

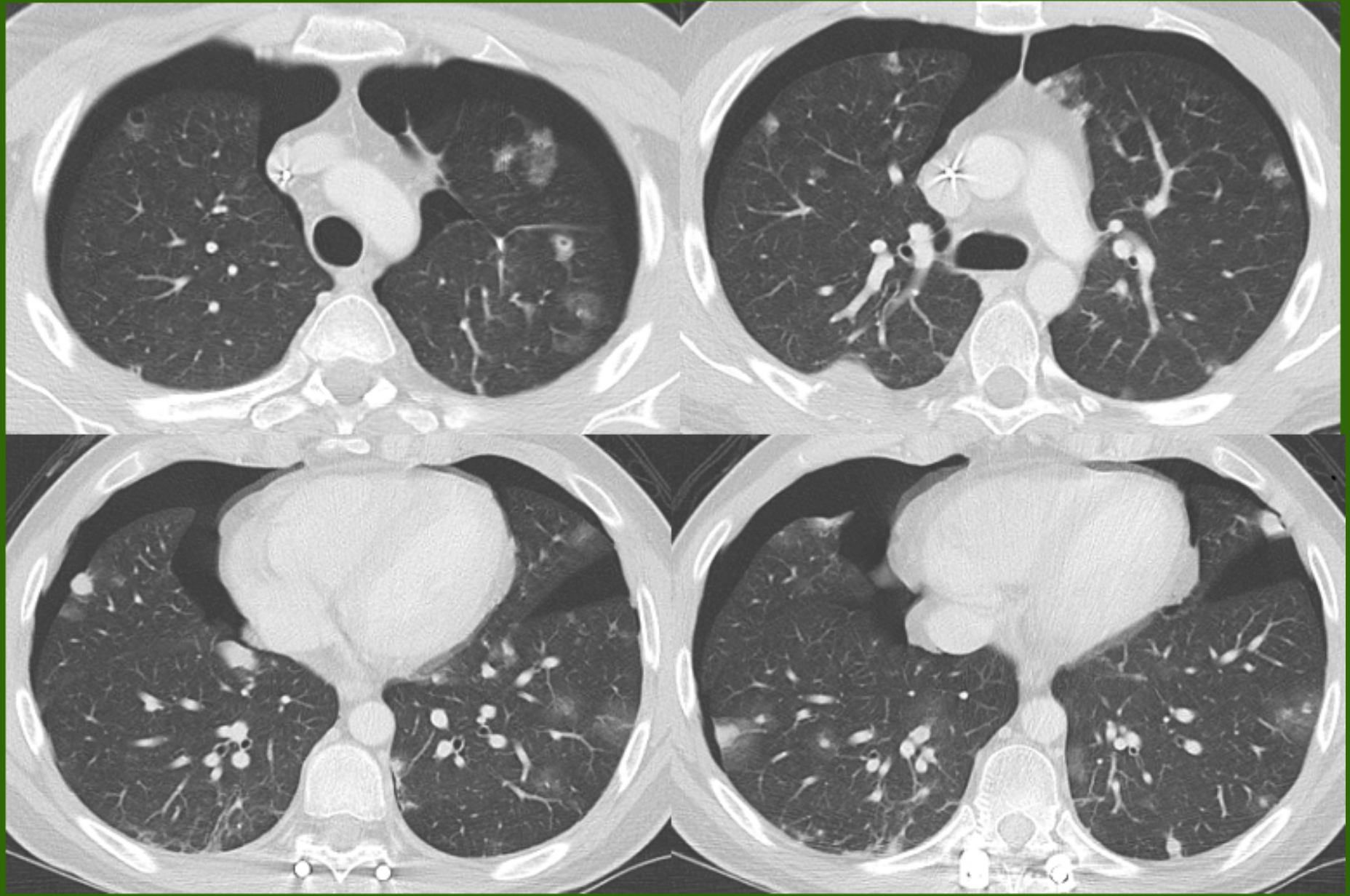
Caso Clínico

