



REVISTA DE
PATOLOGÍA RESPIRATORIA

www.elsevier.es/pr



MESA MÉDICO-QUIRÚRGICA: ¿QUÉ HA CAMBIADO EN EL MANEJO DIAGNÓSTICO DEL NÓDULO PULMONAR SOLITARIO?

¿Qué ha cambiado en el manejo diagnóstico del nódulo pulmonar solitario?

L. Gorospe Sarasúa

Hospital Ramón y Cajal, Madrid, España

Con la introducción y generalización de los equipos de TC multidetector (TCMD) cada vez es más frecuente la detección incidental de nódulos pulmonares solitarios (NPS). La detección y correcta caracterización de un NPS supone todo un reto para el radiólogo, ya que de su interpretación pueden derivarse diferentes actitudes diagnósticas y terapéuticas (seguimiento radiológico, PET/TC, biopsia percutánea con control radiológico ([PAAF, BAG], fibrobroncoscopia, resección quirúrgica, etc.). El adecuado manejo de un NPS depende de muchos factores, como las características clínicas/antecedentes del paciente o la disponibilidad de herramientas diagnósticas avanzadas, pero en cualquier caso requiere idealmente de una cooperación estrecha entre las diferentes especialidades relacionadas (Radiología, Neumología, Cirugía Torácica, Medicina Nuclear, Anatomía Patológica, etc.) y de un algoritmo diagnóstico que tenga en cuenta las particularidades de cada institución.

En esta presentación se revisarán las aportaciones recientes de las técnicas diagnósticas por imagen al manejo del

NPS, entre las que destacan las nuevas técnicas de posprocesado de imágenes (MIP, MinIP), la volumetría del NPS, las técnicas híbridas (PET/TC), el estudio dinámico del NPS con TCMD, sistemas de detección automática (CAD), etc. Asimismo, se comentarán algunas de las nuevas y prometedoras aplicaciones diagnósticas (como la TC de doble energía, o la TC-perfusión), que en un futuro podrían jugar un papel muy importante en la detección y caracterización del NPS.

También se tratarán temas de actualidad/controversia específicos relacionados con el NPS, como el manejo de los nódulos subsólidos (*ground-glass*) o de los nódulos subcentimétricos, o los programas de detección precoz del carcinoma broncogénico.

Por último, se sugerirán varios algoritmos diagnósticos sobre el manejo del NPS, siendo conscientes de que su implementación debe tener en cuenta las particularidades intrínsecas de cada institución y de que no existe un único algoritmo diagnóstico válido para todos los escenarios clínicos.