Radiología. 2014;56 (Espec Cong):1318

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 ± 10 años, FEV_1 post-Bd 51 ± 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.

See front matter © 2014 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados