

V CONGRESO DE IMAGENOLOGÍA

CÁNCER METASINCRÓNICO DE
COLON
PRESENTACIÓN DE UN CASO
INUSUAL POR IMAGENOLOGÍA

LA HABANA 2019

Autor :

Omar Cajigas Rodríguez

Licenciado en Imagenología. MsC Tecnología de las imágenes.

Profesor Asistente Hospital Militar Dr. Carlos J. Finlay.

Colaboradores

Dra. Niurka Gómez García

Especialista Primer Grado en Imagenología.

MININT Artemisa

Dra. Ludmila Martínez Leyva

Especialista Primer Grado en Gastroenterología

Hospital Militar Dr. Carlos J. Finlay

Dra. Gladys Dalla Fernández Bueno

Especialista de Primer Grado de Coloproctología

Hospital Militar Dr. Carlos J. Finlay

Dra. Ana C Herrera Wainshtok

Residente en Imagenología Segundo Año

Hospital Militar Dr. Carlos J. Finlay.

Dr. José Carlos Ugarte Suárez.

Doctor en Ciencias, Profesor e Investigador Titular y

Especialista Segundo Grado en Imagenología. Hospital CIMEQ

Dra. Mayren Sotomayor González

Especialista de Primer Grado de Anatomía Patológica.

Hospital Militar Dr. Carlos J. Finlay.

INTRODUCCIÓN

El cáncer colorrectal es la afección maligna más frecuente del tubo digestivo y se puede localizar en cualquier segmento, desde la válvula ileocecal hasta el recto. A nivel mundial es el tercer tumor más común y la tercera causa de muerte por cáncer, en ambos sexos, constituyendo un gran problema de salud pública en países de nuestro entorno. Su incidencia está actualmente en constante aumento.

En Cuba la sexta tasa más elevada de incidencia de cáncer en el sexo masculino corresponde al cáncer de colon.

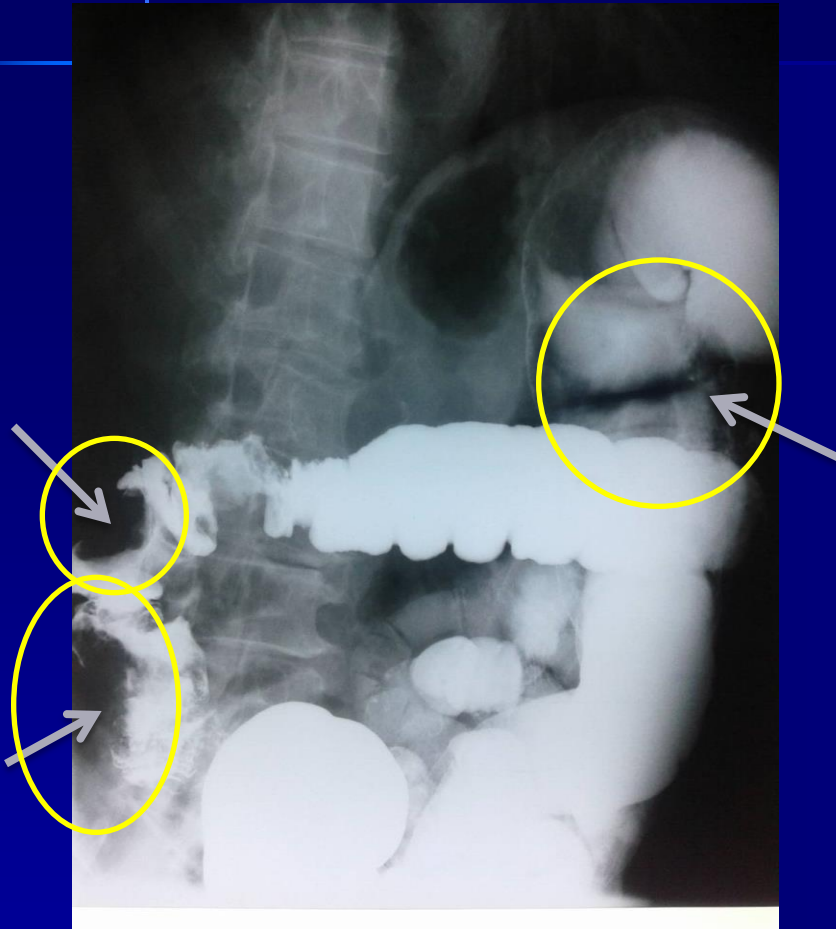
OBJETIVO

- Reportar un caso de cáncer de colon con presentación atípica.

