

# Hallazgos radiológicos de la linfangitis carcinomatosa pulmonar

Orzuza Kock Bárbara, Maiz Florencia, Rodríguez Robayo Angela  
Diagnóstico Médico Oroño (Rosario, Santa Fe)

# Introducción

Crecimiento de células neoplásicas malignas en los vasos linfáticos pulmonares.

Ocurre principalmente en pacientes con carcinoma de mama, pulmón, estómago, páncreas, próstata, cérvix, tiroides, y en individuos con adenocarcinoma metastásico de origen primario desconocido.

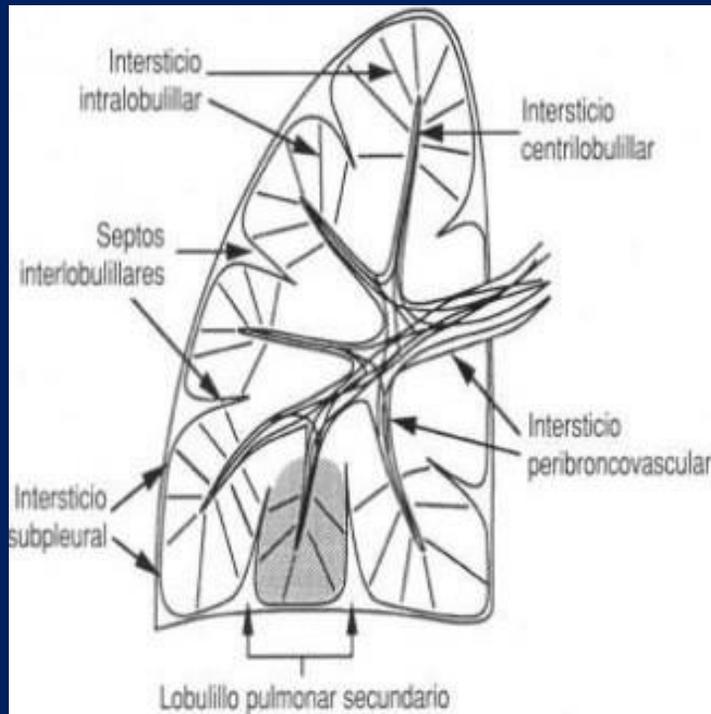
Usualmente resulta de la diseminación hematógena del proceso neoforrmativo hacia los pulmones, con la consecuente invasión intersticial y linfática.

La disnea puede preceder a las anomalías imagenológicas.

# Objetivos

Describir y exponer los principales signos radiológicos de la linfangitis carcinomatosa pulmonar (LCP).

# Anatomía normal

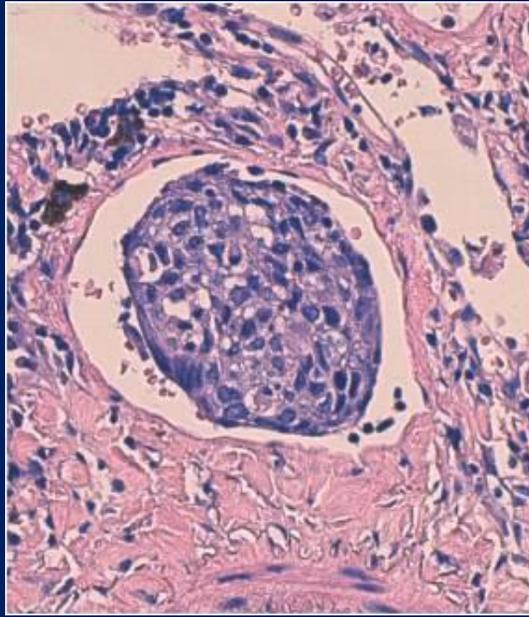


Intersticio peribroncovascular +  
centrilobulillar → sistema de fibras axiales  
de Weibel

Intersticio subpleural + interlobulillar →  
sistema de fibras periféricas de Weibel

