

ADENOCARCINOMA PULMONAR DE CRECIMIENTO LEPÍDICO

ZUVIRIA, FACUNDO TOMÁS; TORINO, MARIANO; FERRER
DAUB, ROCIO; RODRIGUEZ, FACUNDO; HEREDIA, CAMILA;
ROLLES LUISINA

Los autores del presente trabajo declaran no tener ningún conflicto de interés.



Instituto
OULTON
Diagnóstico y Tratamiento Ambulatorio

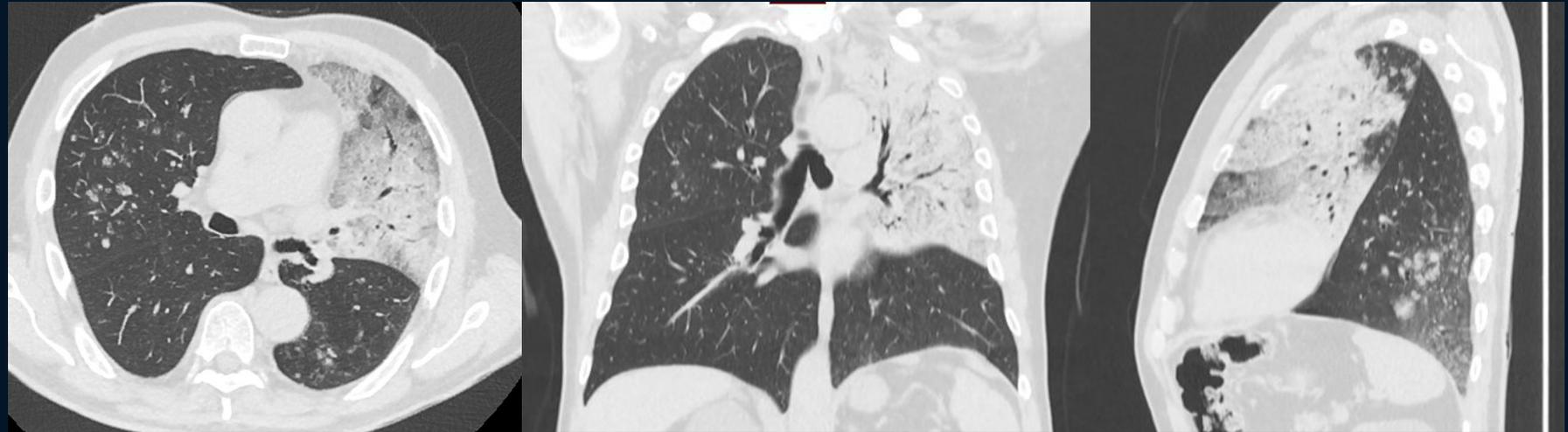
Córdoba, Argentina
facundotomaszuviria@gmail.com

PRESENTACIÓN DE CASO

0482

Paciente masculino de 71 años fumador de 35 paquetes/año consultó por cuadro de astenia, tos y dolor torácico de 2 semanas de evolución, se le solicitó radiografía de tórax que mostró consolidación parcheada, y la falta de respuesta al tratamiento antibiótico hizo solicitar una tomografía de tórax

HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS



- Opacidades de tipo alveolar bilateral a predominio del lóbulo superior izquierdo, asociado a engrosamientos de los septos interlobulillares, patrón nodular en vidrio esmerilado en hemitórax derecho y tendencia a la consolidación con broncograma aéreo en hemitórax izquierdo

DISCUSIÓN

- El adenocarcinoma de crecimiento lepidico es un subtipo de adenocarcinoma de pulmón caracterizado por su lento crecimiento y mejor pronóstico en comparación con otros subtipos
- La proliferación de células tumorales se produce a lo largo de las paredes alveolares sin interrupción de la arquitectura pulmonar
- Se divide en adenocarcinoma In Situ cuando es menor de 3 cm, mínimamente invasivo cuando es menor a 3 cm y tienen crecimiento lepidico predominante, con < 5 mm de invasión estromal
- El adenocarcinoma con predominio lepidico es un adenocarcinoma con un patrón lipídico predominante con invasión > 5 mm.
- No hay características radiológicas específicas, y pueden presentar comportamientos radiológicos similares

