



HAMARTOMAS PULMONARES EN NUESTRO MEDIO.

X. López Contreras¹; V. López Rodríguez¹; I. Jiménez Setuain¹; C. Mosquera Gorostidi¹; P. Cebollero Rivas¹; J. Cascante Rodrigo¹; A. Panizo²; J. Hueto Pérez de Heredia.
1. Servicio de Neumología Complejo Hospitalario de Navarra. 2. Servicio de Anatomía Patológica Complejo Hospitalario de Navarra.

Introducción: Los Hamartomas son las neoplasias benignas pulmonares más frecuentes, constituyen del 5- 10% de todos los nódulos pulmonares solitarios.

Objetivo: Conocer los aspectos clínico-epidemiológicos, así como los métodos diagnósticos y terapéuticos utilizados en los casos de Hamartomas pulmonares en nuestro medio.

Material y método: Estudio observacional retrospectivo de todos los hamartomas pulmonares diagnosticados en nuestra Comunidad a lo largo de un periodo de 14 años (2000-2013)

Resultados: Se analizaron 40 pacientes; edad media 57 años \pm 10,1; 60% varones y el 83 % fumadores o exfumadores.

Síntomas al diagnóstico: asintomáticos 23 casos (57,5%), tos 12 (30%), hemoptisis y disnea 4 casos (10%) respectivamente.

La descripción radiológica en la TC de tórax fue sugerente de Hamartoma en 8 casos (20%). La media de tamaño radiológico fue 1.48cm (Rango 0.7- 5cm)

Se realizó PET en 15 casos (37,5%). 5 no captaban y cuando captaban el SUVmax era bajo, media de 1,83 y rango de 0,89- 3,2; sin focos de captación ganglionar.

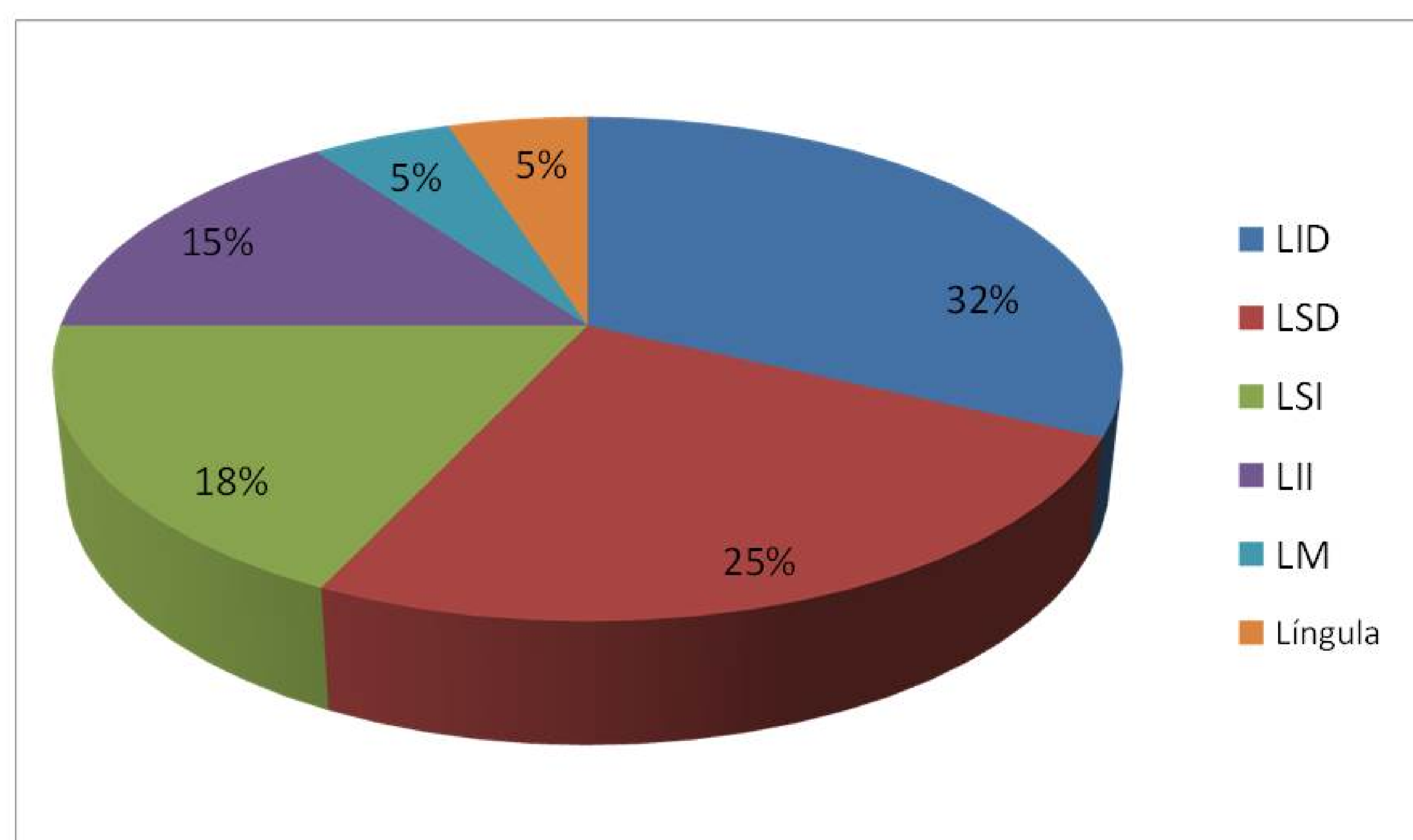
Diagnóstico preoperatorio

Diagnóstico	(N)	%
Hamartoma*	1	2,5
Posible Hamartoma	8	20
Nódulo sin filiar	26	65
Hamartoma endobronquial	1	2,5
Tumor endobronquial**	2	5
Masa pulmonar	2	5

*Diagnosticado por biopsia Tru-cut transtorácica.

