

# METASTASIS OCULAR EN UNA PACIENTE CON ANTECEDENTES DE CA MAMA Y DE PULMON

## AUTORES:

1. Nevardo Antonio BARRERA  
DAZA, 2. Marcela  
Liliana VALENZUELA, 3. Daniel Julio  
MUÑOZ, 4. Alexandra  
Elizabeth BOLAÑOS VEGA, 5. Juan  
Carlos MONTES MELO, 6. Carmen  
Alejandra BARRERA DAZA

## RESUMEN

Las metástasis son los tumores intraoculares e intraorbitarios malignos más frecuentes en el adulto. Entre las metástasis a distancia, las de carcinoma mamario son las más frecuentes que involucran estructuras oculares (47 % de los casos). Razón que explica el ligero predominio del sexo femenino en la mayoría de las series estudiadas, con una relación 1.5/1; seguida por el carcinoma de pulmón (25 % de los casos), que constituye la primera causa de metástasis ocular en los hombres.

# PRESENTACION DEL CASO

- Se trata de una mujer de 62 años de edad, con antecedentes de cáncer de mama izquierda, con nodulectomía en el año 1998, tabaquista desde los 15 hasta los 61 años.
- Tiene diagnóstico reciente (febrero de 2019) de adenocarcinoma de pulmón derecho con compromiso pleural y óseo, en tratamiento y seguimiento por el servicio de oncología del Hospital Nacional Dr. Alejandro Posadas.

# PRESENTACION DEL CASO

- Se realizan estudios que informan:
  - TAC DE TORAX: Lesión sólida en LSD con extensión hilar que oblitera parcialmente el bronquio fuente principal.
  - FIBROBRONCOSCOPIA: mucosa congestiva del bronquio fuente derecho, que se biopsia.
  - ANATOMIA PATOLOGICA: Carcinoma de células no pequeñas compatible con adenocarcinoma, TTF1 positivo, expresión de Pd-L1 positivo, ALK negativo, EGFR no mutado, ROS 1 negativo.
  - CENTELLOGRAMA OSEO CORPORAL TOTAL: Múltiples focos patológicos con intensa captación del trazador a nivel esternal, en unión esternoclavicular derecha, costales, vertebrales, acetábulo izquierdo y fémur derecho.
  - MAMOGRAFIA: Ganglio intramamario izquierdo. Axilas libres. BIRADS II.

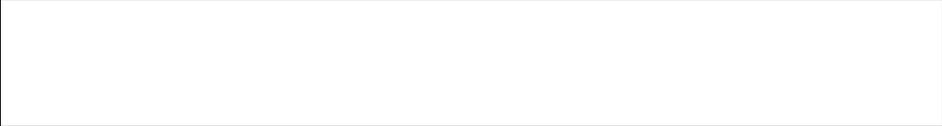
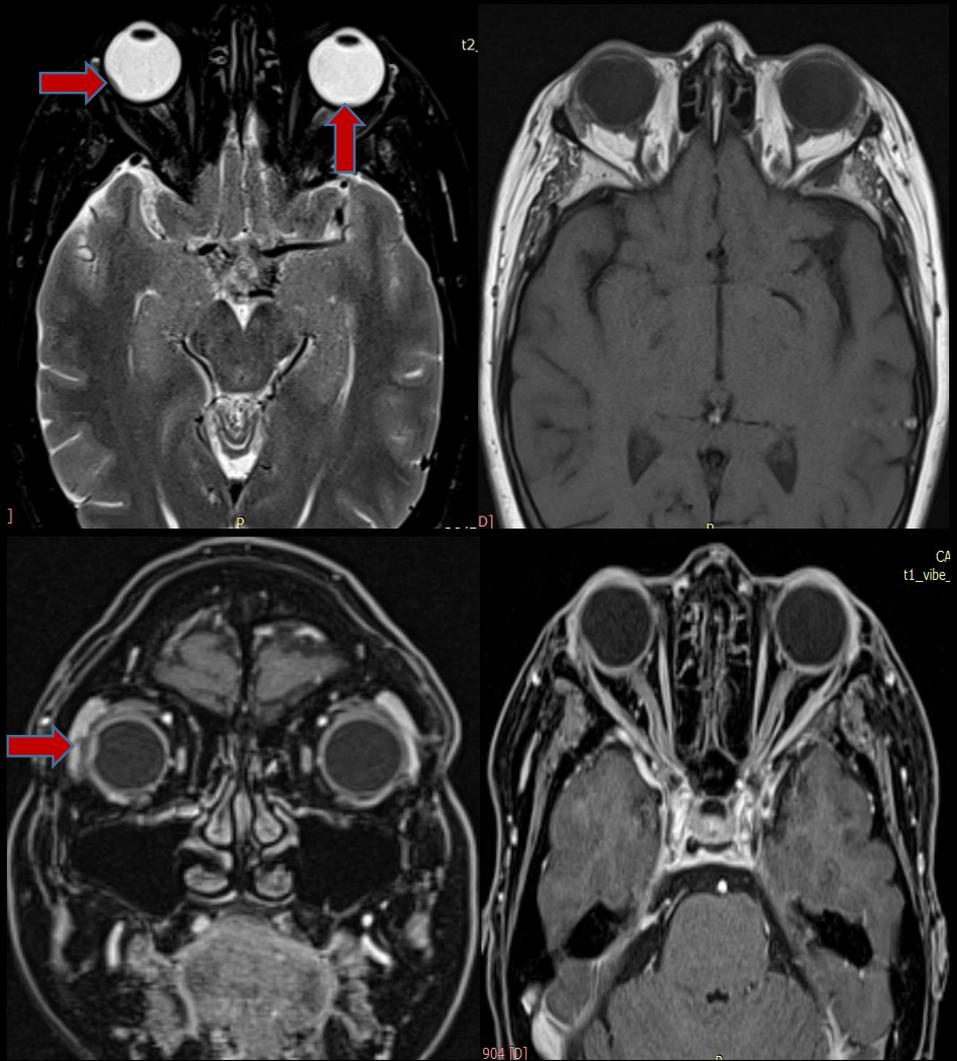
# PRESENTACION DEL CASO

