

“CÁNCER DE CUELLO UTERINO CON METÁSTASIS AISLADA EN ESTERNÓN: PRESENTACIÓN ATÍPICA DE ENFERMEDAD AVANZADA”

Autores: Lenes Radice Martina, residente de 2° año - TCSE-Salta.

Dra. Vazquez Patricia (Jefa de residentes).

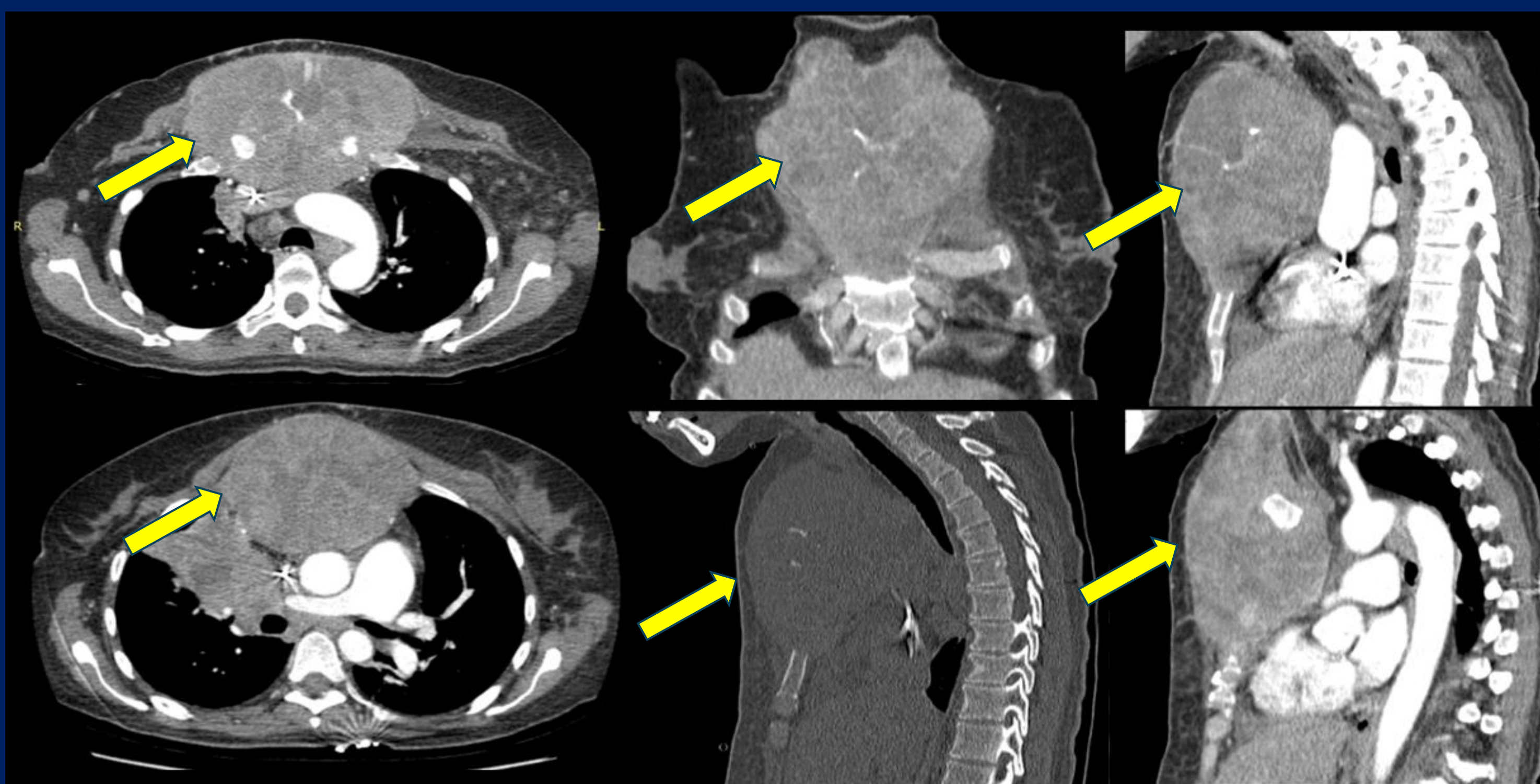
PRESENTACIÓN DE CASO

Paciente sexo femenino de 44 años, consulta por dolor precordial y disnea.

Antecedente de cáncer de cuello uterino tratado con quimioterapia.

Se le solicita TC de tórax con CEV. Posteriormente, se confirmó por biopsia metástasis de su enfermedad primaria.

HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS



TC TÓRAX: Lesión sólida expansiva, con realce heterogéneo post CEV, probablemente debido a fenómenos de necrobiosis. Condiciona osteolisis del esternón y de las articulaciones condro-esternales, del tercio medio y superior. Invade planos grasos del mediastino anterior y el pericardio a nivel de la porción mas rostral de la auricula derecha. Condiciona efecto de masa sobre la porción ascendente de la aorta torácica.

DISCUSIÓN

El cáncer de cuello uterino es el segundo más frecuente entre las mujeres a nivel mundial. La diseminación metastásica se produce principalmente por vía linfática. La afectación hematógena es poco común y, cuando ocurre, los sitios más frecuentemente comprometidos son el pulmón y el hueso.

La metástasis ósea esternal aislada es una manifestación extremadamente infrecuente del cáncer cervicouterino.

CONCLUSIÓN

La metástasis esternal de un cáncer de cuello uterino representa una manifestación inusual y agresiva de diseminación hematógena. La TC permite una evaluación detallada de la extensión ósea, mediastinal y pulmonar, siendo esencial para el diagnóstico y la planificación terapéutica.

BIBLIOGRAFÍA

- Choi HJ, Lee SH, Lee JH, Kim SH, Kim JH, Lee YH. Bone metastases in uterine cervical cancer: a study on 45 cases. J Korean Med Sci. 2002;17(2):292–5.
- Nakamura K, Nakayama K, Ishikawa M, Sultana R, Kyo S. Hematogenous metastasis in uterine cervical cancer. Oncol Lett. 2016;11(6):4005–8.