



Radiología



0 - NÓDULOS PULMONARES SUBSÓLIDOS: NUESTRA EXPERIENCIA

S. Martín Barón, D. Gómez Santos y A. Esteban Peris

Madrid, España.

Resumen

Objetivos: Describir nuestra experiencia en el diagnóstico, seguimiento y manejo de nódulos pulmonares subsólidos.

Material y método: Se estudia retrospectivamente la historia de seguimiento de 37 nódulos pulmonares subsólidos presentados en el comité de tumores de nuestro centro. El protocolo de seguimiento fue especialmente establecido para este tipo de nódulos y diseñado según recomendaciones internacionales o fue condicionado por la enfermedad de base de los pacientes.

Resultados: De los 37 pacientes 24 fueron varones y 13 mujeres con una media de edad de 57 años. Encontramos más nódulos en pacientes fumadores (29) que en no fumadores (8). Todos los pacientes que se han intervenido quirúrgicamente por criterio del comité de tumores (5) tenían un adenocarcinoma pT1a N0. En uno de los adenocarcinomas la PAAF fue negativa. Respecto a la PET-TC, tres de los adenocarcinomas tuvieron resultados no concluyentes con un SUV límite entre patología inflamatoria/neoplasia de bajo grado. Seis pacientes están pendientes de cirugía, 2 de ellos cumplían criterios quirúrgicos pero se ha desestimado la cirugía por comorbilidad o deseo del paciente. Siete nódulos desaparecieron (inflamatorios) y 16 continúan en seguimiento, de los cuales 13 no han desaparecido tras el primer control y son subsidiarios de valoración como nódulos potencialmente malignos.

Conclusiones: Los nódulos pulmonares subsólidos requieren al menos un control con TC en 1-3 meses para descartar patología inflamatoria. Los criterios morfológicos y de crecimiento, valorados por un comité multidisciplinario, son fundamentales para seleccionar aquellos nódulos que deben ser intervenidos quirúrgicamente pero puede haber dificultades técnicas importantes. El seguimiento puede ser prolongado, significativamente superior al establecido para nódulos sólidos.