

# Metastasis Esplénica de un Adenocarcinoma de Colon Derecho

Mariano Laporte, Patricio Donnelly, Federico Gemelli, Florencia Ventura,  
Ricardo Coqui

Servicio Cirugía General. Clínica Bazterrica, C.A.B.A.

## RESUMEN

**Introducción:** Las metástasis únicas en bazo de origen colorrectal son extremadamente infrecuentes. Sin embargo, debido al control postoperatorio más estricto de la patología oncológica con estudios por imágenes modernos, la incidencia ha ido aumentando en los últimos años.

**Objetivo:** Exponer el caso de una paciente con una metástasis esplénica de un tumor colónico primario.

**Caso clínico:** Paciente de sexo femenino, de 85 años con antecedentes de colectomía derecha laparoscópica. La anatomía patológica informó: adenocarcinoma de colon T2 N0, sin requerir tratamiento quimioterápico adyuvante. En el seguimiento postoperatorio, durante el segundo año intercurrió con aumento del antígeno carcinoembrionario (CEA). Se realizó PET-TC que evidenció nódulo hipercaptante único de 3 cm. en bazo. Se programó la esplenectomía laparoscópica, evolucionando satisfactoriamente. La anatomía patológica definitiva informó adenocarcinoma metastásico de origen colónico.

**Conclusión:** La metástasis esplénica de un tumor colónico es extremadamente infrecuente, existiendo solamente casos aislados en la literatura. En pacientes sin otro compromiso sistémico la esplenectomía debe recomendarse.

**Palabras clave:** Metástasis Esplénica, Cáncer de Colon, Esplenectomía

## ABSTRACT

**Introduction:** Isolated splenic metastases are highly uncommon. The incidence has been increasing during the last years due to better medical imaging and long term follow up.

**Objective:** We report a case of a patient who developed isolated splenic metastasis from right colon cancer.

**Case presentation:** Female, 85 years old who underwent a laparoscopic right colectomy. The pathologic investigation confirmed: colon adenocarcinoma staged as T2 N0, without need of oncologic adjuvant therapy. In the postoperative follow up, during the second year, an increased serum carcinoembryonic antigen level was noticed. A PET TC was carried out and demonstrated a 3 cm focus of high radiotracer uptake in the spleen. Laparoscopic splenectomy was performed, postoperative course was uneventful. Pathologic exam demonstrated splenic parenchyma invaded with adenocarcinoma originated in colon.

**Conclusion:** Isolated splenic metastases is a very rare clinical entity. Only few case reports can be found in the literature. If they are no other sites of disease, splenectomy should be the optimal approach.

**Key words:** Isolated Splenic Metastases, Colon Cancer, Splenectomy

## INTRODUCCIÓN

El compromiso neoplásico del bazo en general se debe a enfermedades linfoproliferativas o en casos de compromiso multivisceral en neoplasias avanzadas. La incidencia de metástasis única en bazo de origen colorrectal es extremadamente infrecuente.

## REPORTE DE CASO

Paciente de sexo femenino de 86 años de edad. Había sido sometida a colectomía derecha laparoscópica hacía dos años, por un tumor de ciego. La anatomía patológica informó: adenocarcinoma bien diferenciado de colon, estadio T2 N0 (16 ganglios sin invasión neoplásica). En comité multidisciplinario se decidió no realizar tratamiento quimioterápico neoadyuvante. Durante el seguimiento, al cumplir 24 meses del postoperatorio se evidenció por primera vez un aumento del marcador tumoral CEA (54 ng/ml). Se realizó videocolonoscopia que descartó recurrencia local en la mucosa. La TC de tórax/abdomen/pelvis informó

un nódulo esplénico único. En consecuencia, se decidió la realización de un PET-TC, que mostró una imagen nodular hipermetabólica (SUV máx. 8) con centro necrótico a nivel del parénquima esplénico adyacente al hilio de 30 x 39 mm, sin otras alteraciones (fig. 1). Se realizó la esplenectomía laparoscópica programada. La paciente evolucionó favorablemente, otorgándose el egreso sanatorial durante el tercer día postoperatorio. La anatomía patológica informó: nódulo de adenocarcinoma de origen colorrectal, confirmado por inmunohistoquímica (fig. 2). La paciente se encuentra en seguimiento oncológico postoperatorio, actualmente cursando 6to mes, con estudios por imágenes y marcadores sin evidencia de recurrencia local o diseminación a distancia.

## DISCUSIÓN

Las metástasis esplénicas más frecuentes en bazo son secundarias a melanoma o neoplasias de mama, pulmón y ovario. A pesar de ser un órgano hipervascularizado, la incidencia del compromiso oncológico del bazo es bajo, existiendo menos de 50 casos reportados en la literatura internacional. Esto podría deberse a factores inmunológicos