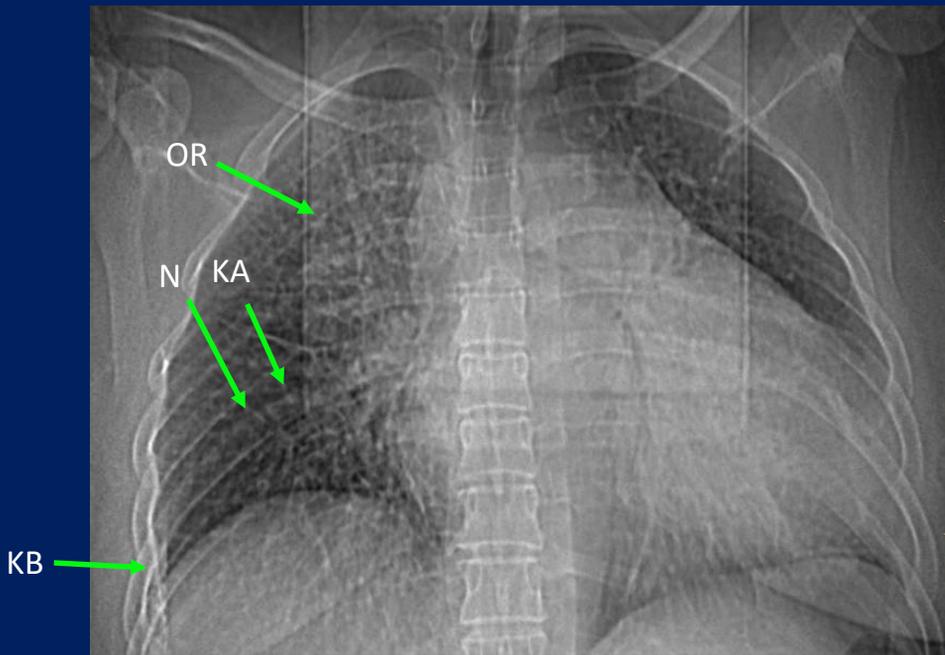
Intersticio intralobulillar → fibras septales  
de Weibel

# Anatomía Patológica: LCP



Vaso linfático pulmonar dilatado y ocupado por células epiteliales neoplásicas malignas, con núcleos atípicos e hipercromáticos

# Hallazgos Radiológicos



Scout-view tórax

## **Radiografía:**

- opacidades reticulares (OR)
- líneas septales (Kerley B y A)
- linfadenopatías hiliares y mediastinales
- nódulos (N)

La afectación puede ser bilateral o unilateral (predominancia del pulmón derecho).



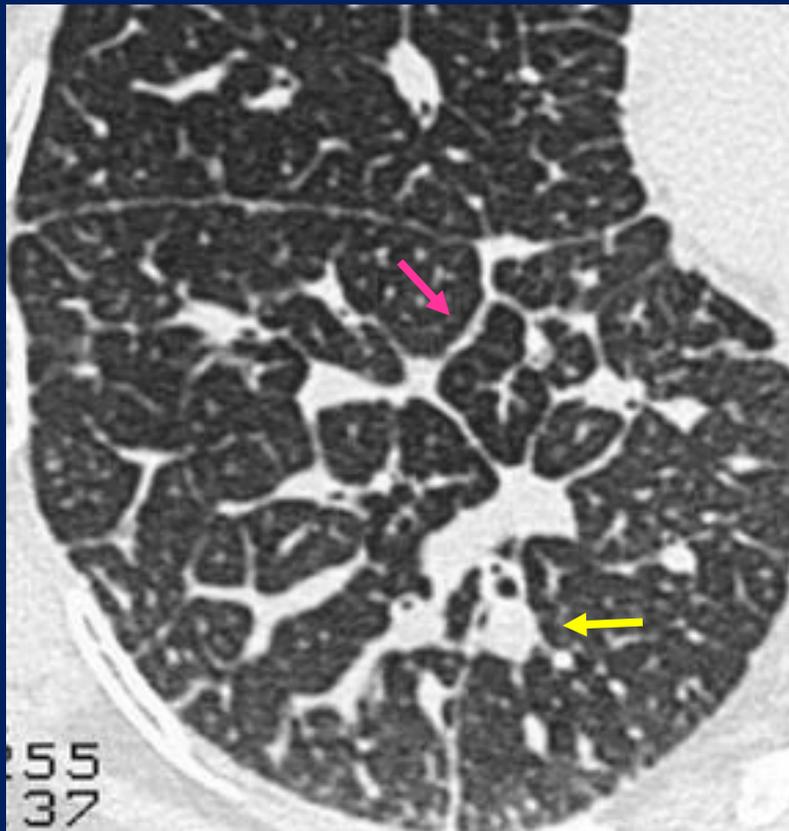
Scout-view tórax: patrón  
reticulonodular

