

METÁSTASIS DE CARCINOMA DE CÉLULAS PEQUEÑAS DE PULMÓN EN SIGMA

HOSPITAL DO MEIXOEIRO (1)

GALAN, LOURDES (1); GAY, ANA MARIA (1); JOVE, PATRICIA (1); SÁNCHEZ, DANIEL (1); MARTÍNEZ, MARTA (1); GARCÍA, MARIA TERESA (1); MONCADA, ENRIQUE (1); CASAL, JOSE ENRIQUE (1)

INTRODUCCIÓN

El cáncer de pulmón es la causa más frecuente de muerte por cáncer. Un 50% de los pacientes presentan enfermedad metastásica al diagnóstico. El microcítico o de células pequeñas se caracteriza por una tendencia muy agresiva a diseminarse a distancia. Se han hallado metástasis gastrointestinales de forma incidental en autopsias.

MATERIAL Y MÉTODOS

Presentamos el caso de un paciente de 60 años, con síndrome constitucional de un año de evolución. En la radiografía de tórax se evidencia nódulo pulmonar. El TAC abdomino-pélvico informa de neoplasia primaria de pulmón y tumoración primaria en sigma. Se realiza biopsia bronquial, positiva para carcinoma microcítico, y colonoscopia, no concluyente. Previo al tratamiento quimioterápico precisa exéresis de la tumoración colónica. Se realiza laparotomía, evidenciando una neoplasia de sigma. Se practica sigmoidectomía.

RESULTADOS

El postoperatorio cursa de forma favorable. El estudio anatomopatológico revela metástasis de carcinoma broncogénico de célula pequeña.

CONCLUSIONES

La afectación colónica por cáncer de células pequeñas es infrecuente. Generalmente cursa de forma asintomática, aunque la presentación clínica depende de la localización. La clínica es inespecífica y no difiere de la producida por tumores primarios del colon. En la mayor parte de los casos el diagnóstico es postmortem. El pronóstico en estos pacientes es malo, puesto que la enfermedad está avanzada. El tratamiento quirúrgico está indicado en complicaciones (hemorragia, perforación, obstrucción).