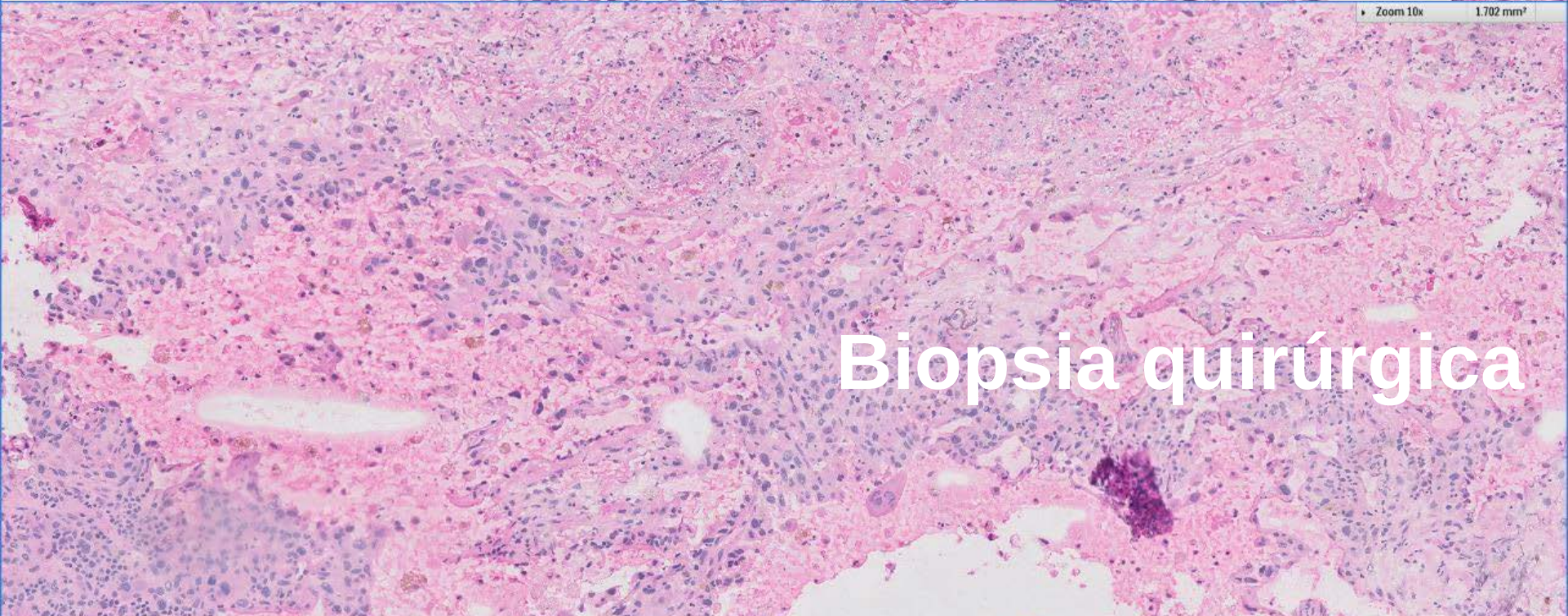
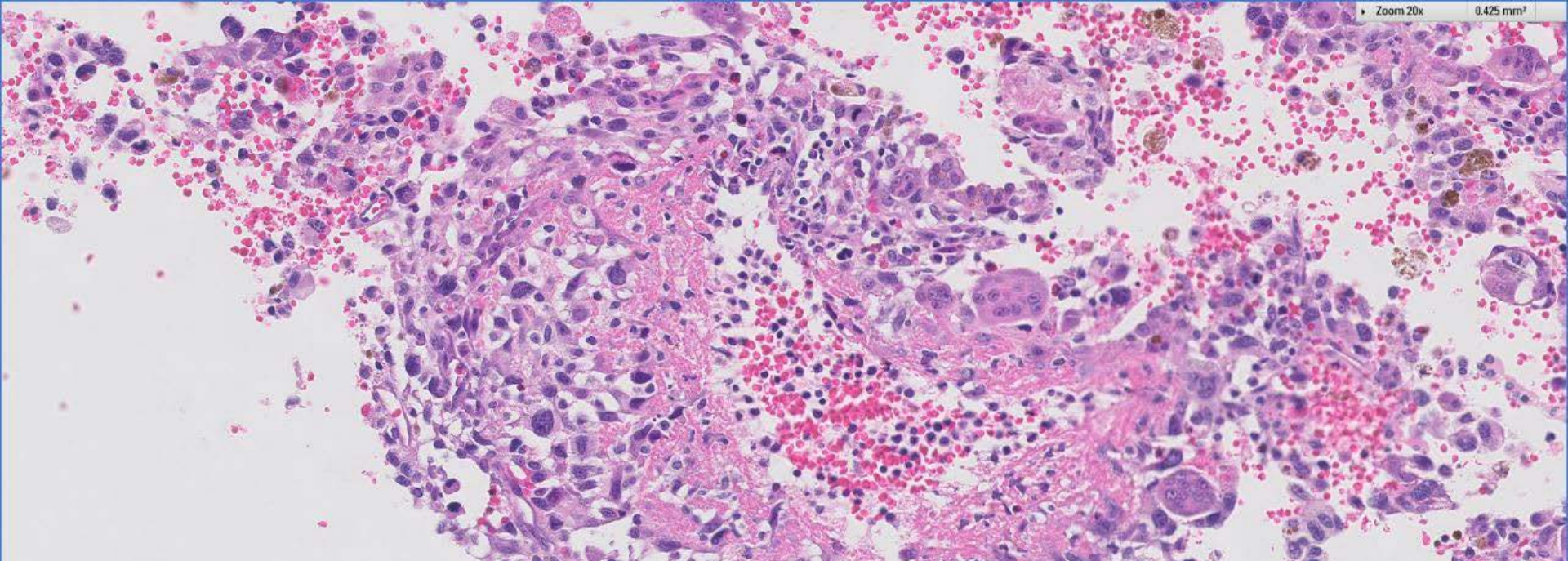
Julio 2018

