

# TUMOR NEUROENDOCRINO/CARCINOIDE EN DOBROBRONQUIAL

EFSTATHÓPULOS Alejandro | CASTILLA MUÑOZ Vilmar Javier | MACHADO OTERO Cristian |  
RODRÍGUEZ DE LA HOZ Diana Marcela | RE Ricardo Heberto | LARRAÑAGA Victor Nebil.

Centro de Educación Médica e Investigaciones Clínicas(CEMIC), Hospital Universitario Sede Saavedra,  
Departamento de Diagnóstico por imágenes. Capital Federal, Argentina.

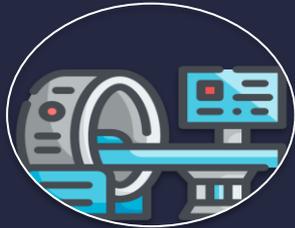
Los autores declaran no tener ningún conflicto de interés.

**Correspondencia:** Efstathópulos, Alejandro; CABA, Argentina, [alejandroefstathopulos@gmail.com](mailto:alejandroefstathopulos@gmail.com)

# PRESENTACIÓN DEL CASO



37 años, cuadro clínico de tos seca recurrente, sibilancias y disnea, negando otros antecedentes.

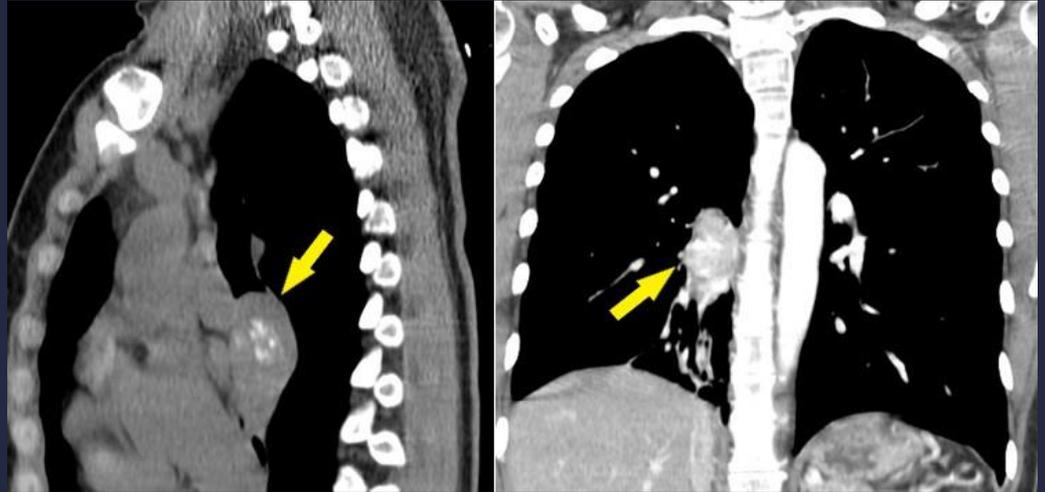
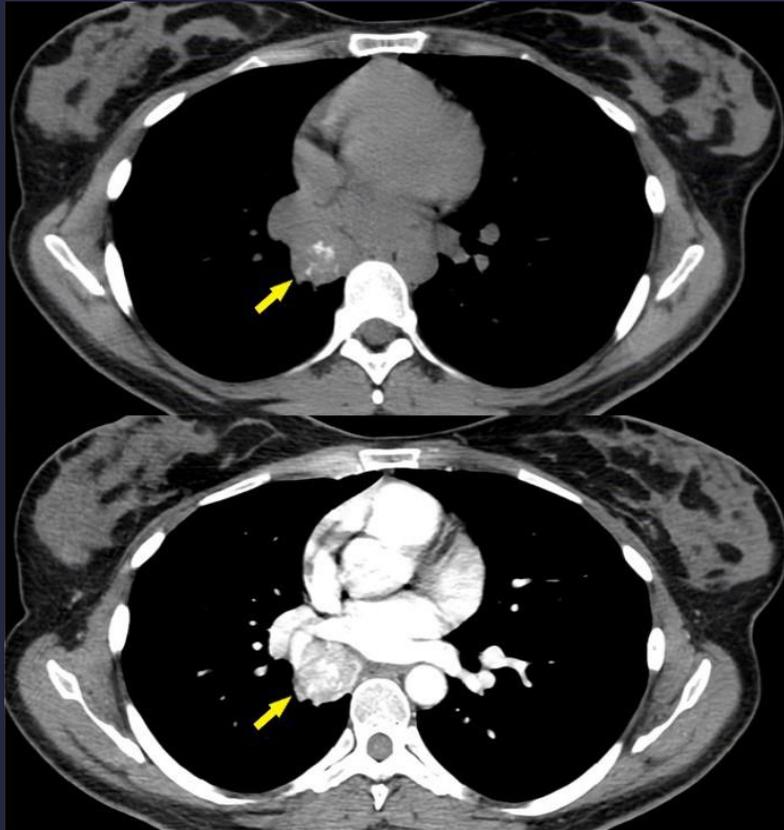


