



# Radiología



## ¿INFLUYE LA OBESIDAD EN LA PREVALENCIA DE LOS APÉNDICES PLEURALES?

A. Villanueva Marcos<sup>1</sup>, S. Ochoa Santos<sup>2</sup>, J. Etxano Cantera<sup>3</sup>, A. Villanueva Campos<sup>4</sup>, F. Miller<sup>5</sup> y N. Patel<sup>5</sup>

<sup>1</sup>North West Anglia NHS FT, Huntingdon, Reino Unido. <sup>2</sup>Hospital Araba, Vitoria, España. <sup>3</sup>OSATEK S.A., Vitoria, España. <sup>4</sup>POVISA, Vigo, España. <sup>5</sup>North West Anglia NHS FT, Peterborough, Reino Unido.

### Resumen

**Objetivos:** Los apéndices pleurales (AP) son grasa extrapleural que cuelga de la pared torácica o de los senos cardiofrénicos con un papel importante en la necrosis de la grasa epipericárdica, causa de dolor torácico. Pretendemos conocer si el tamaño y número de AP es mayor en pacientes obesos que en no obesos.

**Material y métodos:** Se han revisado retrospectivamente las imágenes axiales de TC de 226 pacientes con neumotórax procedentes de cuatro hospitales de España e Inglaterra. Se excluyeron del estudio los pacientes con antecedentes de enfermedad pleural, cirugía torácica o neumotórax pequeños. Se dividió a los pacientes en obesos (IMC > 30) y no obesos (IMC < 30). Se recogió el número y tamaño de AP en cada paciente. Se empleó una prueba de chi cuadrado y el test exacto de Fisher para evaluar las diferencias entre los dos grupos.  $p < 0,05$  se consideró significativo.

**Resultados:** 42 pacientes tenían disponible la cifra de IMC. Cinco (12,1%) pacientes eran obesos y 37 (87,9%) no obesos. Hubo 25 (59,5%) pacientes con AP mientras que 17 (41,5%) no tenían AP. 16 (64%) pacientes tenían un solo AP y 9 (36%) más de uno. 8 (32%) pacientes tenían AP con un diámetro mayor de menos de 3 cm y 17 (58%) tenían AP de 3 cm o más longitud. No hubo diferencia significativa entre los pacientes obesos y no obesos en relación con la presencia o ausencia ( $p = 0,315$ ) número ( $p = 0,458$ ) y tamaño ( $p = 0,458$ ) de AP.

**Conclusiones:** No hubo diferencia significativa entre los pacientes obesos y no obesos en la presencia número y tamaño de AP.