

# **METÁSTASIS OVÁRICAS: UNA PRIMERA MANIFESTACIÓN DE ADENOCARCINOMA DE COLON**



**AUTORES: Vicente, Natalia Paola; Robidarte, Antonela Lucia; Guerrero Rodríguez, María Isabel; Sasso, María Daniela; Antici, Matías Héctor; Volpacchio, Mariano Miguel**

**HOSPITAL DE CLÍNICAS “JOSÉ DE SAN MARTÍN”**

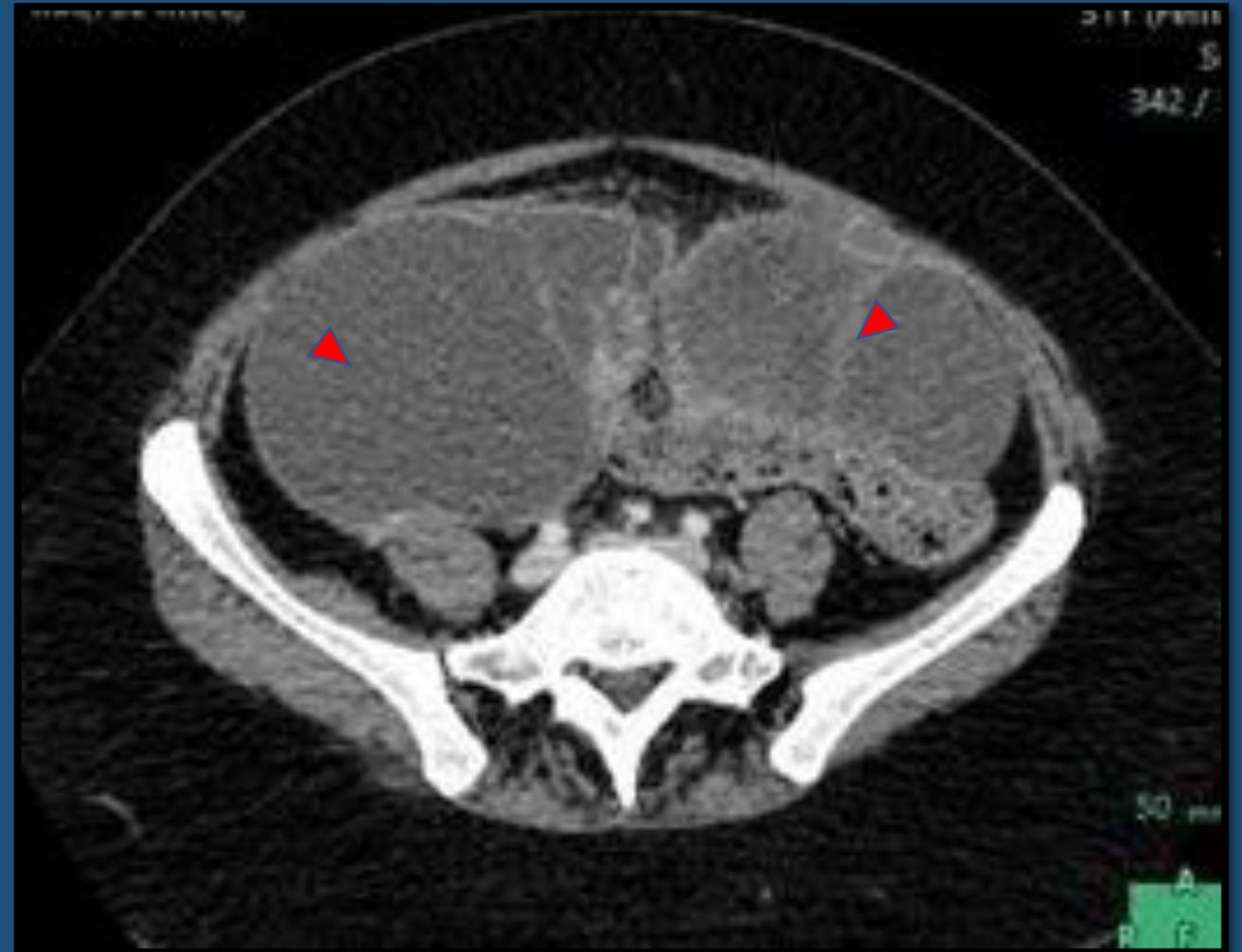
CABA. Argentina

Email: [dra.nataliapaolavicente@gmail.com](mailto:dra.nataliapaolavicente@gmail.com)

# PRESENTACIÓN DE CASO

- Paciente de sexo femenino de 31 años consulta por dolor hipogástrico intenso 8/10 de 6 meses de evolución que agrega en las últimas dos semanas episodios de vómitos alimenticios.
- **Exámen físico:** abdomen distendido, doloroso a la palpación y RHA disminuídos. Se palpa formación abdominopelviana que no impresiona hacer cuerpo con el útero.
- **Marcadores elevados:** CA125:142,5(normal hasta35U/ml)  
19-9:105.3(0-37U/ml)  
Alfa-fetoproteína: normal.

# HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS



**TC de ABDOMEN Y PELVIS CON CONTRASTE EV:** Se observan dos voluminosas formaciones quísticas multiloculadas, con septos irregulares y ligeramente engrosados. La formación del lado derecho mide 13 x 10 x 15 cm. La formación del lado izquierdo mide 11 x 16 x 16 cm (flechas rojas). Se observa un engrosamiento concéntrico y asimétrico de la pared del colon sigmoideas (flecha amarilla).

# DISCUSIÓN

- Las metástasis ováricas corresponden al 5% a 10% de todos los tumores ováricos en la literatura. Se presentan con mayor frecuencia en mujeres en edad fértil.
- Entre el 10-20% de los tumores bilaterales de ovario serán de origen metastásico. En la mayoría de los casos son la primera manifestación de la enfermedad.

