



0 - Patrón micronodular en TACAR

A. Velasco Bejarano, S. Sal de Rellán Arango, N.A. Abbas Khoja, C. Mejía, A.L. Muñoz y A. Prieto Fernández

Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo, España.

Resumen

Objetivo docente: El patrón micronodular en TACAR es, en muchas ocasiones, complejo. Esto es debido a la dificultad de identificar correctamente la disposición de los mismos y, por lo tanto, hacer una aproximación diagnóstica adecuada del variado grupo de patologías que tienen este hallazgo en común. Nuestro trabajo tiene varios objetivos: revisar la compleja anatomía del intersticio pulmonar, incidiendo en la descripción y relaciones anatómicas del lobulillo pulmonar secundario, analizar los aspectos técnicos de la tomografía de alta resolución y explicar los patrones de distribución del patrón micronodular y analizar los hallazgos radiológicos del amplio grupo de enfermedades que comparten este patrón.

Revisión del tema: Revisamos casos de pacientes diagnosticados mediante TACAR de patrón intersticial micronodular difuso en nuestro centro durante los últimos dos años. Presentamos casos clínicos siguiendo la clasificación según el patrón de distribución. Perilinfática: sarcoidosis, silicosis y linfangitis carcinomatosa. Aleatoria: TBC miliar, infecciones fúngicas y metástasis hematógenas. Centrilobulillar: según sean procesos bronquiolares/peribronquiolares o bien procesos vasculares/perivasculares.

Conclusiones: El patrón micronodular difuso en tórax comprende un amplio abanico de patología. Conocer la anatomía del intersticio pulmonar así como las posibilidades de distribución de los micronódulos ayudará al especialista a acercarse con exactitud a un correcto diagnóstico.