

SARCOMA PULMONAR DE ALTO GRADO

CON DIFERENCIACIÓN A MUSCULO LISO



GARCIA FERRONI, VALERIA IVANA* | CANEDO, JUAN MANUEL | DILLON, MARIA MERCEDES
CIUCI, JULIANA | ZURZOLO, ANTONIO ALEJANDRO | ALMEIDA, SILVINA ANDREA

DECLARAMOS NO PRESENTAR CONFLICTO DE INTERES

GARCIA FERRONI, V. I.* - VALE@GARCIAFERRONI.COM.AR - LA PLATA, BUENOS AIRES, ARGENTINA

PRESENTACIÓN DEL CASO

Paciente masculino de 37 años que ingresa al servicio de guardia por toracodinia inespecífica de dos meses de evolución.

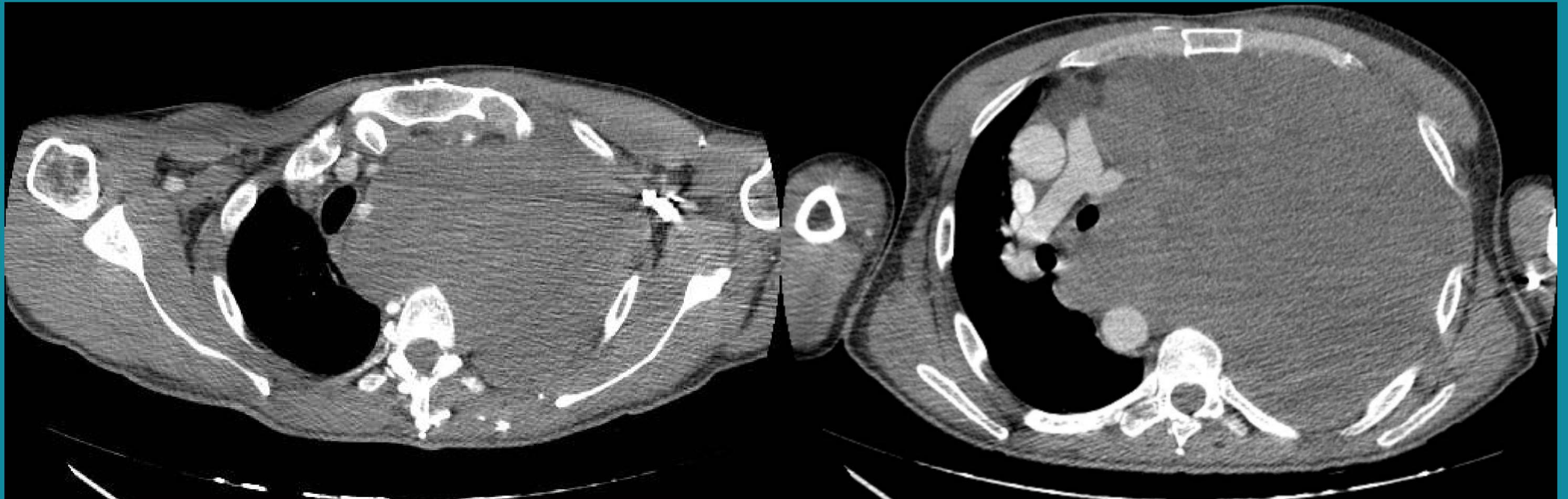
Examen físico:

- adenomegalias cervicales
- hipoventilacion apical izquierda

Se solicita ecografía pleural, que demuestra extenso componente sólido ocupando hemitórax izquierdo asociado a abundante derrame pleural.

Se complementa con Tomografía Computada de tórax.

HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS



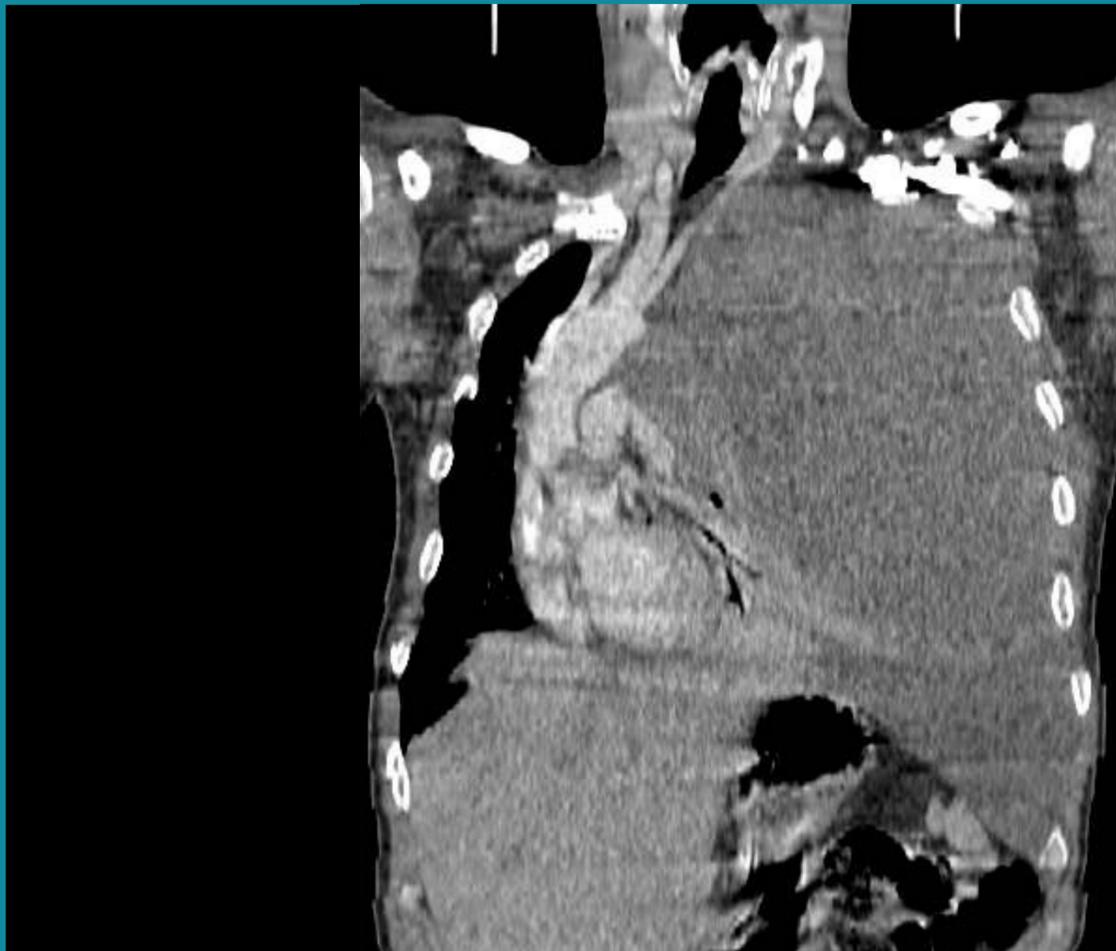
TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX

Masa pulmonar expansiva que ocupa el hemitórax izquierdo y desplaza la tráquea y vasos supraaórticos.