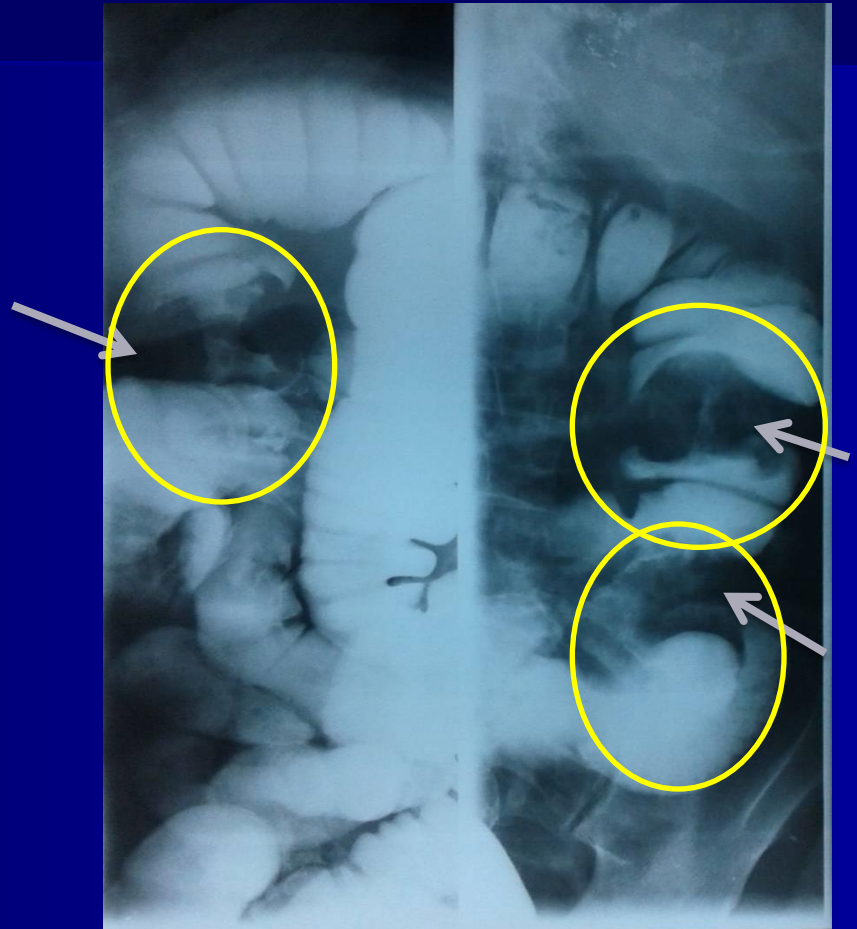
CASO CLÍNICO

- Paciente masculino de 79 años con antecedentes de salud que acude a consulta presentando astenia y pérdida de peso.
- Se constata anemia en los complementarios realizados.
- Se le realizan procedimientos imagenológicos como parte de la evaluación, constatándose lo siguiente:

