

## **LEIOMIOMATOSIS PULMONAR METASTÁSICA**

**Autores: Dra. Nadia Figueroa; Dr. Alberto Marangoni;  
Dr. José Lugones; Dra. Cecilia Santillán**

**Servicio de Diagnóstico por Imágenes  
SANATORIO ALLENDE - CÓRDOBA - Argentina**



## PRESENTACIÓN DE CASO CLÍNICO

- Paciente de sexo femenino.
- 38 años de edad
- APP: HTA no medicada.
- Antecedentes tóxicos: Tabaquismo (10/día).
- Antecedentes quirúrgicos: Colectomía. Fibroadenomas mamarios. Miomectomía uterina. Abortos espontáneos.
- Asiste a control de rutina. Asintomática.



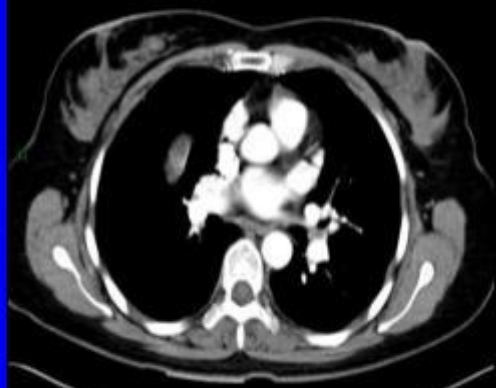
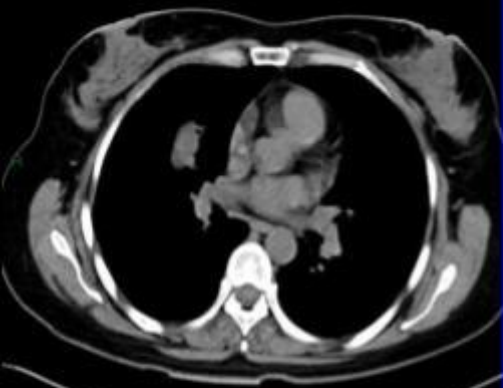
Solicitan RX de tórax (14/12/2017)

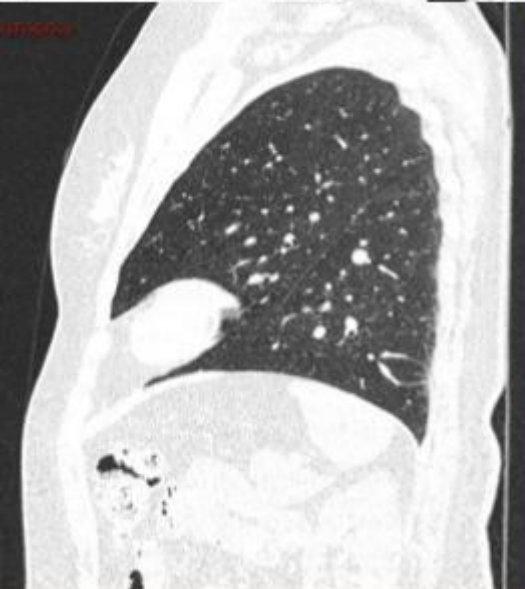
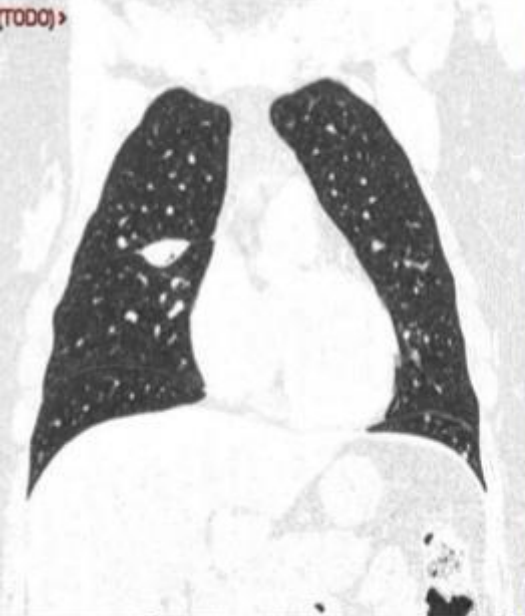
14/12/2017



## RX TÓRAX FRENTE Y PERFIL:

- Imagen nodular parahiliar derecha en proyección del lóbulo medio
- Solicita TC de Tórax (20/12/2017)





## TC DE TÓRAX CON INYECCIÓN DE CONTRASTE EV:

Planos axial, coronal y sagital, ventana mediastínica y pulmonar parenquimatosa:

Imagen dominante en lóbulo medio, oblonga, de baja densidad y bordes netos.