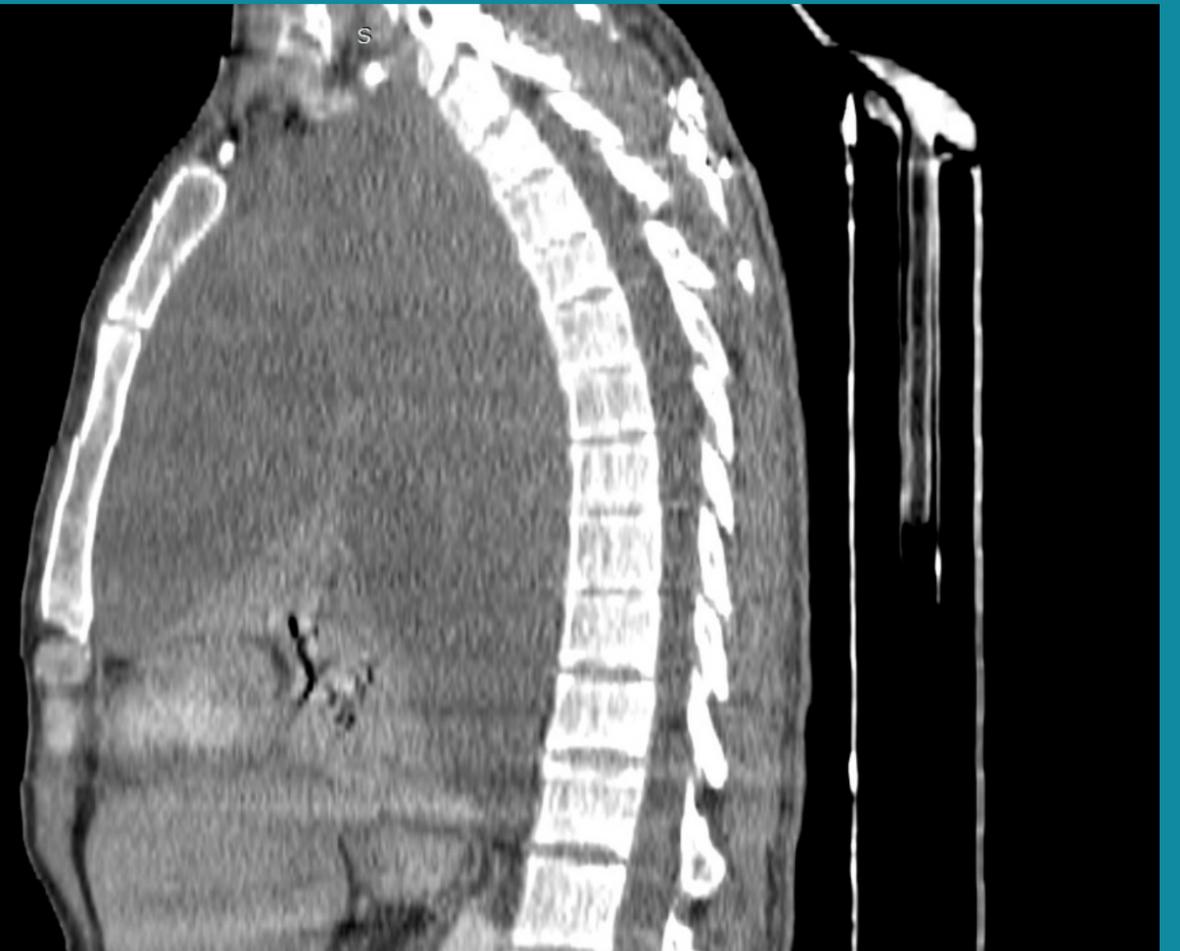
TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX

Masa pulmonar sólido-quística que estrecha la arteria pulmonar izquierda y desplaza estructuras del mediastino.

HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS

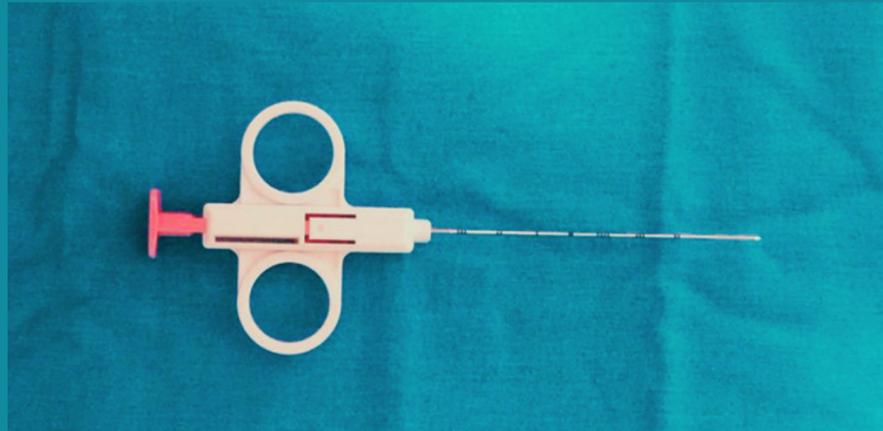


TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX
Masa expansiva en hemitórax izquierdo que desplaza las estructuras del mediastino y desciende el diafragma homolateral.



TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX
Masa pulmonar heterogénea que ocupa el hemitórax izquierdo.

