



Radiología



0 - Linfangitis carcinomatosa: Hallazgos en la radiografía de tórax y correlación con TCMD

A. Navarro Baño, J.F. Martínez Martínez, S. Ibáñez Caturla, D. Páez Granda, D. Rodríguez Sánchez y F. Sarabia Tirado

Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia, España.

Resumen

Objetivo docente: 1. Breve repaso de la anatomía del lóbulo pulmonar secundario y de la patología del intersticio pulmonar. 2. Exponer y correlacionar los patrones y signos radiológicos de la linfangitis carcinomatosa hallados tanto en la radiografía simple de tórax como en la TCMD, así como las formas de presentación típicas y atípicas. 3. Mostrar el diagnóstico diferencial de esta entidad remarcando los hallazgos que nos ayudarán a diferenciar esta entidad de otras, con descripción de los datos semiológicos y clínicos más relevantes.

Revisión del tema: A través de una serie de casos clínicos procedentes de nuestro hospital con el diagnóstico de linfangitis carcinomatosa vamos a proceder a repasar esta entidad, la cual es un trastorno relativamente poco común caracterizado por la infiltración difusa de los vasos linfáticos pulmonares por cáncer metastásico; esto ocurre en el 6-8% de los pacientes con neoplasia. El 80% de los casos se deben a adenocarcinoma. Se produce de forma más habitual en los pacientes con carcinoma de mama y pulmón. Es una manifestación que implica mal pronóstico.

Conclusiones: La TCMD es la técnica de elección para detectar esta entidad. Su diagnóstico requiere un contexto clínico que incluya enfermedad neoplásica. Aunque el pronóstico de la linfangitis carcinomatosa es infausto, el radiólogo debe reconocer los hallazgos lo más precozmente posible para que el paciente pueda beneficiarse antes del tratamiento más conveniente. Para su diagnóstico definitivo, se requiere de la realización de una biopsia transbronquial.