### **Tomografía computada de alta resolución:**

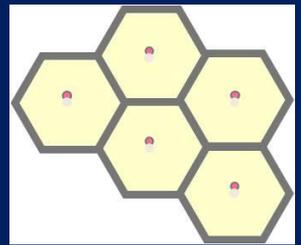
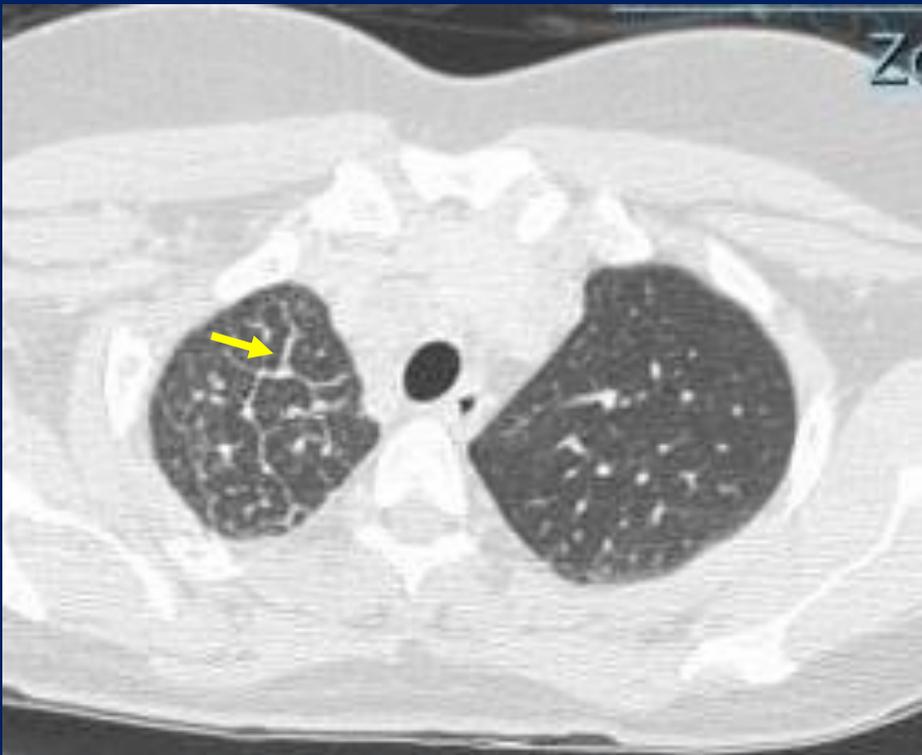
- Engrosamiento del intersticio peribroncovascular nodular o liso
- Engrosamiento septal interlobulillar liso o nodular
- Engrosamiento de las cisuras liso o nodular
- Arquitectura pulmonar normal, sin distorsión
- Prominencia de las estructuras centrilobulillares
- Distribución difusa, focal o asimétrica
- Adenomegalias
- Derrame pleural
- Engrosamiento intersticial subpleural (nódulos, pseudoplasmas)



