



Radiología



0 - Nódulo pulmonar: diagnóstico y seguimiento

S. Alonso Charterina

Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid, España.

Resumen

Objetivos docentes: Revisar el algoritmo diagnóstico del nódulo pulmonar y las pautas de actuación recomendadas en distintos escenarios clínicos.

Discusión: La actitud a seguir ante un nódulo pulmonar depende de su probabilidad de malignidad, la cual viene determinada por las características clínicas del paciente, las características radiológicas y el tamaño del nódulo. La primera cuestión a resolver es si se trata de un nódulo subsólido o sólido (y dentro de estos últimos, si es mayor o menor de 8 mm) ya que el manejo va a ser diferente. Los nódulos sólidos > 8 mm con alta probabilidad de malignidad (> 60%) son indicación de resección o estudio histológico. Por el contrario, si la probabilidad de malignidad es baja (< 5%) se recomienda observación (seguimiento con TC a los 3, 6, 12 y 24 meses). Cuando el nódulo tiene una probabilidad intermedia de malignidad (5-60%) se indica PET o PET-TC para decidir si se opta por la observación o por la resección/estudio histológico. Los nódulos sólidos < 8 mm tienen muy baja probabilidad de malignidad en pacientes sin historia de cáncer, por lo que se aconseja observación (recomendaciones de la sociedad Fleischner y de la ACCP). Cuando el nódulo es subsólido (atenuación en vidrio deslustrado o parcialmente sólido) se recomienda realizar un control a los 3 meses y la actitud posterior dependerá de la estabilidad o no del nódulo y de sus características. Puesto que se desconoce la historia natural de estos nódulos, el intervalo óptimo y la duración del seguimiento mediante imagen está por establecer, aunque debe ser más largo que en los nódulos sólidos. En base a la evidencia disponible hasta ahora, la sociedad Fleischner ha publicado unas recomendaciones de utilidad para manejar este tipo de nódulos en la práctica diaria.

Referencias bibliográficas

Hodnett PA, Ko JP. Evaluation and management of indeterminate pulmonary nodules. *Radiol Clin N Am*. 2012;50:895-914.

Gould MK, Fletcher J, Iannettoni MD, et al. Evaluation of patients with pulmonary nodules: when is it lung cancer? ACCP evidence-based clinical practice guidelines (2nd edition). *Chest*. 2007;132:108S-30S.

MacMahon H, Austin JH, Gamsu G, et al. Guidelines for management of small pulmonary nodules detected on CT scans: a statement from the Fleischner Society. *Radiology*. 2005;237:395-400.

Naidich DP, Bankier AA, MacMahon H, et al. Recommendations for the management of subsolid pulmonary nodules detected at CT: a statement from the Fleischner Society. *Radiology*. 2013;266:304-17.