



CHG
CONSORCI
HOSPITAL GENERAL
UNIVERSITARI
VALÈNCIA



FUNDACIÓ
INVESTIGACIÓ
HOSPITAL GENERAL
UNIVERSITARI
VALÈNCIA



GENERALITAT
VALENCIANA
Conselleria de Sanitat
Universal i Salut Pública

VII JORNADA MULTIDISCIPLINAR DE EPID

*APROXIMACIÓ A LA ENFERMEDAD
QUÍSTICA PULMONAR*



CHG
CONSORCI
HOSPITAL GENERAL
UNIVERSITARI
VALÈNCIA



FUNDACIÓ
INVESTIGACIÓ
HOSPITAL GENERAL
UNIVERSITARI
VALÈNCIA

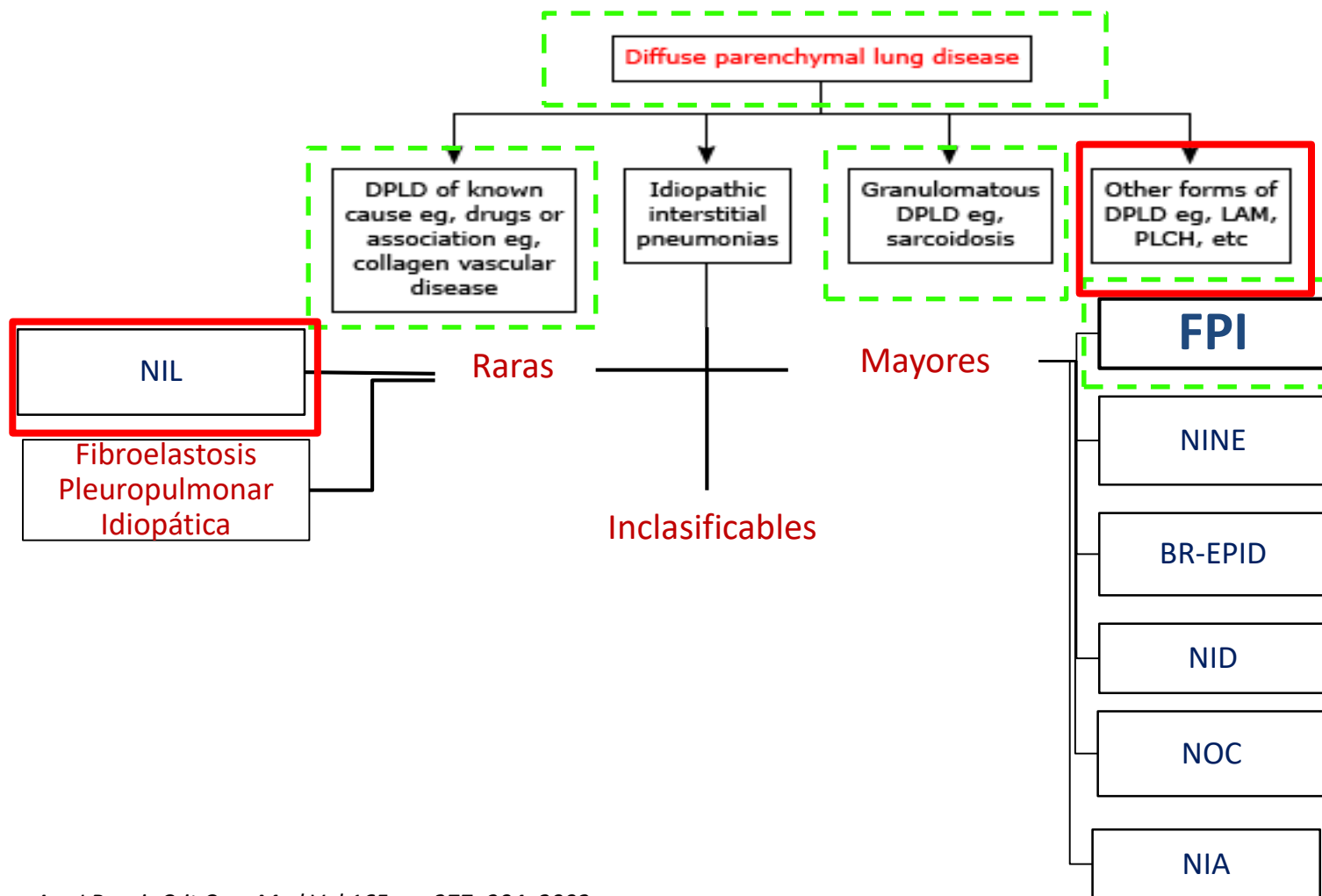


GENERALITAT
VALENCIANA
Conselleria de Sanitat
Universal i Salut Pública

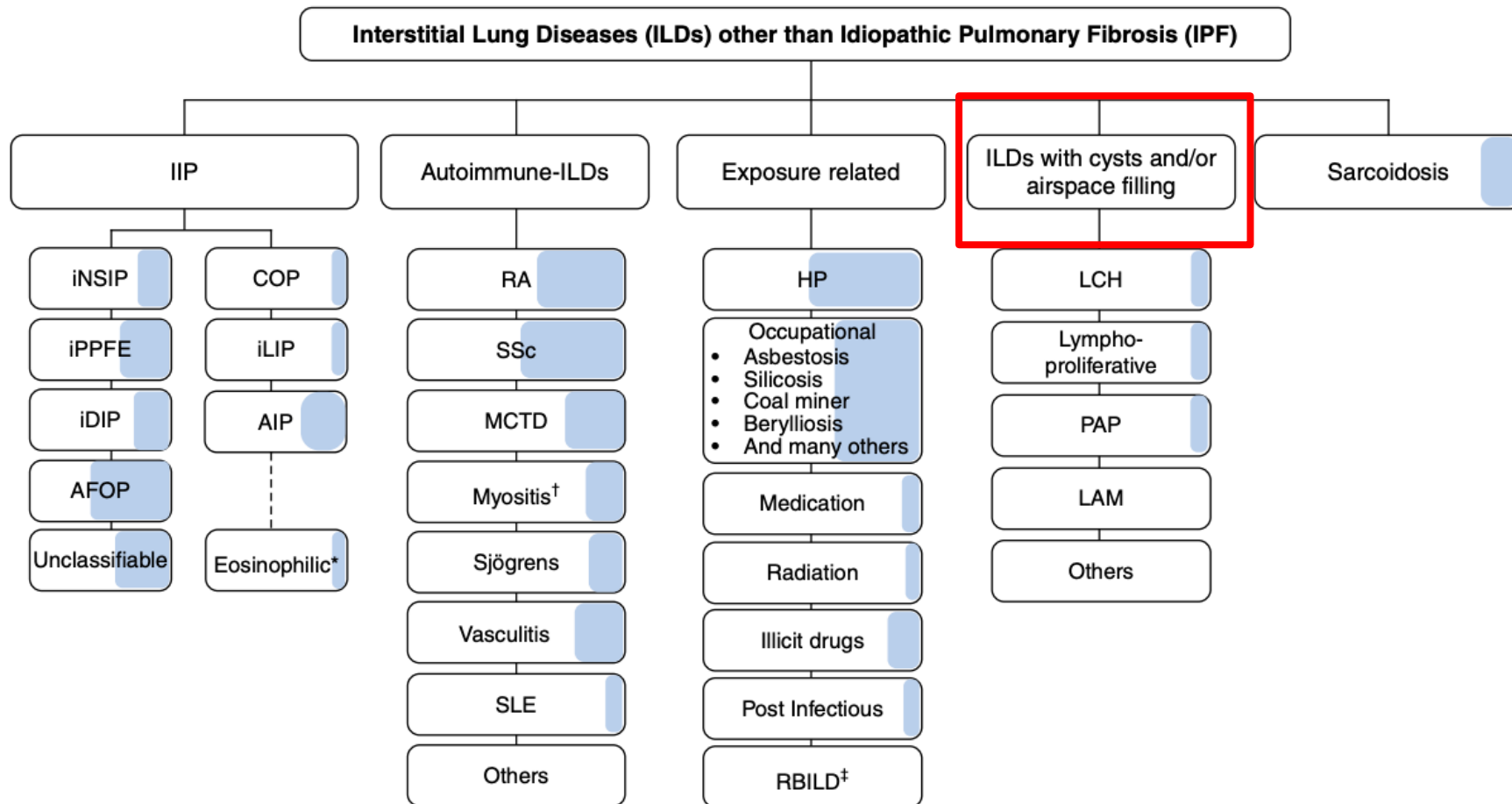
INTRODUCCIÓN. DEFINICIÓN DE QUISTE

Estrella Fernández Fabrellas
Neumología
CHGUV

ÚLTIMA CLASIFICACIÓN EPID – NII 2013



CONTEXTO ACTUAL: FORMAS FPP



INTRODUCCIÓN

- Los quistes pulmonares (generalmente múltiples) son un hallazgo frecuente en las tomografías de tórax
- Constituyen un desafío diagnóstico (para radiólogo y para clínico)
- Son el resultado de una amplia variedad de patologías, tanto pulmonares como sistémicas, con un amplio diagnóstico diferencial
- En la aproximación diagnóstica es fundamental tener en cuenta:
 - la distribución de las lesiones
 - los hallazgos acompañantes de TC, que pueden ayudar a diferenciar entre gran variedad de entidades
 - y un determinado contexto clínico