Fernando Gutiérrez, MD
Bruno Hammerschlag III
Jimmy Xu, MD

Paciente masculino de 25 años de edad con historial de cáncer.

Empieza quimioterapia hace 2 semanas, sin síntomas pulmonares.





Biopsia quirúrgica

Descripción de biopsia quirúrgica

- Ambas biopsias de las cuñas pulmonares contienen un neoplasma maligno escasamente diferenciado.
- Las células son grandes y pleomórficas, con una considerable cantidad de citoplasma.
- Hay hemorragia asociada.
- El tumor parece tener un patrón inusual de crecimiento, infiltrando tabique alveolar.
- El alto nivel de malignidad del tumor se puede ver en las secciones de la biopsia.

Diagnósticos diferenciales de neumotórax espontáneo

- Osteosarcoma metastásico
- Neoplasias ginecológicas
- Cáncer rectal
- Carcinoma de células renales
- Cáncer testicular
- Linfoma

Diagnóstico final

- **Osteosarcoma metastásico pulmonar con neumotórax espontáneo bilateral**

Tomografía computarizada en el plano axial y coronal

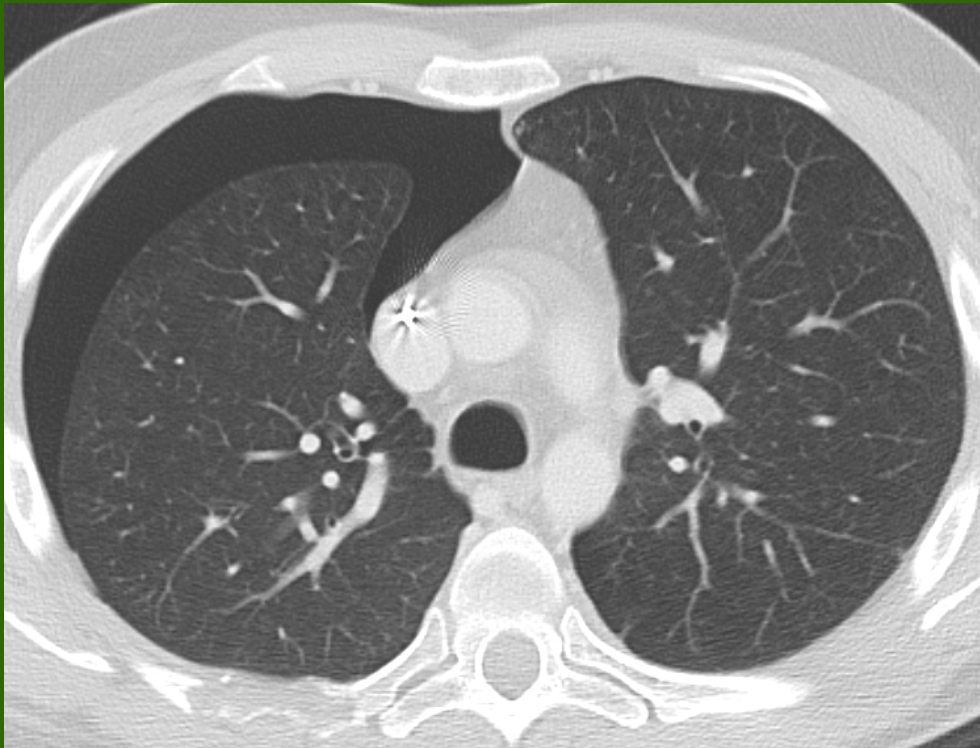


Fig. 1

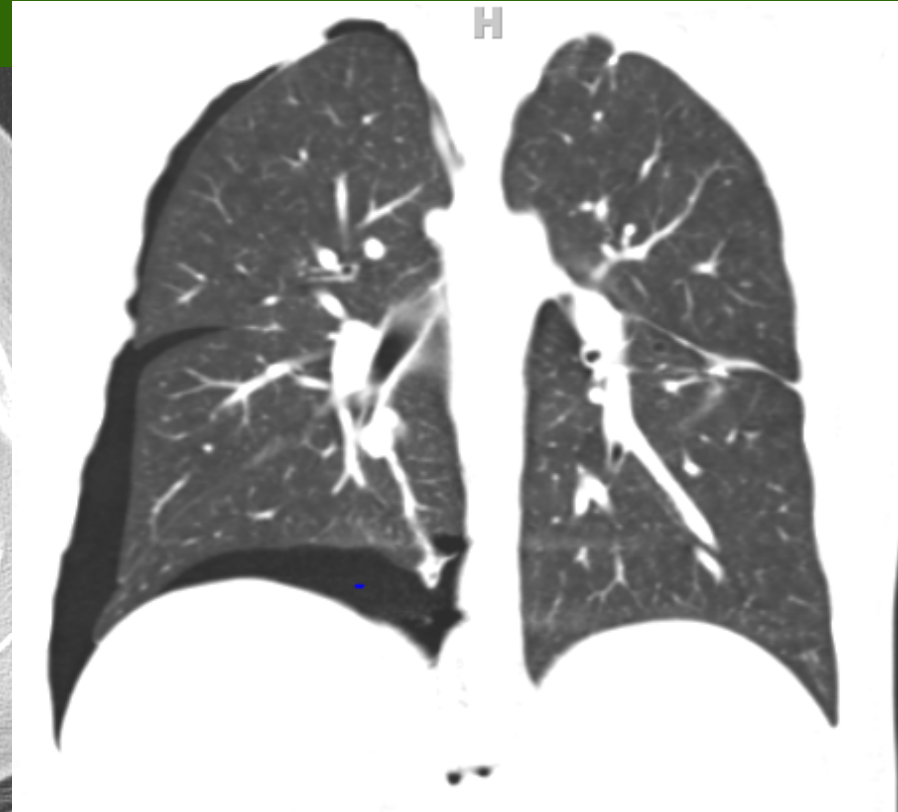
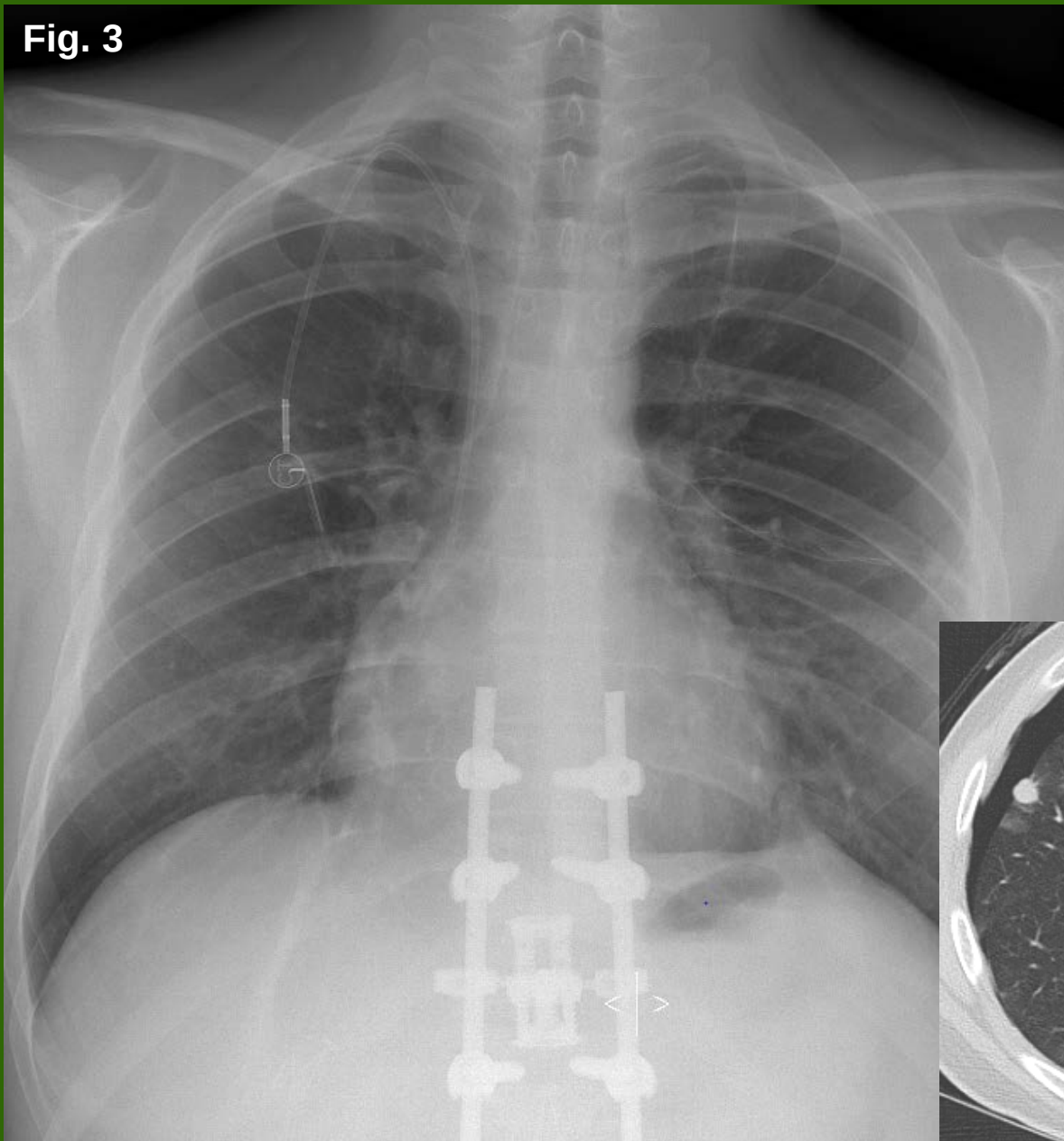


