

# Silicosis clásica: Hallazgos en TCAR

Cristiano, Fernando Pascual

Fernandez, María Maira

Zubillaga, Julián



Hospital Privado de Comunidad, Mar del Plata.

# Silicosis

- La silicosis es causada por la inhalación de partículas finas de dióxido de silicio cristalino (sílice).
- Asociada a la minería y la explotación de canteras.
- Dos formas clínicas: silicosis aguda, que se manifiesta como silicoproteínosis alveolar y la silicosis clásica (la más frecuente) , que se manifiesta como enfermedad reticulonodular intersticial crónica.
- El principal síntoma es la disnea progresiva.

# Silicosis

- El tratamiento consiste en eliminar la exposición al polvo inorgánico.
- En la silicosis aguda en particular, el curso clínico es usualmente progresivo y termina en la muerte debido a cor pulmonale y la terapia de la insuficiencia respiratoria con corticosteroides.
- El carcinoma y la tuberculosis son posibles complicaciones graves de la misma.
- Los casos de silicosis clásica pueden clasificarse como simple o complicada, de acuerdo a los hallazgos radiológicos.

# HALLAZGOS RADIOLOGÍCOS

- Silicosis simple: nódulos redondeados generalmente de 2-5 mm y/o patrón reticulonodulillar principalmente en lóbulos pulmonares superiores.

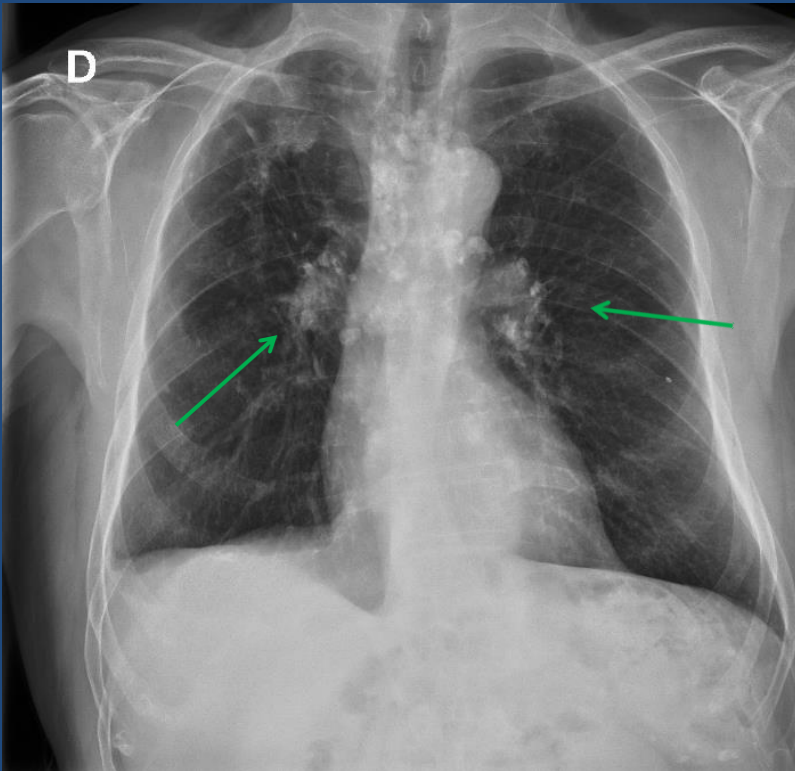


Múltiples nódulos menores a 5 mm  
en ambos lóbulos superiores a predominio derecho

