



Radiología



0 - Valoración pronóstica mediante tomografía computarizada de la función pulmonar cuantificando la gradación y extensión del enfisema pulmonar

L. Martí Bonmatí, M.L. Peris Pérez y R. Sanz Requena

¹Servicio de Radiología, Hospital Quirón, Valencia, España.

Resumen

Objetivos: Establecer la relación entre la volumetría de enfisema por TC-AR y las pruebas funcionales respiratorias (PFR) en pacientes con EPOC para determinar si este biomarcador es un predictor estadístico de la gravedad de la enfermedad. Establecer la relación entre la valoración cualitativa radiológica, las medidas volumétricas y las pruebas respiratorias.

Material y métodos: De un total de 350 pacientes con antecedentes de tabaquismo a los que se les realizó un TC-AR y PFR realizadas con menos de 30 días de diferencia ($FEV1\% < 70\%$), se seleccionaron 21 pacientes (edad media, 62.8 años; 12 fumadores activos, 7 exfumadores y 2 no fumadores). El análisis volumétrico pulmonar y del enfisema en la TC-AR se obtuvo con dos umbrales distintos (-930 UH y -950 UH). Para el análisis cualitativo se clasificaron los casos en enfisema leve, moderado o grave.

Resultados: Se obtuvo una relación significativa (regresión lineal) entre el % global de enfisema y todas las PFR para el umbral de -930 UH, y con el índice de Tiffenau para el umbral de -950 UH. Sólo se observaron algunas tendencias entre las PFR y la valoración cualitativa. No hubo diferencias significativas de volumen de enfisema ni de las PFR entre los grupos clasificados como leve, moderado y grave.

Conclusiones: Para los dos umbrales de TC-AR, las PFR empeoran conforme aumenta el porcentaje de enfisema global. El valor de -930 UH es el valor de umbral que mejor se correlaciona con la función. La valoración cualitativa presenta limitaciones dada su subjetividad.