



# Radiología



## 0 - Impacto clínico del análisis de atenuación del parénquima pulmonar en pacientes con EPOC

C. Utrilla Contreras, M. Fernández-Velilla Peña, R. Galera, I. Martínez Cerón, F. García-Río y M.I. Torres Sánchez

Madrid, España.

### Resumen

**Objetivos:** Determinar la relación entre las medidas de atenuación del parénquima pulmonar obtenidas mediante TC cuantitativa y la disnea, calidad de vida, exacerbaciones, índices multidimensionales y tolerancia al ejercicio en pacientes EPOC

**Material y método:** Se incluyeron 15 pacientes con EPOC (4 mujeres, 33% fumadores activos,  $68 \pm 10$  años, FEV<sub>1</sub> post-Bd  $51 \pm 14\%$  pred.). Se evaluó la disnea (mMRC), calidad de vida (SGRQ), exacerbaciones previas, índices BODE, ADO y SAFE, y la tolerancia al ejercicio (prueba de la caminata y prueba de ejercicio progresivo). El análisis de atenuación del parénquima pulmonar se realizó mediante TC multicorte, en inspiración y espiración, con posprocesado de datos para valoración de rangos de atenuación y percentiles.

**Resultados:** La disnea se relacionó con el percentil 90 en espiración ( $r = -0,845$ ,  $p = 0,036$ ) y el SGRQ con la anchura a mitad de pico ( $r = -0,665$ ,  $p = 0,026$ ). El número de hospitalizaciones se correlacionó con el valor inferior de atenuación en inspiración ( $r = -0,650$ ,  $p = 0,022$ ) mientras que el de exacerbaciones moderadas con el valor inferior de atenuación en espiración ( $r = -0,662$ ,  $p = 0,026$ ). El P30 en inspiración alcanza una gran relación con los índices BODE ( $r = -0,805$ ,  $p = 0,029$ ) y SAFE ( $r = -0,828$ ,  $p = 0,042$ ). La anchura a mitad de pico inspiratoria se correlaciona con la distancia caminada en 6 minutos ( $r = -0,628$ ,  $p = 0,029$ ) y con el incremento del volumen pulmonar tele-espiratorio ( $r = 0,837$ ,  $p = 0,005$ ), mientras que el volumen de atenuación media del pulmón derecho en inspiración es el principal determinante del consumo de oxígeno pico ( $r^2 = 0,615$ ,  $p = 0,021$ ).

**Conclusiones:** Existe una notable relación entre la extensión del daño parenquimatoso detectado por TC y variables clínico-funcionales en EPOC.