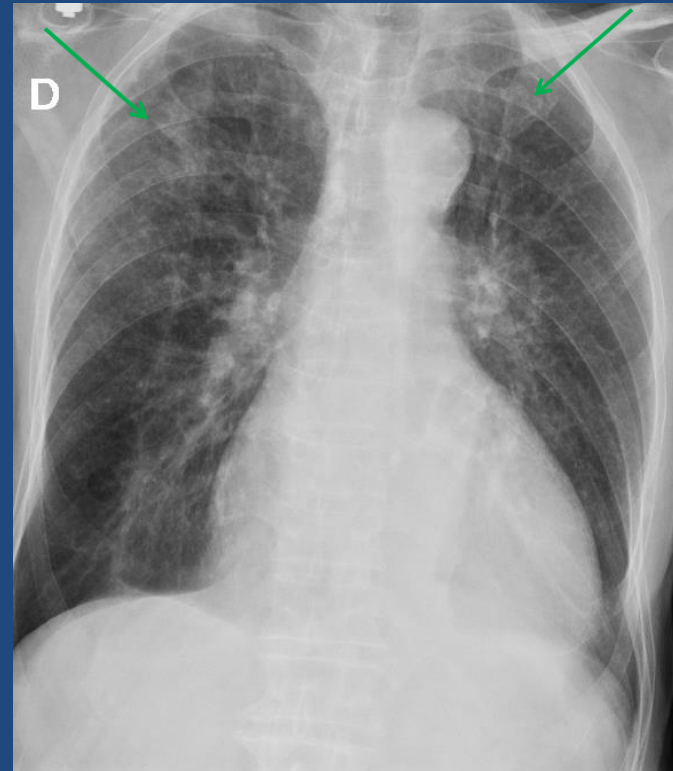


Patrón retículo-nodulillar biapical

# HALLAZGOS RADIOLÓGICOS



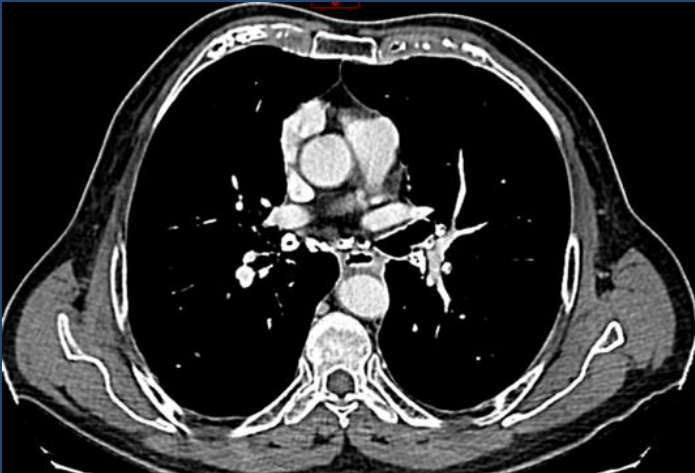
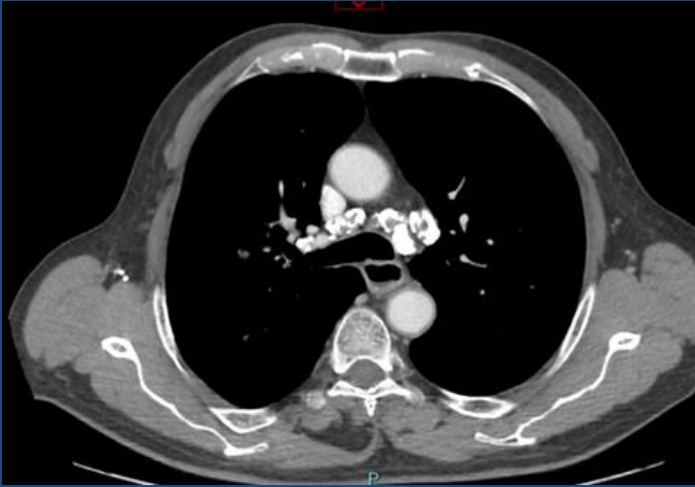
Adenomegalias mediastinales con calcificaciones periféricas ( «en cascara de huevo» )



