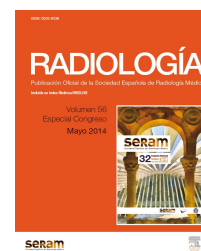




# Radiología



## 0 - RELACIÓN ENTRE LOS VOLÚMENES PULMONARES OBTENIDOS MEDIANTE RECONSTRUCCIÓN A PARTIR DE TC TORÁCICA VOLUMÉTRICA Y LA FUNCIÓN PULMONAR

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

*Madrid, España.*

### Resumen

**Objetivos:** Evaluar la relación entre el volumen pulmonar total (VPT) obtenido en inspiración y espiración mediante TC cuantitativa y los volúmenes pulmonares y la capacidad de difusión en sujetos sanos y pacientes EPOC. Estimar la concordancia entre el VPT en inspiración y la capacidad pulmonar total (TLC).

**Material y método:** Fueron incluidos en el estudio 15 pacientes EPOC ( $FEV_1$  post-Bd  $51 \pm 14\%$  pred.) y 17 sujetos control. Se realizó TC de tórax en inspiración y espiración, en equipo multicorte, con posprocesado de datos para valoración cuantitativa. En todos los sujetos, se llevó a cabo una espirometría, pletismografía corporal y determinación de la capacidad de difusión de CO mediante un equipo MasterLab, siguiendo las recomendaciones de la ERS/ATS. Como valores de referencia, se emplearon los de ERS'93.

**Resultados:** El VPT en inspiración se relaciona con la TLC ( $r = 0,731$ ,  $p < 0,001$ ), mientras que el VPT en espiración lo hace con el volumen residual ( $r = 0,719$ ,  $p < 0,001$ ) y la capacidad de difusión de CO ( $r = -0,583$ ,  $p = 0,004$ ). El cambio inspiración-espiración del VPT se correlaciona con el cociente IC/TLC ( $r = 0,578$ ,  $p = 0,008$ ). No obstante, el intervalo de concordancia entre VPT en inspiración y la TLC es amplio (-1,04 a 2,24 l en el grupo total y -0,69 a 1,86 l en los pacientes EPOC).

**Conclusiones:** Los volúmenes pulmonares determinados mediante reconstrucción de TC multicorte presentan buena relación con los volúmenes pulmonares estáticos y la capacidad de difusión, tanto en sujetos sanos como en pacientes EPOC, aunque su grado de concordancia no es suficiente para constituir una medida alternativa a nivel individual.