



Fig. 1.

Paciente de 72 años de edad que ingresó por melenas de 3 días de evolución. Desde hacía 2 años estaba diagnosticado de anemia ferropénica crónica y presentaba, repetidamente, episodios autolimitados de melenas. Durante este tiempo se realizó un estudio digestivo ambulatorio con esófago-gastroscopia, colonoscopia total, tránsito esofagogastroduodenal (TEGD), tomografía computarizada (TC) abdominopélvica que no evidenció lesiones que justificaran la hemorragia. Tres meses antes había ingresado en el servicio de cardiología por un cuadro clínico de dolor torácico atípico, realizándose cateterismo cardíaco que descartó la presencia de cardiopatía isquémica.

Durante este ingreso se ha realizado arteriografía selectiva de la arteria mesentérica superior y supraselectiva de la rama yeyunal, en la que se evidencia una lesión redondeada y polilobulada –hipercaptante y con drenaje precoz– de 2 cm de diámetro dependiente de la rama yeyunal de la arteria mesentérica superior, que sugiere la presencia de lesión focal hipervascularizada compatible con un leiomioma a ese nivel (fig. 1). El rastreo ecográfico selectivo demostró la presencia de una lesión submucosa del mismo tamaño concordante con el diagnóstico referido.

En la intervención quirúrgica se objetivó una lesión en el borde antimesentérico yeyunal, a unos 40 cm del ángulo de Treitz, de bordes bien definidos y no adherida a estructuras adyacentes, realizándose una resección in-

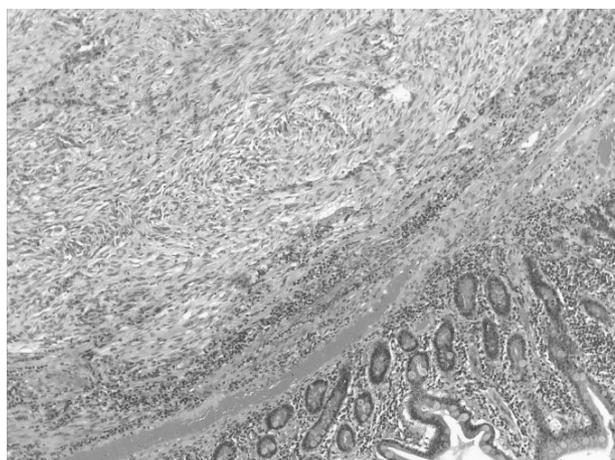


Fig. 2.

testinal segmentaria que englobaba la lesión con anastomosis yeyuno-yeyunal para su estudio anatomopatológico diferido. El paciente ha evolucionado favorablemente durante el postoperatorio, sin presentar recidiva hemorrágica, hasta el día del alta

El juicio clínico fue de leiomioma yeyunal (fig. 2).

Comentario

Los tumores primitivos del intestino delgado presentan una baja incidencia y suponen tan sólo el 4% de todas las neoplasias que se localizan en el tubo digestivo. A pesar de su rareza, los leiomiomas constituyen una de las estirpes histológicas más frecuentes y suponen el 26% de todos los tumores benignos de dicha localización. Se sitúan con mayor frecuencia en el yeyuno y el íleon (80%) y, más excepcionalmente, en el duodeno. Se presentan como tumores de tamaño variable en los que la anemia crónica por pérdidas sanguíneas de repetición, aunque de forma muy infrecuente, puede ser su única forma de manifestación.

Israel Oliver^a, Eva Girona^b, Javier Lacueva^a, Ana Gutiérrez^b y Rafael Calpena^a

^aServicio de Cirugía General y Aparato Digestivo. Hospital General Universitario de Elche. ^bServicio de Digestivo. Hospital General Universitario de Elche. Elche. Alicante. España.