



454

UTILIDAD DE LA TC DE TORAX PARA EL DIAGNÓSTICO OPORTUNO DEL CARCINOMA DE CÉLULAS PEQUEÑAS DE PULMÓN

Autores: Donadi Mónica,
Gasteneguy Stephanie, Mova
Valeria, Pucheu Aynara, Salias
Agustina, Vecchio Veronica.

Hospital Municipal Dr. Cura.
Olavarría, Buenos Aires



454

Presentación del caso

- Paciente masculino de 67 años
- Tabaquista severo (50 paquetes/año)
- Se realizó una radiografía de tórax que mostró ensanchamiento mediastínico derecho que sugirió complemento con TC.



454

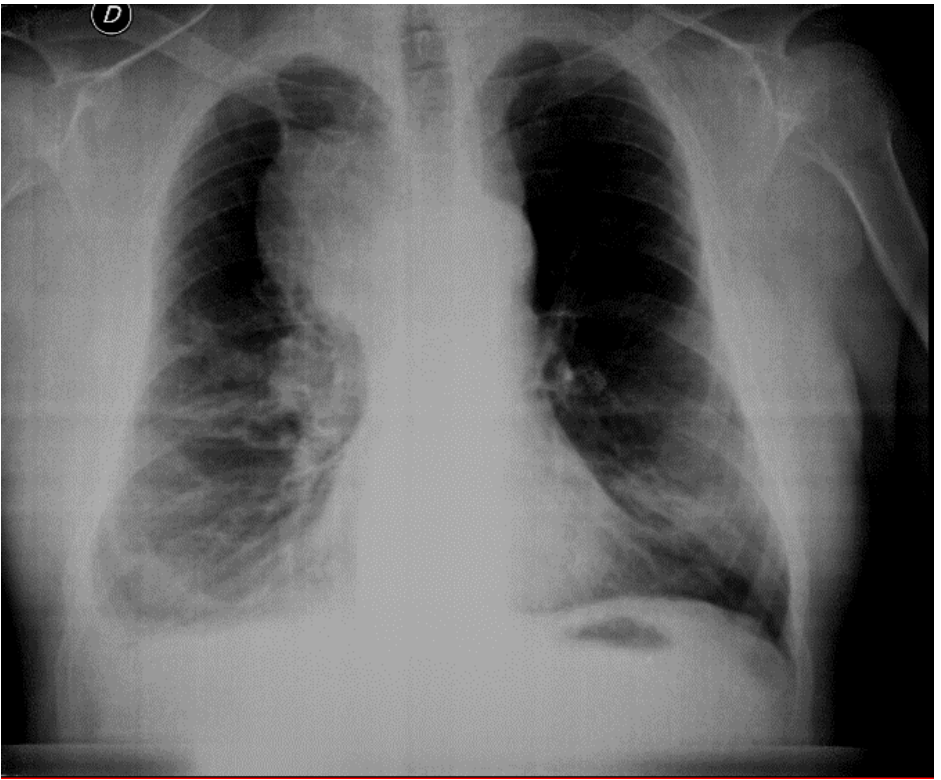
Presentación del caso

- El paciente presentaba dificultad respiratoria de 3 meses de evolución, plétora facial y edema en esclavina.
- Se decide su internación y se realiza TC de cerebro, cuello, tórax, abdomen y pelvis con contraste endovenoso.