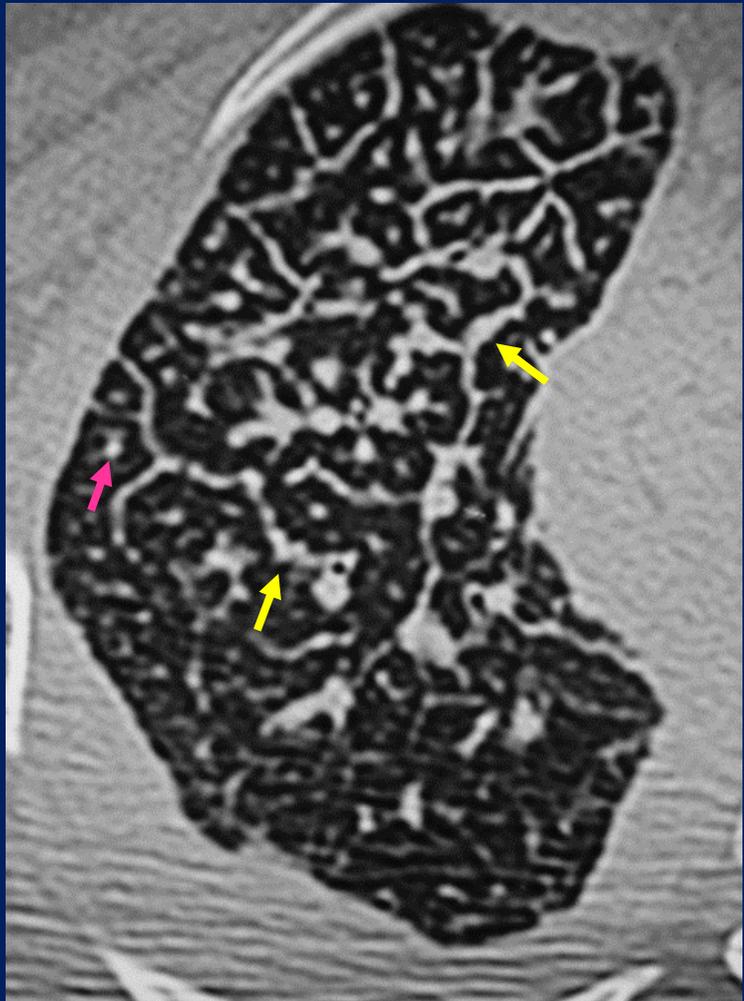
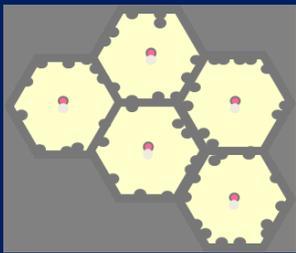
Engrosamiento nodular del intersticio peribroncovascular, con compromiso difuso del mismo



- Engrosamiento del intersticio peribroncovascular (engrosamiento aparente de la pared bronquial y del diámetro de la arteria pulmonar)
- Engrosamiento de los septos interlobulillares



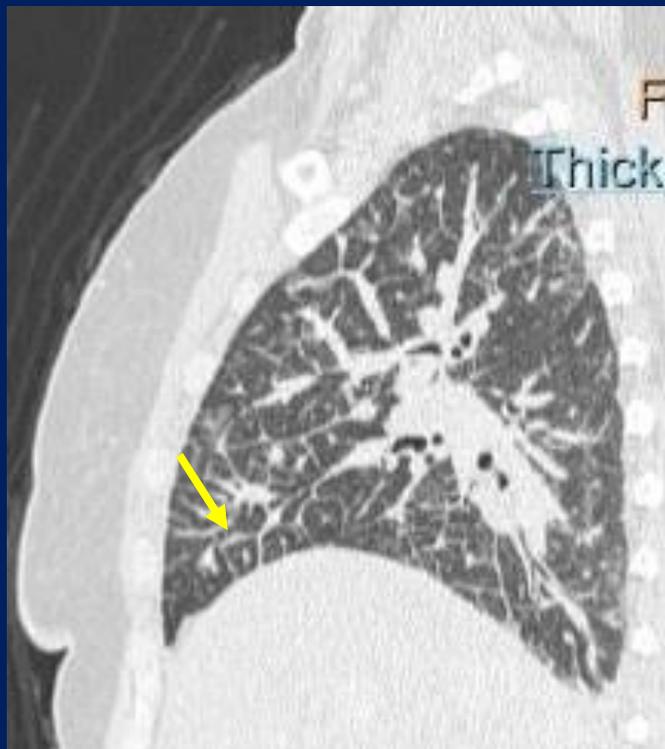
Engrosamiento liso de los septos interlobulillares



