



Radiología



0 - Complicaciones del trasplante pulmonar: Manifestaciones radiológicas

I. Daimiel Naranjo, S. Alonso Charterina, M. Arroyo López, M. Pont Vilalta y G. Ayala Calvo

Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid, España.

Resumen

Objetivo docente: Revisar las principales complicaciones a corto, medio y largo plazo tras un trasplante pulmonar. Ilustrar la apariencia radiológica de estas complicaciones en la radiología convencional y la tomografía computarizada. Subrayar aspectos que el radiólogo debe tener en cuenta para elaborar un informe valioso que ayude a prevenir el fracaso del injerto.

Revisión del tema: Se consideran complicaciones agudas aquellas surgidas en los dos primeros meses tras la cirugía e incluyen el edema por reperfusión, la patología pleural y las complicaciones mecánicas debidas a la discordancia entre el tamaño del injerto y el receptor y a la disfunción en la anastomosis bronquial. Pasados dos meses la patología derivada del trasplante es considerada tardía comprendiendo entidades como la neumonía criptogénica organizada, el síndrome linfoproliferativo postrasplante, la fibrosis progresiva del lóbulo superior, la recurrencia de la enfermedad de base o entidades más recientes como el síndrome restrictivo del injerto. Las alteraciones relacionadas con el tratamiento inmunosupresor, el tromboembolismo pulmonar, las infecciones y el rechazo del injerto pueden ocurrir en cualquier momento del postoperatorio.

Conclusiones: En España son pocos los centros que realizan trasplantes de pulmón, sin embargo su número ha aumentado en las últimas décadas ya que se erige como la mejor opción de tratamiento para los estadios avanzados de enfermedades como la fibrosis pulmonar idiopática, la enfermedad pulmonar obstructiva crónica, la fibrosis quística o la hipertensión pulmonar. Como cualquier cirugía, la del trasplante es susceptible de complicaciones que han de ser detectadas a tiempo para prevenir el fracaso del injerto.