



# Radiología



## 0 - Manifestaciones radiológicas atípicas de las metástasis torácicas: lo infrecuente de lo frecuente

*L. López Calderón, M.L. Domingo Montañana, S. Isarria Vidal y R. Rodelo Haad*

*Hospital Doctor Peset, Valencia, España.*

### Resumen

**Objetivo docente:** Mostrar manifestaciones radiológicas atípicas de metástasis torácicas según origen histopatológico, mecanismo metastásico y tras la administración de tratamiento.

**Revisión del tema:** Las metástasis en el parénquima pulmonar son una manifestación frecuente en pacientes con neoplasia maligna, pudiéndose producir por 5 mecanismos principales: por arterias pulmonares y bronquiales, vasos linfáticos, espacio pleural, vía aérea e invasión directa. Las metástasis pulmonares típicas suelen producirse por vía hematógena y se presentan como nódulos múltiples de distribución predominantemente periférica y basal, de morfología redondeada y de tamaño variable. Otra forma común es la afectación por vía linfática presentándose como engrosamiento intersticial difuso (linfangitis carcinomatosa). No es infrecuente encontrar metástasis torácicas con características radiológicas atípicas, por su mecanismo metastásico y su origen histopatológico, lo que hace difícil distinguirlos de otros procesos pulmonares no malignos. Estas incluyen masa solitaria, consolidación del espacio aéreo, nódulos con márgenes mal definidos o irregulares, cavitados, quísticos, con calcificación, opacidad en vidrio deslustrado alrededor de nódulos metastásicos, microangiopatía trombótica tumoral y metástasis endobronquial. Otras manifestaciones a tener en cuenta son la afectación adenopática metastásica torácica, las metástasis pleurales, el particular aspecto que pueden desarrollar las metástasis pulmonares tras el tratamiento y los procesos benignos que pueden metastatizar en el pulmón.

**Conclusiones:** A menudo se encuentran metástasis torácicas con manifestaciones radiológicas atípicas. Es necesario por ello, conocer estas presentaciones radiológicas inusuales relacionadas con sus mecanismos histopatológicos para poder distinguirlos de otras patologías pulmonares no malignas.