

Nódulo Pulmonar Solitario (Coin lesion)

Conductas según tamaño:

- Nódulos < de 5mm, control cada 3 meses, si no crece controlar cada 6 meses por 2 años.
- Nódulos de 6 a 10mm:
 - a) Punción pulmonar con aguja fina (VATS).
 - b) Control de crecimiento.
- Nódulos > de 11mm.: diagnóstico y eventual tratamiento.

Enfermedad pulmonar obstructiva crónica

En la EPOC, la caída del FEV1 junto con la bronquitis crónica, en fumadores, son predictivos para el > del riesgo para cáncer de pulmón y correlaciona bien con el grado de exposición al tabaco.

La obstrucción de la vía aérea aumenta entre 4 y 6 veces la posibilidad de desarrollar cáncer de pulmón.

Los pacientes con EPOC tienen reducido el clearance de tóxicos y carcinógenos inhalados.

Bibliografía:

Departaments Pediatrics. Medical College of Georgia Augusta Michigan.