Fig. 2

- Examen hecho dos semanas después de tratamiento con quimioterapia. Demuestra persistencia del neumotórax con resolución de los nódulos.

Fig. 3



- Radiografía de tórax que demuestra cambios postoperatorios de fusión espina dorsal. Varillas metálicas en espina dorsal (indicativo de cirugía previa)

Descripción breve de entidad

- Representa el 1% de todos los neumotórax¹
- Se ve más frecuentemente después de tratamiento con quimioterapia¹
- Presente en entre el 5-7% de los pacientes tratados por metástasis de osteosarcoma¹
- Alrededor del 78% son fumadores²
- El neumotórax normalmente sugiere recurrencia o progresión del cáncer²
- Primer caso reportado en 1944 por Thornton y Bigelow²
- Común en osteo-, angio-, corio-sarcomas (con posible diagnóstico de opacidades en vidrio esmerilado); otros casos reportados¹

Posibles causas de un neumotórax en pacientes de cáncer

1. Una fístula broncopleural se desarrolla dentro de un tumor necrótico y establece comunicación entre el bronquio y la pleura, resultando en un neumotórax.²
2. Un tumor que causa una ruptura subpleural de una vesicular pulmonar, lleva a un desbalance de presiones intratorácicas y causa un neumotórax.²
3. Un tumor causa una invasión directa a la pleura visceral, lleva a un desbalance de presiones intratorácicas y causa un neumotórax.²

Referencias

1. Okuno, Scott H, et al. "Causes and Outcomes of Spontaneous Pneumothoraces in Solid Tumor Cancer Patients: An Update for the Medical Oncologist." May 2006, doi:10.3897/bdj.4.e7720.figure2f.
2. Fiorelli A, Vicidomini G, Napolitano F, Santini M. Spontaneous pneumothorax after chemotherapy for sarcoma with lung metastases: Case report and consideration of pathogenesis. J Thorac Dis 2011;3(2):138-140. doi: 10.3978/j.issn.2072-1439.2010.12.01