

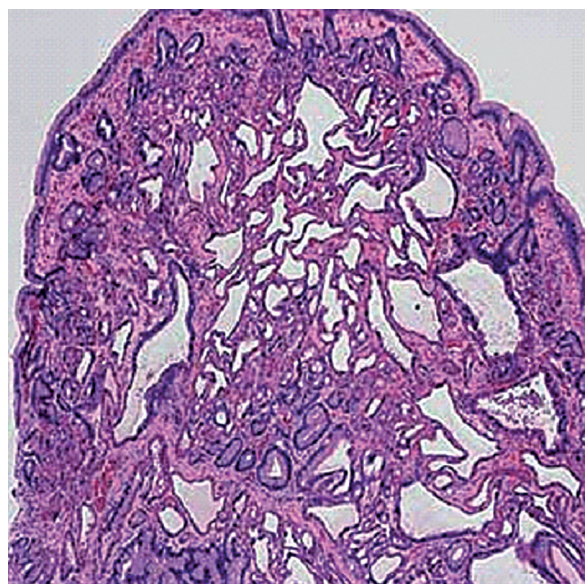
Solución del caso: Pólipo arboriforme en una videocolonoscopia por pesquisa

Viene de la página 6

El resultado de la biopsia fue compatible con un pólipo hamartomatoso (Figura 3). Se realizaron una endoscopia digestiva alta y un tránsito de intestino delgado, los cuales fueron normales.

Se hizo diagnóstico de pólipos juveniles colónicos esporádicos. Los hamartomas colónicos son lesiones exofíticas de mucosa normal con crecimiento desordenado, pueden estar localizados en cualquier parte del mismo y se presentan más frecuentemente asociados a síndromes hereditarios, como el síndrome de poliposis juvenil o el síndrome de Peutz-Jeghers, entre otros.¹ Estos síndromes generalmente se manifiestan en edades tempranas, son de carácter autónomo dominante con penetrancia variable y tienen potencial carcinogénico, tanto a nivel gastrointestinal como extradigestivo.² Este riesgo es menor en aquellos casos esporádicos en los que no hay afectación de otras partes del tracto digestivo y son de presentación infrecuente en adultos.³ Es infrecuente que estos pólipos sean mayores de 4 centímetros, si bien existen reportes de tamaños mayores.⁴

Figura 3. Imagen histológica compatible con pólipo hamartomatoso.



Referencia

1. Calva D, Howe JR. Hamartomatous polyposis syndromes. *Surg Clin North Am* 2008; 88:779-817.
2. Schreiberman IR, Baker M, Amos C, Mc Garrity TJ. The hamartomatous polyposis syndromes: a clinical and molecular review. *Am J Gastroenterol* 2005;100:476-490.
3. Mesiya S, Ancha HB, Ancha H, Lightfoot S, Kida M, Guild R, Harty RF. Sporadic colonic hamartomas in adults: a retrospective study. *Gastrointest Endosc* 2005;62:886-891.
4. Park IJ, Kim HC, Yu CS, Koo HL, Kim JS, Kim JC. A giant colonic hamartoma and multiple colonic hamartomatous polyps in a middle-aged man. *Yonsei Med J* 2006;47:755-758.