

Tumor evanescente o “fantasma”

Sr. Director: El tumor evanescente o “fantasma” puede plantear dudas diagnósticas e incluso errores diagnósticos¹⁻³. Presentamos un caso de tumor evanescente o “fantasma” y su evolución radiológica.

Mujer de 73 años con antecedentes de hipertensión arterial de larga evolución que consulta por un cuadro de 7-8 días de evolución de disnea de mínimos esfuerzos, ortopnea y palpitaciones. En la auscultación se observaron una arritmia cardíaca a 150 latidos por minuto y crepitanes en ambas bases. Un electrocardiograma demostró una fibrilación auricular con respuesta ventricular rápida. Una radiografía de tórax reveló una imagen de densidad aumentada biconvexa en campo medio derecho a nivel de la cisura menor, un infiltrado intersticial en bases y un pequeño derrame pleural derecho (fig. 1). La paciente recibió tratamiento con furosemida, digoxina y diltiazem con resolución de las alteraciones radiológicas descritas en 7 días (fig. 2).

El tumor evanescente o “fantasma” se define como la colección localizada de líquido en la cisura interlobar como consecuencia de una insuficiencia cardíaca¹⁻³. Los hallazgos en la radiografía de tórax son característicos: una lesión de densidad aumentada de contorno lenticular o biconvexo a nivel del curso de las cisuras interlobares, más frecuentemente en la cisura menor (horizontal) y de menos de 4 cm de tamaño¹⁻³. El reconocimiento es importante, ya que puede confundirse con una masa tumoral. El diagnóstico se establece por la apariencia radiográfica y por su desaparición tras el tratamiento de la insuficiencia cardíaca subyacente¹⁻³.

E.M. LIMA RODRÍGUEZ^a y J.M. CALVO ROMERO^b

^aMedicina Familiar y Comunitaria. Área de Salud de Coria. Cáceres.

^bServicio de Medicina Interna.

Hospital Ciudad de Coria. Coria. Cáceres.

BIBLIOGRAFÍA

1. Millard CE. Vanishing or phantom tumor of the lung: localized interlobar effusion in congestive failure. *Chest*. 1971;59:675-7.
2. Weich DJV, Theron H, Du T. Phantom tumor of the lung secondary to left heart failure. *S Afr Med J*. 1984;65:351-3.
3. Van Gelderen WFC. Vanishing pleural fluid collections in cardiac failure simulating lung tumors. *Australas Radiol*. 1994;38:93-6.

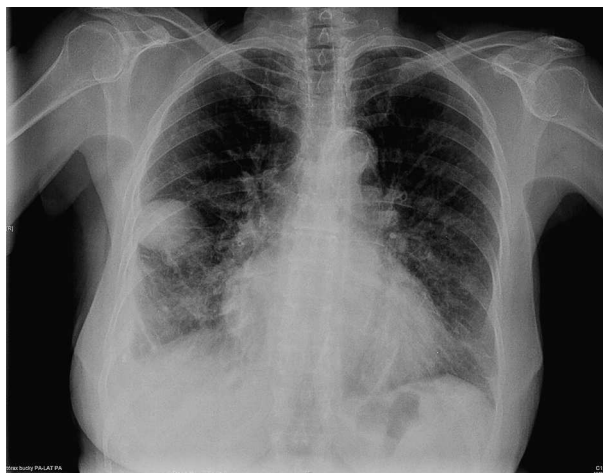


Figura 1. Radiografía postero-anterior de tórax: imagen de densidad aumentada biconvexa en campo medio derecho a nivel de la cisura menor, infiltrado intersticial en bases y pequeño derrame pleural derecho.

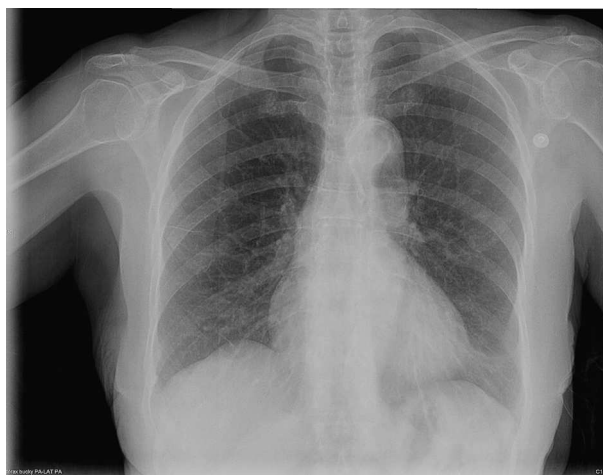


Figura 2. Radiografía postero-anterior de tórax: resolución de las alteraciones descritas.