

ASCITIS DE ETIOLOGÍA INFRECUENTE: MESOTELIOMA PERITONEAL

ASCITES WITH INFREQUENT ORIGIN:
PERITONEAL MESOTHELIOMA.

Díaz Alcázar MM, García Robles A, Martín-Lagos Maldonado A

Hospital Universitario Clínico San Cecilio. Granada.

Palabras clave: ascitis, peritoneo, mesotelioma peritoneal.

Keywords: ascites, peritoneum, peritoneal mesothelioma.

Sr. Director:

El diagnóstico etiológico de la ascitis es un reto. La causa más frecuente es la hipertensión portal, pero también puede ser debida a tumores, como el mesotelioma peritoneal, que tiene un curso inespecífico, lo que dificulta el diagnóstico.

Se presenta el caso de una mujer de 62 años sin antecedentes que consulta por dolor en hemiabdomen inferior, fundamentalmente fosa ilíaca derecha, con fiebre de hasta 39º, vómitos alimenticios y deposiciones diarreicas sin productos patológicos. Analíticamente destaca PCR 295,72 mg/l y leucocitosis (19300/μL con 83,8% de polimorfonucleares). Se realiza tomografía computarizada (TC) abdominal que informa de leve ascitis. Análítica de líquido ascítico: albúmina 1,6 g/dl, proteínas totales 4,2 g/dl, LDH 323 U/l, glucosa 108 mg/dl, 920 leucocitos/μL (Polimorfonucleares 15%). Sin datos de hepatopatía. Estudio ginecológico y colonoscopias sin hallazgos. PET-TC sin captaciones patológicas. Ante la sospecha de origen tumoral, se realiza laparotomía exploradora, encontrando abundante líquido libre de aspecto seroso claro y engrosamiento del epiplón sin evidenciar tumoración ni implantes. Se realiza omentectomía y toma de biopsias, que objetivan hiperplasia mesotelial reactiva y peritonitis crónica linfoplasmocitaria e histiocitaria. Se descarta inicialmente origen neoplásico, cirrótico, infeccioso, autoinmune, angioedema y fiebre recurrente. Persiste la sospecha de origen neoplásico o enfermedad inflamatoria crónica como tuberculosis o brucelosis, por lo que un segundo patólogo revisa las biopsias previas con hallazgo de mesotelioma papilar bien diferenciado.

CORRESPONDENCIA

María del Mar Díaz Alcázar
Hospital Universitario Clínico San Cecilio
18016 Granada
mmardiazalcazar@gmail.com

Fecha de envío: 08/11/2020

Fecha de aceptación: 31/12/2020

El mesotelioma peritoneal es un tumor infrecuente y agresivo¹⁻³. En Europa se estima una incidencia de 1,2–1,3 casos/millón personas/año³. En un 50% hay antecedente de exposición a asbesto y es más frecuente en pleura que en peritoneo^{2,3}. El mesotelioma peritoneal papilar bien diferenciado es un subtipo aun más raro de mesotelioma. Suele aparecer en mujeres de 30-40 años, sin exposición a asbesto, con un curso indolente y mejor pronóstico⁴.

Produce síntomas inespecíficos, lo que retrasa el diagnóstico^{2,3}. Habitualmente se manifiesta como dolor y distensión abdominal y ascitis¹⁻³. En ocasiones incluso se requiere una laparoscopia diagnóstica para toma de muestras¹. La ausencia de mitosis atípicas o invasión de órganos y la dificultad para diferenciarlo de hiperplasia reactiva entorpece aún más el diagnóstico¹.

El pronóstico de la enfermedad es malo². El tratamiento no está bien protocolizado, e incluye cirugía citorreductora, quimioterapia intraperitoneal / intravenosa, radioterapia e inmunoterapia^{1,2}.

Es importante considerar el mesotelioma peritoneal en el diagnóstico diferencial de la ascitis, pero en el caso presentado, incluso a pesar de laparotomía exploradora el diagnóstico fue complejo y se retrasó. Por ello, en casos complicados, como el presentado, la revisión de muestras histológicas por un segundo patólogo experto puede ser fundamental para obtener el diagnóstico definitivo con menos demora.

Bibliografía

1. Munkholm-Larsen S, Cao CQ, Yan TD. Malignant peritoneal mesothelioma. *World J Gastrointest Surg* 2009; 1(1): 38-48.
2. Ibrahim AM, Al-Akchar M, Obaidi Z, Al-Johany H. malignant peritoneal mesothelioma: a rare cause of ascites. *J Investig Med High Impact Case Rep* 2018;6:2324709618807506.
3. Marques de Sousa S, Pereira F, Duarte M, Marques M, Vázquez D, Marques C. Malignant peritoneal mesothelioma as a rare cause of dyspeptic complaints and ascites: a diagnostic challenge. *GE Port J Gastroenterol* 2020;27:197–202.
4. Alexander HR. Malignant peritoneal mesothelioma: Epidemiology, risk factors, clinical presentation, diagnosis, and staging. [Internet] UpToDate. [Actualizado Oct 2018]. Disponible en: <http://www.uptodate.com>.