medicina UNLP, Cátedra Cirugía Facultad de Medicina Universidad del Salvador

RESUMEN

Introducción: La Hidrosadenitis supurada (HS) es una enfermedad inflamatoria crónica que compromete las glándulas sudoríparas apócrinas, comenzando por la oclusión de los folículos pilosos. Puede localizarse en axilas, ingle, periné, periano y glúteos. Fue descrita en 1.839, es infrecuente y afecta a 1 c/300-600 adultos. De acuerdo a sus características y estadio puede ser tratada médicamente o en forma quirúrgica.

Objetivo: Comunicación del tratamiento quirúrgico realizado a pacientes portadores de HS localizada en la región glútea y perianal.

Diseño: Trabajo descriptivo, retrospectivo y multicéntrico.

Lugar de aplicación: Hosp.Santa María Magdalena de Magdalena, Hosp.HIGA San Martín de La Plata y práctica privada.

Pacientes y métodos: Se analizan los resultados del tratamiento quirúrgico realizado a 7 pacientes que fueron tratados entre los años 2.001 y 2.011, que presentaban HS supurada glútea y perianal, con una edad promedio de 35.4 y un rango de 23 a 56. Cuatro de ellos con estadio II de Hurley a los cuales se les realizó marsupialización y drenaje y 3 con estadio III extirpación e injertos diferidos con piel del mismo paciente y una variante de injerto de piel porcina liofilizada que aceleró el tiempo de regeneración.

Resultados: No se observó enfermedad de Crohn o carcinoma de células escamosas. De los 4 que fueron tratados con marsupialización, 2 evolucionaron favorablemente y fueron controlados durante 3 y 6 años respectivamente. El resto de ellos tuvieron recidivas a los 4 y 8 meses respectivamente, siendo tratados de la misma forma. Solamente 1 permanece en control desde hace tres años. Los 3 con extirpaciones e injertos diferidos son controlados en la actualidad sin presentar nuevas alteraciones, con un periodo de evolución de 5, 3 y 2 años respectivamente. No se realizaron colostomías de derivación.

Conclusiones: Los métodos conservadores de tratamiento tienen poco efecto cuando la HS glútea y

perianal es extensa. La extirpación quirúrgica amplia debe ser la indicación. La ostomía temporaria puede ser considerada en algunos casos. El trabajo multidisciplinario es necesario y los pacientes suelen requerir internaciones prolongadas. La utilización de apósitos biológicos como la piel porcina liofilizada acortan dichos tiempos. La recurrencia es inevitable si el tratamiento no se realiza de forma adecuada o si los mismos no tienen un seguimiento estrecho.

Palabras clave: Hidrosadenitis- glúteaperianal- tratamiento quirúrgico.

SUMMARY

Introduction: The Hidrosadenitis Suppurativa (HS) is a chronic inflammatory disease that affects the apocrine sweat glands. This condition occludes the hair follicles and it can be found in the armpits, the groin, the perineum, the perianal area and the gluteus. It was first described in 1839 and it is a rare disease that affects 1 among 300-600 adults. Due to the stage and the features of the disease, it can be treated either with medication or with surgery.

Purpose: The aim of this study is to report the surgical treatment carried out on patients suffering from HS in the perianal area and the gluteus.

Layout: This is a descriptive, retrospective and multi-centre study.

Place: This study was carried out in the 'Hospital Santa María Magdalena', Magdalena, in the 1 Hospital HIGA San Martín, La Plata and in private practice.

Patients and Methods: The results of the surgical treatment carried out on 7 patients who suffered from HS in the perianal area and the gluteus during the years 2001 and 2011 are analyzed. Those patients were 23-56 years old on average 35.4. Marsupialization and drainage was carried out on 4 patients who were in Hurley stage II. Surgical excisions and skin grafts stage III with the patient's own skin and lyophilized pigskin that speeded the time of regeneration were done to 3 patients.

Results: Crohn's Disease or squamous cell carcinoma was not observed. 2 of the 4 patients who were treated with

marsupialization recovered favorably and they were monitored during 3 and 6 years. The rest of the patients had recurrences within a period of 4 and 8 months. Only 1 patient has still been monitored for the last three years. The 3 patients who had excisions and skin grafts are monitored at present and they do not show alterations within a period of evolution of 5, 3 and 2 years. No colostomy was performed.

Conclusion: The traditional methods do not show useful results when the HS in the perianal area and the gluteus is extensive. The wide surgical removal should be considered as the best option. The temporary colostomy may be considered in some cases. The multidisciplinary work is necessary and the patients usually need long term hospitalization. The use of grafts like lyophilized pigskin shortens time. Recurrence is inevitable if treatment is not appropriately carried out or if the treatment is not carefully monitored.

