

# Adenocarcinoma ductal de tipo endometrioides de próstata: reporte de un caso

► Paola Pinilla, Luisa Galvis, Eduardo Rojas

Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D.C.

**Contacto:** paopini@hotmail.com

**Introducción y objetivos.** El adenocarcinoma ductal de próstata (ADP) fue inicialmente descrito en 1967 por Mellicow, fue nombrado erróneamente carcinoma endometrioides hasta estudios posteriores que confirmaron su origen prostático.

**Materiales y métodos.** Se describe a continuación el caso de un paciente de 61 años de edad, quien debuta con síntomas urinarios irritativos, diagnosticado con adenocarcinoma ductal de tipo endometrioides de próstata estadio IV.

**Resultados.** Fue manejado con distintas líneas de tratamiento hormonal, con progresión de la enfermedad; la última progresión documentada fue al sistema nervioso central (SNC), requiriendo inicio de quimioterapia.

**Conclusiones.** El diagnóstico de ADP es histopatológico incidental, ya que por su ubicación periuretral tiene examen rectal y PSA sin alteraciones en gran proporción de los casos. Sin embargo, es un hallazgo histológico infrecuente, con una incidencia en especímenes anatomopatológicos inferior al 1%. Lo anterior implica diagnósticos en etapas avanzadas, con un curso de la enfermedad más agresivo que en los adenocarcinomas acinares de próstata (AAP).

# Cáncer de colon temprano en un paciente con bacteriemia por *Streptococcus bovis*: reporte de un caso y revisión de la literatura

► Carlos Eduardo Bonilla González, Juan Carlos Velásquez, Luisa Alejandra Galvis Gómez, Paola Andrea Pinilla

Instituto Nacional de Cancerología, Bogotá, D.C.

**Contacto:** carlosbonillamd@gmail.com

**Introducción y objetivos.** Se ha descrito una estrecha relación entre la bacteriemia por *Streptococcus bovis* y tumores de colon. A pesar de la recomendación de numerosos estudios clínicos acerca de la necesidad de realización de colonoscopia entre los pacientes que presentan ya sea bacteriemia o endocarditis por *Streptococcus bovis*, por su vinculación con tumores colónicos, esta asociación no ha sido constante, debido a la no discriminación entre diferentes biotipos y al requerimiento del examen colónico completo.

**Materiales y métodos.** Se presenta el cuadro clínico de un paciente de 59 años, previamente sano, a quien se diagnostica bacteriemia por *S. bovis* y esta a su vez da pie para la realización de colonoscopia total.

**Resultados.** En la búsqueda diagnóstica se identifica una lesión pediculada única en ciego de 35 mm con compromiso limitado a la mucosa, que corresponde a adenocarcinoma de colon.

**Conclusiones.** Se hace descripción de la literatura y se refuerza la recomendación de colonoscopia en casos similares.