

# Tumor maligno diseminado con estenosis rectal por infiltración tumoral

Fidel Fernández Fernández

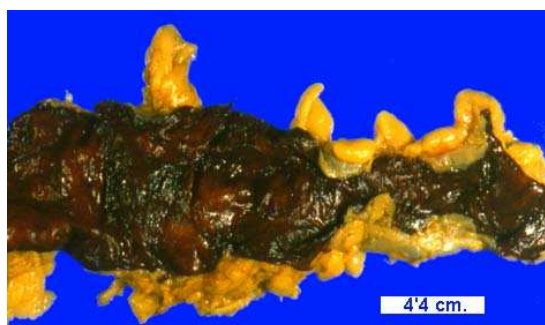


Figura 1. Segmento de intestino grueso abierto longitudinalmente.

Departamento de Anatomía Patológica  
Hospital Universitario "Marqués de Valdecilla"  
Santander (Cantabria), España

**Index Terms**—Estenosis rectal, melanosis coli, autopsia

## HISTORIA CLÍNICA

**V**ARÓN de 68 años. Tumor maligno diseminado con estenosis rectal por metástasis, y dilatación pre-estenótica.

## DIAGNÓSTICO Y COMENTARIOS

- *Melanosis coli*.

La pigmentación de la mucosa del colon debida al uso de laxantes de contacto que contengan antraquinonas o derivados (frángula, sen, cáscara sagrada, aloe, ruibarbo) se denomina melanosis coli [1]–[5]. La intensidad del color marrón depende de la concentración del pigmento pseudomelánico (Fig. 1), presente dentro de los macrófagos de la lámina propia del intestino grueso (Figs. 2–4). Ultraestructuralmente, además de los cambios

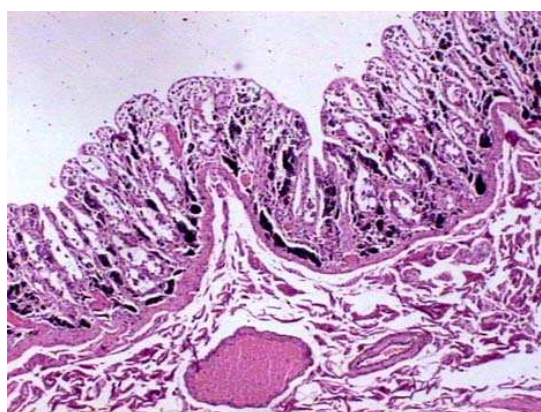


Figura 2. Panorámica microscópica. Técnica de Masson-Fontana.

en la lámina propia (macrófagos con gran actividad lisosomal), también existen alteraciones en las células epiteliales absortivas y en el sistema nervioso autónomo (1,4). No obstante, el proceso es reversible entre 4 y 12 meses de suspendida la medicación [2]. Este pigmento, así como el pigmento del síndrome de Dubin-Johnson, tiene ciertas similitudes con la lipofuscina (ácido-alcohol resistente y PAS positivo) [6], [7], sin embargo, al igual que la melanina, se tiñen de negro con la técnica del Masson Fontana [6] (Figs. 2 y 4). Es posible que en la formación del mismo intervengan, además de las sustancias derivadas de las antraquinonas, otros productos derivados de las células epiteliales apoptóticas, ricos en sacáridos [7]. En las colitis-proctocolitis isquémicas crónicas (incluido las obstructivas) es posible encontrar una cierta coloración parduzca de la mucosa por la presencia de hemosiderina, pigmento particulado marrón, intra y extracelular, que se tiñe con el Azul de Prusia, pero no con el Masson Fontana.

En varias páginas web se pueden observar diferentes imágenes de esta lesión (macroscópicas,

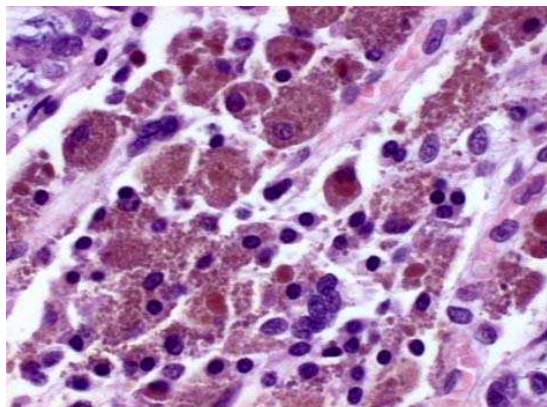


Figura 3. Pigmento marrón en el interior de los macrófagos de la lámina propia del intestino. H&E.

