

Presentación metastásica atípica a colon de primario pulmonar

Drs. César Ortega-Carrillo¹, Milagros Flores-Muro², César García-Delgado³

RESUMEN

Paciente varón de 68 años de edad, que ingresa por dolor abdominal de una semana de evolución y masa en fosa iliaca. Durante su estancia hospitalaria se halla una masa pulmonar izquierda. En la TAC abdominal se observa un conglomerado ileal y adenopatías retroperitoneales de 2 cm de diámetro. La colonoscopia muestra lesión ulcerada tipo volcano en ciego de 2 cm. Se toma biopsias colónica y pulmonar.

PALABRAS CLAVE: Cáncer de pulmón. Metástasis.

INTRODUCCIÓN

La literatura reporta, muy infrecuente presentación de metástasis a intestino de un cáncer primario de pulmón. La revista clínica oncológica, en su edición del 26 de marzo de 2008, publica un trabajo en el que se encontró 10 pacientes con metástasis gastrointestinales, de 5 295 con cáncer pulmonar. El síntoma más frecuente fue el dolor abdominal. La localización mayor del cáncer pulmonar fue en el lóbulo superior izquierdo. Debido a esta rara presentación es que presentamos esta revisión.

HALLAZGOS DE IMAGEN

En la radiografía de tórax (Figura 1) se observa una masa lobulada de bordes definidos que se proyecta en la región hiliar, paraaxilar y subclavicular del pulmón izquierdo. En la TAC abdominal (Figura 2) se halla un conglomerado de asas ileales, corroborando el hallazgo ecográfico (no mostrado) que se adhiere a pared intestinal asociado a adenopatías probablemente por metástasis e ileítis regional. En la TAC del tórax (Figura 3) se

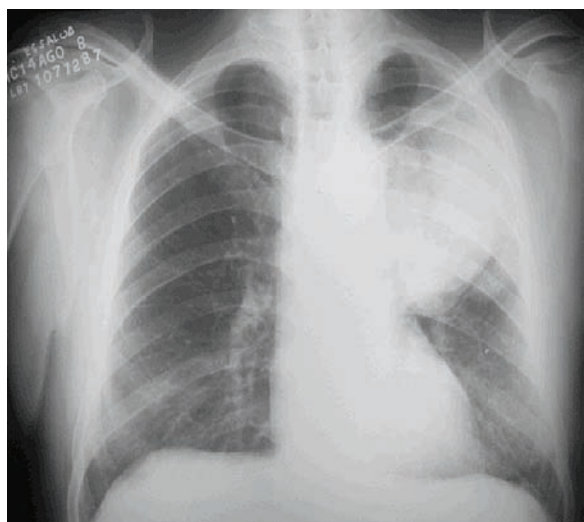


Figura 1. Radiografía de tórax: masa lobulada de bordes definidos que se proyecta en la región hiliar, paraaxilar y subclavicular del pulmón izquierdo

encuentra un nódulo en pulmón con metástasis a cadenas ganglionares mediastinales, retroperitoneales y suprarrenales. La biopsia pulmonar (Figura 5) y de ciego (Figura 6) informa como adenocarcinoma de pulmón con metástasis a ciego; el primario fue confirmado con la prueba de inmunohistoquímica CK7 (+) CK20 (-) TTF1(+).

Hospital Alberto Sabogal Sologuren, Essalud

1. Residente I de Radiología.

2. Médico Asistente del Servicio de Radiología

3. Médico Asistente del Servicio de Gastroenterología

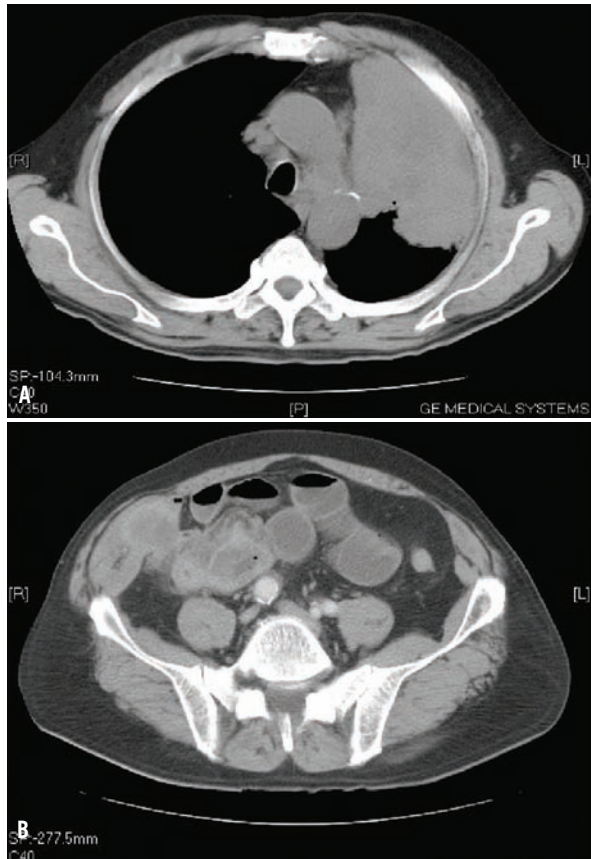


Figura 2. A. TAC torácica masa pulmonar con compromiso ganglionar mediastinal. B. TAC abdominal: conglomerado ileal a considerar metástasis e ileitis regional.