454

Hallazgos imagenológicos

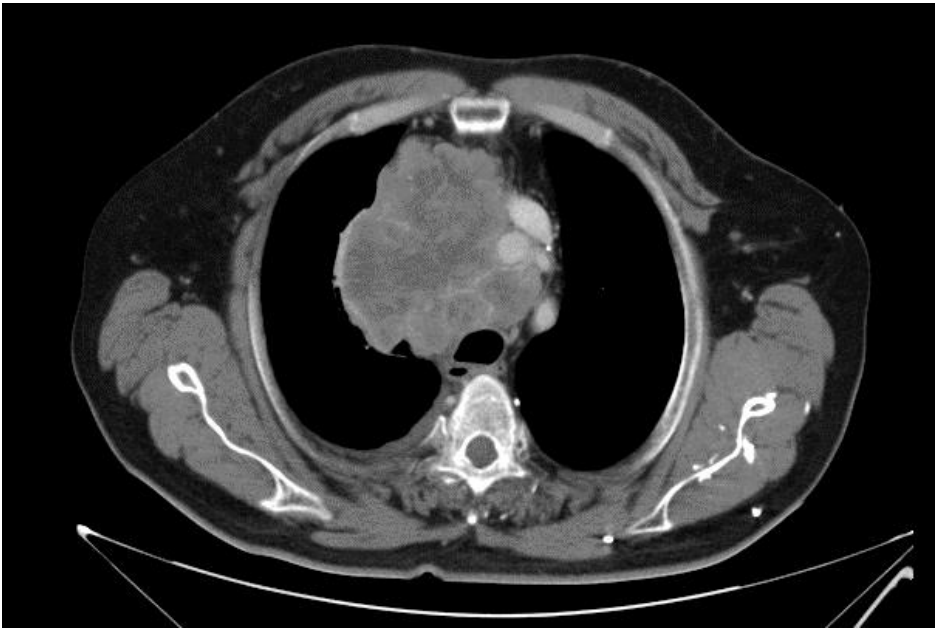


Rx Tórax Frente: Imagen radio opaca, localizada por debajo de la clavícula y con signo de la silueta positivo.



454

Hallazgos imagenológicos



TC con contraste: masa heterogénea que compromete al mediastino anterior y medio, con captación del contraste endovenoso. Mide 11,5 cm x 9,7 cm



454

Hallazgos imagenológicos



Encasement de vena cava superior y rama segmentaria de arteria pulmonar para el lóbulo superior derecho y compresión del bronquio para el lóbulo superior homolateral.



454

Carcinoma de células pequeñas

- Representa el 15% al 20% de los cánceres de pulmón.
- Ocorre en hombres mayores (60-70 años).
- Asociado al tabaquismo.
- Tiene el peor pronóstico.
- Responde mejor ante la quimioterapia y la radioterapia.
- Manifestación más común: gran masa central en el parénquima o masa mediastínica que involucra al hilio.



454

Utilidad de la TC en el diagnóstico

- 1) Localización tumoral e invasión mediastínica.
 - Tipo I: masa hilar
 - Tipo II: masa hilar con extensión mediastinal ipsilateral
 - Tipo III: masa hilar con extensión mediastinal contralateral
 - Tipo IV: masa periférica con o sin compromiso mediastinal



Utilidad de la TC en el diagnóstico

1) Localización tumoral e invasión mediastínica.

