



0 - MÁS ALLÁ DE LA PATOLOGÍA INFECCIOSA: CONDENSACIONES PULMONARES ATÍPICAS

E.J. Valbuena Durán¹, L. Gijón de la Santa¹, J.A. Pérez Retortillo¹, L. Nicolás Liza¹, A. Joaquín Laguna¹ y A.J. Fernández Orués²

¹Hospital Universitario de Guadalajara, Guadalajara, España. ²Hospital Universitario de Torrejón, Madrid, España.

Resumen

Objetivo docente: Discutir entidades que muestran como hallazgo radiológico principal la condensación pulmonar de naturaleza no infecciosa. Revisión e ilustración de características radiológicas típicas de condensaciones crónicas mediante casos recogidos del archivo de nuestro servicio para el enfoque de su diagnóstico diferencial.

Revisión del tema: La condensación pulmonar es una alteración muy frecuente en los estudios radiológicos de tórax. La etiología es muy variada, jugando un papel clave la clínica y donde la naturaleza aguda o crónica del proceso influye en acotar su diagnóstico. El radiólogo general puede no estar familiarizado con algunas de estas enfermedades por su escasa frecuencia (proteinosis alveolar, neumonía lipoidea, neumonía eosinofílica crónica...). Es importante el conocimiento de signos radiológicos y patrones de distribución típicos de estas entidades para establecer un diagnóstico diferencial. La placa de tórax es la primera prueba diagnóstica que disponemos, aunque el contexto clínico, la valoración del caso con todas las exploraciones radiológicas previas disponibles y la TC tórax juegan un papel clave para proporcionar pistas que orienten el diagnóstico diferencial de estas condensaciones crónicas y dirijan el posterior manejo con realización de procedimientos diagnósticos invasivos (punción percutánea guiada por TC, broncoscopia, biopsia pulmonar quirúrgica...).

Conclusiones: El enfoque multidisciplinar clínico-radiológico de una condensación crónica es clave para establecer el diagnóstico diferencial y por tanto el manejo diagnóstico-terapéutico con el fin de reducir la morbi-mortalidad de estas entidades.