

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.