DEFINICIÓN (Fleischner Society)

- Lo primero: RECONOCER el quiste pulmonar como lesión patológica y radiológica, sin confundirlo con otras lesiones que se parecen

“El quiste pulmonar es un espacio aéreo ensanchado y circunscrito por una pared celular (epitelio) o estroma intersticial de naturaleza variable según la etiología, que se representa en tomografía computarizada (TC) como un área circular o irregular de baja atenuación, con una pared normalmente delgada (< 2-3 mm) que lo delimita del parénquima pulmonar adyacente”



NO CONFUNDIR CON ENFISEMA!

- ENFISEMA ES:

“Aumento anormal y permanente de los espacios aéreos distales a los bronquiolos terminales (vía aérea y alveolos), debido a la destrucción de sus paredes”

No se consideran quistes pulmonares, a excepción de la bulla

TIPOS RADIOLÓGICOS DE ENFISEMA

ENFISEMA PULMONAR

A: Enfisema paraseptal, subpleural con paredes finas correspondientes a septos interlobulillares

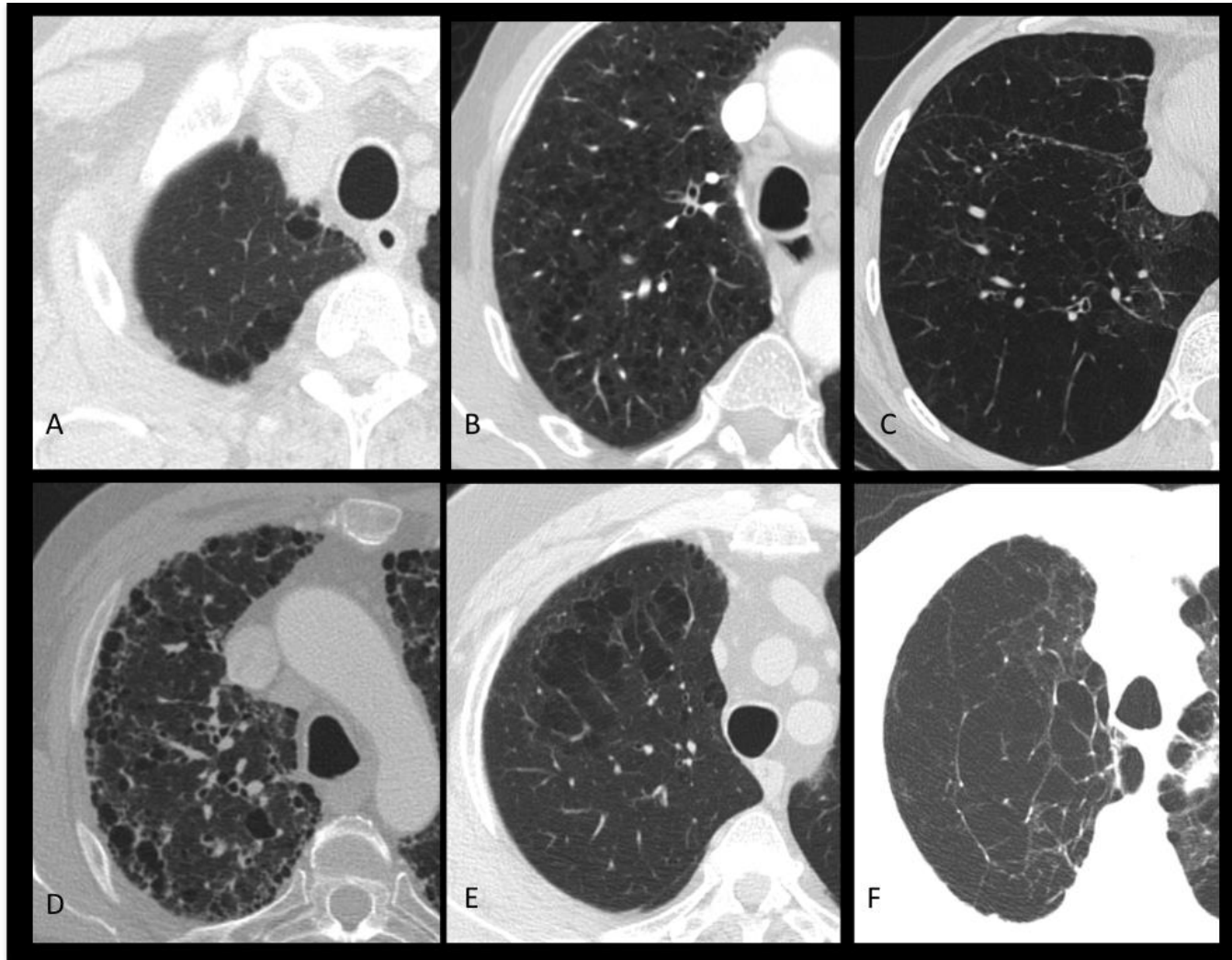
B: Enfisema centrolobulillar. Focos pequeños centrales, algunos atravesados por vasos y sin pared, en lóbulos superiores