Otras múltiples imágenes predominantemente redondeadas, también con baja densidad, con diámetros de 5 mm aproximadamente cada una. Sin cavitación.

Tienen relación con trayectos vasculares.

No se modifican luego de la inyección de contraste.

## CONDUCTA:

- Se decidió controlar ante la falta de sintomatología ni de antecedentes neoplásicos.
- 20/02/2018: Se solicita nueva TC. Sin cambios.
- Se sospecha patología benigna, sin embargo no puede descartarse enfermedad neoplásica.
- Se optó por no efectuar biopsia y el Servicio de Cirugía Torácica decidió efectuar cirugía del nódulo de mayor tamaño.



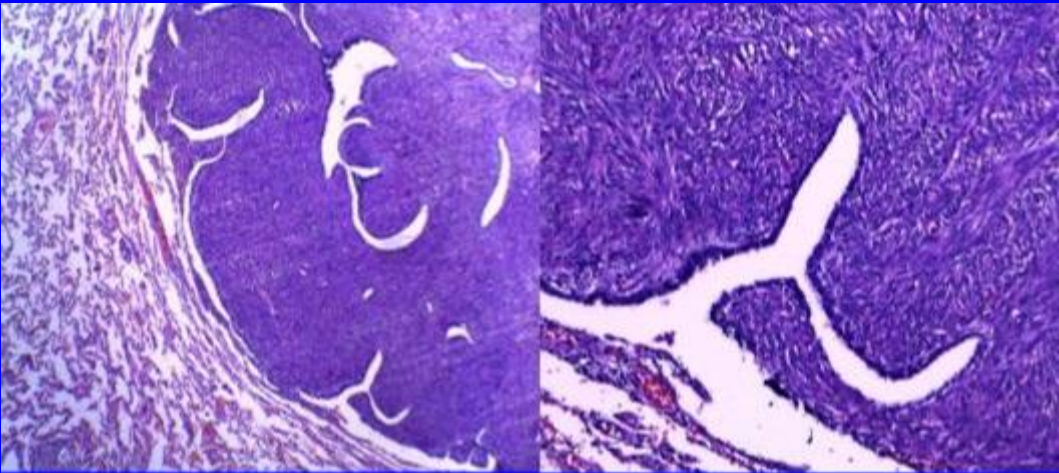
Segmentectomía pulmonar mediante VATS para el día 8/3/18.



- Evolución favorable pos cirugía.  
Resultado Anatómico-Patológico:



# DIAGNÓSTICO



## EXAMEN MACROSCÓPICO:

Se reciben dos segmentos de pulmón de 2.5 x 1.7 x 1 cm y de 1.5 x 0.8 x 0.7 cm; ambos presentan una lesión nodular blanquecina y firme, de 0.5 cm y 0.4 cm de diámetro respectivamente. El resto del parénquima es elástico.

## DIAGNOSTICO PATOLOGICO:

Nódulo pulmonar constituido por tejido estromal asociado a células fusiformes sin atipia, revestido por epitelio cuboideo simple. No se identifican células malignas.



**HAMARTOMA PULMONAR LEIOMIOMATOSO**

# DISCUSIÓN

- Los hamartomas pulmonares son neoplasias benignas. Pueden tener músculo en su constitución
- Se presenta usualmente en pacientes entre los 40 y 50 años, con predominio en mujeres, hormonalmente activas. En este caso, pueden corresponder a metástasis de miomas uterinos. En esta paciente, antecedente de cirugía uterina por miomatosis.
- Presentación clínica: Son usualmente asintomáticos y constituyen un hallazgo en estudios imagenológicos. Con menor frecuencia pueden presentarse con hemoptisis, tos, u obstrucción bronquial (endobronquiales).
- Pueden ser: Condromatosos, leiomiomatosos, o mixtos. En caso de presentar tejido graso se denomina hamartomatoma lipomatoso.