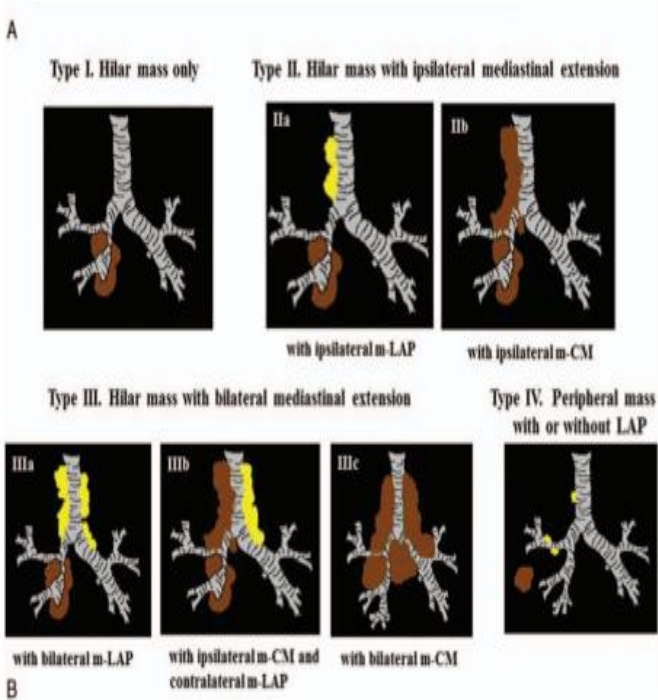


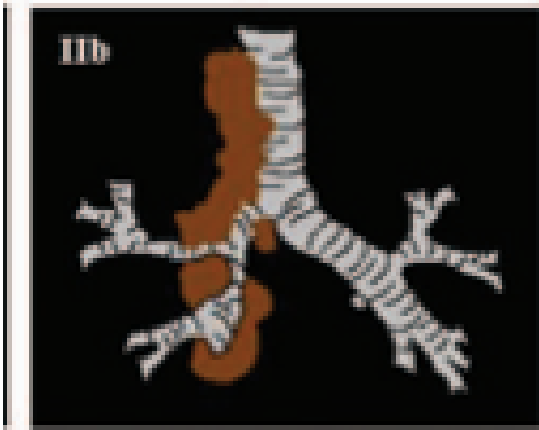
Figure 1. (A) Flow diagram of the patient selection process. (B) Schema for the 4 types of small cell lung carcinoma according to the tumor location and mediastinal extension. CT=computed tomography, m-CM=mediastinal conglomerate mass, m-LAP=mediastinal lymphadenopathy, SCLC=small cell lung carcinoma.



454

Utilidad de la TC en el diagnóstico

1) Localización tumoral e invasión mediastínica.



with ipsilateral m-CMI

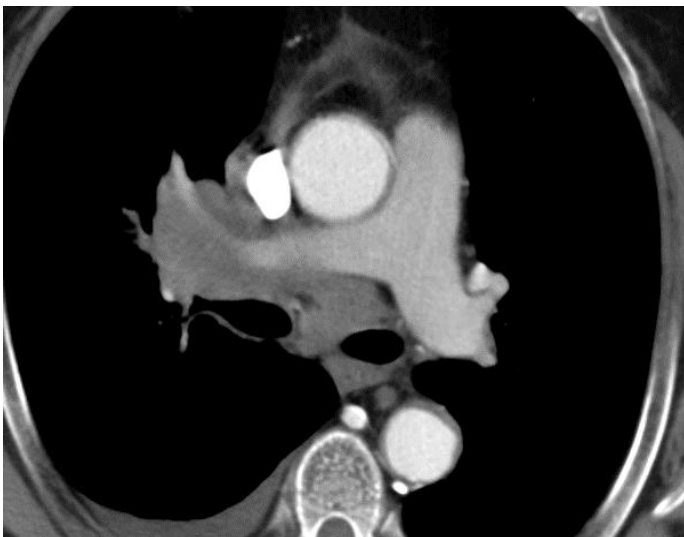
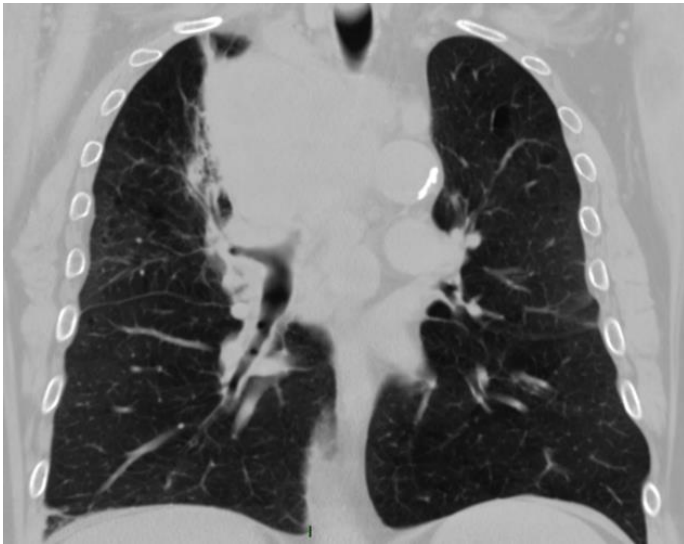




