

Trabajo N°697
Lung-RADS 3 en un programa de tamizaje de cáncer de pulmón: frecuencia y evolución clínica. Nuestra experiencia.

Guzman JM, Taub LA, Velazquez A. D, Wulfson G, Morero JL, Paganini L.
ALEXANDER FLEMING INSTITUTE
Buenos Aires, Argentina

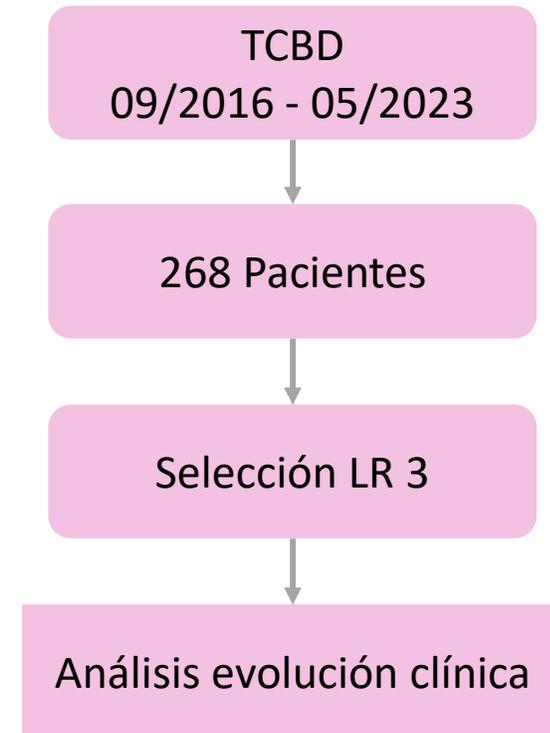
PROPÓSITO

Evaluar la frecuencia de Lung-RADS (LR) 3 en nuestro programa de tamizaje. Además, dentro de esta categoría valorar:

- La evolución de los nódulos.
- La incidencia de cáncer de pulmón (CP).
- La adherencia de los pacientes a las recomendaciones de seguimiento.

MATERIAL Y MÉTODOS

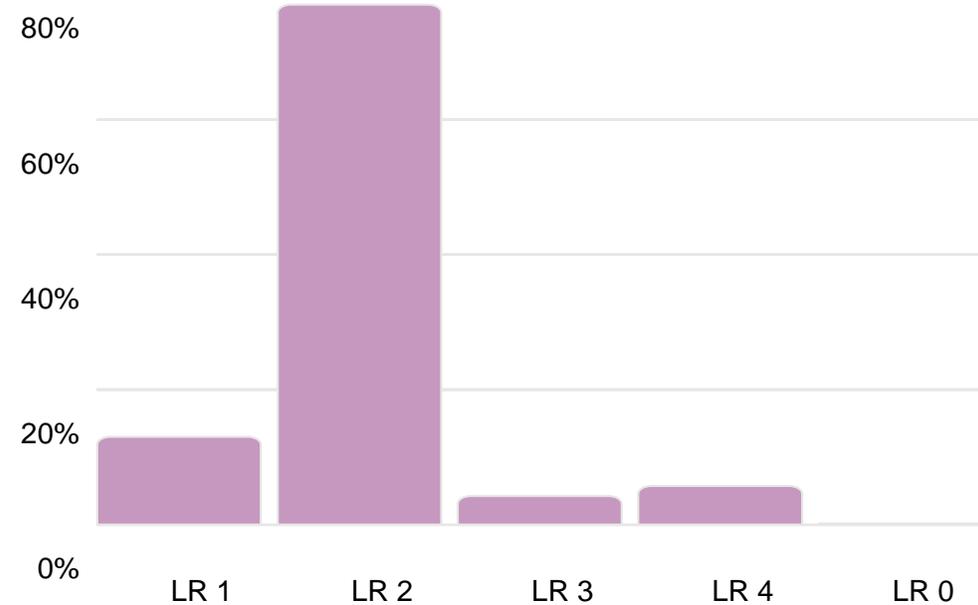
- Estudio descriptivo retrospectivo.
- Se analizó la base de datos del programa y todas las tomografías computadas baja dosis (TCBD) entre septiembre 2016 y mayo 2023 (268 pacientes).
- Se seleccionaron las TCBD con categoría LR 3 y las TCBD solicitadas de seguimiento. Se analizó la evolución clínica de los pacientes en la historia clínica electrónica.