La TC de tórax mostró una lesión endobronquial con densidad de partes blandas y calcificaciones.



Los estudios histopatológicos e inmunohistoquímicos informaron tumor carcinoide típico.

# HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS



TC de tórax s/c contraste. flechas amarillas: lesión con densidad de partes blandas y calcificaciones internas, ubicación endobronquial y realce tras la administración de contraste endovenoso, de aspecto neoplásico en bronquio intermedio derecho.

# DISCUSIÓN

Tumores neuroendocrinos endobronquiales: son infrecuentes, representan alrededor del 2 al 5% de los tumores malignos pulmonares y del 25% de todos los carcinoides.

Grupo heterogéneo de neoplasias de bajo grado, con diferenciación predominantemente neuroendocrina; caracterizadas por producir moléculas con función hormonal.

# CONCLUSIÓN



Por su rareza, son poco conocidos; su incidencia es baja, pero su prevalencia es significativa debido a la evolución de estos tumores, de crecimiento lento y larga supervivencia.



Es común que el diagnóstico se realice en estadios avanzados, se basa en estudios de imagen y la obtención de muestras para análisis histopatológicos.

# BIBLIOGRAFÍA

- Esteva, H., Núñez, T. G., Cejas, C. A., Portas, T., & Alsinet, J. L. (2011). Tumores Carcinoides Broncopulmonares. *Revista Argentina De Cirugía*, 100(5-6), 109-113.
- Guarín, J. M. P., Montañana, M. L. D., & Vidal, S. I. (2018). Tumor Carcinoide Pulmonar:: Hallazgos Radiológicos, Clínicos Y De Histología En Un Análisis Retrospectivo De Casos En Nuestro Centro. *Seram*.
- Del Castillo, B. M. A., Zapata, I. V., González, A. S., Belmonte, M. J. G., Rodríguez, M. L. R., & Mondéjar, M. R. R. (2018). Semiología de las lesiones endobronquiales centrales mediante tomografía computerizada multidetector (TCMD):¿ es posible un diagnóstico de aproximación mediante la imagen?. *Seram*, 2(1).
- Arriagada, E. B., Malonda, J. C., Centelles, M. M., Rey, A. A., Franch, N. M., & Núñez, C. F. M. (2022). Las células neuroendocrinas en el pulmón: Espectro de patologías y su correlación radiopatológica. *Seram*, 1(1).
- Cabal, M. L., Herrero, M. D. L. O. H., Goyogana, I. A., González, E. P., García, M. Á., Gómez, C. H., ... & Blanco, V. Á. G. (2022). Lesiones y pseudolesiones endobronquiales: signos directos e indirectos. *Seram*, 1(1).