

# Hemiparesia como manifestacion inicial de Cáncer de pulmón ALK+: reporte de un caso.

**Autores:** Castro Abadía, Giniva\*; Aparicio Peralta, Magin\*  
**Médico Residente de Medicina Interna, Hospital Nelson Collado, Herrera, Panamá.**

## INTRODUCCIÓN

El cáncer de pulmón se ha convertido en la principal causa de mortalidad por cáncer tanto en hombres como en mujeres en todo el mundo (Figura 1). El cáncer de pulmón no microcítico (CNCNP) con reordenamiento ALK es una entidad rara, especialmente en pacientes jóvenes y previamente sanos. Este caso destaca la presentación inicial atípica, el diagnóstico y el manejo exitoso con terapia dirigida.

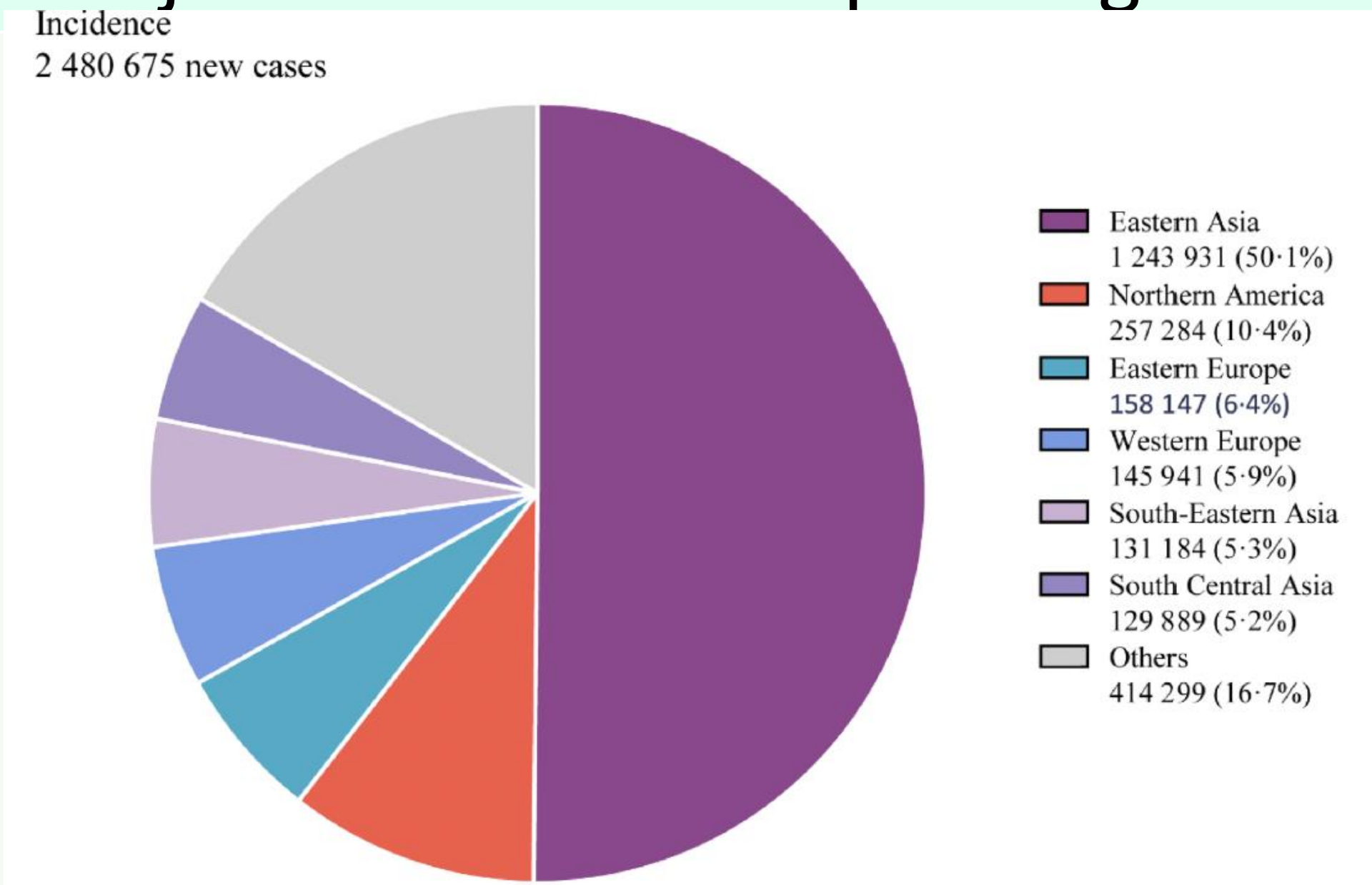


Figura 1. A