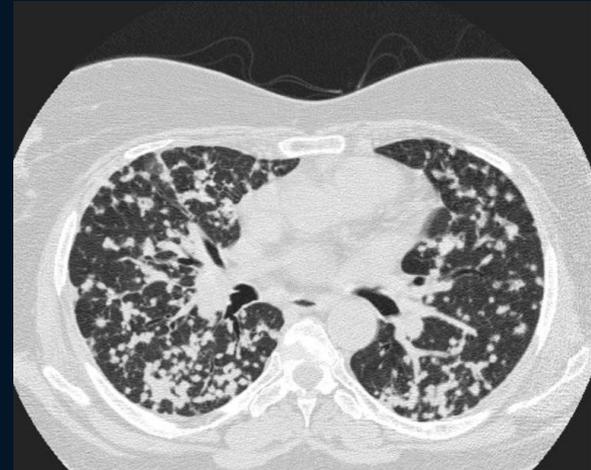
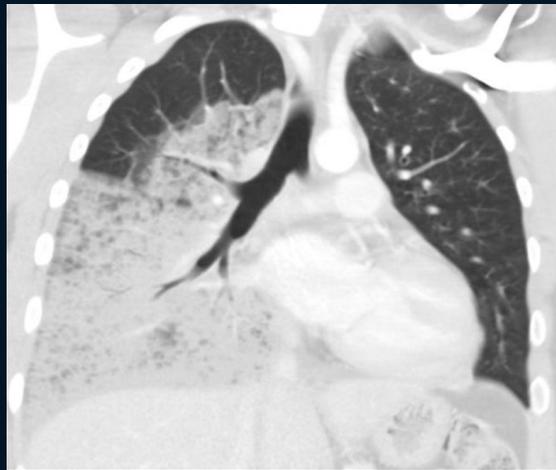
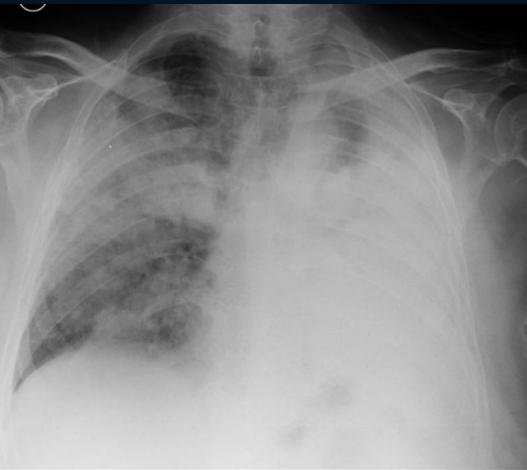
Radiológicamente, pueden presentar consolidación segmentaria o lobar con opacificación del espacio aéreo

En **CT**, depende el patrón de crecimiento. Puede aparecer como un nódulo periférico, cavitación, area de vidrio esmerilado o con broncograma aéreo

DX DIFERENCIALES DEPENDE DEL PATRÓN

- Todos aquellos que cursen con opacificación unilateral crónica
- Todos aquellos que cursen con nódulo pulmonar solitario
- Opacidades en vidrio esmerilado

0428



CONCLUSIÓN

El adenocarcinoma de crecimiento lepidico es un subtipo de adenocarcinoma de pulmón caracterizado por su lento crecimiento y mejor pronóstico en comparación con otros subtipos

Se observa en pacientes no tabaquistas, aunque no es el caso de nuestro paciente

Hay patrones con componente sólido que podrían mostrar mayor probabilidad de invasividad asociada

La mayoría de los casos se diagnostican en fases tardías por la ausencia de síntomas característicos

Bibliografía

Etxeberria-Lekuona, D., & Iridoy-Zulet, A. (2020). Adenocarcinoma de pulmón con patrón de crecimiento lepidico.

Hu, Y., et al. (2023). Reporte de caso clínico de adenocarcinoma de pulmón de células no pequeñas. Salud, Ciencia y Tecnología.

Martínez Reiriz, M., Martínez Brea, C., & Iglesias, C. (2023). Adenocarcinoma de pulmón de predominio lepidico: características radiológicas en estadios avanzados.

Tratamiento del cáncer de pulmón de células no pequeñas (PDQ®). (2023). National Cancer Institute.