RESULTADOS

Se realizaron un total de 668 TCBD:

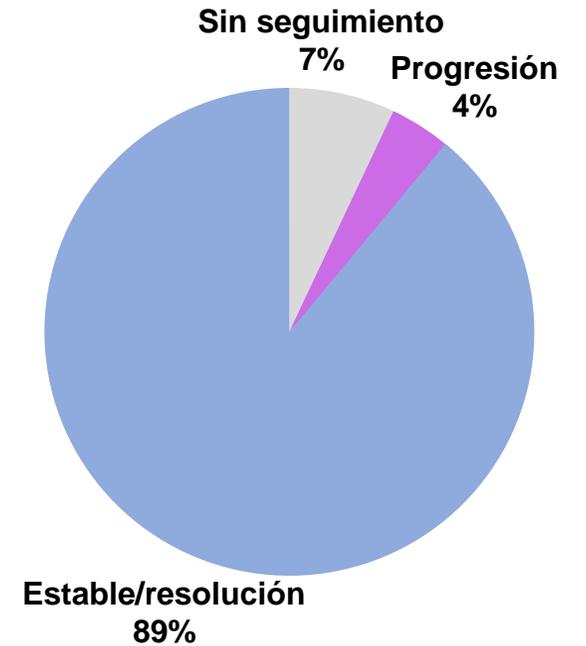
- 87 (13%) LR 1
- 514 (77%) LR 2
- 28 (4.2%) LR 3
- 38 (5.7%) LR 4
- 1 (0.1%) LR 0



RESULTADOS

De las TCBD LR 3:

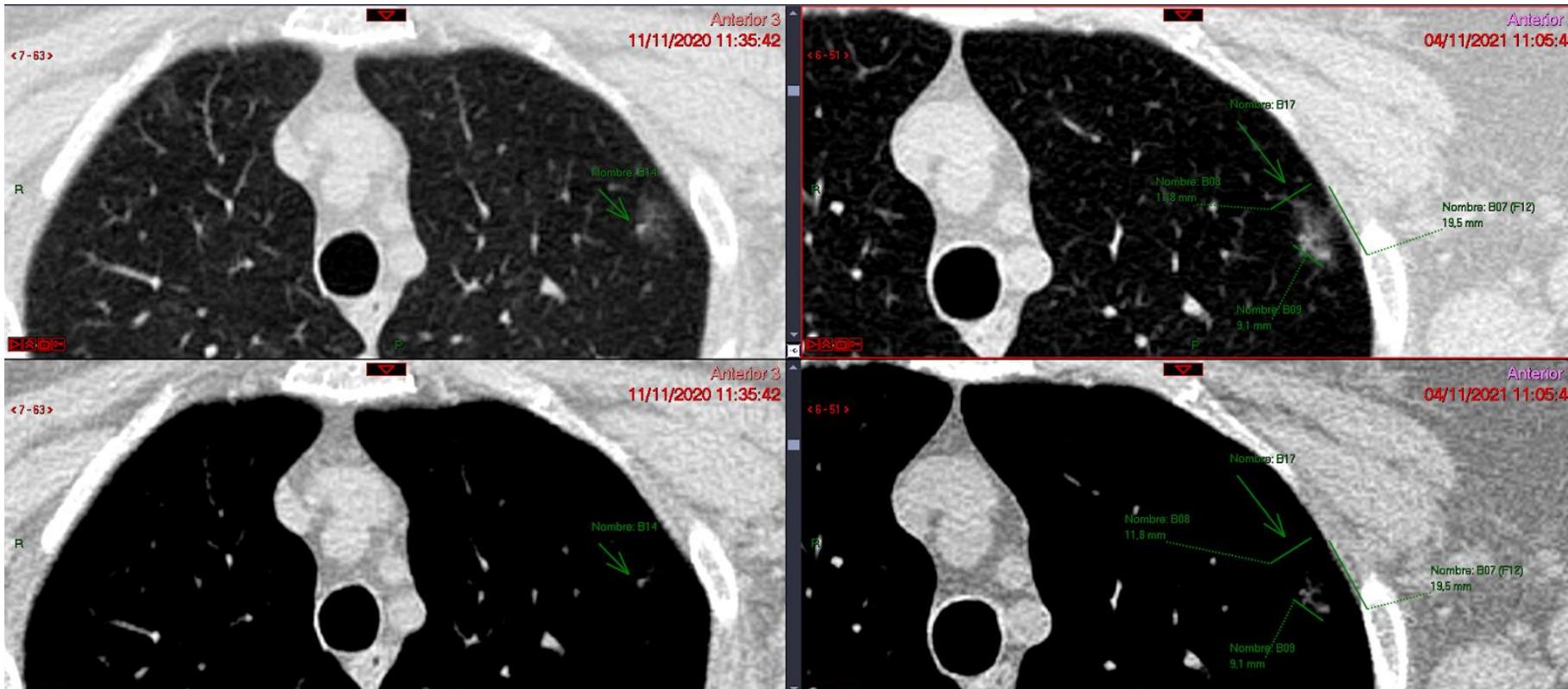
- ✓ 25 casos (89.2%) fueron estables o resolvieron en los controles.
- ✓ 1 caso (3.5%) progresó a LR 4B.
- ✓ 2 casos (7.2%) no realizaron la TCBD de seguimiento.



