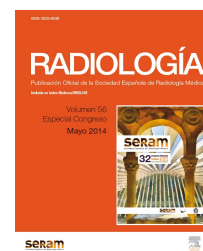




# Radiología



## 0 - CLAVES EN EL DIAGNÓSTICO DE LAS NEUMOPATÍAS INTERSTICIALES IDIOPÁTICAS

*S. Claret Loaiza, P.M. Leal Oliveira, A. Rodas Ocampo, M. Prado Durán, P. Solano Díaz y F. Serrano Ramos*

*Hospital Regional Universitario Carlos Haya, Málaga, España.*

### Resumen

**Objetivo docente:** Describir los hallazgos radiológicos encontrados en las neumopatías intersticiales y correlacionarlos con la epidemiología, clínica y anatomía patológica con la finalidad de distinguir cada una de ellas con la mayor precisión posible.

**Revisión del tema:** Las neumopatías descritas en este estudio son: neumonía intersticial usual, neumonía intersticial descamativa, bronquiolitis respiratoria asociada a EPI, neumonía intersticial aguda, neumonía intersticial linfoide, neumonía intersticial no específica y neumonía organizada. Los resultados obtenidos muestran que, en general, la distribución basal y simétrica de zonas reticulares asociadas a bronquiectasias de tracción y áreas de panalización, son características de un patrón de NIU. Del mismo modo, un patrón en vidrio deslustrado en campos inferiores es sugestivo de una NINE o NID y de una BR-EPI cuando asienta en campos superiores, y la presencia de quistes múltiples se encuentra en la NIL. Consolidaciones bilaterales en un paciente con un SDR orientan hacia una NIA. La NO presenta múltiples manifestaciones, siendo la más frecuente (90%) la consolidación del espacio aéreo uni o bilateral con distribución periférica más predominante en lóbulos inferiores.

**Conclusiones:** Las neumopatías intersticiales son un grupo de entidades caracterizadas por presentar una clínica inespecífica y unas alteraciones analíticas ausentes o ambiguas, lo que las convierte en un diagnóstico de exclusión. Para distinguirlas es necesario un enfoque global, en el cual el TCMD constituye uno de los más importantes pilares para el diagnóstico.