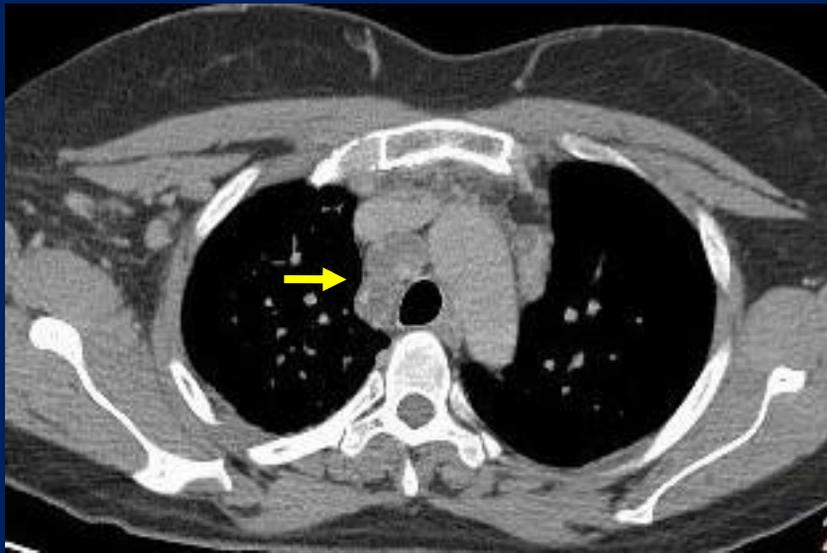
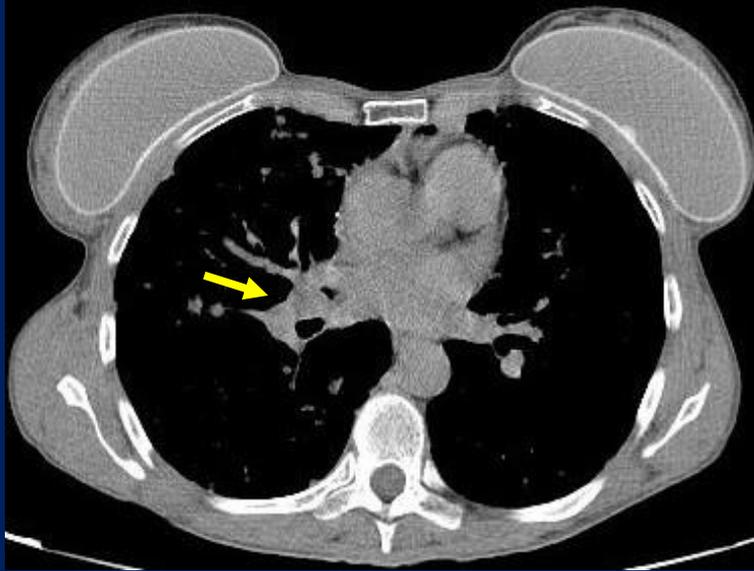
- Engrosamiento nodular de los septos interlobulillares
- Vasos intralobulillares anormalmente prominentes



