



03.21. Precisión diagnóstica de la tomografía en las malformaciones pulmonares congénitas: correlación con la histopatología

Mar Carbonell Pradas¹, Blanca Capdevila Vilaro¹, Laura Saura¹, Pedro Palazón¹, Xavier Tarrado Castellarnau¹.

1. Hospital Sant Joan de Deu, Barcelona

Objetivos

Evaluar la precisión diagnóstica de la tomografía computarizada (TC) preoperatoria en malformaciones pulmonares congénitas comparando los hallazgos radiológicos con el diagnóstico histopatológico definitivo tras la resección quirúrgica.

Material y método

Estudio retrospectivo incluyendo pacientes pediátricos operados de malformaciones pulmonares congénitas entre 2008-2025. Se seleccionaron aquellos con TC preoperatoria y resultado histopatológico definitivo. Se comparó el diagnóstico radiológico con el histopatológico final. La concordancia diagnóstica se evaluó mediante la precisión global y el coeficiente kappa de Cohen. Para las entidades más frecuentes (malformación adenomatoidea quística congénita, secuestro pulmonar, quiste broncogénico) se calcularon sensibilidad, especificidad, valor predictivo positivo y negativo.

Resultados

Se incluyeron 158 pacientes. La concordancia global entre TC e histopatología fue moderada, con una precisión del 68,3% e intervalo de confianza (IC) 95% y un coeficiente kappa de 0,59. Al analizar únicamente las lesiones con diagnóstico histopatológico de entidad única, la concordancia mejoró de forma significativa, alcanzando una precisión del 85,8% e IC 95%, con un coeficiente kappa de 0,8. La sensibilidad de las malformaciones más frecuentes osciló entre el 71% y el 87%, con valores predictivos negativos elevados. La mayoría de las discrepancias diagnósticas se observaron en lesiones con patrones histopatológicos mixtos.

Conclusiones

La TC preoperatoria presenta una buena precisión diagnóstica en las malformaciones pulmonares congénitas de entidad única. Las discrepancias se asocian principalmente a lesiones con patrones histopatológicos mixtos, lo que debe considerarse en la planificación quirúrgica y en la información a las familias.