

## METÁSTASIS PENEANAS EN PACIENTE CON CORDOMA SACROCOCCÍGEO

MARÍA MERCEDES CAMEAN, MARTÍN WAISMAN CÉSPEDES, A. GABRIEL MAIO,  
JULIO R. CORONIL, T. ADRIANA GARCÍA

Servicio de Diagnóstico por Imágenes, Hospital Británico de Buenos Aires, Argentina

E-mail: cameanmm@gmail.com

Paciente de 73 años con antecedentes de cordoma sacrococcígeo recidivante, acude al médico ecografista para evaluación de lesiones nodulares palpables en pene. Se realizó ecografía de la región peneana evidenciando múltiples lesiones nodulares quísticas y sólido-quísticas (Fig. 1 A) con flujo al examen Doppler color (Fig. 1 B) en cuerpos cavernosos, cuerpo esponjoso y glande. Se realizó TC y RM (secuencias coronal T2 y T1 SPIR) de abdomen y pelvis, observando múltiples imágenes en pene que realzan con contraste endovenoso, asociado a una voluminosa formación de partes blandas en región glútea derecha (Fig. 2 A y B - 3 A

y B). Se realizó biopsia guiada, arrojando como resultado células neoplásicas compatibles con recidiva de cordoma.

Las metástasis en pene son una entidad clínica poco frecuente. La mayoría se origina en órganos vecinos pélvicos, principalmente vejiga, próstata y unión rectosigmoidea. Solo un 0.5% del secundarismo en pene tiene un origen óseo. Se presenta de manera más frecuente entre los 60-80 años como lesiones nodulares palpables. El pronóstico es de una supervivencia menor a los 12 meses, ya que presentan un extenso compromiso a distancia de su enfermedad de base.

Figura 1 |

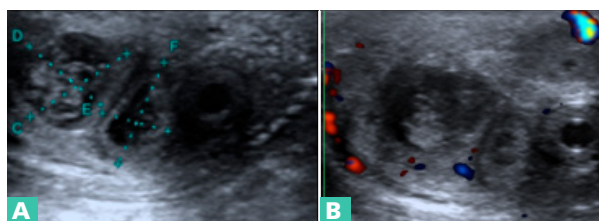


Figura 2 |



Figura 3 |

