

CARCINOMA COLORRECTAL DE CÉLULAS CLARAS, PRESENTACIÓN DE UN CASO

Pedro Ziede Díaz, Edmundo Ziede Rojas

Clínica Antofagasta

Introducción: Los tumores epiteliales, especialmente adenocarcinomas constituyen la vasta mayoría de cánceres colorrectales, el carcinoma de células claras es inusual.

Descripción de un caso: Paciente de 4 años, sin antecedentes mórbidos. Presenta en forma súbita prolapsos de masa rectal sangrante, sin otros síntomas. Se evalúa en el Servicio de Urgencia, se constata la presencia de una masa rectal prolapsada sangrante similar a un pólipo rectal de unos 10 cms. de largo por unos 2.5 cms. de diámetro. Se lleva a pabellón. Se aprecia masa prolapsada. la cual se reduce. Se realiza la extirpación completa de la masa que se encuentra a unos 12 cms. del borde anal. Se extirpa sin complicaciones y se liga la base. Se envía a biopsia. La paciente evoluciona satisfactoriamente y dada de alta a las 48 hrs. post cirugía. Se recibe informe de biopsia que señala: Recto biopsia de lesión polipoidea" Tumor no epitelial sólido de disposición alveolar con extensa necrosis, hemorragia y ulceración superficial. Extendido focalmente a la base de sección. Pendiente el resultado definitivo de la biopsia inicial, con alta sospecha que sea un carcinoma de células claras. Se deriva a Santiago, en donde se realizan exámenes de extensión que resultan normales, se reopera al paciente realizando una resección parcial de recto y meso, quedando con una colostomía, resultado de biopsia operatoria normal. Se realiza un curso de quimioterapia, con buena evolución.

Discusión: Destaca la aparición súbita de la masa rectal sin síntomas previos como rectorragia. La presencia de un carcinoma de células claras en recto es menor a un 0,1%. El carcinoma de células claras habitualmente se presenta como lesión 2^{da} de órganos que derivan del sistema mülleriano, principalmente riñón, por lo tanto siempre se debe realizar un completo estudio de extensión, y cirugía ampliada.