Key words: Hidrosadenitis- perianal gluteus- surgical treatment.



ARTICULO DE OPINIÓN

Uso del PET-TC en la evaluación de la respuesta al tratamiento neoadyuvante en el Cáncer de Recto localmente avanzado, nueva herramienta, nuevas preguntas.

Use of pet/ct in evaluation of neoadjuvant treatment response in locally advanced rectal cancer: new tools, new questions.

Rodrigo Oliva Perez, Patricio B. Lynn, y Angelita Habr-Gama.

Instituto Angelita & Joaquim Gama, San Pablo, Brasil.

INTRODUCCION

El tratamiento multimodal neoadyuvante es el “gold standard” para el cáncer de recto distal localmente avanzado. Esta modalidad terapéutica que combina quimio y radioterapia antes de la cirugía se asocia a una menor tasa de recidivas locales. Por otro lado, la respuesta a la quimiorradioterapia es variable y los tumores afectados disminuyen de tamaño así como también en la infiltración de las diferentes capas de la pared rectal (“downsizing y downstaging”).¹



TRABAJOS ORIGINALES

Mutación del gen k-ras en tumores colorrectales. Asociación con variantes histológicas.

K-ras mutation in colorectal cancer. Association with histologic types.

A. Moreira Grecco¹, P. Carballo², S. Ferrandini³, M. Giménez¹, P. Ferraina¹.

Departamento de Cirugía. Hospital de Clínicas de Buenos Aires.

RESUMEN

Antecedentes: Cerca del 40% de los tumores colorrectales presentan metástasis en el transcurso de su evolución. La supervivencia de los pacientes con cáncer colorrectal ha aumentado en las últimas décadas de algunos meses a más de 22 meses, gracias a la administración de diferentes drogas quimioterápicas. El desafío actual consiste en seleccionar los pacientes que se beneficiarán de estas terapéuticas. El gen K-ras constituye un marcador biológico de respuesta al tratamiento con anticuerpos monoclonales. No se han descrito asociaciones histológicas con la presencia de mutación del gen K-ras.

Objetivo: Analizar la frecuencia de mutaciones del K-ras en los tumores colorrectales. Determinar la relación entre la mutación del K-ras y las variables histopatológicas.

Lugar de aplicación: Hospital Universitario

Diseño: Estudio observacional

Población: Pacientes tratados por cáncer colorrectal con estudio de mutación de K-ras.

Método: Presentación de trabajo

Resultados: Entre abril de 2009 y marzo de 2011, estudiamos 145 pacientes tratados por cáncer colorrectal, en los que se determinó el estado del gen K-ras. Encontramos un K-ras no mutado en 106 pacientes (73%) y un K-ras mutado en 39 pacientes (27%). En el análisis de localización tumoral, estadios TNM y sus subcategorías, y mutaciones del K-ras, no hubo diferencias en cuanto a la distribución de mutaciones del K-ras. Analizamos las variables histológicas en 43 pacientes. Encontramos una asociación significativa entre la presencia de

infiltración linfocitaria intra-tumoral de tipo leve a moderada y la presencia de mutaciones del K-ras ($p=0,01$).

Conclusiones: La mutación del K-ras es frecuente en los tumores colorrectales. Algunas variables histológicas orientarían el muestreo genético. A medida que se introduzcan en la práctica habitual fármacos, como el cetuximab, la determinación de estos y otros parámetros moleculares deberá realizarse de rutina.



CASOS CLÍNICOS

Metastasis de mesotelioma como causa de tumor retrorrectal

Malignant mesothelioma metastasis as a retrorectal tumor

Sergio G. Pérez ^{MAAC}, Fernando M. Torres Marini ^{MAAC}, José L. Caorsi, Ezequiel M. Olivieri y María J. Contardi Baca.

Servicio de Cirugía General. Hospital Militar Campo de Mayo. Campo de Mayo, Prov. de Buenos Aires, Argentina

RESUMEN

Comunicamos el caso de un paciente masculino de 58 años, con antecedente de mesotelioma maligno en tratamiento oncológico, quien presentó un tumor en el espacio retrorrectal el cual fue operado, constatándose posteriormente metástasis de mesotelioma. Debido a la infrecuencia del caso se realiza una revisión de la literatura médica nacional e internacional actualizada sobre el tema.

Palabras claves: Mesothelioma maligno, metástasis, tumor retrorrectal

SUMMARY

We report a case of a 58 year old male patient, with a malignant mesothelioma, with oncological treatment, who presented a tumor in the space retrorectal which was operated. Afterwards it was found out as a metastasis of that lesion. Due to the infrequency of the case, a revision of the latest national and international medical literature was done.

Key words: Mesothelioma, metastasis, retrorectal