

Nódulos pulmonares

Un **nódulo pulmonar** es un área anormal del pulmón con un tamaño menor a los 3 cm.

A menudo, los nódulos pulmonares se descubren al realizar una radiografía o una exploración por tomografía computarizada (CT) de tórax por otro motivo. Alrededor del 50 % de los pacientes que se someten a una prueba de detección de cáncer de pulmón mediante CT presentan un nódulo pulmonar. Aproximadamente el 95 % de los nódulos pulmonares son **benignos** (no causados por el cáncer).

Causas de los nódulos pulmonares solitarios (únicos)

Un nódulo pulmonar solitario benigno puede ser una cicatriz residual de una infección previa con hongos, tuberculosis, bacterias o parásitos; con menos frecuencia, puede deberse a una infección activa. Otras causas incluyen tumores pulmonares benignos, quistes, anomalías de los vasos sanguíneos pulmonares, inflamación pulmonar por artritis reumatoide o sarcoidosis, tapones de mucosidad o un bolsillo de líquido contenido en el pulmón. Cuando un nódulo pulmonar solitario se debe a un cáncer, las causas más frecuentes son cáncer de pulmón o una sola metástasis, que es un tipo de cáncer que se ha extendido desde otro lugar, con mayor frecuencia de la mama, la cabeza y el cuello, el colon, el riñón, la piel (melanoma) o de los huesos o los tejidos blandos (sarcoma).

Causas de los nódulos pulmonares múltiples

Además de las afecciones que causan nódulos pulmonares solitarios, existen otras causas por las que se producen los nódulos pulmonares múltiples entre las que se incluyen, la exposición prolongada al polvo de carbón o mineral (sílice o berilio) y coágulos sanguíneos mezclados con bacterias que viajan a los pulmones a través del torrente sanguíneo. Los nódulos pulmonares múltiples también pueden estar causados por cáncer metastásico, con mayor frecuencia de pulmón, mama, riñón, tiroides, ovario, útero, testículo o páncreas.

¿Qué hace que los nódulos pulmonares tengan más probabilidades de presentarse debido al cáncer?

El riesgo de cáncer aumenta cuando los nódulos pulmonares tienen un mayor tamaño, bordes irregulares, un aspecto más sólido y están ubicados en los lóbulos superiores del pulmón. Algunos factores en los pacientes que aumentan la probabilidad de que un nódulo pulmonar sea cáncer incluyen consumo de cigarrillos actual o previo, edad avanzada, antecedentes personales de cáncer, antecedentes familiares de cáncer de pulmón, enfisema y exposición al amianto o radón.

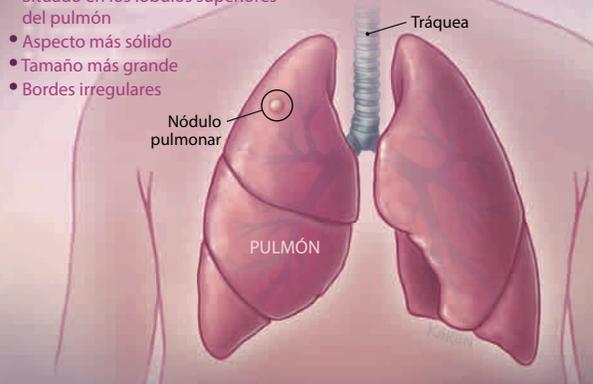
¿Cómo se controlan los nódulos pulmonares?

Todos los pacientes diagnosticados con un nódulo pulmonar deben someterse a una exploración por CT. Si se ha realizado una radiografía o una exploración por CT de tórax en el pasado, esta se debe comparar con las imágenes radiológicas más recientes para ver si el nódulo pulmonar es nuevo o si ha cambiado de tamaño. Dependiendo de

Un **nódulo pulmonar** es un área anormal del pulmón con un tamaño menor a los 3 cm que es más densa que el tejido que la rodea.

La mayoría de los nódulos pulmonares son benignos (no causados por el cáncer), pero el riesgo de cáncer aumenta cuando los nódulos pulmonares tienen ciertas características que se observan en una radiografía o en una exploración por tomografía computarizada (CT) de tórax.

- Situado en los lóbulos superiores del pulmón
- Aspecto más sólido
- Tamaño más grande
- Bordes irregulares



El tratamiento de un nódulo pulmonar incluye un plan individualizado basado en las características del nódulo y los factores de riesgo del paciente.

los factores de riesgo de los pacientes y de las características de los nódulos pulmonares, se debe desarrollar un plan individualizado en consulta con un médico que esté familiarizado con las guías actuales sobre el tratamiento de los nódulos pulmonares.

Es posible que para los nódulos considerados con bajo riesgo de ser cáncer, se someta a los pacientes a exploraciones por CT repetidas dentro de un intervalo de tiempo determinado para evaluar su crecimiento. Por lo general, si los nódulos conservan un tamaño estable durante un período de 2 años se consideran benignos. Los pacientes que presenten nódulos con riesgo intermedio o alto de cáncer deben someterse a una evaluación adicional. Las opciones de tratamiento para estos nódulos pueden incluir una tomografía por emisión de positrones (PET), biopsia y/o cirugía.

PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN

American Thoracic Society (Sociedad Torácica Americana)
www.thoracic.org/patients/patient-resources/resources/lung-nodules-online.pdf

Para encontrar esta y otras hojas para el paciente de JAMA, visite la colección para pacientes en jamanetworkpatientpages.com.

Autora: Kristin Walter, MD, MS

Afiliaciones de la autora: Editora asociada, JAMA.

Divulgaciones relacionadas con conflictos de interés: no se informan.

Fuentes: Anderson JJ, Davis AM. Incidental pulmonary nodules detected on CT images. *JAMA*. 2018;320(21):2260-2261. doi:10.1001/jama.2018.16336 McWilliams A, Tammemagi MC, Mayo JR, et al. Probability of cancer in pulmonary nodules detected on first screening CT. *N Engl J Med*. 2013;369(10):910-919. doi:10.1056/NEJMoa1214726

La hoja para el paciente de JAMA es un servicio público de JAMA. La información y las recomendaciones que aparecen en esta hoja son adecuadas en la mayoría de los casos, pero no reemplazan el diagnóstico médico. Para obtener información específica relacionada con su afección médica personal, JAMA le sugiere que consulte a su médico. Los médicos y otros profesionales de atención médica pueden fotocopiar esta hoja con fines no comerciales para compartirla con los pacientes. Para comprar reimpresiones en grandes cantidades, envíe un correo electrónico a reprints@jamanetwork.com.