



Radiología



0 - EL PAPEL DE LA RADIOLOGÍA EN EL ESTUDIO ANATOMO-PATOLÓGICO DEL CÁNCER DE PULMÓN: DE LA PAAF A LA BAG Y AL ARPÓN PULMONAR

C.F. Muñoz Núñez, L. Trilles Olaso, P. Calvillo Batlles, C. Fonfría Esparcia, M. Atarés Huerta y J.A. Flores Méndez

Hospital Universitari i Politècnic La Fe, Valencia, España.

Resumen

Objetivo docente: 1) Revisar las técnicas mínimamente invasivas empleadas en Radiología (PAAF, BAG y arpón pulmonar) para la obtención de material para estudio anatómo-patológico en cáncer de pulmón. 2) Revisar sus indicaciones, contraindicaciones, complicaciones y rentabilidad diagnóstica.

Revisión del tema: La obtención de muestras para estudio anatómo-patológico en cáncer de pulmón es práctica habitual en los Servicios de Radiología. Puede realizarse empleando fluoroscopia, ecografía y TC. Tradicionalmente su objetivo ha sido la confirmación del diagnóstico de carcinoma broncogénico y la diferenciación entre carcinoma microcítico y no microcítico con vistas a la elección de tratamiento, para ello el método de elección ha sido la PAAF. La diferenciación entre metástasis de neoplasias extrapulmonares y carcinoma broncogénico, así como las nuevas terapias personalizadas para el adenocarcinoma de pulmón basadas en la determinación genética (entre otras las mutaciones de EGFR y la traslocación del gen ALK y las de próxima introducción) y las rebiopsias en carcinomas broncogénicos no respondedores, precisan de mayor muestra tisular, por lo que la BAG es entonces de primera elección. La detección con TC multidetector de nódulos de pequeño tamaño no palpables y potencialmente malignos (especialmente los nódulos subsólidos mixtos) han abierto una nueva puerta a la Radiología con la introducción de la biopsia quirúrgica guiada con arpón colocado previamente con TC.

Conclusiones: El papel de la Radiología en la obtención de muestras anatómo-patológicas en cáncer de pulmón es fundamental para su confirmación diagnóstica y tipificación. Para ello disponemos de la PAAF, la biopsia pulmonar y las biopsias quirúrgicas guiadas con arpón pulmonar.