



# Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.elsevier.es/semergen>

## 347/112 - METÁSTASIS PULMONAR COMO DEBUT DE LEIOMIOSARCOMA UTERINO

M. de Miguel Ibáñez, M. García Martínez, O. Nicsa y F. Ojeda Andrades

Médico de Familia. CAP Gavà. Barcelona.

### Resumen

**Descripción del caso:** Mujer de 51 años, fumadora, 2 cigarrillos/día, desde hace 20 años, sin otros antecedentes patológicos de interés salvo histerectomía total hace 5 años, de profesión maestra de primaria. Acude por disnea progresiva hasta mínimos esfuerzos en las últimas 3 semanas. Cuadro catarral hace aproximadamente un mes, desde entonces refiere algo de tos. Dolor en zona costal derecha.

**Exploración y pruebas complementarias:** Afebril, no síntomas de cuadro catarral, a la exploración cardiorespiratoria destaca hipofonesis en base derecha, no lesiones en piel, saturación 96%. Se solicita desde AP Rx de tórax urgente, apreciándose masa pulmonar derecha. Se remite a la paciente a urgencias hospitalarias para inicio de circuito rápido (UDR). En UDR de pulmón, se solicita TAC torácico: gran masa sólida, heterogénea, atelectasia laminar el LID, tumoración hepática sólida en LHD compatible con metástasis. Plantea diagnóstico diferencial entre neoplasia de origen pleural (tumor fibroso de la pleura maligno) o tumoración pulmonar con derrame pleural asociado, metástasis pulmonar única. Metástasis hepática. Broncoscopia: no diagnóstica, AP negativa para neoplasia. BAG: biopsia guiada por TAC. AP compatible con leiomioma sarcoma con receptores estrogénicos positivos, sugiere posible origen ginecológico.

**Orientación diagnóstica:** El diagnóstico inicial en AP de disnea aguda con hipofonesis (neumonía, derrame pleural, neumotórax, etc.) se modifica tras la Rx y entrada en circuito rápido de neoplasias pulmonares.

**Diagnóstico diferencial:** Se descarta inicialmente toda la patología benigna en los resultados del TAC. Neoplasias pleurales primarias malignas: (mesotelioma maligno difuso, linfoma, sarcoma). Neoplasias pleurales secundarias: metástasis. Nos encontramos ante un leiomioma sarcoma metastásico de origen ginecológico con metástasis pulmonar y hepática. Se estudiaron las muestras de tejido uterino que aportó la paciente de la cirugía ginecológica previa, siendo no concluyente dada la mala conservación del tejido.

**Comentario final:** El leiomioma sarcoma es un tumor mesenquimal maligno, de origen uterino, gastrointestinal o de otros tejidos blandos, tiene como característica la metastatización ocasionalmente muy tardía, lo que hace que los tumores secundarios como este tengan un diagnóstico difícil.

### Bibliografía

1. Muñoz Madero V, Pérez Sánchez C, Manzanares Martínez F, et al. Metástasis tardías de Leiomioma sarcoma uterino: Presentación de dos casos. VIII Congreso Virtual Hispanoamericano de Anatomía Patológica. Oct 2006.

2. Jiménez Castro D, Pérez-Rodríguez E, Díaz Nuevo G. Metástasis endobronquiales de Leiomiosarcoma uterino. Arch Bronconeumol. 1997;33:67-8.
3. Disnea aguda. Fistera.com

**Palabras clave:** Neoplasia. Pulmón. Leiomiosarcoma.