



## Metástasis a coroides en paciente con cáncer de pulmón ALK positivo

»William Mantilla Duran<sup>1</sup>  
»Mariana Borrás Osorio<sup>1</sup>  
»Isabel Munévar López<sup>1</sup>  
»Monica Cardozo Santos<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Fundación Cardioinfantil

**Introducción:** Según GLOBOCAN 2020 a nivel mundial, el cáncer de pulmón (CP) fue el 2° cáncer más incidente (2.2 millones de nuevos casos), y la principal causa de mortalidad por cáncer, con 1.8 millones de muertes. En Colombia, el CP es la 5° causa de incidencia y la 4° causa de muerte por cáncer, demostrando una brecha incidencia – mortalidad que refleja el mal pronóstico de la enfermedad. La mayoría de los CP se diagnostican en estadios avanzados; sin embargo, el compromiso metastásico en el ojo es muy infrecuente (6-9% de las metástasis), siendo en la mayoría de los casos compromiso coroideo (80%), y comprometiendo severamente la funcionalidad de los pacientes. Dada la baja frecuencia del compromiso metastásico a coroides, el tratamiento se basa en reportes de casos clínicos, por lo cual reportamos un caso de adenocarcinoma de pulmón ALK positivo con metástasis a coroides.

**Caso:** Paciente femenina no fumadora de 50 años de edad, quién consulta por visión borrosa y fosfenos, progresando a amaurosis en ojo derecho. Se documenta lesión coroidea en

retinografía. Al interrogatorio paciente refiere disnea y dolor pleurítico en hemitórax derecho. En estudios complementarios se documentan múltiples lesiones pulmonares, óseas, y en SNC, además de derrame pleural y pericárdico. Se decide toracoscopia con toma de biopsia pleural, reportando patología e inmunohistoquímica compatibles con NSCLC EGFR negativo, PD-L1 negativo, ALK positivo. Se inició manejo con Radioterapia IMRT de lesión en coroides, asociado a tratamiento sistémico con Alectinib, con mejoría clínica, y recuperación de la visión por ojo derecho. Paciente logra respuesta completa en lesiones coroideas y respuesta metabólica completa a los 4 meses de tratamiento.

Actualmente paciente en mes 14 de Alectinib, sin eventos adversos, en respuesta metabólica completa.

**Discusión:** Las metástasis coroideas son infrecuentes en los pacientes con CP; los síntomas principales son disminución de la agudeza visual, amaurosis, fosfenos, escotomas y dolor. En este caso se decidió manejo con radioterapia IMRT

**Autor para correspondencia:** William Mantilla Duran

**Correo electrónico:** [wmantillad@lcardio.org](mailto:wmantillad@lcardio.org)

Sociedad Colombiana de Hematología y Oncología. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND. (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>)

para lesión en coroides, asociado con Alectinib para el manejo sistémico de la enfermedad. Para definir el tipo de manejo sistémico, es vital conocer las características del tumor y posibles dianas terapéuticas. El desarrollo en los últimos años de terapias dirigidas en el CP ha brindado mas alternativas terapéuticas, altamente efectivas

y con buen perfil de seguridad para subtipos tumorales específicos. En el caso presentado, mediante el uso de Alectinib se obtuvo respuesta completa en un CP metastásico a coroides.

**Palabras Clave:**

Cáncer de pulmón; metástasis coroidea.

**Figuras y Tablas:**

**Figura 1.**

