

HACIA EL DIAGNÓSTICO DE UNA NEOPLASIA MALIGNA MAL DIFERENCIADA

Autores: Francisca Daza (1), María José Inostroza (1), Patrizia Antonello (1), Sebastián Encina (1),

Tutores: Dr. Rodrigo Soriano (2), Dr. José Tapia (3)

(1) Interno de Medicina, Universidad de Santiago de Chile, Santiago, Chile

(2) Médico Cirujano, Etapa de Destinación y Formación, Hospital Chileno Japonés, Hualañé, Chile

(3) Médico Urgenciólogo, Hospital San José, Santiago, Chile

Introducción: La neoplasia mal diferenciada (NMD) se diagnostica desde la imposibilidad del patólogo para distinguir entre carcinoma y otros cánceres, como linfoma, melanoma y sarcoma¹. Corresponden al 30% de los cánceres de origen primario desconocido². A partir del diagnóstico de NMD, debe identificarse el tipo de cáncer mediante diversos métodos de estudios, pero aún luego de estos, 20% de ellas no se logran diferenciar, y continúan considerándose NMD⁴. La pronta y precisa diferenciación diagnóstica, con los estudios adecuados, es fundamental en esta patología, ya que esto ayudará a optimizar el tratamiento y, asimismo, a entregarlo más oportunamente, influyendo, por lo tanto, en el pronóstico del paciente.

Presentación del caso: Mujer, 29 años, consulta en atención primaria por dolor abdominal hipogástrico derecho, Blumberg+, fiebre, vómitos y diarrea. Además, dos meses con lumbalgia bilateral sin respuesta a medidas antiálgicas, diaforesis nocturna y fiebre hasta 40°C. Se estudia en Hospital San José. Tomografía contrastada (TAC) de abdomen y pelvis evidencia gran lesión focal hepática de aspecto quístico, multitabizada, bien definida de 13x14x12cm, más trombosis portal derecha. Destaca leucocitosis y anemia moderada. Se plantea como hipótesis absceso hepático versus quiste hidatídico. Se inicia antibiótico. Es derivada a cirugía para intervención y exploración abdominal.

Pregunta clínica: En NMD, ¿cuáles exámenes deben solicitarse como parte del estudio?

