



Radiología



ESTADIAJE, MONITORIZACIÓN Y COMPLICACIONES DE LAS NII (NIVEL II)

M. Sánchez González

Resumen

Objetivos docentes: Conocer las indicaciones de la TCAR en el estadiaje y monitorización de las NII. Revisar el papel de la TCAR en ensayos clínicos terapéuticos. Conocer las complicaciones de las NII, especialmente la exacerbación aguda.

Discusión: La tomografía computarizada de alta resolución (TCAR) tiene un papel básico y completamente definido en el diagnóstico de las neumopatías intersticiales idiopáticas (NII). Sin embargo no está definido su papel en la cuantificación de la extensión de la enfermedad ni en la monitorización de la misma, ya sea en la práctica clínica habitual como en los ensayos terapéuticos. Estos aspectos han adquirido relevancia desde la aparición de fármacos efectivos en estas enfermedades. Los métodos de cuantificación de las NII por TC van desde la valoración visual subjetiva hasta el uso de sofisticados programas de cuantificación. En la práctica clínica no está establecido la realización de TCAR en el seguimiento de los pacientes con NII y no está recomendado en pacientes con enfermedad clínicamente estable. Estaría indicado realizar TCAR en aquellos pacientes con empeoramiento clínico par descartar complicaciones como la exacerbación aguda, y en aquellos pacientes con discordancia entre la sintomatología clínica y las pruebas funcionales. Las complicaciones de las NII son múltiples, las más significativas serían la exacerbación aguda y el cáncer de pulmón, pero existen otras como la infección, la hipertensión pulmonar y el síndrome de fuga aérea. La exacerbación aguda en la fibrosis pulmonar Idiopática (FPI) se define como un deterioro respiratorio agudo clínicamente significativo con evidencia de nuevas opacidades alveolares difusas y es una causa de importante morbi-mortalidad en estos pacientes. La TCAR es la técnica de imagen de valoración de estos pacientes, tanto en la cuantificación de la extensión de las NII como en la evaluación de las complicaciones. La TC puede tener un papel aún por determinar en la valoración de la eficacia terapéutica.

Referencias bibliográficas

1. Hansell DM, Goldin JG, King TE, Lynch D a, Richeldi L, Wells AU. CT staging and monitoring of fibrotic interstitial lung diseases in clinical practice and treatment trials: a Position Paper from the Fleischner society. *Lancet Respir Med*; 2015;3(6):483-96.
2. Goh NSL, Desai SR, Veeraraghavan S, Hansell DM, Copley SJ, Maher TM, et al. Interstitial lung disease in systemic sclerosis: A simple staging system. *Am J Respir Crit Care Med*. 2008;177(11):1248-54.
3. Collard HR, Ryerson CJ, Corte TJ, Jenkins G, Kondoh Y, Lederer DJ, et al. Acute exacerbation of idiopathic pulmonary fibrosis an international working group report. *Am J Respir Crit Care*

Med. 2016;194(3):265-75.