



# Cirugía Española



[www.elsevier.es/cirugia](http://www.elsevier.es/cirugia)

## P-420 - FÁRMACOS ANTIHIPERTENSIVOS: SIMULADORES DE NEOPLASIAS DE COLON

*Conesa Plá, Ana; Abrisqueta, Jesús; Rodrigues, Kamila; Ibáñez, Noelia; Romera, Alfonso; Delegido, Ana; Nicolás, Tatiana; Luján, Juan Antonio*

*Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia.*

### Resumen

**Introducción:** El valsartán es un fármaco perteneciente a la familia de los antagonistas de los receptores de la angiotensina II (ARA-II), ampliamente utilizado en el tratamiento de la hipertensión arterial. Entre sus efectos secundarios se encuentra la afectación del tubo digestivo que, aunque infrecuente, plantea el diagnóstico diferencial con patología maligna.

**Caso clínico:** Mujer, 74 años. Hipertensa de larga evolución en tratamiento con valsartán. En estudio por cuadro de anemia, pérdida de peso y diarreas de dos meses de evolución. Los marcadores tumorales fueron normales pero la colonoscopia objetivó una estenosis cicatricial a 60 cm de margen anal infranqueable. Las biopsias fueron negativas para malignidad. Se realizó colonoTC que informó de engrosamiento parietal en ángulo esplénico, sin poder descartar neoplasia. Ante la discordancia clínico-radiológica, se decidió intervención quirúrgica. Se realizó hemicolectomía izquierda laparoscópica. La anatomía patológica definitiva informó de segmento de colon sin evidencia de displasia ni malignidad; con fibrosis en submucosa, colitis con eosinófilos y membrana basal de colágeno alterada. Todo ello compatible con alteraciones provocadas por el uso crónico de antihipertensivos. La paciente fue alta al 5º día postoperatorio sin incidencias.

**Discusión:** La toma crónica de ARA-II presenta múltiples efectos secundarios sistémicos. A pesar de que la afectación intestinal es poco frecuente, se han descrito cuadros de enteropatía manifestada en forma de diarreas graves, pérdida de peso y estenosis colónica tras su uso prolongado. La inespecificidad de esta sintomatología unida a la avanzada edad de los pacientes plantea el diagnóstico diferencial con otras patologías más frecuentes como la neoplasia de colon. A pesar de la amplia población de avanzada edad en tratamiento con ARA-II susceptible de presentar este cuadro, se trata de una manifestación excepcional y se debe mantener una alta sospecha para descartar el origen neoplásico de los síntomas.