



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

P-11 - LINFOMA PULMONAR PRIMARIO. UNA ENTIDAD POCO FRECUENTE

Laura Sacristán Robles, Daniel Otero Lozano, Montserrat Blanco Ramos, Rommel Carrasco Rodríguez, Miguel Ángel Cañizares Carretero, Milagros Moldes Rodríguez, Jesús Albort Ventura y Eva García-Fontán

Hospital Álvaro Cunqueiro, Vigo.

Resumen

Objetivos: El linfoma pulmonar primario (LPP) es una entidad poco habitual que suele estar infradiagnosticada. Nuestro objetivo es exponer sus formas de presentación más frecuentes y compartir nuestra experiencia en el manejo de este tipo de lesiones, que debemos tener presentes en el diagnóstico diferencial de nódulos y masas del parénquima pulmonar.

Métodos: Estudio observacional retrospectivo sobre una cohorte de 14 pacientes intervenidos quirúrgicamente con diagnóstico anatomopatológico de LPP entre los años 2013 y 2021. Se registraron los antecedentes personales, presentación clínica y características radiológicas de la lesión en la tomografía computarizada (TC) y tomografía por emisión de positrones (PET), el abordaje y tipo de resección quirúrgica, análisis histológico, estancia hospitalaria, complicaciones y supervivencia.

Resultados: De los 14 casos de LPP, 7 eran varones y 7 mujeres. La media de edad de presentación fue de 61,5 años. Diez pacientes (71,4%) estaban asintomáticos, presentándose como un hallazgo radiológico incidental realizado por otra causa. En las pruebas de imagen, el LPP se presentó predominantemente como nódulos o masas sólidas (71,4%, 10 casos); en 3 pacientes (21,4%) se objetivaron consolidaciones y en uno (7,1%) un nódulo en vidrio deslustrado puro. La mediana de captación en la PET fue un SUV máximo de 5,7 g/ml [1,6-26,5]. Se efectuaron 7 segmentectomías atípicas (50%), 5 lobectomías (35,7%) y 2 neumonectomías (14,3%). Se registraron 9 casos (64,3%) de linfoma MALT, 4 (28,6%) de linfoma difuso de células B grandes y 1 (7,1%) de linfoma B folicular. Siete pacientes (50%) recibieron tratamiento quimioterápico complementario con R-CHOP o solo rituximab. En una mediana de tiempo de seguimiento de 38,6 meses [7,7-88,6], 11 pacientes (78,6%) continuaban vivos y libres de enfermedad. Solo un paciente (7,1%) presentó progresión. La supervivencia global a 5 años fue del 92,9%.

Conclusiones: El subtipo histológico de linfoma pulmonar primario más frecuente es el tipo MALT. La presentación clínico-radiológica inespecífica parece reafirmar la importancia de la cirugía tanto en el diagnóstico como en el tratamiento, consiguiendo buenas tasas de supervivencia.