

**Tabla 1**

Nº de caso/ Referencia	Sexo	Edad	Paquetes/ año	Localización/ diagnóstico	Metastasis a distancia	Inmunohistoquímica	Exposición al asbesto	Tratamiento	Supervivencia
<b>Caso 1</b> Bouvier <sup>2</sup>	M	67	70	Pleura derecha/ biopsia quirúrgica	No se detectaron en TAC de cráneo y tórax, SIHAD presente	Queratina, vimentina y enolasa neuroespecífica positiva	Presente (sin anormalidades pleurales)	CDDP y etopósido seguido de ciclofosfamida, doxorubicina y etopósido	>10 meses
<b>Caso 2</b> Schinkewit h <sup>4</sup>	M	62	40	Pleura derecha/ biopsia percutánea	No detectadas en rastreo óseo, RMN de cerebro y TAC de tórax	Tinción positiva con citoqueratina, enolasa neuroespecífica, cromogranina A. Negativa para ACL, CEA, vimentina o Ag. De membrana epitelial	Ausente	Cisplatino, etopósido, ciclofosfamida y doxorubicina	>26 meses
<b>Caso 3</b> Van der Heijden <sup>1</sup>	M	66	40	Pleura izquierda/ biopsia quirúrgica	No se detectaron en rastreo óseo, TAC de tórax y biopsia de linfáticos mediastinales	Tinción positiva con queratina, Cam 5.2, cromogranina, sinaptofisina y CD56. Negativa con ACL, vimentina y Calretinina	Presente	Ciclofosfamida, doxorubicina y etopósido	11 días
<b>Caso 4</b> Satoh <sup>3</sup>	M	57	30	Pleura derecha/ biopsia percutánea	No se detectaron en rastreo óseo y TAC de tórax	Tinción positiva con enolasa neuroespecífica y cromogranina A	Presente	Cisplatino, vincristina, doxorubicina y etopósido	55 meses

TAC: tomografía axial computada

RMN: resonancia magnética nuclear

SIHAD: síndrome de secreción inadecuada de hormona antidiurética

ACL: antígeno común linfocitario

CEA: antígeno carcino embrionario

CDDP: cis-diaminodiclorplatino