



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 $51 \pm 14\% \text{ pred.}$) 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.