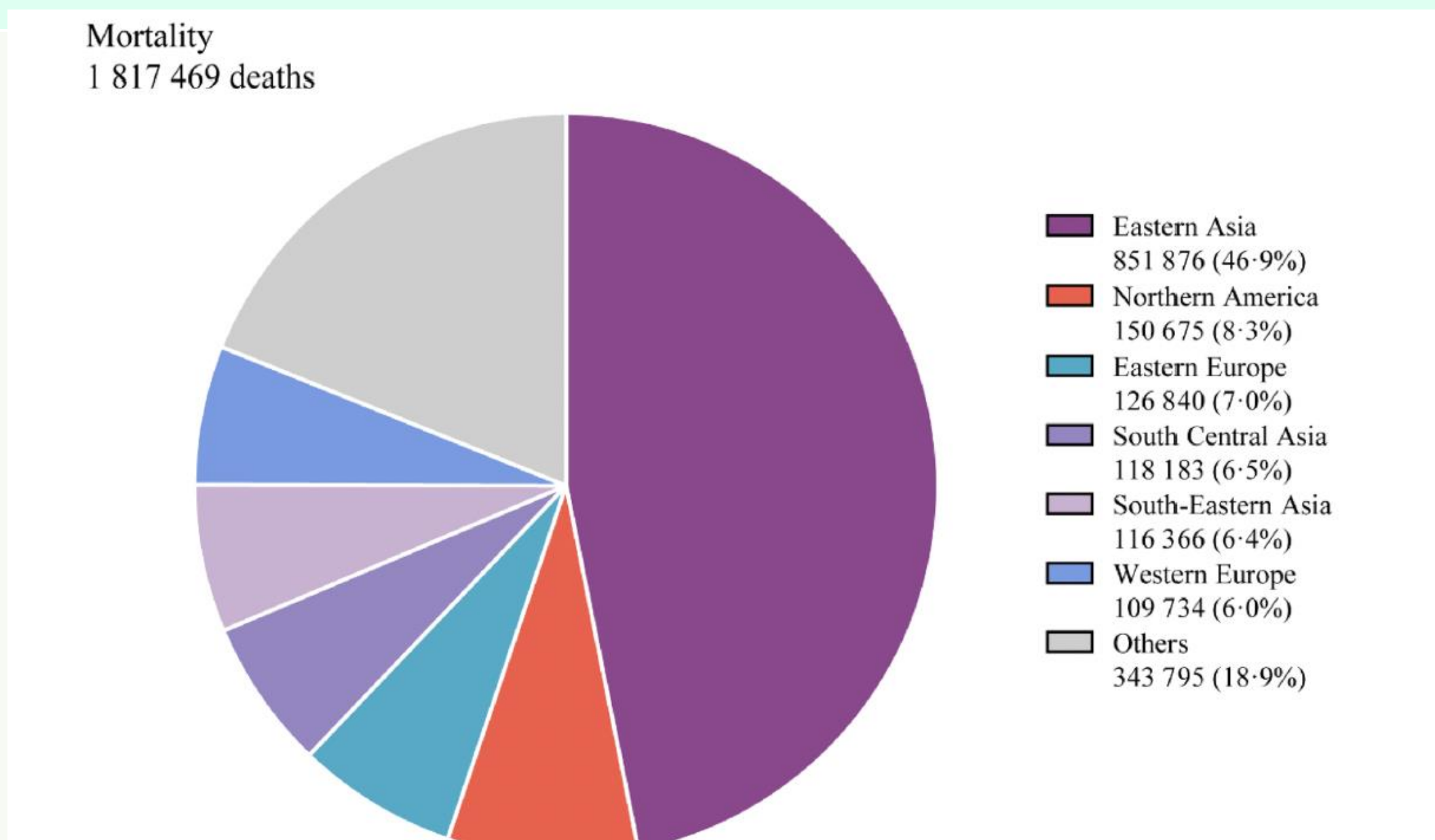


Figura 1. B

Figura 1. Distribución de nuevos casos (A) y muertes (B) por cáncer de pulmón por regiones del mundo definidas por la ONU en 2022, ambos sexos. (1)

## CASO CLÍNICO

### Presentación del Caso:

Paciente femenina de 39 años, previamente sana, quien consulta por hemiparesia derecha de un mes de evolución. La tomografía computarizada (TC) cerebral simple mostró una masa parietal izquierda con componente quístico (Figura 2A). Durante la hospitalización, presentó deterioro respiratorio súbito; la angio-TC de tórax evidenció tromboembolismo pulmonar bilateral, un tumor espiculado de 3.1 x 2.5 cm en el pulmón derecho y seis nódulos sólidos en el pulmón izquierdo (Figura 2B).

Se realizó biopsia transbronquial que confirmó un adenocarcinoma pulmonar TTF-1 positivo. La resección del quiste cerebral corroboró metástasis cerebral TTF-1 positiva.

### Diagnóstico y Tratamiento:

El estudio molecular reveló CNCNP con oncogén ALK+, EGFR negativo y expresión de PD-L1 del 0%, en estadio IV con metástasis cerebrales y pulmón contralateral. Por su edad y perfil molecular, se inició tratamiento con alectinib, un inhibidor de ALK de segunda generación.

### Evolución Clínica:

Actualmente, la paciente se encuentra en el ciclo 8 de tratamiento, sin evidencia de progresión o recurrencia de la enfermedad, con excelente tolerancia a la terapia y notable mejoría clínica.