PROCEDER FLUOROSCOPICO COLON POR ENEMA

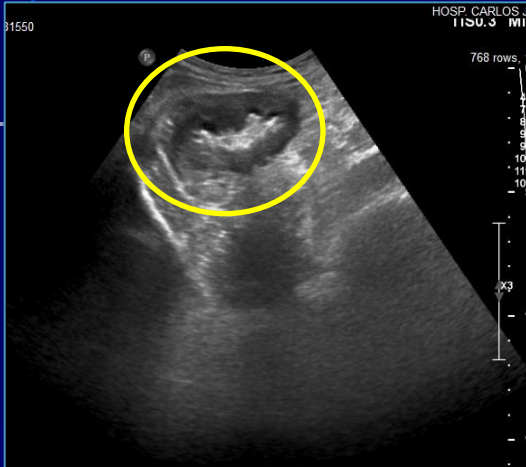


Vista oblicua AP izquierda



Vista oblicua AP derecha e izquierda

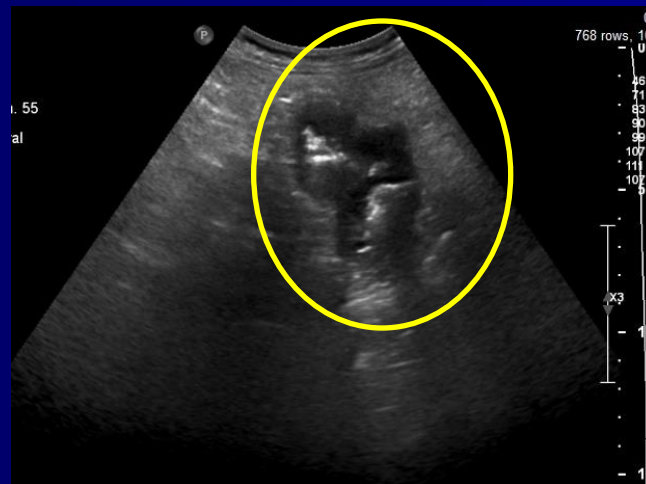
PROCEDER ECOGRÁFICO ABDOMINAL



Colon Ascendente

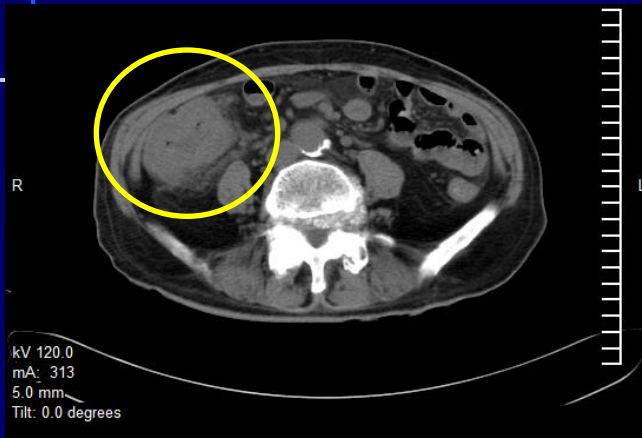


Ángulo Hepático

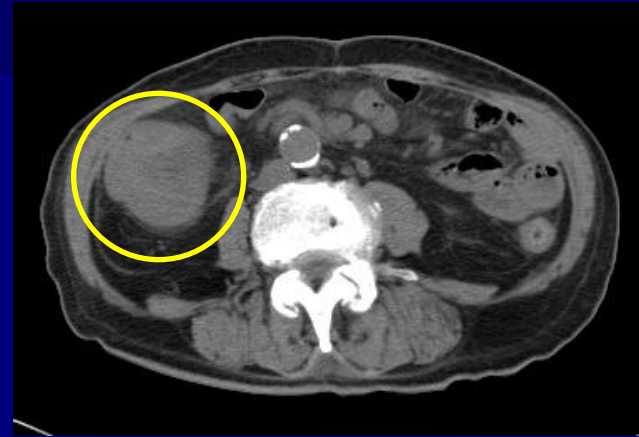


Ángulo Esplénico

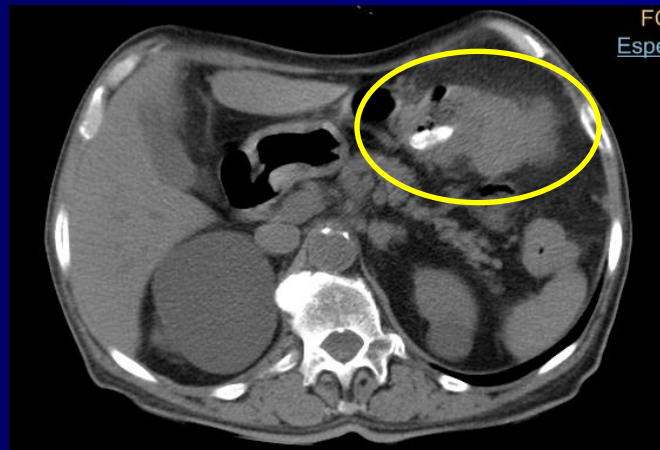
PROCEDER TOMOGRÁFICO SIMPLE ABDOMINAL



Colon Ascendente

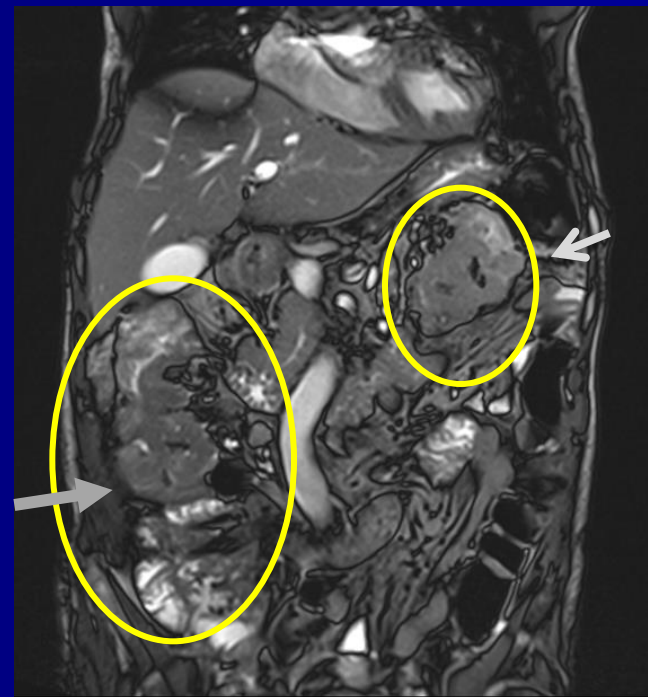
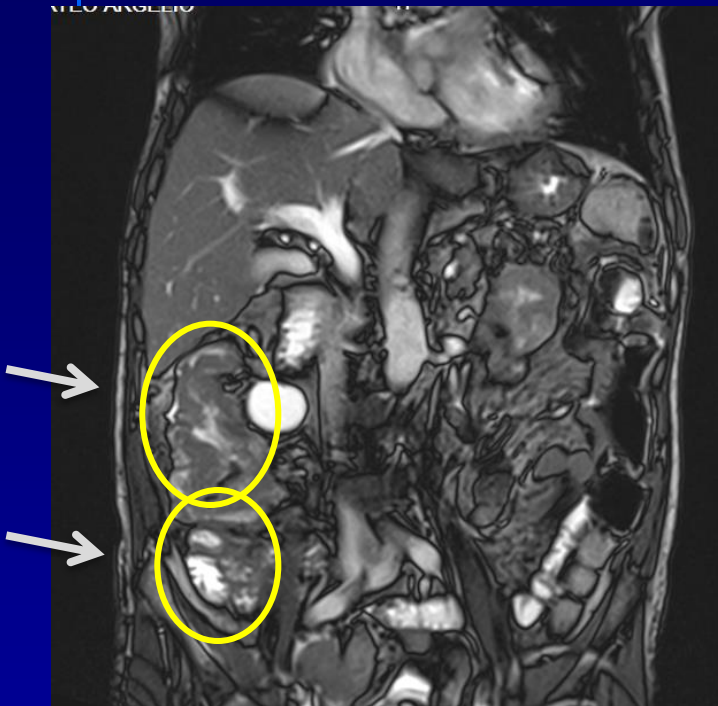


Ángulo Hepático



Ángulo Esplénico

PROCEDER RESONANCIA MAGNÉTICA SIMPLE ABDOMINAL

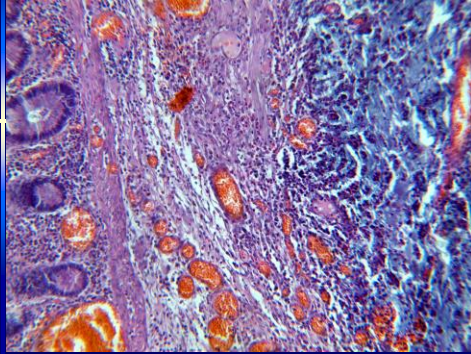


PIEZA QUIRÚRGICA ANATÓMICA

