



0 - Lo que el radiólogo debe saber sobre las metástasis pulmonares: "más allá de la suelta de globos"

M. Sánchez, M. Benegas Urteaga, P. Arguis, T.M. de Caralt y R.J. Perea Palazón

Hospital Clínic, Barcelona, España.

Resumen

Objetivo docente: Revisar: el espectro radiológico de las metástasis pulmonares (MP), presentaciones típicas y atípicas, y diagnóstico diferencial; el papel de las diferentes técnicas de imagen pulmonar en el manejo de las MP; la contribución del radiólogo al tratamiento de la enfermedad oligometastásica.

Revisión del tema: El pulmón es una de las localizaciones más frecuentes de enfermedad metastásica, por lo que el diagnóstico y seguimiento de las MP forma parte de la práctica radiológica diaria. Por ello el conocimiento de su patofisiología, hallazgos radiológicos, diagnóstico diferencial e impacto en el manejo del paciente es importante para el radiólogo. Las MP presentan un amplio espectro de hallazgos radiológicos, pudiendo ser no específicos. La enfermedad pulmonar metastásica puede presentarse tanto a nivel parenquimatoso como endobronquial, intravascular y linfangítico. Manifestaciones atípicas de las MP comprenden lesiones quísticas, cavitadas, calcificadas, subsólidas, miliares y en forma de nódulo pulmonar solitario. Existen múltiples técnicas de imagen utilizadas en el manejo de las MP como son la radiografía de tórax (RxT), TC,RM y PET/TC. La técnica de elección en la valoración de las MP actualmente es la TCMD. Es debatido el cribado de las MP en el paciente oncológico y el papel limitado de la RxT y el PET-TC en este grupo de pacientes con lesiones de pequeño tamaño. Las técnicas de ablación percutánea y la localización percutánea quirúrgica de MP son contribuciones terapéuticas del radiólogo.

Conclusiones: El radiólogo participa activamente en el diagnóstico, seguimiento y tratamiento de las MP, colaborando en el manejo del paciente oncológico.