XXIV CONGRESO NACIONAL DE MEDICINA GENERAL Y DE FAMILIA
San Sebastián 2017
18-20 Mayo
SEMG Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia

N. Virseda Marín, E. Hoya Gómez, J.A. Blasco Velarde,
C. Blanco Heredero, B. Ricalde Muñoz, L. Ruiz Fernández

Servicio Cántabro de Salud SCS

TUMOR PLEURAL EN VARON

INTRODUCCIÓN: el tumor fibroso solitario pleural representa el 5% de todos los tumores pleurales. La mayoría se desarrollan en la superficie pleural (sólo 7.5% son intraparenquimatosos), presentan lento crecimiento y por lo general son benignos, aunque en un 20-30% de los casos cumplen criterios de malignidad.

DESCRIPCIÓN SUCINTA DEL CASO: varón de 58 años. Antecedentes patológicos: HTA. Dislipemia. Consumo de 2 chupitos de whisky y 4 vinos/día. Ex-fumador desde 2011, consumo acumulado de 30 paquetes/año. Diagnosticado 2011 de TBC pulmonar por baciloscopia de esputo positiva, con cultivo de Bacilo Koch y PCR. TBC en esputo negativas; completó tratamiento estándar durante 6 meses. En el seguimiento en consulta se detecta imagen nodular de 29x23mm en LM que se controló con dos TAC de tórax en 2012, sin cambios, y posteriormente el paciente dejó de acudir a consultas de revisión.
Acude a consulta porque desde hace 2 días presenta esputos hemáticos, hilillos, sin otra clínica.

ESTRATEGIA PRÁCTICA DE ACTUACIÓN:
Exploración física: normal. En la radiografía de tórax: masa de 9 cm en lóbulo medio (LM) bien delimitada, homogénea, sin calcio ni cavitaciones. Resto del pulmón normal. Se deriva al servicio de neumología donde se pide TAC Tórax/abdomen/pelvis: en el LM en contacto con las cisuras se observa una masa hipodensa con áreas de necrosis y abundante vascularización en su interior de unos 8x8,5 cm de diámetro sugestiva de una tumoración. No derrame pleural ni otras alteraciones parenquimatosas. Paciente pendiente de extirpación por cirugía torácica.
Diagnóstico: Tumor fibroso solitario pulmonar.
Diagnostico diferencial: mesotelioma pleural maligno

PALABRAS CLAVE:
tumor fibroso solitario,
tumores pleurales

Bibliografía:

-1. Galbis MJ, Caravajal JG, Sales Badía, Navarro Hervás M, Mafé Madueño JJ, Cordero Rodríguez P, Rodríguez Paniagua JM. Tumores fibrosos de localización pleural: valoración clinicoquirúrgica. Arch Bronconeumol 2004; 40: 419-21.