



0 - PATOLOGÍA INTERSTICIAL PULMONAR ASOCIADA AL TABACO: ¿Hay vida más allá del cáncer de pulmón?

A. Quílez Larragán, P. Bartolomé Leal, G. Bastarrika Alemán y J. Pueyo Villoslada

Clínica Universidad de Navarra, Pamplona, España.

Resumen

Objetivo docente: Nuestro objetivo docente es abordar la principal patología intersticial pulmonar asociada al tabaquismo, no siempre correctamente valorada en estudios dirigidos a este tipo de pacientes y también causante de una alta morbilidad. A continuación, se destacarán las patologías más relevantes.

Revisión del tema: La bronquiolitis respiratoria es una patología íntimamente ligada al tabaco, frecuente en varones asintomáticos en torno a la 3^a y 4^a década de vida. Los hallazgos en la TC son la presencia de nódulos centrilobulillares de predominio en lóbulos superiores, asociados a otros hallazgos de broncopatía. Un “escalón” superior supondría la BR con enfermedad intersticial asociada, en la que se encuentran los hallazgos previos asociados a áreas en vidrio deslustrado. La neumonía intersticial descamativa suele presentarse en sujetos fumadores asintomáticos o con tos y disnea. Los hallazgos en la TC son la presencia de áreas en vidrio deslustrado con un mínimo patrón intersticial asociado, de predominio en lóbulos inferiores. Por último, la histiocitosis de células de Langerhans puede mostrar síntomas diversos (asintomáticos, disnea, tos seca, neumotórax de repetición...) Los hallazgos en la TC varían según el periodo en el que nos encontramos: nódulos centrilobulillares, cavitaciones y quistes de pared gruesa que coalescen en grandes quistes de pared fina. Su principal diagnóstico diferencial es la linfangioleiomomatosis.

Conclusiones: A la hora de valorar pruebas de imagen en sujetos fumadores, debemos ampliar el diagnóstico diferencial hacia este tipo de patologías. De este modo, podrá instaurarse un tratamiento adecuado en el sujeto que le permita mejorar su calidad y pronóstico de vida.