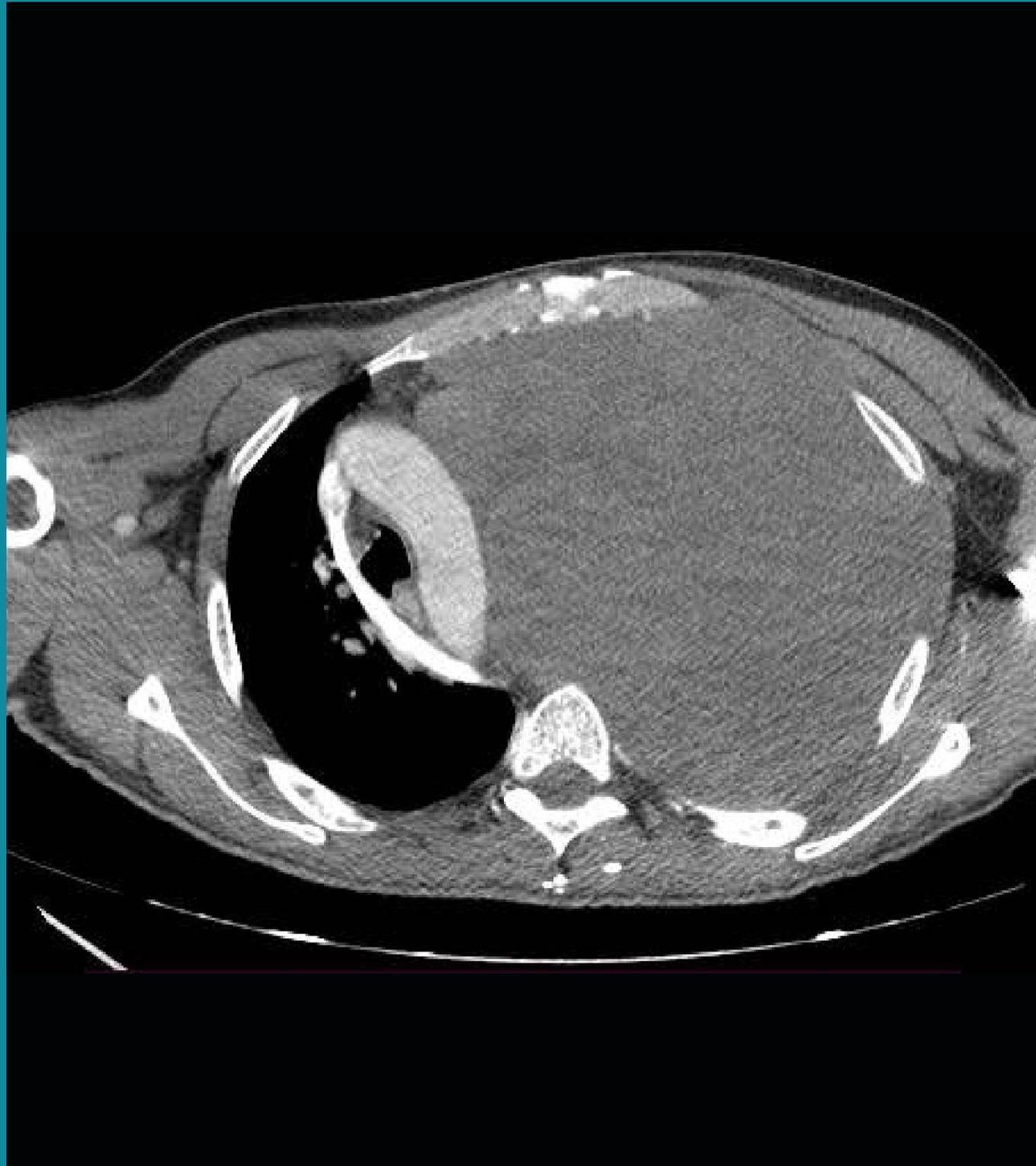
BIOPSIA E HISTOLOGÍA



Se realiza biopsia percutánea de masa pulmonar con aguja TRU CUT 18 g obteniendo como resultado:

NEOPLASIA MALIGNA INDIFERENCIADA VIMENTINA POSITIVA.
Hallazgos fenotípicos vinculables a SARCOMA DE ALTO GRADO CON
DIFERENCIACION A MUSCULO LISO

- La presentación pulmonar es rara (0.2 a 0.5 % de los tumores pulmonares)
- Pueden originarse del músculo liso bronquial, intersticial o vascular
- Manifestaciones clínicas inespecíficas, presentando con mayor frecuencia dolor torácico y disnea
- Hallazgos radiológicos variables: desde masas únicas de márgenes definidos hasta masas heterogéneas de rápido crecimiento con invasión a estructuras vecinas
- Será necesaria la escisión total para mejorar el pronóstico y posteriormente, quimio o radioterapia



CONCLUSIÓN

Los sarcomas pulmonares primarios son un grupo de tumores infrecuentes, de muy mal pronóstico y de difícil diagnóstico, con hallazgos imagenológicos variables.

Es necesario excluir la enfermedad metastásica. Ciertos hallazgos de imagen, junto con la edad del paciente y su localización, ayudarían a orientar el diagnóstico, que se hará definitivo mediante la anatomía patológica.

Es necesaria una detección precoz para lograr un tratamiento quirúrgico curativo.