

## **Casos clínicos del Grupo de Trabajo de Técnicas de Neumosur.**

*Caso 01-05: Varón de 55 años diagnosticado de linfoma de manto con disnea progresiva.*

Servicios de Neumología, Radiología y Anatomía Patológica: Hospital Universitario Reina Sofía. Córdoba

### **Resumen de la historia.**

Paciente de 55 años diagnosticado de Linfoma de Manto en el Servicio de Hematología en tratamiento con Quimioterapia, que presenta cuadro de disnea progresiva con imposibilidad de soportar el decúbito.

Realizado TAC con importante afectación mediastínica por adenopatías y afectación de la vía aérea principal (fig. 1).

Broncoscopia diagnóstica mostrando imagen de infiltración traqueal que reduce en más de un 80% la luz (fig. 2).

Broncoscopia Terapéutica con extirpación endoscópica de formaciones mamelonadas tras coagular con láser y colocación posterior de prótesis cilíndrica de silicona que deja expedita la vía aérea (figs. 3 y 4).

Cambios en la Curva Flujo/Volumen tras el tratamiento (fig 5).

Muestras estudiadas en A.Patológica siendo informadas como tumor maligno fusocelular indiferenciado que deja indemne el epitelio traqueal, con múltiples mitosis y pleomorfismo compatible con Sarcoma. Sería un segundo tumor primitivo en el mismo paciente (fig. 6).

## **Figuras.**

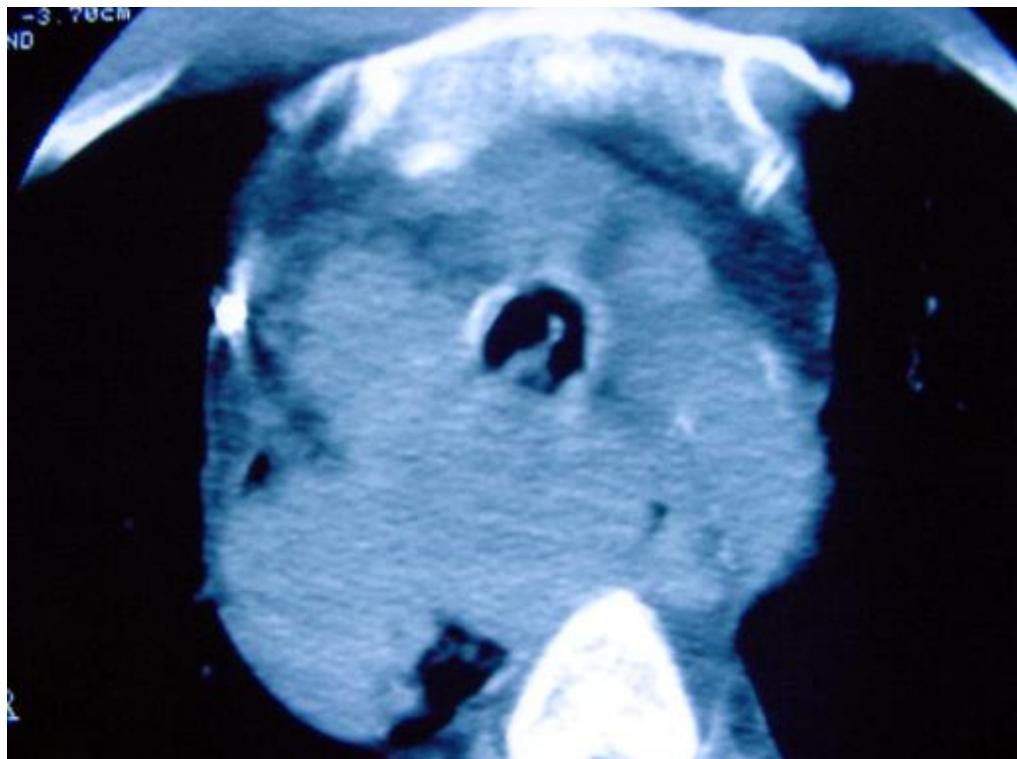


Figura 1. Corte de mediastino.



Figura 2. Broncoscopia inicial.

