Cáncer de Ano. Regresión completa tras radioquimioterapia, presentación de un caso.

Especialidad: Cirugía General

Autores: Scarano Virginia, Gaona Victoria, Vázquez Magali, Guendjian Ivana, Ochoa

Fabricio

El cáncer anal representa una patología poco frecuente, con una incidencia de 1-2% de todos los canceres del tracto digestivo. Los carcinomas escamosos representan el 85-95% de los tumores de ano. Generalmente afecta a pacientes con factores de riesgo como HPV, VIH, inmunodeprimidos, tabaquistas. Presenta predominio sobre el sexo femenino, con una edad media de diagnóstico a los 60-65 años.

Caso clínico:

Paciente femenina de 63 años que consulta por proctorragia y sensación de bulto perianal de 3 meses de evolución. Al tacto rectal se evidencia tumoración en canal anal, hemiano izquierdo de consistencia duro pétrea de aproximadamente 4 cm. Se biopsia: carcinoma escamoso bien diferenciado. Colonoscopia: lesión ulcerada en canal anal, se progresa hasta ciego sin otras lesiones. Tac de tórax, abdomen y pelvis, sin secundarismo. Resonancia magnetica nuclear : en canal anal, formación nodular heterogénea de 30x43x29mm con compromiso del lado izquierdo del esfínter interno, externo y musculo elevador del ano. Con compromiso del margen anal. Imagen nodular sólida a nivel del tercio inferior del recto de 24x15x28 mm, se extiende en H11 a H13. Adenopatía en mesorrecto a nivel del tercio inferior del recto, ubicada en H4 (RT2 N1a). En ateneo multidisciplinario se decide iniciar esquema de Nigro modificado (Capecitabina 825 mg/m2 dos veces al día cada día que recibe RT + Mitomicina 10 mg/m2 D1 y 29 + Radioterapia x 6 semanas). En seguimiento posterior presenta regresión completa de lesión. Tiempo de seguimiento actual postratamiento: 8 meses.

Discusión:

El carcinoma anal es una patología de baja frecuencia con buena respuesta al tratamiento con radioquimioterapia. El tratamiento quirúrgico se reserva ante el fracaso del mismo, tolerándose un tiempo aproximado de 6 meses para determinar la efectividad del tratamiento.