CONCLUSIÓN

El síndrome doloroso abdominal en pacientes de la tercera edad implica un reto diagnóstico.

Los métodos radiológicos de mayor accesibilidad en nuestro medio son una herramienta indispensable para estos casos, así como la disponibilidad de las biopsias percutáneas guiadas por uno de estos métodos, a consecuencia de ello se reduce el tiempo y se mejora la calidad de tratamiento.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Kim MS, Kook EH, Ahn SH, Jeon SY, Yoon JH, Han MS, et al. Department of Internal Medicine, Korea. Cancer Center Hospital Gastrointestinal metastasis of lung cancer with special emphasis on a long-term survivor after operation. 13 May 2008.

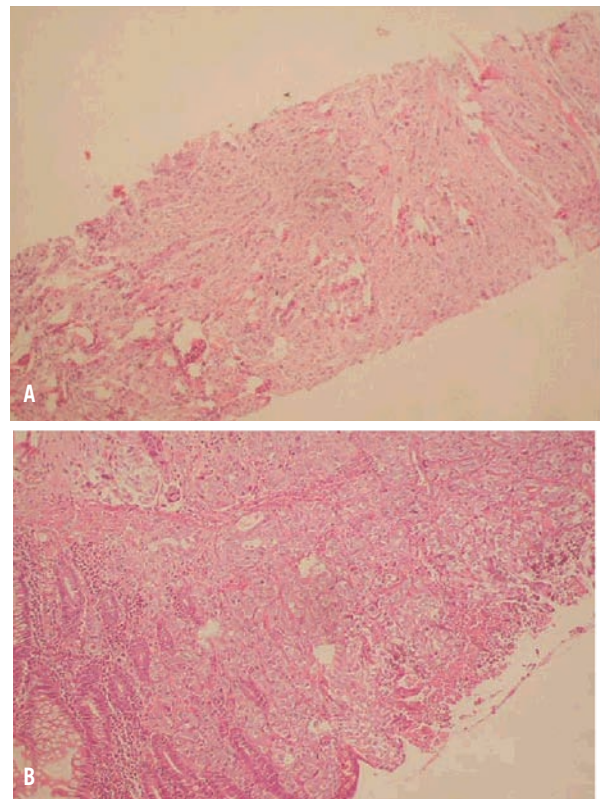


Figura 4. Anatomía patológica. A. Lámina de la biopsia de pulmón que muestra células neoplásicas correspondientes a adenocarcinoma. B. Lámina de la biopsia del ciego que muestra células neoplásicas con caracteres iguales a la de la biopsia de pulmón.

2. Uner A, Unsal ID, Yilmaz E, Menten BB, Bozkurt S, Ataoglu O. Colonic metastasis from squamous carcinoma of the lung: report of a case and review of the literature. *Int J Clin Pract* 2005;59 (Suppl. 147):92-94.

3. Stinchcombe TE, Socinski MA, Gangarosa LM, Khandani AH. Lung cancer presenting with a solitary colon metastasis detected on positron emission tomography scan. *J Clin Oncol*. 2006;20;24(30):4939-40.

4. Antler AS, Ough Y, Pitchumoni CS, Davidian M, Thelmo W. Gastrointestinal metastases from malignant tumors of the lung. *Cancer*. 1982;49:170-172

5. Carr CS, Boulos PB. Two cases of solitary metastases from carcinoma of the lung presenting as primary colonic tumours. *Br J Surg* 1996;83:647.

6. Yang C, Hwang J, Kang W, Chong I, Wang T, Sheu C, Tsai J, Huang M. Gastrointestinal metastasis of primary lung carcinoma: Clinical presentations and outcome. *Lung Cancer* 54(3):319-323.

7. Yoshimoto A, Kasahara K, Kawashima A. Gastrointestinal metastases from primary lung cancer. *Eur J Cancer* 2006;42(18):3157-3160.

8. Su YC, Hsu YC, Chai CY. Role of TTF-1, CK20, and CK7 immunohistochemistry for diagnosis of primary and secondary lung adenocarcinoma. *Kaohsiung J Med Sci* 2006;22(1):22:14-9.

Recibido: 16 de marzo 2009
Aceptado 18 de mayo 2009