



TUMOR CARCINOIDE TRAS NEUMONÍA DE LENTA RESOLUCIÓN

Lull Llop, G.; Jiménez Martínez A.; Fontana Pastor, A.; Lesmes Anel, J.; Pereira García, A.; Pacheco Arroyo, J.
Departamento de Salud de La Ribera. Valencia

INTRODUCCIÓN:

Ante una neumonía de lenta resolución debemos plantearnos posibles resistencias bacterianas, alteraciones en la respuesta inmunitaria, o hasta la posibilidad de un diagnóstico inicial equivocado. Además, una neumonía puede ocultar o ser complicación de alguna alteración bronquial subyacente.

DESCRIPCIÓN DEL CASO:

Paciente de 29 años, sin hábitos tóxicos, enfermera de profesión, con revisiones regladas en Ginecología, sin tratamiento habitual. Abuela paterna afecta de neoplasia colorrectal.

Acude a consulta de Atención Primaria para resultados de radiografía de tórax de control realizada al mes de proceso bronconeumónico, evidenciándose persistencia de aumento de densidad perihiliar derecho por lo que se aconseja realización inicialmente de una radiografía, seguida de una TAC torácica ante su mantenimiento.

La paciente permanece asintomática y sin alteraciones en exploración clínica.

En TAC de tórax se evidencia, en el segmento lateral del LM, una masa pulmonar bien delimitada de 40x25x29mm, con presencia de numerosas calcificaciones en su interior.

El diagnóstico inicial que se plantea como más probable es de una tumoración carcinoide, que se confirma a nivel hospitalario.

ESTRATEGIA PRÁCTICA DE ACTUACIÓN:

Se considera que una neumonía es de lenta resolución cuando el infiltrado alveolar, acompañado o no de clínica (fiebre, expectoración, dolor torácico o dificultad respiratoria), se prolonga durante más de 4 semanas desde el comienzo del tratamiento antibiótico.

Es importante, por tanto, realizar un seguimiento de estos procesos, ya que, ante una neumonía de lenta resolución, debemos dudar sobre el diagnóstico inicial y no solo pensar en la posibilidad de resistencias bacterianas o en microorganismos no habituales, sino también tener en cuenta posibles enfermedades pulmonares intersticiales o de naturaleza inmunológica, neumopatías por fármacos e incluso, posibles neoplasias.

PALABRAS CLAVE:

Tumor carcinoide, Neumonía de lenta resolución

BIBLIOGRAFÍA:

- 1.P. García-Talavera, MR. López-Pedreira, M. Udaondo, JM. Matilla, JG. Villanueva, H. Borrego. Tumor carcinoide bronquial como causa de neumonías de repetición en paciente joven. Arch Bronconeumol 2015;51 (3): e16-8
- 2.J. L. Rodríguez Hermosa, M. Calle Rubio y J. L. Álvarez-Sala. Neumonías de lenta resolución. Rev Clin Esp 2004;204(7): 375-8
- 3.E. Bisero, G. Luque, L. Lombardero, A. Picón. Tumor carcinoide pulmonar. A propósito de un caso. Rev. am. med. respir. 2014; 14 (3): 318-22.