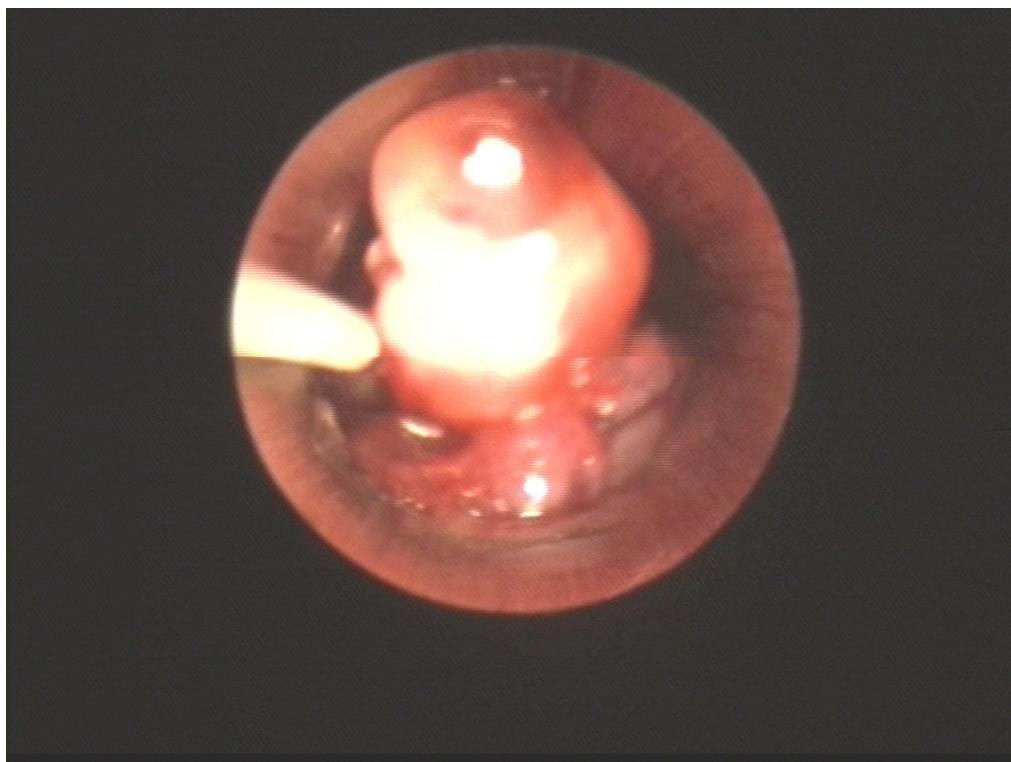


Figura 3. Extracción de la lesión.

