

# Tumor Fibroso Pleural a propósito de 12 casos.



Tavárez Estévez, WA; Cilleruelo Ramos, A; García Rico C ; Berjón, L; Gregorio, B; Matilla, JM; Castanedo Allende, M; García Yuste, M.

Servicio de Cirugía Torácica. Hospital Clínico Universitario de Valladolid. Servicio de Salud de Castilla y León

## INTRODUCCION

El Tumor Fibroso Pleural (TFP) es poco frecuente. Predominantemente, se localiza en la pleura visceral. Su carácter evolutivo es benigno en el 80% de los casos. Suelen ser asintomáticos y muchas veces el hallazgo casual radiológico es el motivo de su diagnóstico.

## OBJETIVO

Determinar las características socio-demográficas, modalidad del tratamiento quirúrgico, resultado y pronóstico de los pacientes intervenidos de un tumor fibroso pleural en nuestro centro.

## MATERIAL Y METODOS

Estudio retrospectivo. Período: Enero 2005- Diciembre 2014  
Recogida y análisis de datos : Programa Epi Info™ 7.

## RESULTADOS

**Pacientes:** 12. **Sexo:** Varones 7 (58%); mujeres 5 (42%). **Edad (años):** Media: 68,5  
**Hábito tabáquico:** Si: 5 (42%). No: 7 (58%)  
**Sintomatología:** Asintomáticos: 8 (67%). Sintomático: 4 (33,3%) Síndrome paraneoplásico (síndrome de Doege-Potter): 1. Disnea 1 Dolor 1 Tos 1. **Tipo de intervención:** Exéresis atípica: 11 (92%). Lobectomía: 1 (8%).  
**Localización tumoral:** Pleura visceral: 9 (82%). Pleura parietal: 3 (18%). **Tamaño tumoral:** Menor de 3 cm: 3 (25%). Entre 3 y 7 cm: 5 (42%). Mayor de 7 cm: 4 (33%).

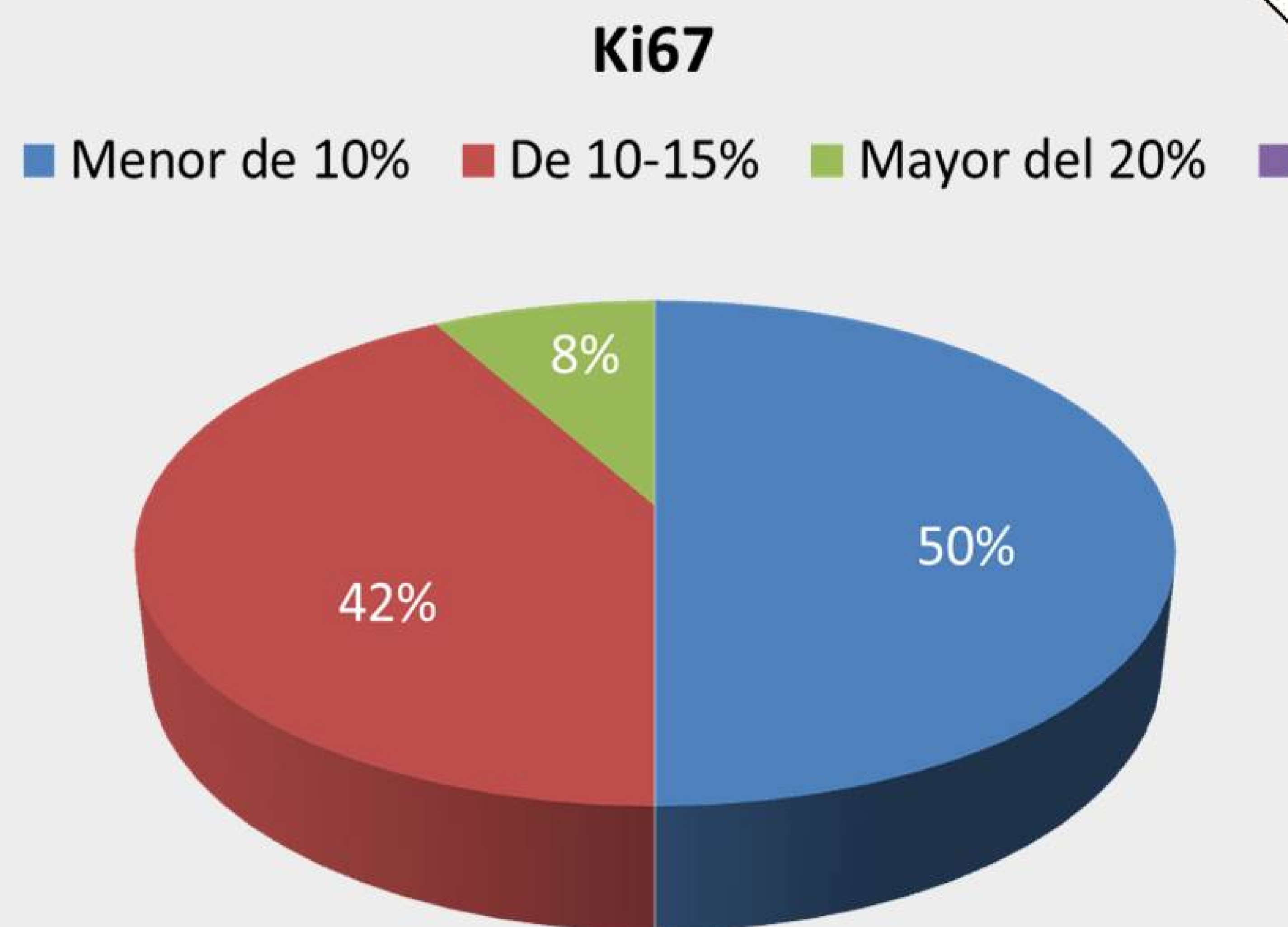


Figura 1. Porcentaje de la expresión tisular de Ki67

Nº	CD 99	BCL2	CD 34	Prot. S-100	Citoqueratina. AE1-AE3	Actina	Desmina	Vimentina	Calretinina
1	+	+	+	-	-	-	-	-	-
2	+	+	+	-	-	-	-	-	-
3	-	+	+	-	-	-	+	-	-
4	-	+	+	-	-	-	-	+	-
5	-	+	+	-	-	-	-	+	-
6	-	-	+	-	-	-	-	+	-
7	+	+	+	-	-	-	-	-	-
8	-	-	-	-	-	-	-	+	-
9	-	-	+	+	-	-	-	+	-
10	-	-	+	-	-	-	-	-	-
11	+	+	+	-	-	-	-	-	-
12	+	+	+	-	-	-	-	-	-

Tabla 1 Estudio inmunohistoquímico tumoral 1. Expresión de marcadores y porcentaje

### Complicaciones postoperatorias:

Hemotórax: 1 (8,33%). Arritmia cardíaca: 1 (8,33%).  
Infección de la herida quirúrgica: 1 paciente (8,33%).

### Seguimiento

Media (meses): : 40,8.

**Recidiva** 1/12. (8,33%),

Desdiferenciación histológica tumoral a sarcoma. Supervivencia ulterior: 24 meses.

## CONCLUSIONES

- Los TFP constituyen una entidad patológica poco frecuente. Suelen ser asintomáticos y tener comportamiento evolutivo benigno aunque pueden recidivar.
- La posibilidad de recidiva tumoral y desdiferenciación a sarcoma, hace recomendable el seguimiento de estos pacientes a largo plazo.