

LESION ENDOBRONQUIAL EN MUJER FUMADORA

G. López Muñoz, C. López Represa, T. Ruiz Albi.

Servicio de Neumología. Hospital Universitario Rio Hortega. Valladolid.

DESCRIPCIÓN DEL CASO

Paciente mujer de 53 años, fumadora desde la juventud, con un índice acumulado de 28 paquetes-año, sin otros antecedentes médicos de relevancia. Es derivada a nuestra consulta para valoración tras haber presentado un episodio de hemoptisis, de dos días de evolución, que se autolimitó. En la anamnesis, la paciente refiere haber presentado un cuadro similar hacía un año, aunque de menor cuantía y duración, que se atribuyó a proceso infeccioso, sin llegar a realizarse pruebas complementarias. Desde el punto de vista respiratorio, se encontraba asintomática, habiendo cedido la hemoptisis y sin síntomas respiratorios acompañantes. Además, tanto la exploración física como su radiografía de tórax eran normales.

Se solicitó una tomografía axial computerizada (TC) de tórax, dentro del protocolo de Proceso CB, al tratarse de paciente fumadora con hemoptisis, en el que se visualizó una masa sólida a nivel endobronquial de 1 x 1,5 centímetros, localizada en bronquio intermediario derecho; imágenes altamente sugestivas de malignidad (imagen 1A y 1B con flechas). Ante la alta sospecha de proceso neofornativo, se realiza una videobroncoscopia diagnóstica para toma de muestras, donde se encuentra dicha masa: excrecente, pediculada y

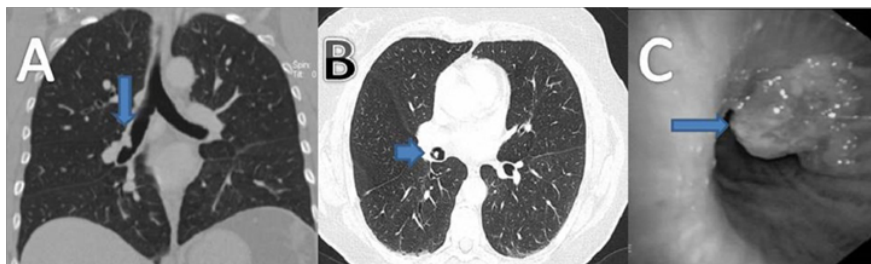
de aspecto mamelonado y adherida a la pared del bronquio, altamente vascularizada, lo que la hace friable al paso del broncoscopio y que provoca obstrucción parcial (30% aproximadamente) de la luz del bronquio (imagen 1c). Se procede a la toma de muestras de dicha lesión, tanto biopsia con pinzas alligator, como cepillado telescópico. El resultado anatomopatológico fue compatible con un papiloma endobronquial de predominio glandular, frente a la sospecha inicial de carcinoma broncogénico. La paciente fue remitida a Cirugía torácica para tratamiento endoscópico de la misma, procediéndose a la exéresis de la lesión mediante cirugía láser. Actualmente, la paciente se encuentra asintomática y sin nuevas lesiones en los controles radiológicos.

Los papilomas son tumores benignos, poco frecuentes, representado apenas un 0,38% de todos los tumores pulmonares¹, estando divididos en tres categorías; escamoso, que predomina en varones y guarda relación con el tabaco, teniendo estos mayor tendencia a malignizar, glandular y mixto, los cuales son más frecuentes en mujeres de edades más avanzadas². En cuanto a las formas de presentación, los pacientes pueden permanecer asintomáticos, acudir por tos, alteraciones radiológicas y hemoptisis (4/13 en la serie de Fielder *et al.*³), como fue el caso de nuestro paciente. Dado que el carcinoma broncogénico

Recibido: 28 de febrero de 2017. Aceptado: 7 de julio de 2017.

Graciela López Muñoz
gracielalm1988@gmail.com

es el primer diagnóstico diferencial que se plantea, la broncoscopia se realiza en prácticamente todos los pacientes. Suelen ser lesiones polipoideas, friables, y de un tamaño entre 0,2 y 2,5 cm³ y localizarse en la región más proximal de las vías aéreas. El tratamiento endoscópico es aceptable, dado su pequeño tamaño. El láser YAG es el más comúnmente utilizado, al igual que en nuestra paciente, aunque también se puede emplear un bisturí de electrocauterio para su resección⁴.



BIBLIOGRAFÍA

- 1.- Ashmore PG. Papilloma of the bronchus: case report. J Thorac Surg 1954; 27: 293-294.
- 2.- Allan JS: Rare solitary benign tumors of the lung. Semin Thorac Cardiovasc Surg 2003, 15: 315-322.
- 3.- Flieder DB, Koss MN, Nicholson A et al.: Solitary Pulmonary Papillomas in Adults: A Clinicopathologic and In Situ Hybridization Study of 14 Cases Combined With 27 Cases in the Literature. American Journal of Surgical Pathology 1998, 22: 1328-1342.
- 4.- Fabrice Paganin, Martine Prevot, Jean Baptiste Noel et al. A solitary bronchial papilloma with unusual endoscopic presentation: case study and literature review. BMC Pulmonary Medicine 2009, 9: 40 doi: 10.1186/1471-2466-9-40.