- En seguimientos ulteriores, por sintomatología consistente en cefalea, asociado a disminución de la agudeza visual, le realizan TAC de encéfalo sin contraste en donde se evidencia engrosamiento focalizado a nivel de la pared del globo ocular derecho en su sector supero-externo de 5 mm de diámetro AP x 1.5 mm de espesor.
- Fue valorada por el servicio de oftalmología donde realizan fondo de ojo que muestra a nivel del ojo derecho en retina temporal zona elevada con dispersión del pigmento. Eco ocular del mismo día con lesión sólida en ambos ojos que protruye a vítreo compatible con metástasis de enfermedad de base.
- Solicitan TC con cortes finos de orbitas y IRM de orbitas con contraste.

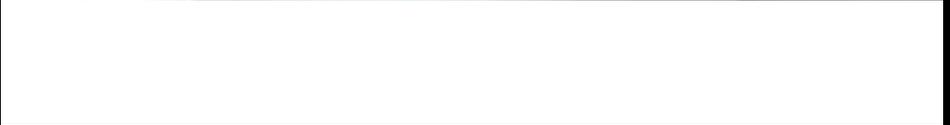
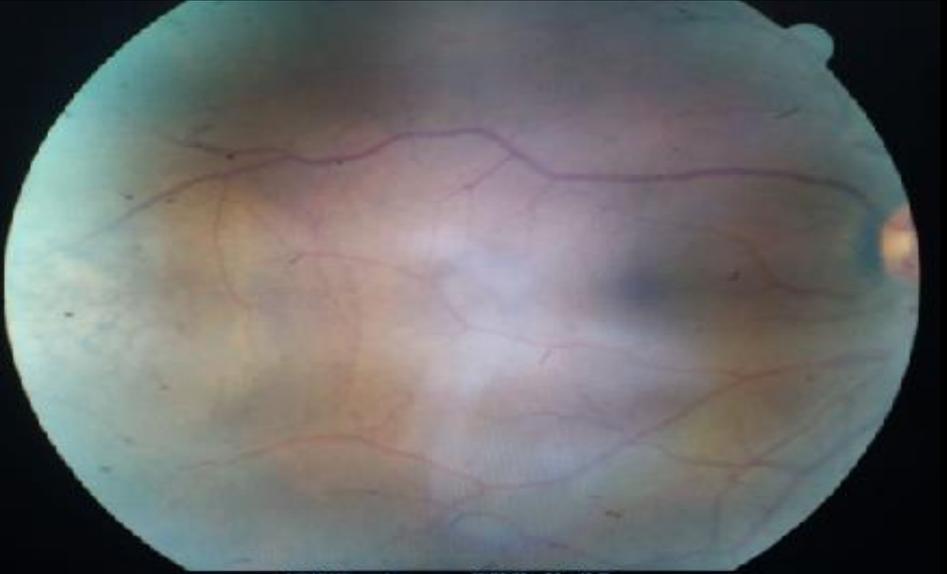
# HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS



