

## Carcinoma epidermoide de pulmón con metástasis ganglionar

### Epidermoid carcinoma of the lung with lymph node metastasis

Jorge José Pérez-Asseff<sup>1</sup>  , Joan Luis Hernández-Valle<sup>2</sup> 

<sup>1</sup>Universidad de Ciencias Médicas de Ciego de Ávila. Hospital Provincial General Docente “Dr. Antonio Luaces Iraola”. Ciego de Ávila, Cuba.

<sup>2</sup>Universidad de Ciencias Médicas de Ciego de Ávila. Facultad de Ciencias Médicas “Dr. José Assef Yara”. Ciego de Ávila, Cuba.

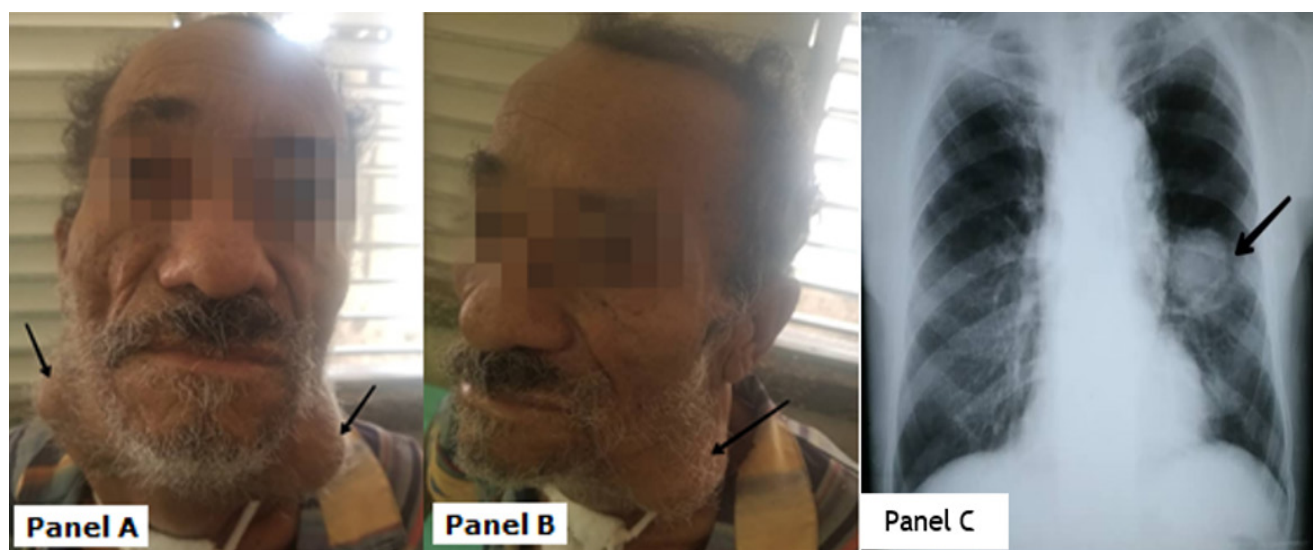
**Recibido:** 10 de mayo de 2021 | **Aceptado:** 29 de mayo de 2021 | **Publicado:** 03 de junio de 2021

**Citar como:** Pérez-Asseff JJ, Hernández-Valle JL. Carcinoma epidermoide de pulmón con metástasis ganglionar. Univ Méd Pinareña [Internet]. 2021 [citado: Fecha de acceso]; [In Press]:e740. Disponible en: <http://www.revgaleno.sld.cu/index.php/ump/article/view/740>

**Palabras clave:** Neoplasias Pulmonares; Carcinoma; Cáncer.

**Key words:** Lung Neoplasms; Carcinoma; Cáncer.

Paciente masculino de 71 años de edad, blanco, fumador inveterado, que ingresó por al servicio de Medicina Interna por resentar desde hace 3 semanas síntomas generales, tos, expectoración sanguinolenta, falta de aire ligera sin relación con los esfuerzos, dolor torácico sordo posterior izquierdo, que aumenta al toser e “inflamación” del cuello. Al examen físico se constata a ambos lados del cuello masacote adenopático duro, firme, poco movable, no doloroso (panel A y B) y se auscultan estertores secos localizados en campo medio pulmonar izquierdo. Se indica radiografía de tórax posteroanterior, apreciándose en región hiliar y parahiliar izquierda, imagen radiopaca redondeada de 3 - 4 cm de diámetro, con bordes bien definidos (panel C). Se realiza biopsia de la lesión pulmonar y de ganglio, confirmándose una tumoración broncogénica epitelial, tipo carcinoma epidermoide con metástasis ganglionar. El enfermo mantiene estabilidad clínica y recibe tratamiento con quimioterapia y atención multidisciplinaria.



**Figura 1.** Vista frontal (Panel A) y lateral izquierda (Panel B) de grandes masas adenopáticas del cuello. Panel C. Radiografía de tórax posteroanterior con imagen tumoral de pulmón izquierdo

### CONFLICTO DE INTERESES

Los autores declaran que no existe conflicto de intereses.

### CONTRIBUCIÓN DE AUTORÍA

JJPA y JLHV participaron en la conceptualización, redacción - borrador original y redacción - revisión y edición del manuscrito.

### FINANCIACIÓN

Los autores no recibieron financiación para el desarrollo del presente artículo.