Patrón intersticial retículo-nodulillar en ambos lóbulos superiores

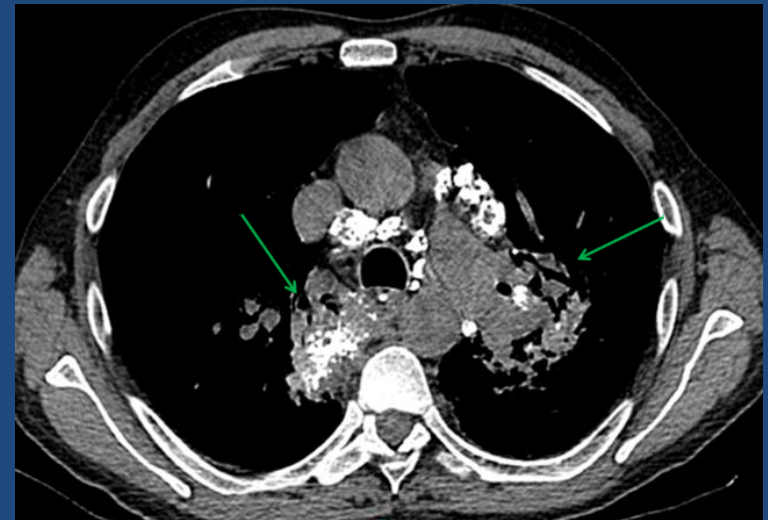
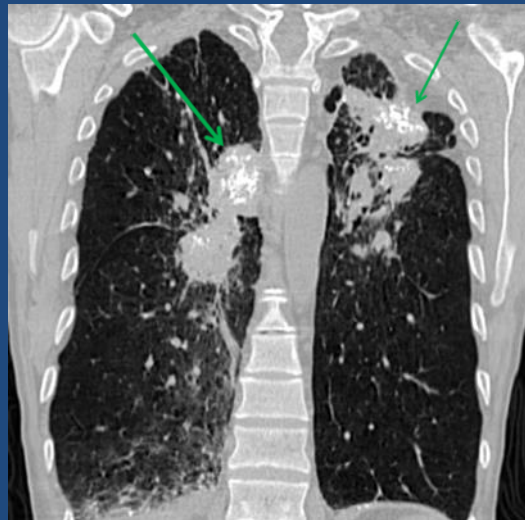
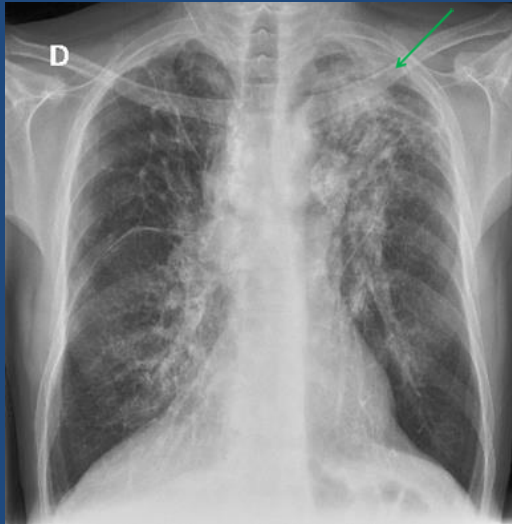
# HALLAZGOS RADIOLÓGICOS

- Ganglios mediastinales calcificados (“en cáscara de huevo”).



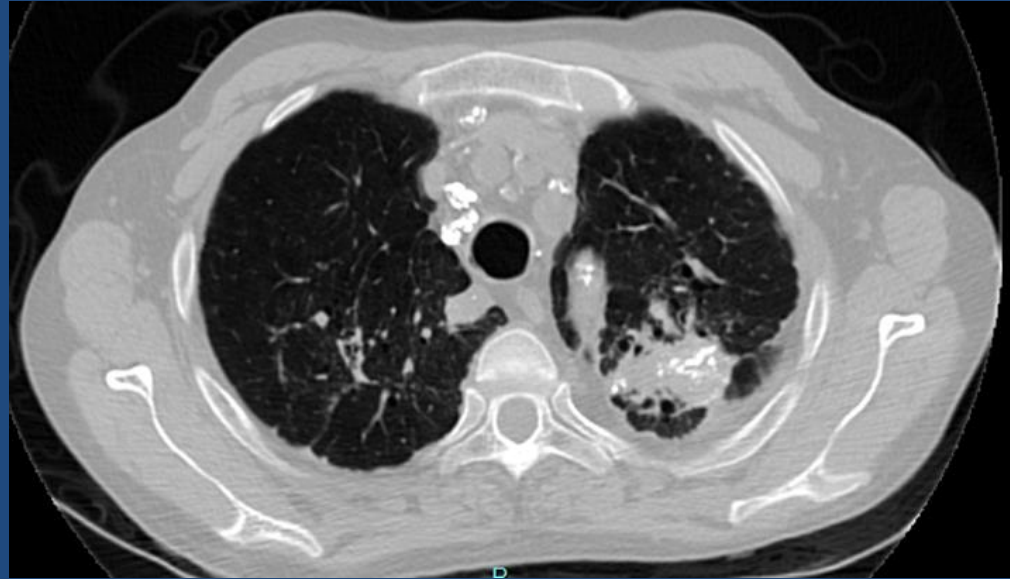
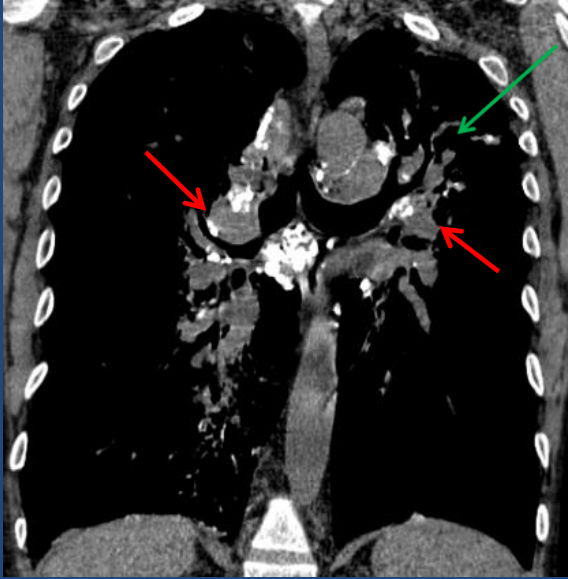
# HALLAZGOS RADIOLOGÍCOS

- Silicosis complicada o fibrosis masiva progresiva: grandes opacidades que forman conglomerados y retraen estructuras adyacentes.



