

TUMOR DE KRUKENBERG: UN DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL A TENER EN CUENTA

Autores: Montani, María Belén; Villatarco, Matías
Andrés; Lucero, Zully Morayma; Martinez, Javier.

bel.montani@gmail.com



Clínica del Valle

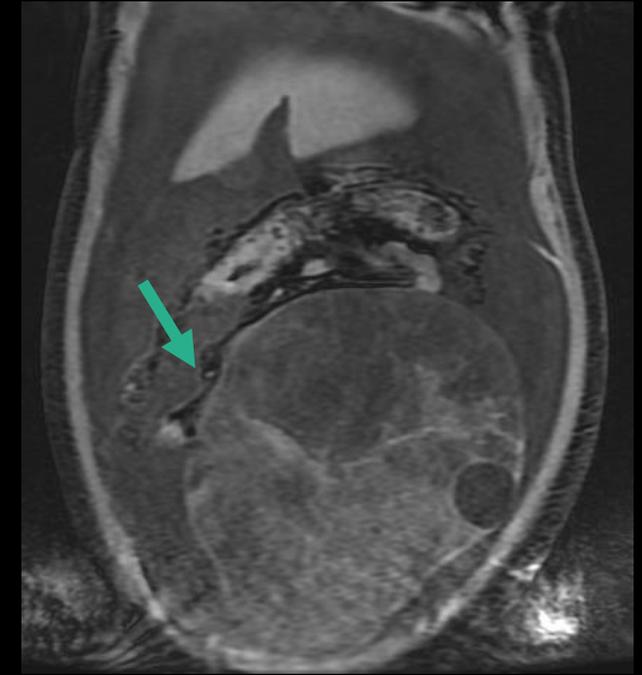
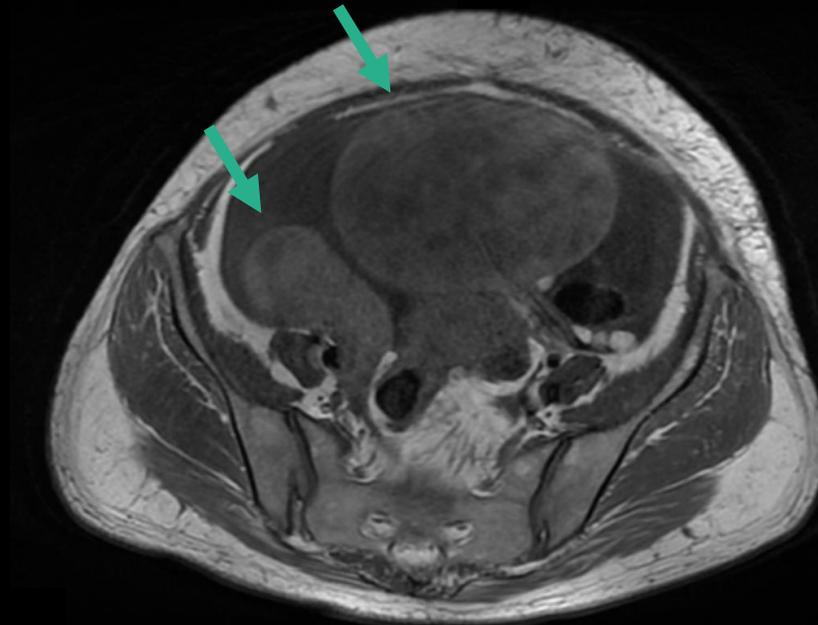
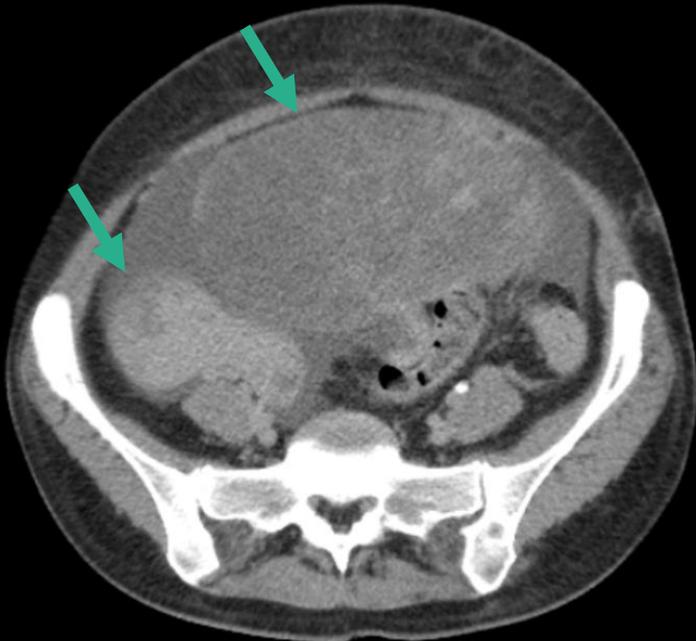
Comodoro Rivadavia, Chubut, Argentina

Presentación de caso

Paciente de 35 años con antecedente de Ca. gástrico y compromiso peritoneal, tratada con quimioterapia, consulta por dolor abdominal de 2 semanas de evolución. Se realiza una serie de estudios imagenológicos, para la valoración de dicha lesión, dada la sospecha de recidiva tumoral.



