



0 - Enfermedades pulmonares intersticiales en periodo neonatal. Papel de las técnicas de diagnóstico por imagen

C. Hernández Giraldo, I. Barber Martínez de la Torre, S. Dyer Hartnett, J.C. Carreño Pedemonte, A. Moreno Galdo y E. Vázquez Méndez

Hospital Vall d'Hebron, Barcelona, España.

Resumen

Objetivo docente: 1. Familiarizarse con la nueva clasificación de las enfermedades pulmonares intersticiales en neonatos y lactantes. 2. Describir el uso del TC de alta resolución como herramienta diagnóstica y guía para la realización de biopsias. 3. Informar sobre uso y la técnica del TC teniendo en cuenta los criterios ALARA.

Revisión del tema: La enfermedad pulmonar intersticial en neonatos y lactantes es poco frecuente. En su diagnóstico es fundamental la historia clínica, la evolución y en la mayoría de los casos el estudio histológico del parénquima pulmonar. En el diagnóstico por imagen la radiografía simple tiene un papel relevante, seguido en casos concretos de la TC pulmonar. Siguiendo los criterios ALARA, la técnica de alta resolución secuencial con intervalo entre corte y corte sigue siendo la de elección pero la introducción de estudios helicoidales de ultra baja dosis, la ecografía pulmonar y la RM abre una nueva perspectiva. Hemos revisado nuestra experiencia con esta entidad en caso confirmados histológicamente tras biopsia pulmonar y contrastado nuestro hallazgos con los publicados en la literatura. Incluimos casos de displasia alveolar capilar con malalineación de venas pulmonares, displasia alveolar congénita, enfermedad pulmonar crónica neonatal, hiperplasia de células neuroendocrinas, hipoplasia pulmonar, alteración del surfactante (mutación ABCA 3) y glicogenosis pulmonar intersticial.

Conclusiones: La EPI neonatal es poco frecuente y la semiología radiológica es en muchos casos inespecífica. El reconocimiento de ciertos patrones de afectación en TCAR es importante para orientar el diagnóstico, guiar la biopsia pulmonar y valorar respuesta a tratamientos dirigidos.