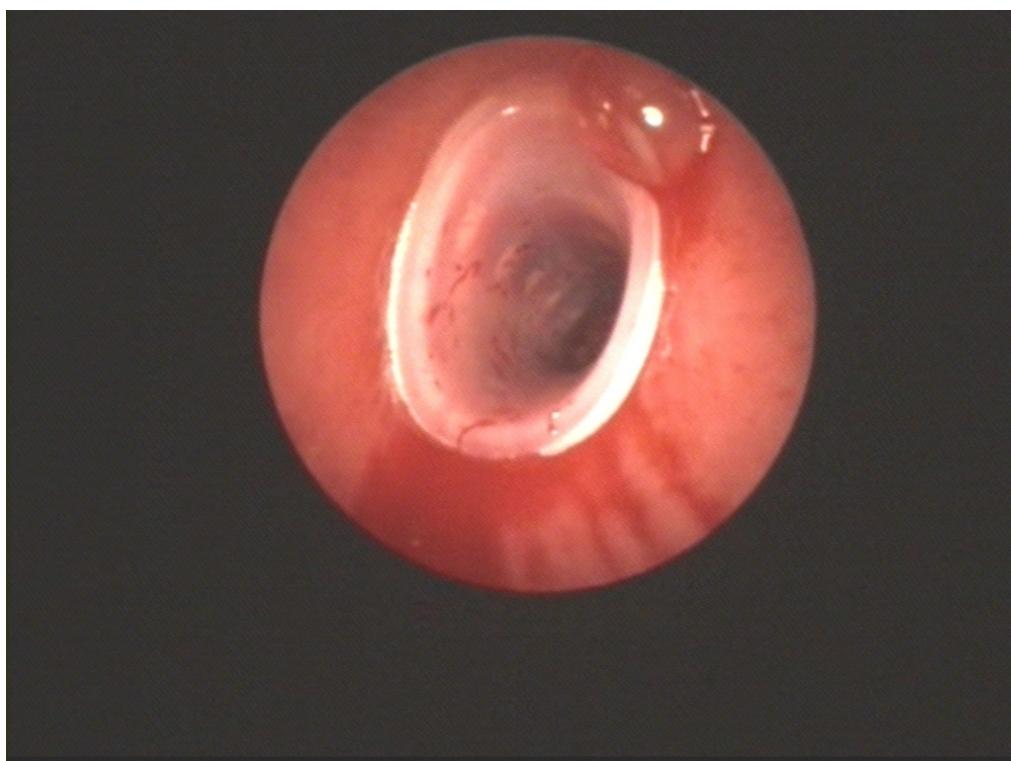


Figura 4. Colocación de prótesis.

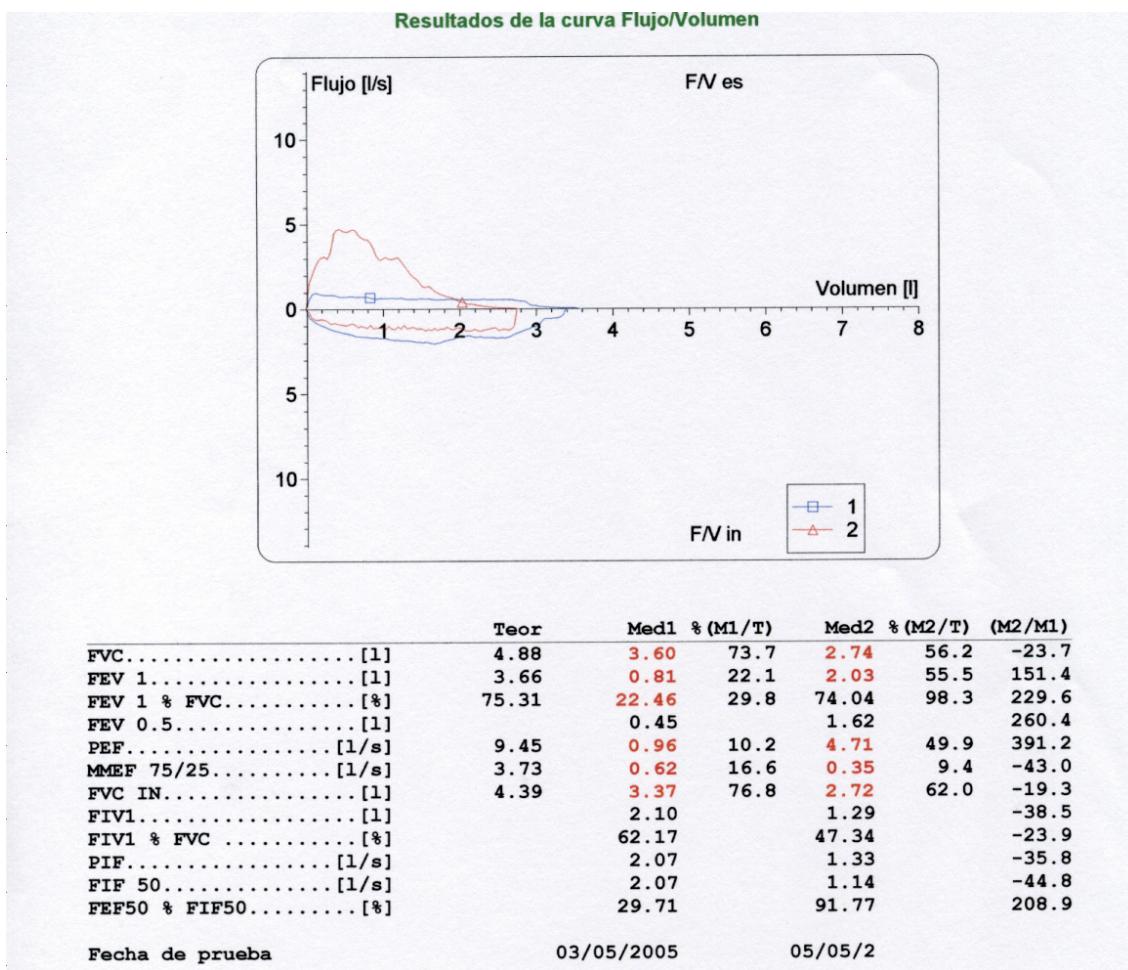


Figura 5. Función respiratoria.