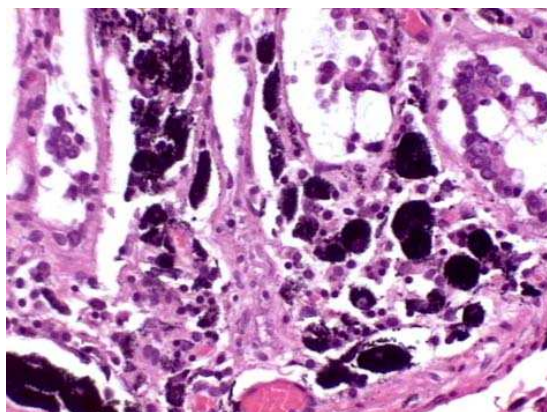


Figura 4. Detalle de la fig. 2, donde se observa el pigmento intracelular teñido de negro con la técnica de Masson Fontana.

microscópicas y endoscópicas) [8]–[13].

Es muy cuestionable su relación con adenomas y adenocarcinomas [14], [15], aunque se hayan descrito asociados [3], [5].

En este caso el estreñimiento probablemente se debía a la estenosis rectal, por infiltración tumoral [16], un carcinoma anaplásico de células pequeñas de pulmón con amplia diseminación metastásica (ganglios linfáticos, hígado, suprarrenal, intestino delgado y grueso, peritoneo, mesenterio, bazo, corazón y cerebro).

#### REFERENCIAS

- [1] Balazs M. Melanosis coli. Ultrastructural study of 45 patients. *Dis Colon Rectum* 1986; 29: 839-44.
- [2] Golberg H. Laxantes en fitoterapia. Disponible en: <http://www.plantasmedicinales.org/trabrep/may2000/trabrep1.htm>
- [3] Nusko G, Schneider B, Ernst H, Wittekind C, Hahn EG. Melanosis coli—a harmless pigmentation or a precancerous condition? *Z Gastroenterol.* 1997; 35: 313-8.
- [4] Steer HW, Colin-Jones DG. Melanosis coli: studies of the toxic effects of irritant purgatives. *J Pathol.* 1975; 115: 199-205.
- [5] Willems M, van Buuren HR, de Krijger R. Anthranoid self-medication causing rapid development of melanosis coli. *Neth J Med.* 2003; 61: 22-4.
- [6] Park C, Hoon-Cho N, Joo-Jeong H. Melanosis coli—histochemical and immunohistochemical comparison of the pigments of melanosis coli and Dubin-Johnson syndrome. *Yonsei Med J* 1990; 31: 27-32.
- [7] Benavides SH, Morgante PE, Monserrat AJ, Zarate J, Porta EA. The pigment of melanosis coli: a lectin histochemical study. *Gastrointest Endosc.* 1997; 46: 131-8.
- [8] Anderson G. Caso 1. Melanosis coli. Disponible en: [http://pathsrvr.rockford.uic.edu/feb\\_Case/LABEXER.html](http://pathsrvr.rockford.uic.edu/feb_Case/LABEXER.html)
- [9] ChulaPatho: Gastrointestinal System. Melanosis coli (nos 72-76). Disponible en: <http://cai.md.chula.ac.th/chulapatho/chulapatho/systemic/gi/xgiidx.html>
- [10] Indigo™ Instruments. Melanosis coli. Disponible en: <http://www.indigo.com/software/gphpcd/pat30.html>
- [11] Jackson Gastroenterology. Melanosis coli. Disponible en: <http://www.gicare.com/pated/eicnafmc.htm>
- [12] Tehran University of Medical Sciences. Digestive Disease Research Center. Pathologic Diagnosis: Melanosis coli. Disponible en: <http://ddrcir.org/diagnosis.htm>
- [13] The Pathology Guy. Melanosis coli. Disponible en: <http://www.pathguy.com/~lulo/lulo0047.htm>
- [14] ACS. Laxatives not linked to colorectal cancer. Chronic use may cause colon lining to darken. Disponible en: [http://www.cancer.org/docroot/nws/content/nws\\_3\\_1x\\_laxatives\\_not\\_linked\\_to\\_colorectal\\_cancer.asp](http://www.cancer.org/docroot/nws/content/nws_3_1x_laxatives_not_linked_to_colorectal_cancer.asp)
- [15] Nascimbeni R, Donato F, Ghirardi M, Mariani P, Villanacci V, Salerni B. Constipation, anthranoid laxatives, melanosis coli, and colon cancer: a risk assessment using aberrant crypt foci. *Cancer Epidemiol Biomarkers Prev* 2002;11: 753-7.
- [16] Schaefer DC, Cheskin LJ. Constipation in the elderly. Disponible en: <http://www.aafp.org/afp/980915ap/schaefer.html>