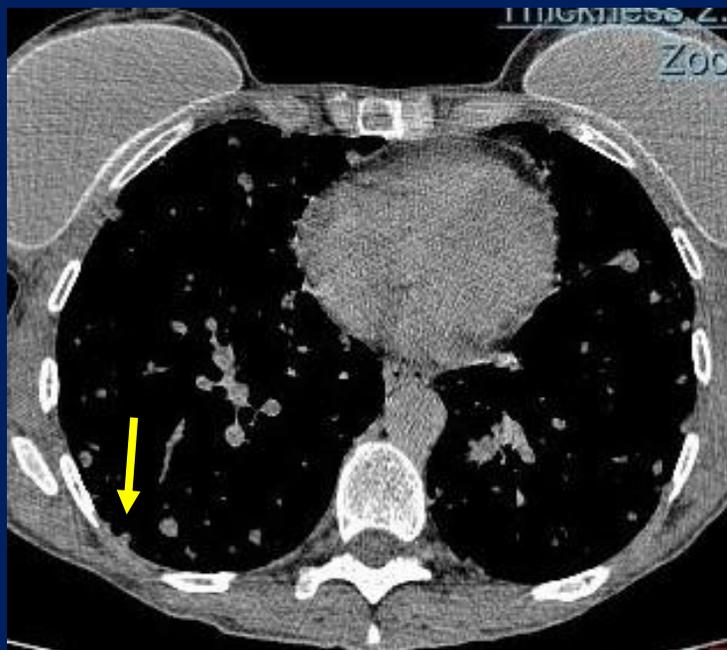
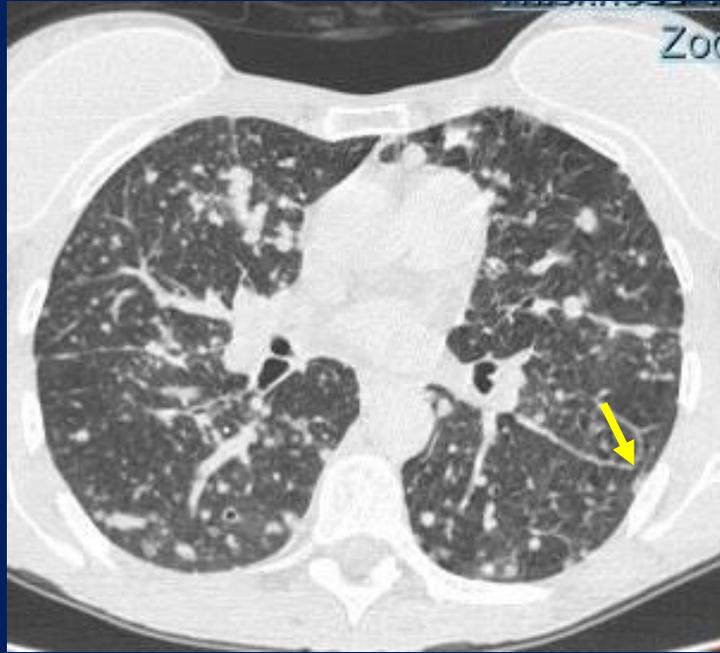
Engrosamiento nodular de las cisuras



Arquitectura pulmonar normal.  
No hay distorsión de la forma ni  
el tamaño del lobulillo  
secundario. Las arcadas  
periféricas delimitan los  
lobulillos.



Adenomegalias  
mediastínicas e hiliares



Pseudoplasas y nódulos subpleurales



PET-CT con 18-FDG:

Hallazgos asociados a LCP - metástasis hepáticas.

La LCP también puede asociarse a metástasis costales, derrame pleural.

# Conclusión

La LCP se manifiesta radiológicamente mediante signos que deben ser reconocidos por el especialista en diagnóstico por imágenes en el contexto clínico de una enfermedad neoplásica conocida. A pesar del mal pronóstico que supone este estadio avanzado de la patología de base, la identificación de aquellos signos permite instaurar la terapéutica más apropiada para el paciente.

# Bibliografía

- Munk PL, Müller NL, Miller RR, Ostrow DN. Pulmonary Lymphangitic Carcinomatosis: CT and Pathologic Findings. *Radiology* 1988; 166: 705-709.
- Webb WR, Müller NL, Naidich DP. High-resolution ct of the lung. 2nd edition. Philadelphia: Lippincott-Ravers; 1996.
- Navarro Baño A, Paez D, Ibáñez Caturla S, Martínez Martínez JF, Lopez Banet E, Rodríguez Sánchez D y col. Electronic Presentation Online System. [actualizado 2017; citado Abril 2019]. Disponible en: [https://posterng.netkey.at/esr/viewing/index.php?module=viewing\\_poster&task=&pi=137416](https://posterng.netkey.at/esr/viewing/index.php?module=viewing_poster&task=&pi=137416).