



P-372 - ACTINOMICOSIS GASTROINTESTINAL UNA FORMA RARA DE ABDOMEN AGUDO SIMULANDO UNA NEOPLASIA DE COLON. REPORTE DE UN CASO

González Paredes, Gabriela; Bolarín Miró, Montserrat; López Pereira, María Jesús; Motos Cabodevilla, Naiara

Fundacio Salut Emporda (Fundació Privada), Figueres.

Resumen

Introducción y objetivos: La actinomicosis es una infección infrecuente, progresiva y crónica, de diagnóstico difícil. Es causada por el *Actinomyces israeli*, una bacteria grampositiva, anaerobia, flora normal del tracto gastrointestinal y genital femenino, sin embargo, en ocasiones se produce disrupción de la mucosa, lo cual origina una enfermedad inflamatoria granulomatosa crónica, con manifestaciones clínicas diversas. Es más frecuente en las mujeres (65%) y es un reto diagnóstico preoperatorio debido a su baja incidencia, por ello, es importante conocerla y lograr sospecharla. Comunicar un caso de una infección por *Actinomyces* simulando un abdomen agudo obstructivo secundario a un proceso pseudoneoplásico colónico, una patología que no debe pasar desapercibida en la praxis clínica.

Caso clínico: Mujer de 53 años sin antecedentes médicos de interés, quien acude a urgencias por dolor abdominal hipogastrio, cambios en el ritmo deposicional, síndrome constitucional de 1 mes de evolución, náuseas y vómitos desde hacía 48 horas. Al examen clínico distensión abdominal, radiografía de abdomen con imágenes en pila de moneda, TAC abdominal evidencia una masa infiltrativa pélvica que afecta el sigma, recto e íleon terminal que condiciona a una oclusión intestinal de íleon. Ante estos hallazgos con el diagnóstico de oclusión intestinal secundaria a tumor intrabdominal se realizó laparotomía exploradora encontrándose líquido libre en cavidad, dilatación del intestino delgado (ID), tumoración en la válvula ileocecal que condiciona a una obstrucción completa de la luz del ID, tumoración pélvica que involucra sigma y recto superior que infiltra hasta la región sacra. Se decide realizar hemicolectomía derecha más anastomosis ileocolónica y operación de Hartman. El reporte Histopatológico fue una lesión abscesificada que afectaba el apéndice cecal, ciego, íleon terminal y sigma secundaria a apendicitis aguda perforada con colonias de sobrecrecimiento bacteriano e imágenes de gránulos de azufre, sugestivos de *Actinomicosis*. La paciente en el postoperatorio se le inicio tratamiento antibiótico con penicilina por 6 meses con adecuada evolución clínica, a los 8 meses se restituyó el tránsito intestinal y finalmente fue egresada.

Discusión: La actinomicosis abdominal es uno de los tantos diagnósticos diferenciales en pacientes con abdomen agudo y masa abdominal; sin embargo, debido a su baja prevalencia, en muy pocas ocasiones se tiene en cuenta como diagnóstico preoperatorio, lo cual lleva a someter a estos pacientes a amplias resecciones del colon con tratamientos enfocados en posibles neoplasias. De allí la importancia de conocer la enfermedad, y aprender sus sutilezas diagnósticas y en qué momento

sospecharla.