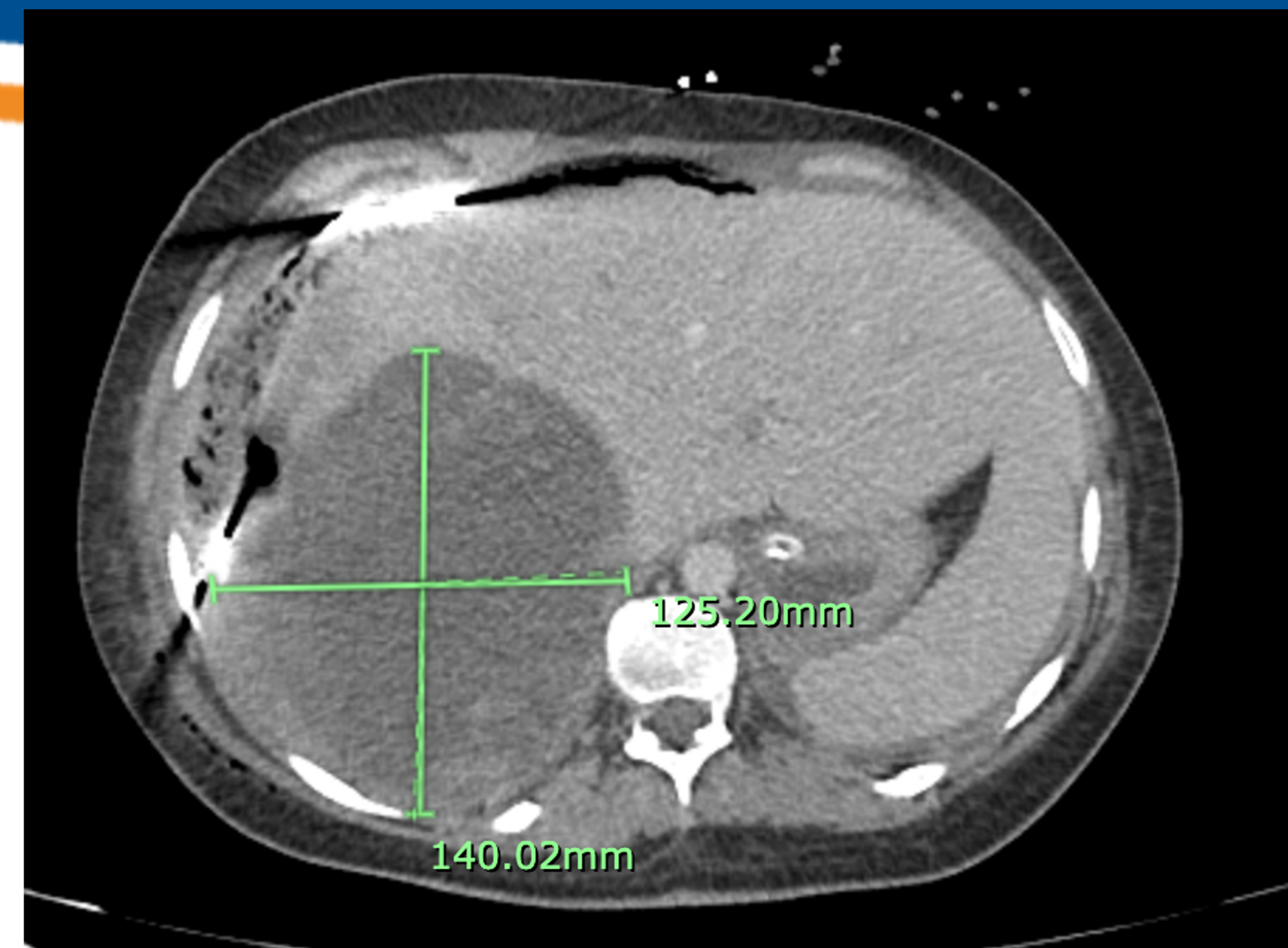


Figura 1: TAC tórax y abdomen con contraste. Se observa lesión focal hepática del lóbulo derecho de aspecto quístico multitabizada de 14 x 12 cm

Metodología: En cirugía se realiza laparotomía, toma de muestras y extracción de líquido purulento. Biopsia informa NMD, pese a estudio inmunohistoquímico. Se envía muestra para estudio inmunohistoquímico complementario intentando clasificar el tumor.

Resolución: En el estudio inmunohistoquímico complementario se informan marcadores MDM2 positivo en 100% de las células neoplásicas, CDK4 negativo. Diagnóstico: liposarcoma pobremente diferenciado grado 3.

Discusión/Conclusión: Este caso de NMD confluyó con otras patologías, pero no se consideró como hipótesis con los exámenes iniciales, pese a compartir síntomas. Con el primer informe de biopsia, se estudió la NMD, cuyo difícil abordaje para el clínico se inicia con imágenes, marcadores tumorales y biopsia⁴. Como primera elección, estudios inmunohistoquímicos⁴, si no son concluyentes, se debe usar clasificación molecular, microscopía electrónica y/o análisis cromosómicos⁴. Es fundamental un diagnóstico preciso y rápido, pues influye en su pronóstico y tratamiento¹, por lo que ante casos similares debiera considerarse al menos el estudio inicial de la NMD junto al de las otras hipótesis diagnósticas.

Bibliografía

1. Hainsworth JD, Greco FA. Poorly Differentiated Neoplasms. In: Kufe DW, Pollock RE, Weichselbaum RR, et al., editors. Holland-Frei Cancer Medicine. 6th edition. Hamilton (ON): BC Decker; 2003. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK13301/>
2. ¿Qué es el cáncer de origen primario desconocido? [Internet]. Cancer.org.. Disponible en: <https://www.cancer.org/es/cancer/cancer-de-origen-primario-desconocido/acerca/cancer-de-origen-primario-desconocido.html>
3. Rodríguez, L., Otero, W., & Grosso, F. (2018). Cáncer metastásico con primario desconocido. Una revisión. (E. d. Asociaciones Colombianas de Gastroenterología, Ed.) Bogotá, Colombia.
4. Hainsworth, J., & Greco, A. (2021). Poorly differentiated cancer from an unknown primary site. (G. Canellos, & S. Shah, Edits.) Obtenido de https://www.uptodate.com.ezproxy.usach.cl/contents/poorly-differentiated-cancer-from-an-unknown-primary-site?search=Poorly%20differentiated%20cancer%20from%20an%20unknown%20primary%20site&source=search_result&selectedTitle=1~150&usage_type=default&display