



## ADENOCARCINOMA PULMONAR DIAGNOSTICADO POR METÁSTASIS COROIDEAS A PROPÓSITO DE 2 CASOS

Stephany Carrillo, Romina Muñiz, Alberto Calvo, Sergio Copete, José García Arumí  
*Hospital Universitari Vall d'Hebron*

Se presentan 2 casos diagnosticados de adenocarcinoma de pulmón a partir del hallazgo de metástasis en coroides. Caso 1: Hombre de 59 años fumador activo, acude por disminución de visión del ojo derecho en campo visual inferior con Agudeza visual de 20/200. El fondo de ojo presenta fluido subretiniano peripapilar superior que afecta a fovea asociado a alteración del epitelio pigmentario de la retina. En la radiografía de tórax presenta nódulo pulmonar y derrame pleural derecho con citología positiva para adenocarcinoma de pulmón. La Tomografía por emisión de positrones (PET TAC) muestra extensión hepática y ósea. Caso 2: Mujer de 48 años con antecedente de vitrectomía posterior por desprendimiento de retina de ojo izquierdo acude por fopsias y visión borrosa de 4 días de evolución con AV de 20/200. En el fondo de ojo presentaba tres lesiones coroideas con desprendimiento de retina exudativo secundario, dos parafoveales temporales y una nasal a la papila. La PET TC evidencia opacidades focales en lóbulo superior e inferior derechos y múltiples adenopatias ipsilaterales. la biopsia por broncoscopia confirma el diagnóstico de adenocarcinoma pulmonar. Las metástasis coroideas aunque son el tumor intraocular maligno más frecuente, son una patología de baja incidencia. El cáncer de mama, seguido por el de pulmón son los tumores primarios más comúnmente asociados. Es importante tener una alta sospecha diagnóstica ante lesiones coroideas, ya que las metástasis a este nivel pueden ser la primera manifestación de una neoplasia oculta y el diagnóstico oportuno puede mejorar la sobrevida.

