



Radiología



0 - Metástasis pulmonares alveolares: hallazgos radiológicos y correlación patológica

F. Zuccarino, F. Fernández Alarza, M. Cufí Quintana, L. del Carpio Bellido, Á. Gayete Cara y L. Pijuán Andújar

Hospital del Mar, Barcelona, España.

Resumen

Objetivo docente: Describir los hallazgos radiológicos de las metástasis alveolares, así como ilustrar su correlación patológica. Detallar tanto la patología benigna como la maligna que supone un potencial error en el proceso diagnóstico.

Revisión del tema: Las metástasis alveolares representan una forma atípica de afectación metastásica pulmonar, caracterizada por el crecimiento lepidico de las células tumorales a lo largo de las paredes alveolares indemnes. Los adenocarcinomas de origen gastrointestinal son la principal causa de este tipo de metástasis. En TC presentan hallazgos inespecíficos como consolidaciones únicas o múltiples, focos de vidrio deslustrado, consolidaciones de morfología nodular y nódulos con signo del halo. El diagnóstico diferencial con otras enfermedades puede ser imposible, y patologías benignas como la neumonía pueden presentar las mismas características radiológicas. En este trabajo describimos los hallazgos de imagen y la correlación patológica de una serie de metástasis alveolares de nuestro hospital, confirmadas por biopsia transtorácica o transbronquial. El origen de dichas metástasis son: tres adenocarcinomas pancreáticos, dos adenocarcinomas de colon, un adenocarcinoma ovárico, un carcinoma renal y un melanoma. Presentamos las potenciales enfermedades benignas (neumonía, neumonía organizativa, sarcoidosis alveolar e infarto pulmonar) y malignas (adenocarcinoma pulmonar y linfoma) que se deben incluir en el diagnóstico diferencial.

Conclusiones: Las metástasis alveolares son una forma atípica de metástasis pulmonares que deben considerarse en los casos en que exista malignidad extrapulmonar (especialmente de origen gastrointestinal). La neumonía y el adenocarcinoma pulmonar son los principales diagnósticos diferenciales. La biopsia transbronquial o percutánea son los procedimientos necesarios para confirmar el diagnóstico.