

Melanoma como causa radiológica de imagen en suelta de globos.

Autores: Santamaría Godoy, Aurora (1); Jódar Graus, Rosa (2); Sánchez, Sánchez, Jose Carlos (3); Rodríguez Rodríguez, Violeta (4); Tusa, Claudio (5); Sánchez baños, María Ascensión (1)
 (1) Centro de salud Ejido Sur, (2) Hospital universitario complejo granada, (3) Hospital de Poniente, (4) Centro de salud Puebla de Vúcar; (5) Centro de salud Santo Domingo

Introducción:

La etiología de una imagen radiológica con múltiples nódulos pulmonares se puede determinar en gran parte por una exhaustiva historia clínica y exploración física. Sin embargo, muchas veces son necesarias nuevas pruebas de imagen y biopsias para determinar el diagnóstico.

Descripción del caso:

Paciente varón de 89 años y deterioro cognitivo leve que acude a consulta por disnea con escasa tos y sin fiebre ni pérdida de peso. Se le objetivan múltiples infiltrados en radiografía de tórax (imagen en suelta de globos).

En la auscultación murmullo vesicular disminuido con crepitantes hasta campos medios y en miembros inferiores una lesión pigmentada ulcerada en cara anterior pretibial que se extirpa y biopsia con diagnóstico de carcinoma basocelular sólido ulcerado pigmentado y con diferenciación escamosa, de patrones nodular/expansivo .

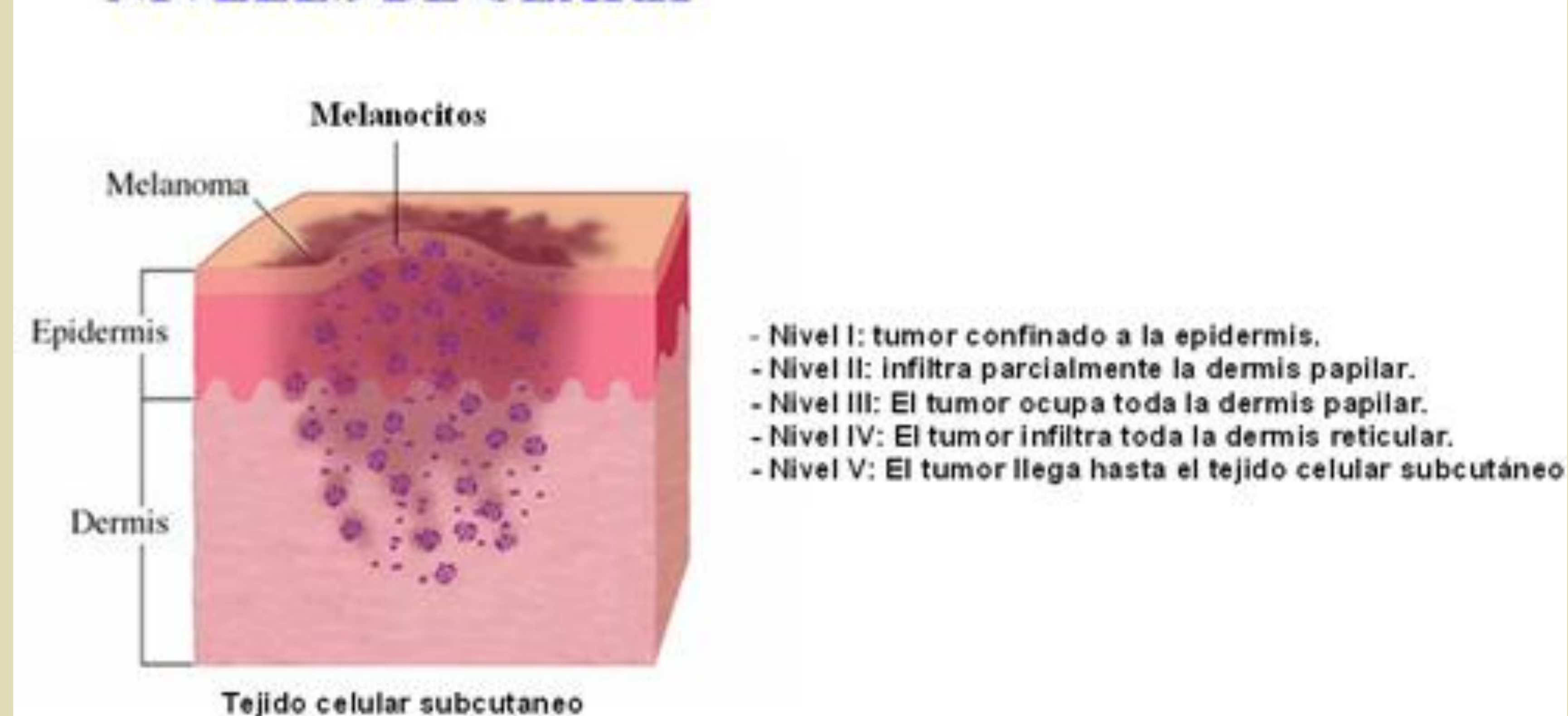
Analítica anodina con marcadores tumorales negativos.

TAC tórax y abdomen: Múltiples nódulos y masas pulmonares sugestivos de metástasis. Pequeño derrame pleural derecho. LOE focal hepática única inespecífica sólida, probablemente metastásica.

Se decide no biopsiar las lesiones pulmonares y se remite a oncología para seguimiento y tratamiento paliativo.



NIVELES DE CLARK



ESTRATEGIA PRÁCTICA DE ACTUACIÓN:

Las metástasis son la causa más frecuente de nódulos pulmonares múltiples, sobre todo cuando hay un tumor primario conocido. Entre ellas destacan las secundarias a cáncer de mama y riñón. El melanoma es el responsable de la mayoría de las muertes por cáncer de piel, fundamentalmente por metástasis y preferentemente pulmonares.

Las enfermedades benignas que se sabe que causan múltiples nódulos pulmonares son las infecciones, enfermedades inflamatorias no infecciosas, malformaciones arteriovenosas, y neumoconiosis.

La tomografía computarizada (TC) es la prueba diagnóstica inicial preferida y habitualmente se recomienda biopsiar las lesiones.

BIBLIOGRAFÍA:

- Analysis of 945 cases of pulmonary metastatic melanoma. Harpole DH Jr, et al. Department of Surgery, Duke University Medical Center, Durham, N.C. The Journal of Thoracic and Cardiovascular Surgery [1992, 103(4):743-8; discussion 748-50]
- Gaeta M, Blandino A, Scribano E, et al. Computed tomography halo sign in pulmonary nodules: frequency and diagnostic value. J Thorac Imaging 1999; 14:109.