

METÁSTASIS PULMONAR TRAS CARCINOMA DE CÉLULAS ESCAMOSAS DE CÉRVIX. REVISIÓN DE LA LITERATURA Y PRESENTACIÓN DE UN CASO.

Clara Ángela Piera Jordán, Javier Martín Vallejo, María Belén García Velert, Juan Bautista Laforga Canales, Pedro Clemente Pérez

El objetivo de nuestra comunicación es el de presentar el caso de una paciente con **metástasis pulmonar** de carcinoma escamoso de cérvix estadio IB1, así como realizar una revisión de la evidencia científica disponible hasta el momento.

Antecedentes y caso clínico

Mujer de 54 años diagnosticada de CIN3/carcinoma microinvasor, realizándose histerectomía total con anexectomía izquierda (quiste simple). La biopsia informó de **carcinoma escamoso moderadamente diferenciado de cérvix con invasión linfovascular, HPV 16+** (estadio IB1) administrándose tratamiento adyuvante (QT, RT, BT). Posteriormente la paciente consultó por disnea. Se solicitó TC, visualizando imagen pseudonodular en lóbulo inferior del pulmón izquierdo, controlándose al mes y objetivándose un incremento del tamaño con criterios de malignidad. Se indicó BAG. Por dificultades técnicas, se señaló con Magseed y se realizó **segmentectomía pulmonar izquierda**. La biopsia informó de **carcinoma escamoso mal diferenciado G3** no queratinizante con perfil inmunohistoquímico p16 positivo. Dados los antecedentes, se confirmó la **metástasis pulmonar de carcinoma escamoso de cérvix**.

Revisión de la bibliografía

Las metástasis a distancia por diseminación hematógena de cáncer de cérvix son inusuales, apareciendo en estadios avanzados y principalmente en pulmón y hueso. Se conoce que la **diseminación pulmonar** ocurre en el 2.2 - 9.1% de todos los cánceres y que es mayor en subtipos histológicos de adenocarcinoma y carcinoma indiferenciado respecto al carcinoma de células escamosas. En este contexto, **el marcador inmunohistoquímico p16 es útil** para discriminar entre carcinomas de células escamosas de cérvix y de pulmón, ya que se ha observado una sobreexpresión de p16 en el cáncer de cérvix relacionado con el VPH.

Conclusiones

Exponemos este caso dada la **baja frecuencia de aparición de metástasis pulmonar aislada de cáncer de cérvix** en un estadio inicial IB1, diagnosticada a los 17 años del tratamiento primario. Además queremos resaltar la importancia de la búsqueda de expresión de p16 en el perfil inmunohistoquímico del tumor primario y la metástasis pulmonar, que fue definitivo para realizar el diagnóstico diferencial.