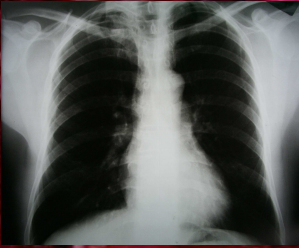


Pseudotumor inflamatorio pulmonar. A propósito de cuatro casos

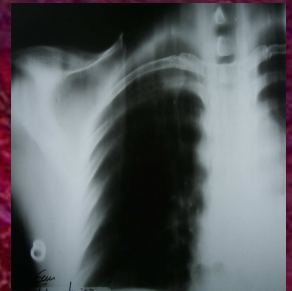
Introducción:

El pseudotumor inflamatorio, también llamado granuloma de células plasmáticas y actualmente tumor miofibroblástico inflamatorio, es un proceso reactivo pulmonar poco frecuente y de etiología imprecisa que se caracteriza por un crecimiento irregular de células de carácter inflamatorio: histiocitos, macrófagos, miofibroblastos, células plasmáticas, etc.



Pacientes y Método:

Estudio retrospectivo protocolizado de cuatro pacientes observados en un periodo de dieciséis años. Presentaban lesiones pulmonares que tras la exéresis y estudio anatomopatológico fueron diagnosticados de pseudotumor inflamatorio.



Resultados:

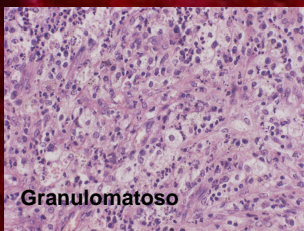
Cuatro pacientes, tres varones y una mujer, con edades entre 13 y 52 años y edad media de 35 años

Síntomatología: dolor torácico, tos con expectoración, fiebre y afectación del estado general con adelgazamiento. En dos pacientes paucisintomáticos la lesión fue un hallazgo radiológico casual.

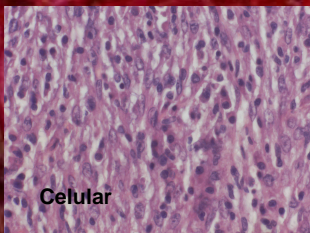
Rx y TAC: La imagen radiológica fue de masa pulmonar de 5 centímetros de diámetro de localización hiliar derecha en la mujer y de nódulos pulmonares, menores de 3 centímetros, en los varones. La lesión fue única en tres casos y doble ipsilateral en el cuarto. Dos pacientes mostraron en la TAC presencia de adenopatías mediastínicas.

Tratamiento:

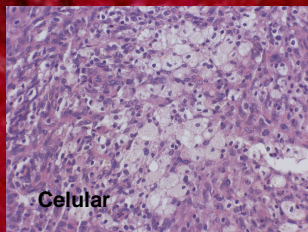
Todos fueron sometidos a tratamiento quirúrgico. En tres ocasiones se realizó exéresis atípica de la tumoración. En la paciente con la masa hiliar fue preciso realizar bilobectomía del LM y del LID. Ninguno de los pacientes presentó complicaciones postoperatorias.



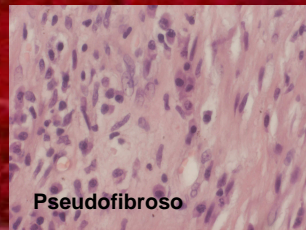
Granulomatoso



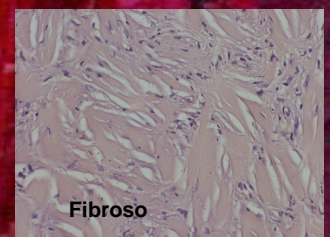
Celular



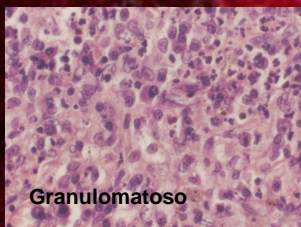
Celular



Pseudofibroso



Fibroso



Granulomatoso

Evolución:

La enferma intervenida de la bilobectomía presentó a los 7 meses de la intervención ensanchamiento mediastínico por adenopatías confirmándose la recidiva de la lesión mediante biopsia por mediastinoscopia.

No se ha realizado tratamiento complementario en ninguno de los pacientes.

Conclusiones:

El pseudotumor inflamatorio es un proceso inicialmente benigno y poco frecuente. Se manifiesta principalmente en forma de nódulos de localización periférica y afecta mayoritariamente a pacientes jóvenes. La exéresis es el tratamiento de elección y el método más certero para conseguir el diagnóstico. La resección debe ser amplia con márgenes de seguridad suficientes para evitar las recidivas que, aunque raras y poco frecuentes, pueden aparecer como en uno de estos casos.