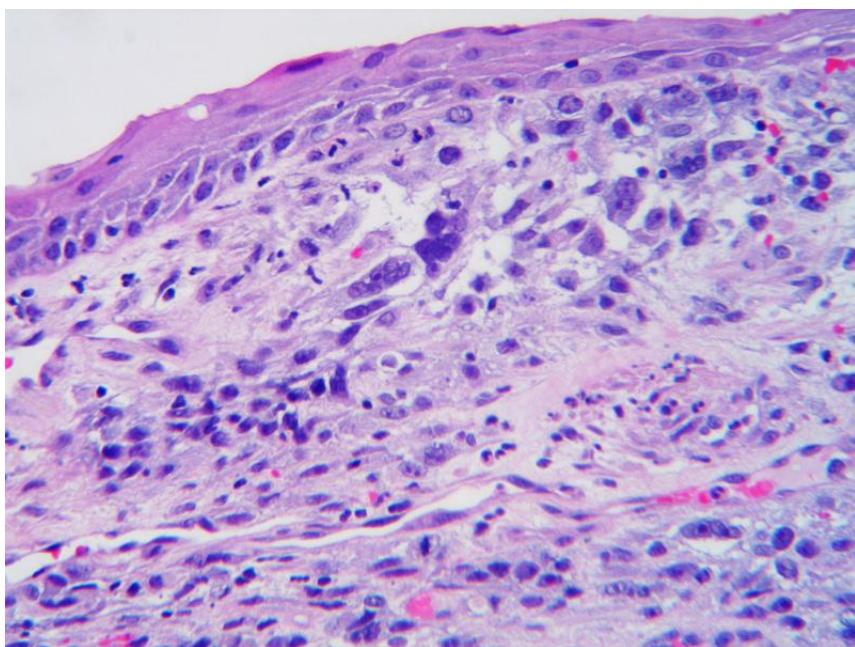
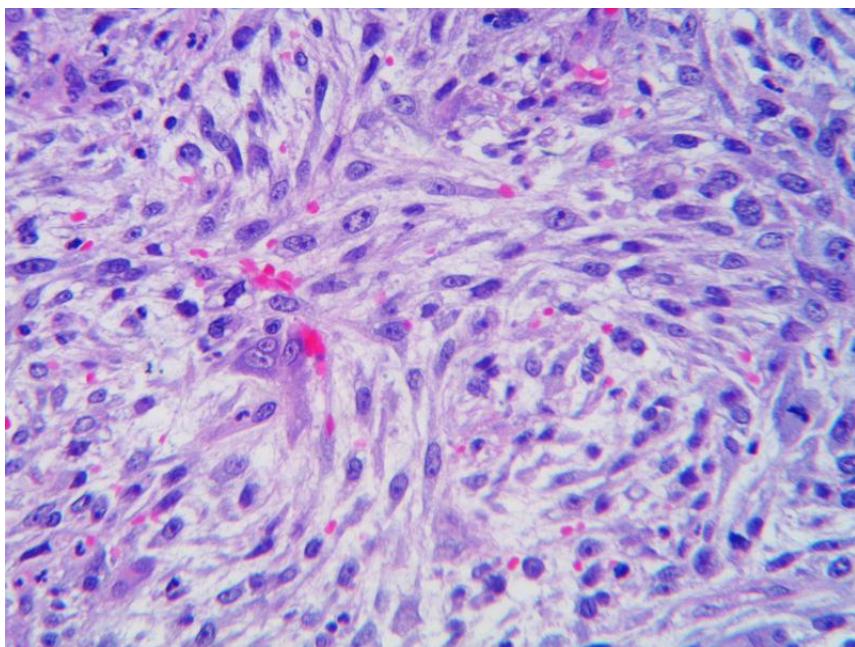


Figura 6. Anatomía patológica.