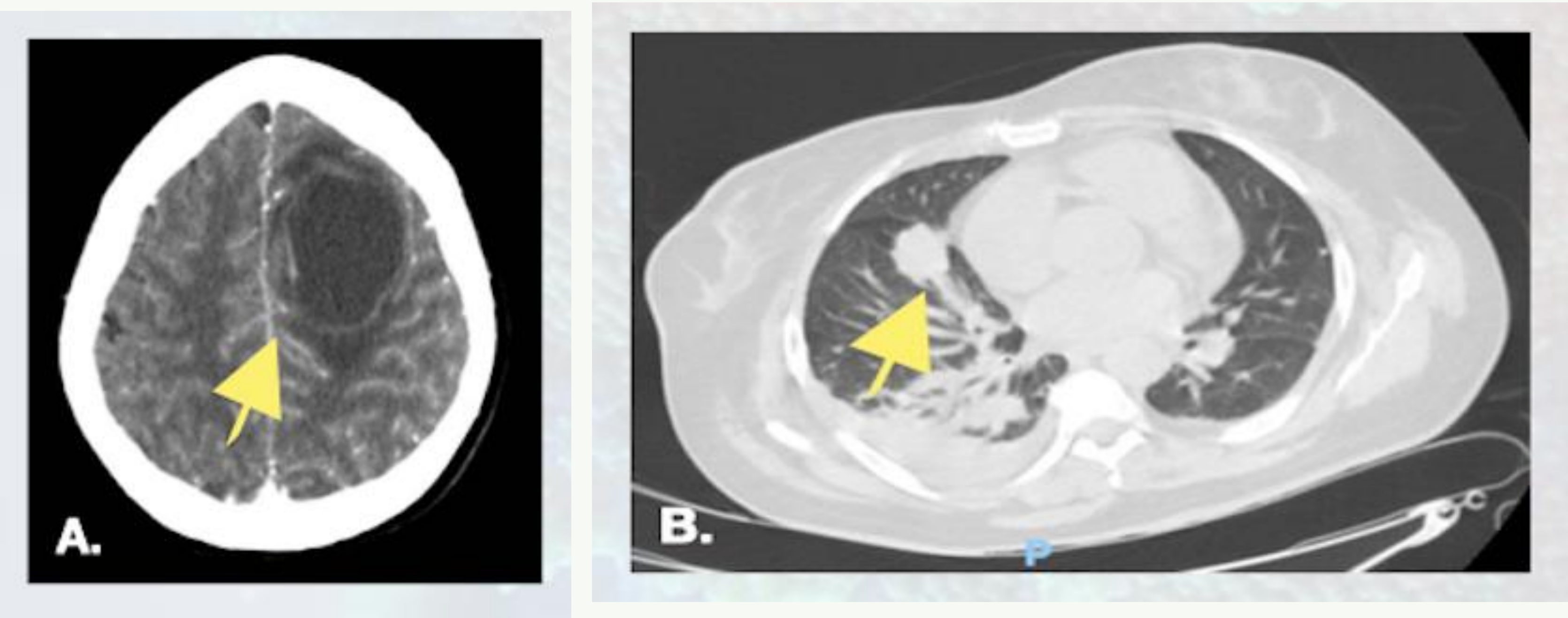


Figura 2. A. Cat cerebral contrastado masa fronto-parietal Izquierda. B. Tumor espiculado en pulmón derecho.

## DISCUSIÓN DE CASO

Los cánceres de pulmón no microcíticos (CNCNP) representan el 80% de los casos de cáncer pulmonar. Las mutaciones como el reordenamiento ALK confieren un fenotipo distintivo, asociado con mayor afectación del SNC al diagnóstico. Los inhibidores de tirosina kinasa (ITK), tratamiento de primera línea, han demostrado mejorar la supervivencia libre de progresión, la tasa de respuesta y la calidad de vida en comparación con la quimioterapia tradicional.