- En los casos LR 3 el 92.8% realizó la TCBD de seguimiento dentro de un lapso de 3 meses de la fecha recomendada.

RESULTADOS

✓ El caso LR 4B fue operado con diagnóstico de adenocarcinoma mínimamente invasivo.



DISCUSIÓN

- ✓ American College of Radiology estima una prevalencia de LR 3 de 9%, siendo menor la de nuestro estudio (4.2%).
- ✓ ACR reporta una frecuencia de malignidad en LR 3 de 1-2%, observando mayor frecuencia en nuestro estudio (3.5%) y similar a lo reportado por Mendoza et al (3.9 %).
- ✓ La adherencia al seguimiento en la práctica clínica suele ser baja y se incrementa con la categoría LR. Un meta-análisis (Yannan Lin et al.) reportó una adherencia 74-78 % en casos LR 3-4, siendo mayor en nuestra institución (92.8%).

CONCLUSIÓN

- ✓ Los casos LR 3 fueron poco frecuentes y en su mayoría correspondieron a nódulos benignos, siendo baja la incidencia de CP, aunque mayor a lo estimado por ACR.
- ✓ La adherencia al seguimiento en LR 3 fue alta, a diferencia de lo reportado por otros autores.

BIBLIOGRAFÍA

- Boyeras I, Roberti J, Seijo M, et al. Argentine consensus recommendations for lung cancer screening programmes: a RAND/ UCLA-modified Delphi study. *BMJ Open* 2023;13:e068271.
- Mendoza DP, Petranovic M, Som A, et al. Lung-RADS Category 3 and 4 Nodules on Lung Cancer Screening in Clinical Practice. *AJR Am J Roentgenol.* 2022;219(1):55-65.
- Lin Y, Fu M, Ding R, Inoue K, Jeon CY, Hsu W, Aberle DR, Prosper AE. Patient Adherence to Lung CT Screening Reporting & Data System-Recommended Screening Intervals in the United States: A Systematic Review and Meta-Analysis. *J Thorac Oncol.* 2022 Jan;17(1):38-55.
- Pinsky PF, Gierada DS, Black W, Munden R, Nath H, Aberle D, Kazerooni E. Performance of Lung-RADS in the National Lung Screening Trial: a retrospective assessment. *Ann Intern Med.* 2015 Apr 7;162(7):485-91.