- **Presentación en imágenes:** Nódulos o masas bien circunscritas con márgenes lisos o lobulados, de localización principalmente periférica.
- El tamaño es variable, pueden alcanzar los 10 cm pero en la mayoría de los casos miden entre 2,5 y 4 cm de diámetro.
- El crecimiento es muy lento, pueden duplicar su tamaño alrededor de los 400 días.

NOTAS CLÍNICAS

## Leiomatosis pulmonar benigna metastatizante. A propósito de tres casos

R. Pifarré, J. Izquierdo, A. Calatrava\*, C. Martínez, J. Ruiz y J. Morera

Servicio de Pneumología y \*Servicio de Anatomía Patológica del Hospital Germans Trias i Pujol, Badalona, Barcelona.

El leiomioma benigno metastatizante es una variedad infrecuente de los leiomiomas, que son tumores derivados del tejido muscular liso. El leiomioma pulmonar benigno metastatizante afecta a mujeres de edad media, con antecedentes de leiomioma uterino, siendo la afectación pulmonar en forma de nódulos múltiples sin afectación sistémica. Presentamos tres casos de leiomioma pulmonar benigno metastatizante en los cuales se realizó el diagnóstico por toracotomía, y en uno de ellos el marcador para receptores estrogénicos fue positivo.

**Palabras clave:** *Leiomioma metastatizante/metástasis pulmonares.*

*(Arch Bronconeumol 1999; 35: 564-566)*

### Introducción

Los leiomiomas son tumores benignos derivados del tejido muscular liso entre los que se encuentra el leiomioma pulmonar benigno metastatizante, una entidad poco frecuente que afecta a mujeres de edad media con

Benign metastasizing leiomyomatosis of the lung.  
A report of three cases

The benign metastasizing leiomyoma is an uncommon variety of leiomyoma, tumor derived from smooth muscular tissue. The benign metastasizing leiomyoma affects a middle age women, with antecedents of uterine leiomyoma, the pulmonary lesions appeared as a multiple nodules, without systemic affection. We present three cases of benign metastasizing leiomyoma that de diagnosis was made for biopsy by thoractotomy; and in one case the markers from strogens' receivers were positive.

**Key words:** *Metastasing leiomyoma/pulmonary metastasis.*

bacteriológico del BAS fue negativo. Se practicó biopsia por toracotomía de un nódulo presentando el estudio histológico una proliferación de músculo liso sin criterios de malignidad (ausencia de pleomorfismo y necrosis, una mitosis por 50 campos de gran aumento). En controles radiológicos sucesivos se comprobó aumento del tamaño de los nódulos pulmo-

## CONCLUSIÓN:

- La hamartomatosis leiomiomatosa pulmonar metastásica es una entidad rara, descrita en su mayoría en pacientes de sexo femenino, de edad media, con antecedentes de cirugía de resección por miomas uterinos, en pacientes mayormente asintomáticos.

## BIBLIOGRAFÍA:

- Pifarré R, Izquierdo J, Calatrava, Martínez C, Ruiz J y Morera J. Leiomiomatosis pulmonar benigna metastatizante. A propósito de tres casos. Badalona. Barcelona.
- D. Palafox, J.. Palafox, G.. Aquino, W.L.. Dajer. Pulmonary benign metastasising leiomyomatosis. Revista de Patología Respiratoria 2012;15:85-8. Vol. 15. Núm. 3. Julio 2012
- Glick Y, Gorrochategui M. Pulmonary hamartoma. Radiology Reference Article. Radiopaedia.org. Acceso a web 03/06/2018.
- Ohno K1, Kuwata K, Hashimoto J, Yamamoto S, Nishida Y, Sakaguchi T. A case of multiple pulmonary leiomyomatous hamartoma. Japon. NCBI. 1996 May;44(5):723-8.
- Renault P, Choubzac P, Haas CH, Verlingue R, Martignon C, Carnot F. Multiple angioleiomyomas of both lungs. Probable hamartomatous tumors. Very late death due to respiratory insufficiency. NCBI. Paris. 1976 Feb;127(2):91-6.