



# Radiología



## 0 - CORRELACIÓN HISTOLÓGICO-RADIOLÓGICA DE LAS LESIONES PLEURALES Y HALLAZGOS RADIOLOGICOS EN TCMD

G. Benedetto, M. Vaño Molina, S.P. Gallegos Espinoza, A. Pastor del Campo y A. Canyo Gómez

Hospital Universitario de La Ribera, Alzira, España.

### Resumen

**Objetivos:** Valorar la forma de presentación y características en TCMD de las lesiones pleurales y comprobar la correlación entre el diagnóstico radiológico y anatomopatológico.

**Material y métodos:** Se realizó un estudio retrospectivo descriptivo a partir de las biopsias pleurales realizadas entre marzo 2014 y mayo 2015. Se valoraron: características radiológicas de las lesiones, forma de presentación, contexto clínico y correlación con el diagnóstico histológico.

**Resultados:** Se revisaron 51 biopsias. Se excluyeron 7 por no disponer de TCMD. Se incluyeron 44 casos, 25 hombres y 19 mujeres (edad media 64 años). 16 fueron lesiones benignas: 1 tumor fibroso pleural solitario, 2 paquipleuritis fibrosa, 5 hiperplasias mesoteliales reactivas, 6 inflamaciones crónicas, 2 pleura normal. 28 lesiones malignas: 20 metástasis, 7 mesoteliomas, 1 tumor fibroso solitario maligno. Sólo 17 (60%) tenían antecedente oncológico conocido, 24 presentaban derrame pleural, hallazgo muy sensible (85%) pero poco específico (43%) para malignidad. Los hallazgos aislados más específicos de las lesiones malignas fueron: calcificaciones y captación de contraste (especificidad 100% y 68% respectivamente). La TCMD concluyó: Probable lesión maligna: 30 casos; 25 fueron malignos y 5 benignos. Lesión benigna: 6 casos (todas confirmadas como benignas). Lesión inespecífica: 8 casos; 4 metástasis y 4 lesiones benignas.

**Conclusiones:** Existe buena correlación global entre los hallazgos radiológicos de la TCMD y la naturaleza benigna o maligna de las lesiones, siendo el mesotelioma el diagnóstico más acertado (VPP 100%). El antecedente oncológico no es condición necesaria para que una lesión pleural sea maligna, ni su ausencia condición suficiente para considerarla benigna. Los informes deberían siempre contemplar un diagnóstico orientativo.