Pseudomasas pulmonares biapicales, algunas de ellas calcificadas con retracción hiliar bilateral.

# HALLAZGOS RADIOLÓGICOS



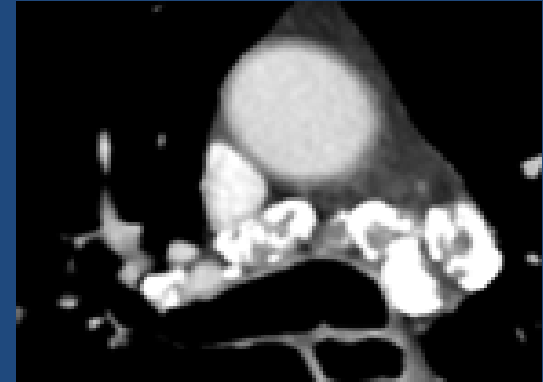
Fibrosis masiva progresiva con bronquiectasias  
Por tracción (flecha verde). Ganglios parcialmente  
calcificados bilaterales (flecha roja).



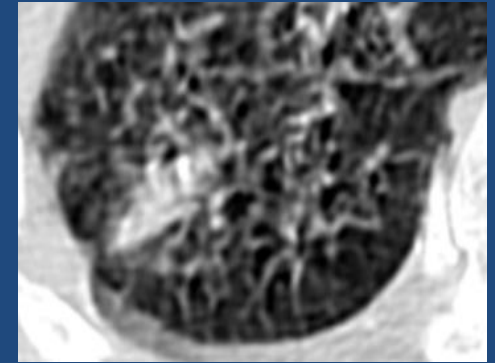
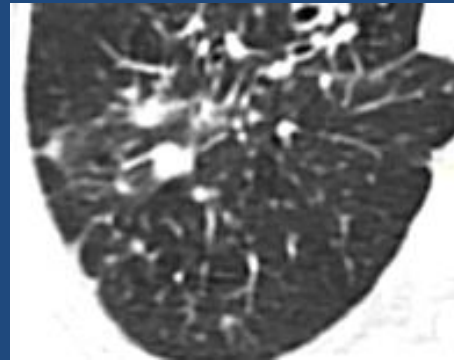
# CONCLUSIONES

## Patrones clásicos:

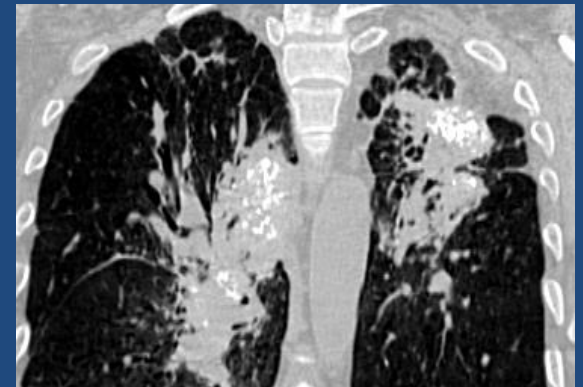
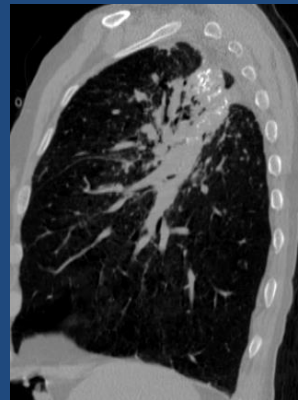
Adenomegalias con calcificaciones periféricas (cascara de huevo)



Patrón reticulo-nodulillar



Fibrosis masiva progresiva



# BIBLIOGRAFIA

- **Semin Chong**, MD. From the Department of Radiology and Center for Imaging Science, RSNA Annual Meeting. Pneumoconiosis: Comparison of Imaging and Pathologic Findings. March 29, 2005.
- **Kun-Il Kim**, MD Imaging of Occupational Lung Disease, RSNA. April 11, 2001.
- SERAM 2012 / S-0272  
Silicosis y pneumoconiosis de la mina de carbón.