** Biopsia No diagnóstica

Localización de los Hamartomas



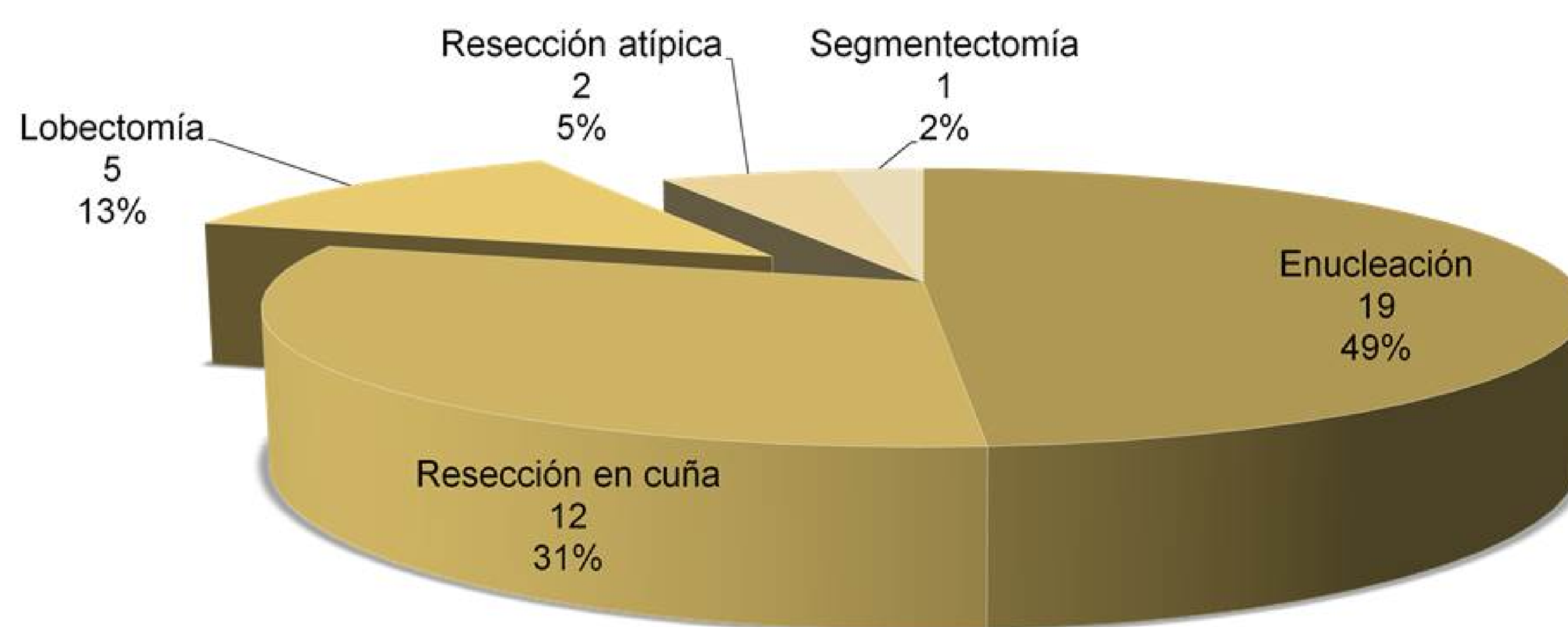
El 92,5% fueron parenquimatosos y 7,5% endobronquiales.

2 pacientes (5%) tuvieron simultáneamente 2 hamartomas y el 95% presentaron un solo Hamartoma.

Neoplasias asociadas

Neoplasia	(N)	%
Adenocarcinoma pulmonar	3	7.5
Carcinoma Escamoso pulmonar	2	5
Melanoma	3	7.5
Car mama	1	2.5
Ca. Endometrio	1	2.5
Hepatocarcinoma	1	2.5
Ca. Testículo	1	2.5
Ca. Renal	1	2.5
Ca. De origen no filiado	1	2.5
Total	14	35

Tipo de intervención realizada



El 97.5% de los Hamartomas fueron resecados.

Conclusiones:

- Más de la mitad de los pacientes estaban asintomáticos al diagnóstico.
- Solo el 20% de los Hamartomas presentaban características en el TC de tórax que sugerían su diagnóstico.
- En los casos en que se realizó PET la captación fue baja.
- La mayoría de los Hamartomas se presentaron como lesiones solitarias intraparenquimatosas.
- En nuestra serie, el 35% de los pacientes con Hamartomas tenían o habían sido diagnosticados previamente de una neoplasia localizada mayoritariamente a nivel extrapulmonar.