



0 - Hallazgos radiológicos y correlación radiopatológica en sarcoidosis pulmonar

L. Bresó Parra, D. Rodríguez Sánchez, F. Sarabia Tirado, M.E. Sáez Martínez, C.M. Fernández Hernández y T. Balmaceda Fraselle

Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia, España.

Resumen

Objetivo docente: Analizamos los hallazgos radiológicos presentes en 13 pacientes diagnosticados de sarcoidosis pulmonar en nuestro centro desde 2007, haciendo hincapié en las manifestaciones típicas, patrones y localización de los hallazgos. Presentamos una guía esquemática que resume las manifestaciones que todo radiólogo ha de conocer. Presentamos la correlación entre el hallazgo radiológico encontrado y el sustrato anatomopatológico que hay detrás. Estadificamos los casos en la escala clásica de Siltzbach, muy útil por su valor pronóstico. Realizamos un seguimiento clínico y de imagen tras el tratamiento en los casos en los que ha sido posible. Analizamos los diagnósticos diferenciales, incluyendo la TBC y el linfoma.

Revisión del tema: Patrones típicos de linfadenopatías. Hiliares bilaterales y simétricas + paratraqueal derecha en 95%. Mediastínicas (paratraqueal izquierda, subcarinal, VAP) y prevasculares en 50%. Manifestaciones típicas en parénquima. Micronódulos (2-4 mm) definidos, redondeados, de distribución bilateral y simétrica, en campos medios y superiores, distribución perilinfática. Opacidades perihiliares bilaterales. Cambios fibróticos: manifestaciones atípicas pulmonares. Nódulos y masas pulmonares. Opacidades parcheadas en vidrio deslustrado. Opacidades lineales reticulares. Cambios fibroquísticos: panal de abeja. Cavitación de las lesiones parenquimatosas. Formación de micetoma. Enfermedad pleural. Afectación de vías aéreas: engrosamiento de la pared o granulomas endobronquiales. Atenuación en mosaico. Atrapamiento aéreo. Atelectasia de LM.

Conclusiones: El radiólogo tiene un papel crucial en el diagnóstico de la sarcoidosis pulmonar. Se presenta una guía esquemática con los principales hallazgos de imagen y la correlación radiopatológica para comprender la patogenia de esta enfermedad.