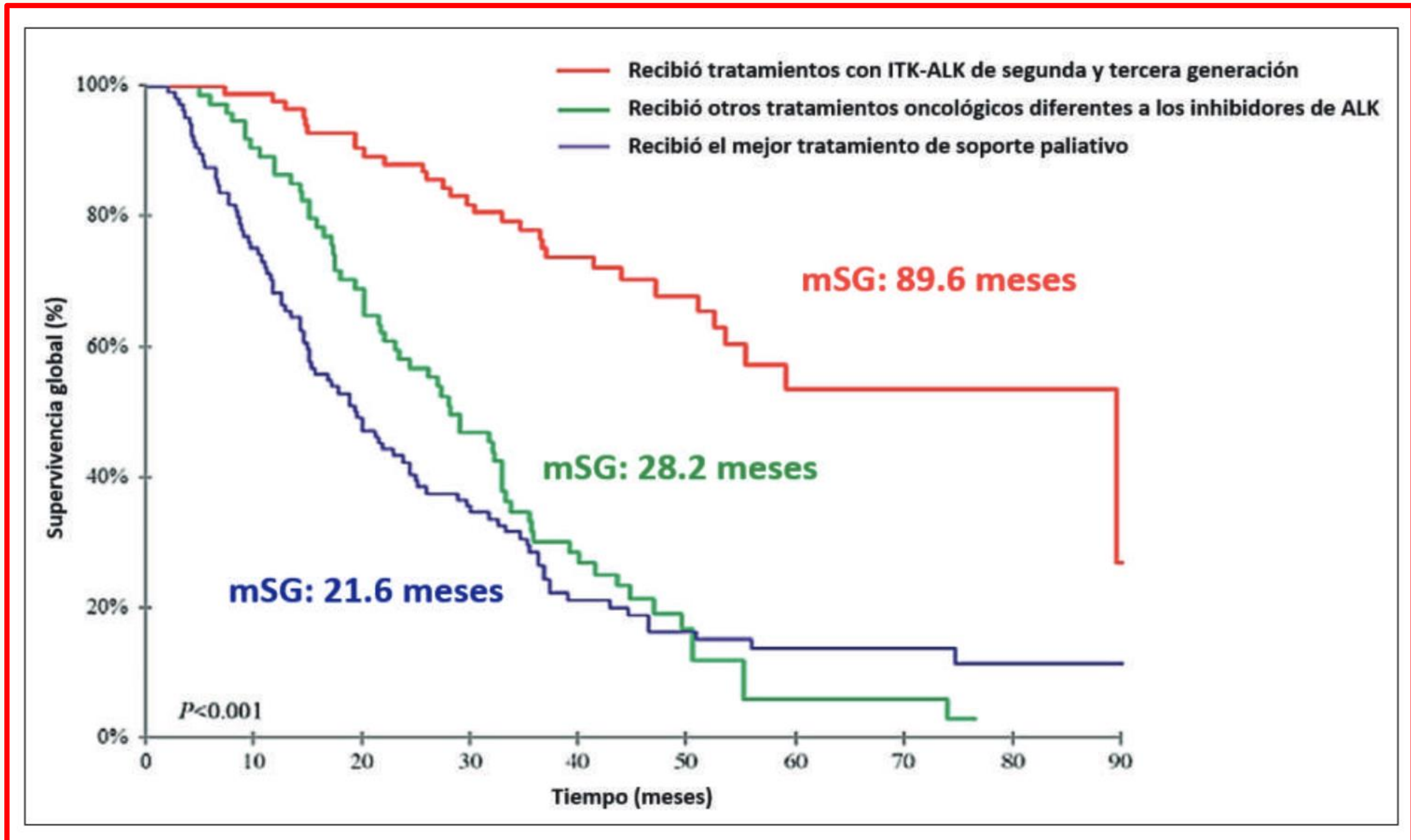


Figura 3. Supervivencia global de los pacientes ALK positivos tratados con múltiples líneas de intervención incluyendo 2 o más inhibidores de tirosin-quinasa. La SG alcanzó una mediana de 89.6 meses en el grupo expuesto a los medicamentos de segunda y tercera generación. (2)

### Bibliografía

- Byrne, R. A., Rossello, X., Coughlan, J. J., Barbato, E., Berry, ... Ibanez, B. (2023). 2023 ESC Guidelines for the management of acute coronary syndromes. *European Heart Journal*, 44(38), 3720–3826. <https://doi.org/10.1093/eurheartj/ehad191>
- Arrieta, O. et al. 2021. Historia del cáncer de pulmón: desde Doll y Hill hasta las terapias de precisión. *Medicina*. 43, 1 (abr. 2021), 107–139. DOI:<https://doi.org/10.56050/01205498.1589>.
- López, Á., Escalera, E., del Barco, E., Bellido, L., Cigarral, B., Barrios, B., Casado, D., Claros, J., Figuero, L., Olivares, A., Terán, E., & Cruz, J. J. (2021). Carcinoma de pulmón no microcítico. In *Medicine* (Vol. 13, Issue 25).
- Sánchez-Ríos, C. P., Rodríguez-Cid, J. R., Martínez-Barrera, L. M., Santillán-Doherty, P., & Alatorre-Alexander, J. A. (2020). ALK-positive lung adenocarcinoma: A different phenotype clinic and tomographic different. *Neumología y Cirugía de Tórax*(Mexico), 79(1), 26–30. <https://doi.org/10.35366/93426>
- Schouten, R. D., Schouten, I., Schuurbiens, M. M. F., van der Noort, V., Damhuis, R. A. M., & van den Heuvel, M. M. (2024). Optimising primary molecular profiling in non-small cell lung cancer. *PLOS ONE*, 19(7), e0290939. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0290939>