

PAAF DE PULMON Y MEDIASTINO

**SEMINARIO CORTO DE CASOS
PRACTICOS**

DR P DE AGUSTIN

CASO 1

**MUJER DE 56 AÑOS. PRESENTA TRES
NODULOS PULMONARES PERIFERICOS
ENTRE 3 Y 4 CMS, REDONDOS Y BIEN
DELIMITADOS SUGESTIVOS DE
METASTASIS. PAAF DE UNO DE LOS
SUPERIORES**

ADENOCARCINOMA MUCINOSO

**PUEDE CORRESPONDER
A METASTASIS DE
DIGESTIVO SIN QUE
PUEDA EXCLUIRSE UN
ORIGEN PRIMARIO**

ADENOCARCINOMA : I.C.Q.

**ADENOCARCINOMA CONVENCIONAL Y
BAC NO MUCINOSO**

POSITIVIDAD A TTF-1, CQ7

NEGATIVIDAD A CQ20

BAC MUCINOSOS

POSITIVIDAD A CQ7, CQ20

NEGATIVIDAD A TTF-1

TECNICAS ESPECIALES

DIAGNOSTICO FINAL

ADENOCARCINOMA BRONQUIOLOALVEOLAR MUCINOSO

ADENOCARCINOMA BRONQUIOLOALVEOLAR (BAC)

- 1876. - MALASSEZ: CANCER ENCEFALOIDE
- 1960. - LIEBOW: ADENOCARCINOMA
BRONQUIOLOALVEOLAR
- 1999. - O.M.S. : LO DEFINIO TOTALMENTE

**LO EXCLUYE LA INFILTRACION
VASCULAR Y/O PLEURAL**

ADENOCARCINOMA BRONQUIOLOALVEOLAR

12% DE LOS TUMORES PULMONARES

EDAD MEDIA DE 59 AÑOS

**1.- MUCINOSO: DERIVADO DE CELULAS DE
RECUBRIMIENTO BRONQUIOLOALVEOLAR CON
METAPLASIA MUCINOSA**

**2.- NO MUCINOSO: DERIVADO DE LAS CELULAS DE
CLARA (NEUMOCITOS TIPO II)**

3.- MIXTO

ADENOCARCINOMA METASTASICO

**SOBRE TODO EN LOBULOS PULMONARES INFERIORES
MULTIPLES. REDONDOS. BIEN DELIMITADOS**

**CQ7: POSITIVA EN OVARIO, COLANGIOCARCINOMA,
PANCREAS. NEGATIVA EN ADENOCARCINOMA DE COLON**

**CQ 20: POSITIVA EN OVARIO,
COLANGIOCARCINOMA, PANCREAS Y COLON**

TTF1: NEGATIVA

VILLINA: POSITIVA EN ADENOCARCINOMA DE COLON

BAC MUCINOSO: CITOLOGIA

MARCADA CELULARIDAD

ASPECTO ADENOCARCINOMATOSO

ESCASAS CELULAS SUELTAS

INCLUSIONES INTRANUCLEARES

HENDIDURAS

MOCO

AUSENCIA DE MITOSIS Y NECROSIS

EL BAC MUCINOSO

PLANTEA D.D. CON:

HIPERPLASIA REACTIVA

BRONQUIOLOALVEOLAR Y CON

METASTASIS DE COLON,

PANCREAS Y

COLANGIOCARCINOMA

**EL BAC MUCINOSO ES:
POSITIVO PARA CQ7,
CQ20, AE1/AE3 Y EMA
NEGATIVO PARA TTF-1**

SI EN PAAF SE DIAGNOSTICA DE:

1.- ADENOCARCINOMA Y ADEMAS

**2.- SE DESCARTA UN ORIGEN
METASTASICO**

ES SUFICIENTE

BIBLIOGRAFIA

AUGER A et al. Differentiating cytological features of bronchioalveolar carcinoma from adenocarcinoma of the lung in fine-needle aspiration: a statistical analysis of 27 cases. Diagn Cytopathol. 1997 16 253-257.

FIORELLA RM et al. Cytologic distinction between bronchioalveolar carcinoma and reactive/reparative respiratory epithelium: a cytomorphologic analysis. Diagn Cytopathol. 1998 19 270-273.

Mac DONALD LL et a.. Fine-needle aspiration biopsy of bronchioalveolar carcinoma. Cancer Cytopathol. 2001 93 23-34.

MEZAWA N et al. Cytopathologic factors can predict invasion in small-sized peripheral lung adenocarcinoma with a bronchioalveolar carcinoma component. Cancer Cytopatol. 2006 108 488-493.

SALEH et al. Bronchioloalveolar carcinoma: diagnostic pitfalls and immunohistochemical contributio. Diagn Cytopathol. 1998 18 301-306.