



# Radiología



## 0 - EL DESTINO DE LOS PACIENTES CON NÓDULO PULMONAR SOLITARIO: CUIDADO CLÍNICO Y RIESGOS ASOCIADOS

B. Lumbreras Lacarra<sup>1</sup>, J. Vilar Samper<sup>2</sup>, I. González Álvarez<sup>3</sup>, M.L. Domingo Montañana<sup>2</sup>, M.F. Lorente Fernández<sup>3</sup> e I. Hernández Aguado<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Universidad Miguel Hernández, Elche, España. <sup>2</sup>Hospital Universitario Dr. Peset, Valencia, España. <sup>3</sup>Hospital Universitario de San Juan, Alicante, España.

### Resumen

**Objetivos:** Evaluar el manejo del nódulo pulmonar solitario (NPS) en la práctica clínica habitual y la exposición a la radiación asociada.

**Material y métodos:** Se incluyeron 893 pacientes que de manera consecutiva se habían sometido a radiografía de tórax o TAC y se les había detectado un NPS en dos hospitales públicos terciarios en España durante los años 2010 y 2011. La información relacionada con los procedimientos diagnósticos llevados a cabo desde la detección del nódulo se recogió de forma prospectiva durante 18 meses.

**Resultados:** En los pacientes que se sometieron a una radiografía de tórax (480; 53,8%), de los 301 (62,7%) pacientes que tenían intervenciones de manera inmediata después de la detección del nódulo, 36 (11,9%) fueron diagnosticados de cáncer de pulmón. En los pacientes que se sometieron a TAC (413; 46,2%), de los 109 (26,4%) pacientes que tenían intervenciones inmediatas después del descubrimiento, 40 (36,7%) fueron diagnosticados de cáncer de pulmón. La recomendación del radiólogo y la forma espiculada del nódulo predijo en ambos grupos de pacientes la realización de intervenciones de manera inmediata ( $p < 0,001$ ). La mediana del número de pruebas diagnósticas realizadas durante el seguimiento fue de 2,0 (mín 1,0, máx 9,0) y la mediana de la dosis efectiva acumulada fue 14,0 (mín 7,0, máx 81,0).

**Conclusiones:** Hubo un alto porcentaje de sobreevaluación, lo que podría estar asociado con algunos efectos adversos, como un exceso de exposición a la radiación, y costes innecesarios.