



Radiología



0 - ADENOCARCINOMA DE PULMÓN: CORRELACIÓN ENTRE LOS HALLAZGOS EN LA TC Y PET-TC CON LA ANATOMÍA PATOLÓGICA

M. Muñoz del Blanco¹, E. Serrano Tamayo², A. Bustos de Castro¹, B. Cabeza Martínez¹, Í. de la Pedraja Gómez-Ceballos¹ y J. Ferrerios Domínguez¹

¹Hospital Clínico San Carlos, Madrid, España. ²Hospital de Alcorcón, Madrid, España.

Resumen

Objetivos: Describir los hallazgos en TC y PET-TC de adenocarcinomas de pulmón intervenidos quirúrgicamente y su correlación histopatológica.

Material y métodos: Se analizaron retrospectivamente 189 pacientes consecutivos (197 tumores) operados de adenocarcinoma pulmonar entre 2011 y 2014. Se correlacionaron el tamaño, morfología, atenuación, bordes, características internas y grado de captación de cada tumor en la TC y PET-TC con el subtipo histológico, grado de diferenciación e invasión pleural.

Resultados: De 197 adenocarcinomas, 149 (75,6%) fueron lesiones sólidas, 42 (21,3%) subsólidas (36 mixtos, 6 vidrio deslustrado) y 6 (3%) consolidaciones. Había 193 adenocarcinomas invasivos (146/149 sólidos, 41/42 subsólidos, 6/6 consolidaciones), uno mínimamente invasivo y tres in situ. El subtipo más frecuente fue el acinar (45,7%). Hubo correlación significativa entre los márgenes y el subtipo histológico ($p = 0,001$): los bordes lisos fueron más frecuentes en los papilares (6/13, 46%), solo el 1,1% (1/88) de los acinares presentó borde liso y la mayoría de los lepidícos tenían bordes espiculados (9/13, 69%). Las burbujas aéreas internas se observaron mayoritariamente en adenocarcinomas moderadamente diferenciados (64,7%, $p = 0,002$). El broncograma aéreo se encontró en adenocarcinomas bien-moderadamente diferenciados excepto en uno ($p = 0,002$). Encontramos correlación entre el grado de captación de FDG y la densidad interna del tumor.

Conclusiones: La mayoría de adenocarcinomas pulmonares fueron nódulos sólidos siendo la mayoría adenocarcinomas invasivos, tanto los sólidos como subsólidos. Los bordes y características internas presentaron correlación con algún subtipo histológico, con el grado de diferenciación tumoral y la captación de FDG.