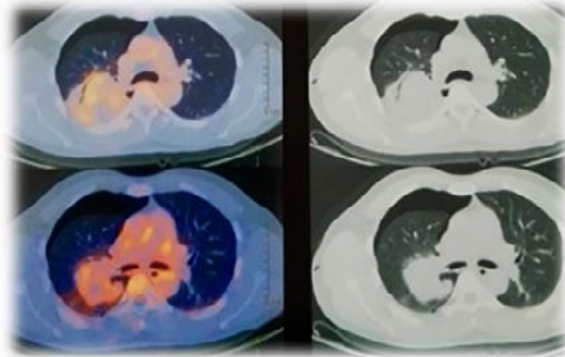


SARCOMA SINOVIAL PRIMARIO DE PULMÓN MAS CRIPTOCOCOMA IPSILATERAL

Autores: Maribel Ocampo⁽¹⁾, Ricardo Zapata⁽²⁾, Camilo Montoya⁽²⁾

(1) Residente cirugía general, (2) Cirujano de tórax

Clinica Cardiovid, Medellín-Antioquia



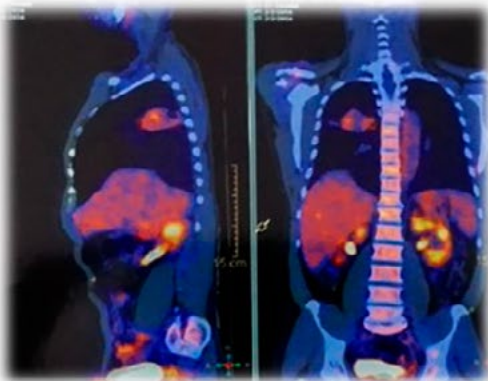
INTRODUCCIÓN: Entidad neoplásica poco frecuente; tumor mesenquimal de células fusiformes con áreas de displasia variable. Su prevalencia es del 0.5% de todas las neoplasias pulmonares.

La criptococosis pulmonar es una entidad crónica o subaguda causada por *Cryptococcus neoformans*, un hongo levaduriforme aislado del suelo, relacionado a excretas de palomas. El compromiso pulmonar va desde infiltrados intersticiales, alveolares, hasta grandes masas infiltrantes que pueden ser consideradas inicialmente como neoplasias.

OBJETIVOS: Describir un caso poco frecuente de sarcoma sinovial primario asociado a criptococoma ipsilateral pulmonar

MATERIALES Y METODOS: Reporte de caso, descriptivo

RESULTADOS: Masculino de 48 años con cuadro clínico consistente en hemoptisis, dolor torácico y síndrome constitucional en quien se hizo diagnóstico simultáneo de sarcoma sinovial primario de lóbulo superior derecho con un criptococoma ipsilateral basal.



Se realizó lobectomía superior derecha más resección del segmento 6 logrando R0 con adecuada respuesta al manejo luego de terapia adyuvante mas seguimiento clínico al criptococoma.

CONCLUSIÓN:

Los sarcomas sinoviales son el 7 al 14% de los tumores de tejidos blandos, su principal localización es periarticular (90%). El compromiso visceral primario continúa siendo poco frecuente, su aparición como hallazgo inicial obliga en todos los casos a descartar otro sitio.

En cuanto a la asociación de criptococosis pulmonar más carcinoma pulmonar es poco lo descrito en la literatura, en promedio 15 reportes publicados, casi todos pacientes inmunocompetentes con adenocarcinoma pulmonar.

Toda lesión pulmonar debe ser cuidadosamente estudiada sobre todo en aquellos con diagnóstico previo de cáncer; la premura de suponer que una lesión de recién aparición es por metástasis, cambia por completo el pronóstico y el manejo.

REFERENCIAS:

1. Okamoto S, Hisaoka M, Daa T, Hatakeyama K, Iwamasa T, Hashimoto H. Primary pulmonary synovial sarcoma: a clinicopathologic, immunohistochemical and molecular study of 11 cases. *Hum Pathol.* 2004;35:850-856
2. Kawasaki H, Ishikawa K, Kuniyoshi M, Ohta M, Kawabata T, Hirayasu T. Lung adenocarcinoma with coexisting pulmonary cryptococcoma. *Jpn J Thorac Cardiovasc Surg* 52: 21-25, 2004
3. Roy P, Das A, Sarkar A, Dwari AK, Datta S. A primary synovial sarcoma of lung. *N Am J Med Sci* 2012;4:241-3.