



# Radiología



## 0 - Criterios diagnósticos para la diferenciación de los ganglios linfáticos intrapulmonares de otros nódulos en estudios por TC

C.F. Muñoz Núñez, V. Navarro Aguilar, M.P. Calvillo Batllés, L. Trilles Olaso, L. Flors Blasco y J.L. Camacho Alcázar

Hospital Universitario y Politécnico La Fe, Servicio de Radiología, Valencia, España.

### Resumen

**Objetivo docente:** Presentar las principales características por TC de los ganglios linfáticos intrapulmonares que facilitan su identificación y diferenciación de otros nódulos pulmonares.

**Revisión del tema:** La generalización del uso de la TC, especialmente de la TC multidetector (TCMD), ocasiona que frecuentemente se identifiquen pequeños nódulos pulmonares no calcificados. En ausencia de estudios previos que muestren su estabilidad  $\geq 2$  años, este hallazgo puede suponer en pacientes oncológicos el aumento de la estadificación tumoral, la realización de nuevas pruebas de imagen y/o de biopsias o resecciones pulmonares para su confirmación, y en pacientes no oncológicos suele derivar en controles periódicos con TC durante 2 años. Un significativo número de estos nódulos en pacientes oncológicos y no oncológicos corresponde a ganglios linfáticos intrapulmonares. Conocer los criterios por imagen que permiten su diferenciación de otros nódulos pulmonares puede ayudar a espaciar controles y evitar biopsias o cirugías innecesarias. En TC los ganglios intrapulmonares aparecen como nódulos sólidos no calcificados, circunscritos, pequeños ( $< 15$  mm) y de morfología poligonal o angular. Se localizan por debajo del nivel de la carina, en la región subpleural próximos a la pleura visceral ( $< 15$  mm) o a las cisuras. Algunos asocian opacidades lineales que corresponden a septos interlobulillares engrosados y que son el hallazgo más característico.

**Conclusiones:** La generalización de la TCMD ha supuesto la identificación frecuente de nódulos pulmonares no calcificados de pequeño tamaño. Un porcentaje significativo son ganglios linfáticos intrapulmonares incluso en pacientes oncológicos. Existen criterios por imagen característicos para su identificación, evitar biopsias o cirugías innecesarias y espaciar los controles por imagen.