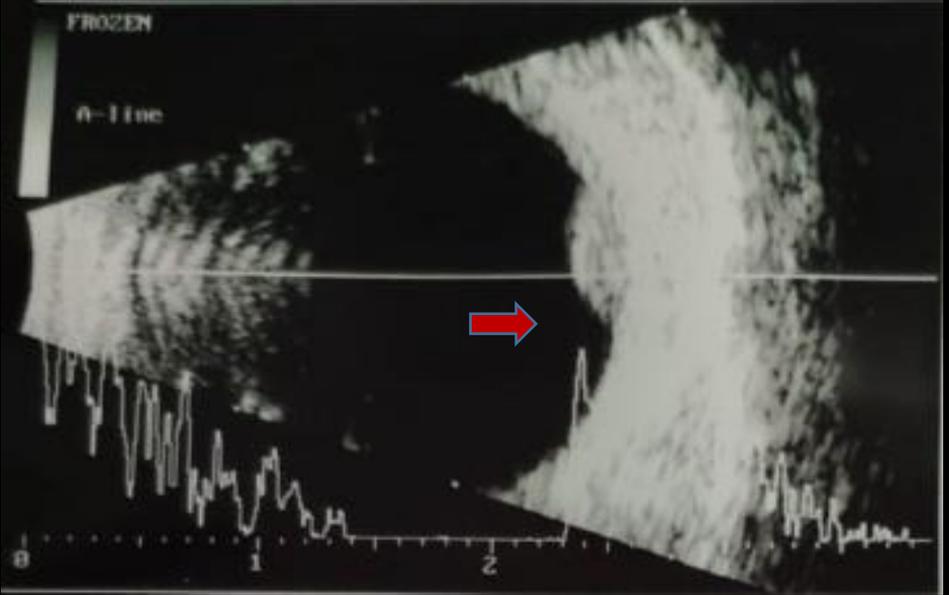
# HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS



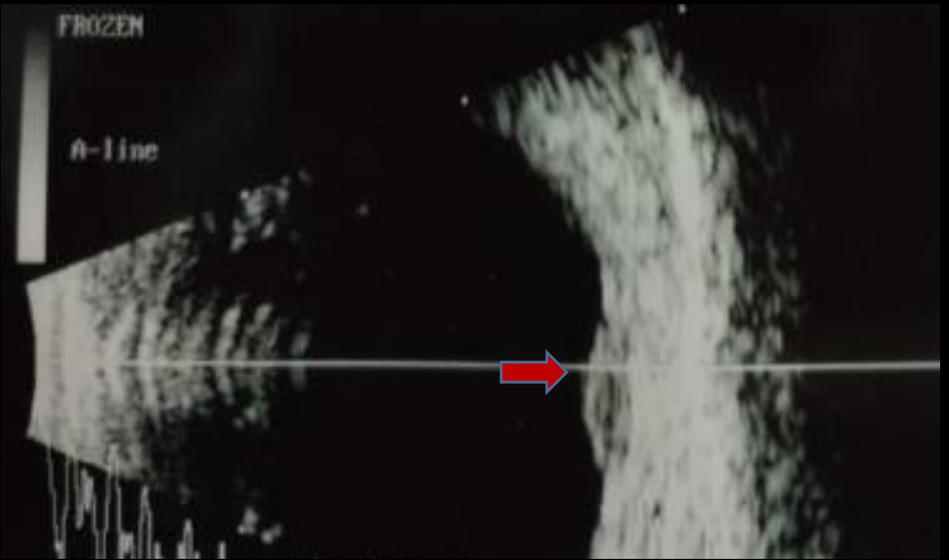
505



A



B



## DISCUSION

Tanto el cáncer de mama en la mujer como el cáncer de pulmón en el hombre son los que con mayor frecuencia generan metástasis oculares, aunque también se puede observar en el cáncer de riñón, tracto gastrointestinal, testículos, próstata, páncreas, tiroides y piel.

Pueden producirse a cualquier edad pero son más frecuentes en pacientes de edades comprendidas entre los 40 y 70 años.

La localización más frecuente de estas metástasis es la coroides por su alta densidad de vascularización procedente de la arterias ciliares cortas, ya que la diseminación tiene lugar por vía hematógena, a través de la arteria carótida interna, arteria oftálmica, vasos ciliares y tracto uveal.

## DISCUSION

Los signos y síntomas de presentación ocular son variables dependiendo del tamaño, la localización y los efectos secundarios que produzca el tumor. La visión borrosa y el dolor ocular suelen ser los síntomas más frecuentes, aunque pueden ser asintomáticos.

Las Imágenes juegan un papel fundamental en el diagnóstico de esta patología, como fue el caso de la paciente que mencionados en nuestra revisión con doble factor de riesgo para compromiso metastásico ocular.

## CONCLUSIONES

La presentación de metástasis ocular en pacientes con diagnóstico de cáncer principalmente de mama y/o de pulmón juega un papel importante en el pronóstico de la enfermedad del paciente.

El caso que presentamos el tumor fue diagnosticado por el hallazgo imagenológico en la TC de encéfalo solicitada inicialmente ante sospecha de lesión secundaria a nivel encefálica.

La valoración de los globos oculares en los estudios de imágenes a pesar de que no existan síntomas, pero con patología neoplásica primaria conocida, principalmente a nivel de mama y/o pulmón, juega un rol importante, ya que el hallazgo de imágenes compatibles con lesión secundaria ocular cambia el pronóstico de la enfermedad.