454

Utilidad de la TC en el diagnóstico

2) Vía aérea y compromiso vascular

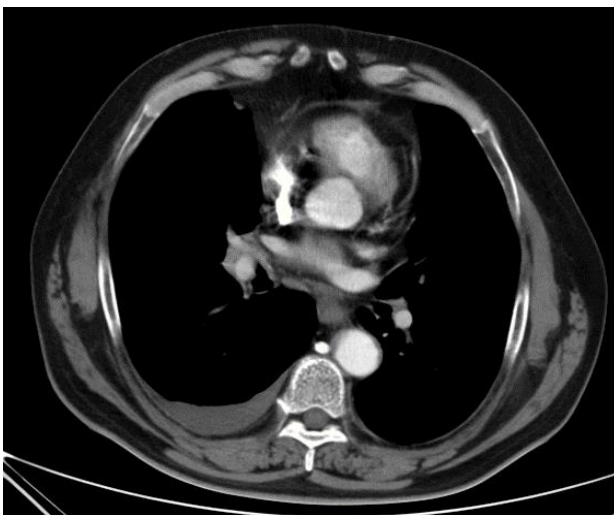
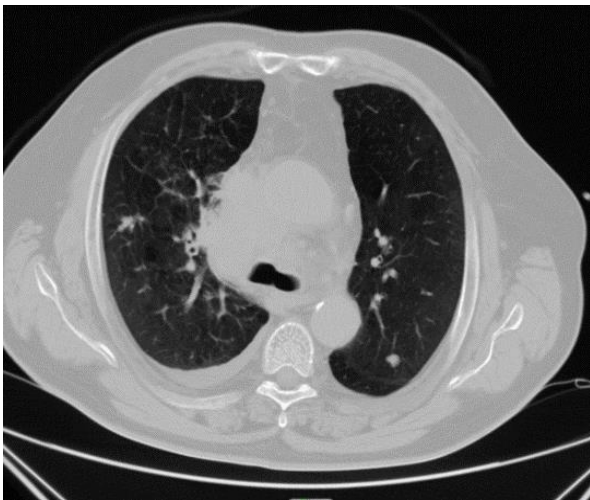




454

Utilidad de la TC en el diagnóstico

3) Hallazgos en pleura y parénquima

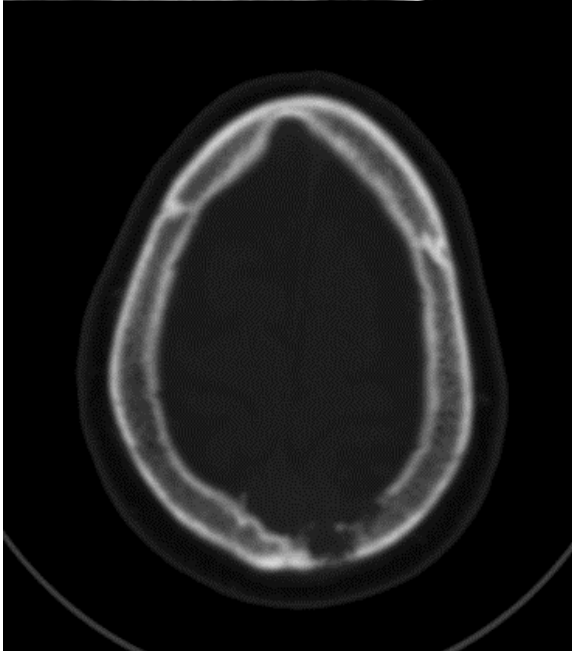




454

Utilidad de la TC en el diagnóstico

4) Metástasis a distancia





Conclusión

- Se clasifican 4 tipos generales de carcinoma de pulmón de células pequeñas y 7 tipos en TC de tórax según el patrón de extensión mediastinica.
- La invasión vascular y las lesiones parenquimatosas concomitantes son frecuentes y la mayoría se manifiestan como una masa lobulada bien definida en lugar de una masa espiculada.
- Estas características de TC mejoran el diagnóstico temprano para predecir el carcinoma de pulmón de células pequeñas y para realizar un correcto manejo de los pacientes.



454

**Muchas gracias por su
atención**