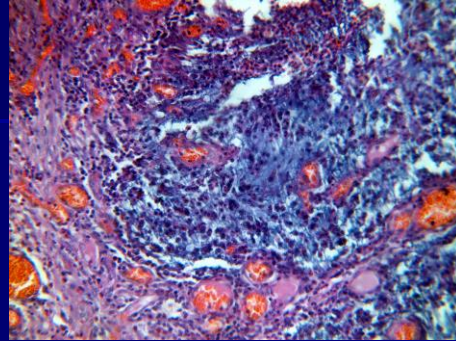


- Biopsia: B173019.
- Colon: Adenocarcinoma Multicéntrico

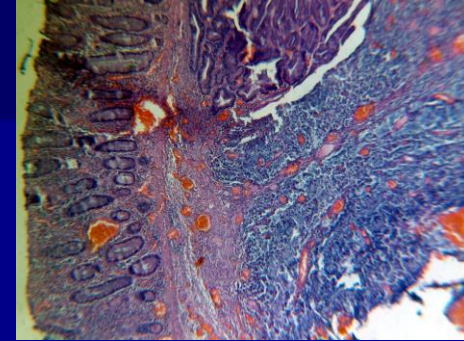
PROCEDER ANATOMOPATOLÓGICO



B17-3019 20X



B17-3019 40X



B17-3019 10X

- ❖ **Coloración con Hematoxilina y Eosina**
- ❖ Colon: Adenocarcinoma multicéntrico mucoproducente con áreas moderadamente diferenciadas y poco diferenciadas. El tumor mayor mide 6x6x5cm que infiltra hasta grasa pericolónica, permeación linfática no vascular. Respuesta inflamatoria peritumoral moderada. Áreas extensas de necrosis y hemorragia.

CONCLUSIONES

- Se presentó un caso no reportado en la literatura médica cubana, de alto interés docente, utilizando las tecnologías existentes en nuestro país.

MUCHAS

GRACIAS