- Los sitios primarios más frecuentes son colon, estómago y páncreas, seguidos por mama, pulmón y ovario contralateral. Las metástasis de adenocarcinoma de colon simulan con mayor frecuencia un cistoadenocarcinoma primario de ovario.
- Clínicamente se presentan con dolor pélvico o aumento del perímetro abdominal como única manifestación.

- Los hallazgos radiológicos son inespecíficos, consisten en masas sólidas o mixtas pero habitualmente son multiloculadas y bilaterales.
- Tienen mal pronóstico, con una sobrevida menor a 12 meses.

- ▲ Las metástasis ováricas de adenocarcinoma de colon son poco frecuentes y habitualmente indistinguibles imagenológicamente del cistoadenocarcinoma primario de ovario
- ▲ Deben ser sospechadas ante la presencia de masas anexiales multiloculadas y bilaterales en una paciente en edad fértil.

1. P. Sadaba Sagredo, E. Langara Garcia-Echave, M. E. Carreter de Granda, E. Gómez Jiménez, I. Aguirre Olóriz, Z. Fernandez Temprano; Galdakao/ES. Valoración mediante TC de las lesiones ováricas. SERAM 2014. S-0821.
2. Ibañez Moya, M<sup>a</sup> Mercedes; Hernandez Muñiz, Susana; Cogollos Agruña, Isidro; Salmeron Beliz, Isabel; Lopez Parra, Dolores; Albillos Merino, Jose Carmelo. Evaluación de las masas anexiales quísticas en la TAC. SERAM 2010. S-1274.
3. Hugo Vázquez García, Alhely López Arias, Jessica Elizabeth Salazar Campos, Delia Pérez Montiel, Verónica Villavicencio Valencia, David Cantú de León. Tumores metastásicos de ovario. Un reto diagnóstico y terapéutico. Gaceta Mexicana de Oncología. Volume 15, Issue 1, 2016, Pages 47-51.