C: Enfisema panlobulillar. Áreas hipodensas atravesadas por vasos escasos y de pequeño tamaño.

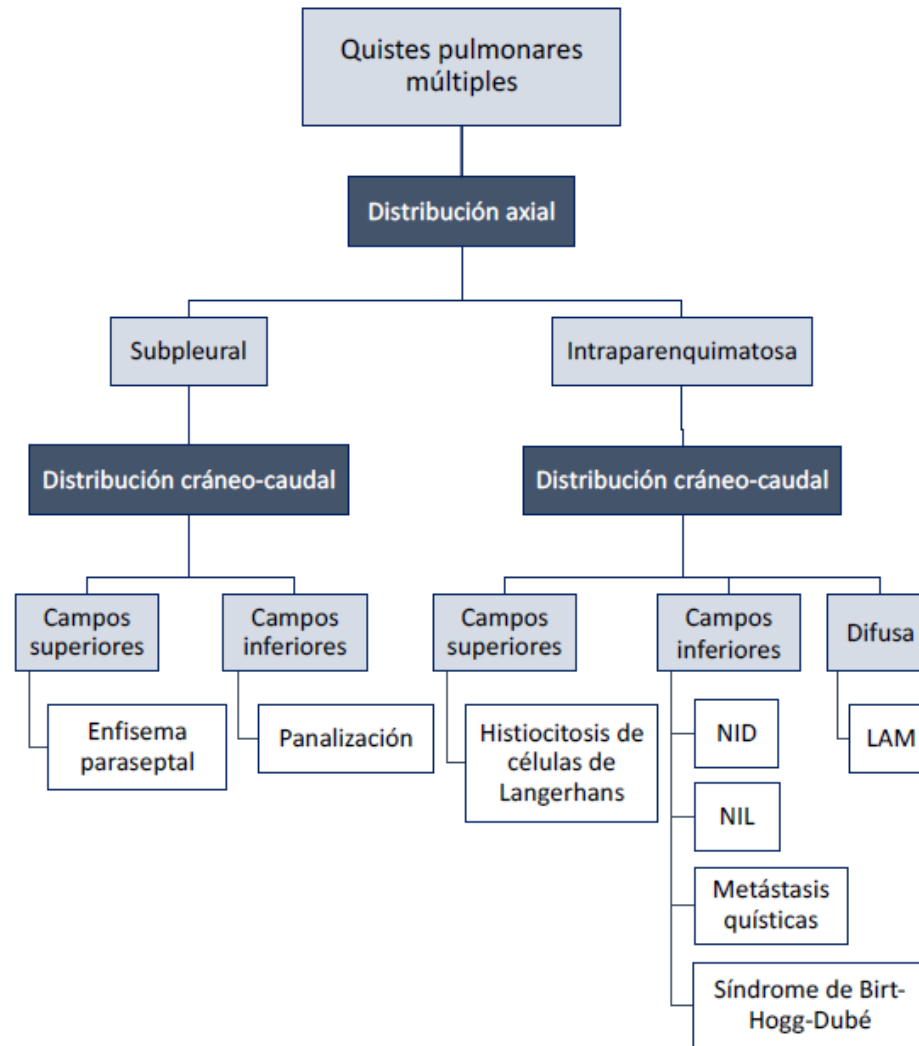
D: Enfisema paraseptal en campos superiores con paredes engrosadas por fibrosis acompañante en paciente con síndrome combinado enfisema y fibrosis

E: Enfisema centrolobuillar confluyente formando bullas pequeñas (> 1 cm) con pared fina.

F: Enfisema bulloso. Parénquima destruido y substituido por bullas de gran tamaño separadas por paredes finas.



ALGORITMO DE ENFOQUE DE LOS QUISTES PULMONARES MÚLTIPLES





BIENVENIDOS !!