Mariano Laporte  
marianolaporte@hotmail.com

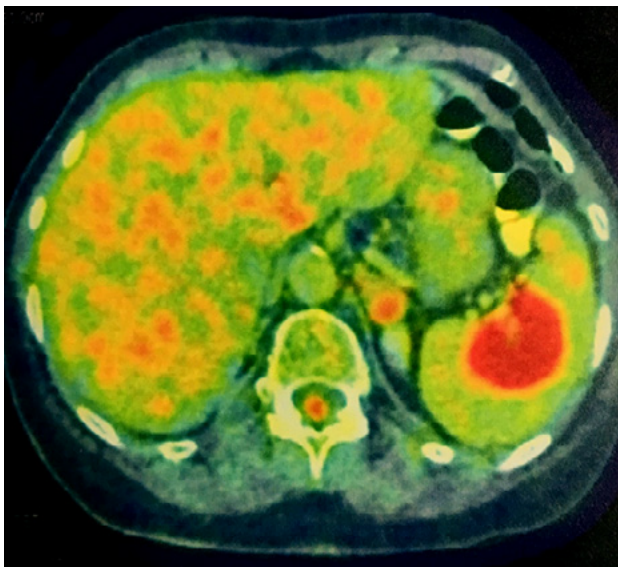


Figura 1: Imagen del PET-TC.

que impedirían el desarrollo de células malignas en su parénquima. Ciertos factores anatómicos se podrían tener en cuenta, como por ejemplo la angulación de la arteria esplénica y el tronco celíaco que impediría la invasión por células neoplásicas. Adicionalmente algunos factores histológicos también explicarían esta baja incidencia destacándose la arquitectura de los sinusoides y la ausencia de vasos linfáticos aferentes.

#### BIBLIOGRAFÍA

1. Abdou J, Omor J, Boutayeb S, Elkhannoussi B, Erribani H. Isolated splenic metastasis from colon cancer. Case Report. World J Gastroenterol 2016; 22 (18) 4610-4614.
2. Genc V, Akbari M, Karaca AS, Cakmak A, Ekinci C, Gurel M. Why is isolated spleen metastasis a rare entity? Turk J Gastroenterol 2010; 21 (4): 452-453.
3. Gilardi L, Vadrucchi M. Isolated metachronous splenic metastasis from colon cancer found by FDG PET/TC. Clinical Nuclear Medicine 2017; 42 (1): 79-80.
4. Pisanu A, Ravarino A, Nieddu R, Uccheddu A. Synchronous isolated splenic metastasis from colon carcinoma and concomitant splenic abscess: A case report and review of the literature. World J Gastroenterol 2007; 13 (41), 5516-5520.
5. Sileri P, D'Ugo S, Benavoli D, Stolfi VM, Palmieri G, Mele A, Gaspari AL. Metachronous splenic metastasis from colonic carcinoma five years after surgery: A case report and literature review. Southern Medical Journal 2009; 102 (7): 733-735.

#### COMENTARIO

El Dr. Laporte y colaboradores publican la aparición de un caso clínico muy infrecuente e interesante que consiste en el desarrollo de metástasis en el bazo de un adenocarcinoma de colon derecho. Los autores comparten un caso único de una paciente de 85 años que luego de la hemicolectomía derecha un tumor T2 N0 desarrolla 2 años después un tumor metacrónico en bazo.

Se encuentran reportados en la bibliografía mundial en idioma inglés sólo 32 casos de metástasis esplénica aislada y única de un carcinoma colorectal, siendo el primero en 1969 y el último en el World Journal of Gastroenterology en mayo 2016 (World J Gastroenterol 2016 May 14, 22(18): 4610-4614).

Las metástasis esplénicas de un tumor primario de origen colorectal son muy infrecuentes. Berge y cols publicaron una incidencia del 4.4% en 7164 autopsias.

Es llamativa que la mayoría de los casos reportados guardan similitud con este caso, pacientes de sexo femenino, mayormente tumores de colon derecho, y estadios iniciales Estadio 1 (T1 o T2 cómo este caso).

Rubén Miravalle

Centro Privado de Cirugía y Coloproctología, C.A.B.A.

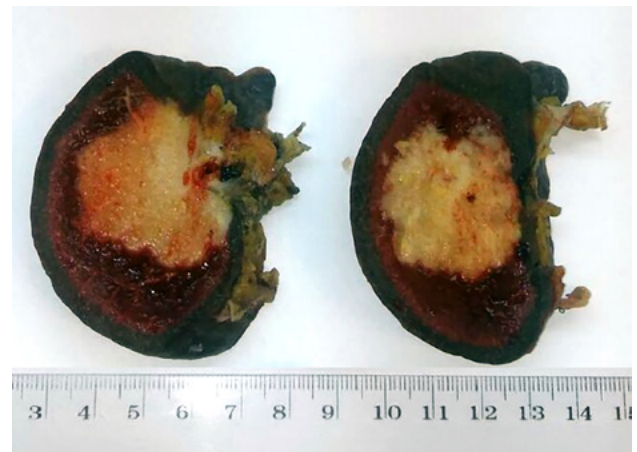


Figura 2: Macroscopía del bazo, donde se evidencia nódulo central.

#### CONCLUSIÓN

El seguimiento postoperatorio más estricto asociado a la mejora de los estudios por imágenes ha motivado que en los últimos años hayan surgido con más frecuencia metástasis en sitios menos frecuentes, como por ejemplo el bazo. Debido al escaso número de publicaciones es difícil encontrar una recomendación ante este escenario. Sin embargo, resulta lógico plantear la esplenectomía y eventual tratamiento oncológico complementario en estos casos.