



Radiología



0 - Enfermedades ocupacionales. Radiología y TCAR

A. Prieto

Hospital Universitario Central de Asturias, Instituto Nacional de Silicosis, Oviedo, España.

Resumen

Objetivos docentes: 1. Revisar las principales enfermedades pulmonares de origen ocupacional. 2. Describir los hallazgos en la radiografía simple y TCAR. 3. Familiarizar a los radiólogos con el sistema ILO de lectura radiográfica.

Discusión: Después de los accidentes, la patología pulmonar es la enfermedad profesional más diagnosticada. La introducción de nuevas sustancias en el ambiente laboral, ha provocado un aumento de las enfermedades ocupacionales alérgicas, como el asma y la neumonitis por hipersensibilidad. Aun así las neumoconiosis producidas por inhalación de polvos inorgánicos, siguen siendo las enfermedades ocupacionales pulmonares más frecuentes. El desarrollo de la enfermedad depende de la toxicidad de la sustancia inhalada, la intensidad y duración de la exposición y la susceptibilidad del huésped. Es característico el largo periodo de latencia, pasando años o décadas desde la exposición a la aparición de las alteraciones radiológicas. La mayoría de las enfermedades pulmonares ocupacionales se diagnostican en base a la historia laboral, la radiografía simple de tórax y las pruebas de función pulmonar. La radiografía de tórax es la prueba inicial de imagen y la técnica para valorar la progresión en los controles evolutivos. Sin embargo es una técnica poco sensible y específica. Una radiografía normal no descarta la enfermedad. La TCAR supera a la radiografía simple, presentando una mayor sensibilidad, sobre todo en las fases iniciales, en la evaluación del parénquima, la vía aérea y la pleura. La Organización Internacional del Trabajo (International Labour Office, ILO) ha establecido una clasificación que codifica las alteraciones en la radiografía simple de la neumoconiosis de una forma sencilla y reproducible. Fue desarrollada originalmente con fines epidemiológicos pero en la actualidad se utiliza en la interpretación clínica de la enfermedad. La clasificación ILO describe alteraciones parenquimatosas y pleurales.

Referencias bibliográficas

Aziz ZA, Hansell DM, Occupational and Environmental Lung Disease: The Role of Imaging. In: Gevenois, PA & De Vuyst P, eds., Imaging of Occupational and Environmental Disorders of the Chest. Berlin. Springer, 2006.

Guidelines for the use of the ILO International Classification of Radiographs of Pneumoconioses 2000 edition. Geneve: International Labour Office, 2002 (Occupational Safety and Health Series, No. 22 (Rev. 2000)).

Chong S, Lee KS, Chung MJ, Han J, Kwon OJ, Kim TS. Pneumoconiosis: comparison of imaging and

pathologic findings. *Radiographics*. 2006;26:59-77.

Akira M. Imaging of occupational and environmental lung diseases. *Clin Chest Med*. 2008;29:117-31.

Sirajuddin A, Kanne JP. Occupational lung disease. *J Thorac Imaging*. 2009;24:310-20.