Hallazgos imagenológicos



Masa bilateral, de gran tamaño, heterogénea, predominantemente sólida, con pérdida de la anatomía habitual ovárica.

- En ecografía es hiperecogénica, de bordes bien definidos, con o sin áreas quísticas en su interior. A la aplicación de señal Doppler color, muestra marcada vascularización centrípetra (no contamos con iconografía).
- En TCMC, se visualiza lesión heterogénea predominantemente sólida, de bordes definidos, con realce heterogéneo, de características similares a la lesión primaria, con presencia de áreas quísticas sin realce en su interior.
- En MRI, se ve una masa compleja bilateral, con áreas sólidas hipointensas y áreas quísticas de alto contenido mucinoso, mayormente hiperintensas tanto en T1 como en T2. Su realce es leve a moderado, periférico y en regiones sólidas.

Discusión

El tumor de Krukenberg es un tipo de secundarismo de pronóstico ominoso, que se produce a nivel ovárico, y que se da con una baja frecuencia, representando el 1-2% de los tumores ováricos (Bilateral en el 70% de los casos).

El 70-90% de los casos se da a raíz de adenocarcinoma primario gastrointestinal (origen gástrico – es el más frecuente –), y suele cursar con diseminación peritoneal o linfática.

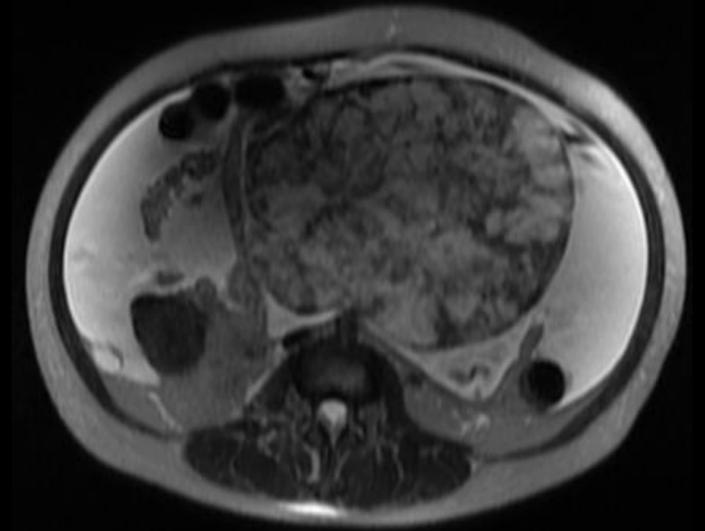
Es más frecuente en mujeres premenopáusicas.

Puede presentar síntomas inespecíficos (virilización, alteración del ciclo, dolor abdominal, ascitis), pero suele ser asintomático por lo que su diagnóstico puede ser simultáneo al del tumor primario.



Conclusión

El tumor de Krukenberg es una entidad poco frecuente, lo que disminuye su sospecha, esto hace que el conocimiento de las características imagenológicas de este tipo de tumores, sea esencial para el correcto diagnóstico y su apropiado tratamiento y pronóstico.



Bibliografía

1. ***“Dificultades de la PET/TC con FDG en las imágenes oncológicas ginecológicas y genitourinarias”***
Amish Lakhani , Sairah R. Khan , Nishat Bharwani , Victoria Stewart , Andrea G. Rockall , Sameer Khan y Tara D. Barwick
Radiográficos 2017 37 : 2 , 577-594
 2. ***“Enfoque de imagen multimodal para las neoplasias ováricas con correlación patológica”***
Erin C. Taylor , Lina Irshaid y Mahan Mathur
Radiográficos 2021 41 : 1 , 289-315
 3. ***“Ligamentos y vías linfáticas en el adenocarcinoma gástrico”***
Jennifer J. Young , Anokh Pahwa , Maitraya Patel , Cecilia M. Jude , Michael Nguyen , Monica Deshmukh , Lizhou Huang y Shaden F. Mohammad
Radiográficos 2019 39 : 3 , 668-689
 4. ***“Lesiones anexiales hipointensas en T2: un algoritmo de imagen”***
Alla Khashper , Helen C. Addley , Nesreen Abourokbah , Stephanie Nougaret , Evis Sala y Caroline Reinhold
Radiográficos 2012 32 : 4 , 1047-1064
 5. ***“Imágenes por TC y RM de tumores de ovario con énfasis en el diagnóstico diferencial”***
Seung Eun Jung , Jae Mun Lee , Sung Eun Rha , Jae Young Byun , Jung Im Jung y Seong Tai Hahn
Radiográficos 2002 22 : 6 , 1305-1325
 6. ***“Hallazgos anatómicos y patológicos posoperatorios en la TC después de la gastrectomía”***
Kyoung Won Kim , Byung Ihn Choi , Joon Koo Han , Tae Kyoung Kim , Ah Young Kim , Hyun Ju Lee , Young Hoon Kim , Joon-Il Choi , Kyung-Hyun Do , Hyo Cheol Kim y Min Woo Lee
Radiográficos 2002 22 : 2 , 323-336
-