



Caracterización de los Pacientes con Tumores Tímicos Manejados en una Institución de Alta Complejidad en Cali, Colombia, 2011 - 2019

Diego Scarpetta¹, Eliana I. Morales^{2,1}, Mauricio Velásquez^{3,1}, Diana Martínez^{4,1}, Luz F. Sua^{5,1}, Liliana Fernández-Trujillo^{2,1}

¹Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Icesi. ²Depto de Medicina Interna, Neumología. ³Depto de Cirugía, Cirugía de Tórax. ⁴C. de Investigaciones Clínicas. ⁵Depto de Patología y Med. de Laboratorio, Fundación Valle del Lili. Cali, Colombia.

Introducción

Los tumores epiteliales tímicos son infrecuentes e incluyen: el carcinoma tímico, el timoma y los tumores neuroendocrinos. Representan el 0.2% al 1.5% de todas las neoplasias malignas.

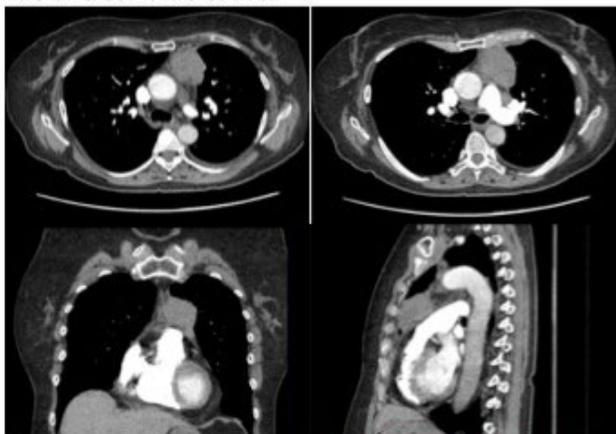
El 75% son sintomáticos y predominan los síndromes paraneoplásicos (50%) principalmente la miastenia gravis. El manejo de los tumores tímicos es complejo y requiere un equipo multidisciplinario.

Objetivo

Describir las características demográficas, clínicas, radiológicas, histopatológicas y quirúrgicas, y los desenlaces de los pacientes llevados a cirugía torácica por tumores tímicos en FVL.

Material y métodos

Estudio descriptivo retrospectivo observacional de una serie de casos.



Carcinoma tímico en mujer de 72 años

Resultados

Se incluyeron 18 pacientes. 61,1% fueron hombres y 38,9% mujeres. Edad promedio 52,7 años. El 82,4% tuvieron síntomas: disnea 10 (58,8%), tos 7 (41,2%), dolor torácico 3 (17,6%). Síndromes paraneoplásicos: miastenia gravis 2 (11,1%), anemia aplásica 1 (5,6%), síndrome de Cushing 1 (5,6%). El 77,8% de las lesiones estaban en mediastino anterior; medida promedio 7,5cm; contornos lobulados 5 (38,5%), irregulares 3 (23,1%); densidad heterogénea 7 (53,8%); calcificaciones 4 (30,8%); derrame pleural 1 (5,5%). Histopatología: timoma 13 (72,1%), carcinoma 1 (5,6%), tumor neuroendocrino 2 (11,1%), timolipoma 1 (5,6%), quiste tímico 1 (5,6%). Tratamiento: quirúrgico 16 (89%), cirugía y quimioterapia 1 (5,5%), cirugía, radioterapia y quimioterapia 1 (5,5%); toracoscopia 12 (66,6%), esternotomía 5 (27,8%), toracotomía 1 (5,6%). Desenlaces: estancia hospitalaria promedio 11,9 días; estancia en UCI 3,3 días; muertes intrahospitalarias 1 (5,6%).

Conclusiones

Los tumores tímicos son infrecuentes. El pilar del tratamiento es quirúrgico. Ocurren alrededor de la 6ª década de la vida. Los síntomas son frecuentes pero inespecíficos y pueden debutar con síndromes paraneoplásicos.

Bibliografía

Scorsetti M, Leo F, Trama A, D'Angelillo R, Serpico D, Macerelli M, et al. Thymoma and thymic carcinomas. Crit Rev Oncol Hematol. 2016;99:332-50.