



0 - Hallazgos radiológicos en el Tromboembolismo Pulmonar

C. Izco García-Cubillana, L. Cuesta Lujano, A. Mora Jurado, A. Delgado Cotán, A.B. Molina Navarro y C. González Castellano

Hospital Universitario Virgen Macarena, Sevilla, España.

Resumen

Objetivo docente: Conocer los hallazgos radiológicos del tromboembolismo pulmonar (TEP). Diferenciar si se trata de un TEP agudo o crónico. Identificar los signos de mal pronóstico del TEP.

Revisión del tema: El TEP constituye la tercera causa de morbimortalidad de etiología cardiovascular. Junto con la trombosis venosa profunda (TVP) representan la enfermedad tromboembólica venosa. Un 90% de los TEP se originan de TVP de miembros inferiores. La prueba diagnóstica estándar es el Angio-TCMD de tórax. En dicha prueba se observa un defecto de repleción intraluminar (completo, parcial central o periférico formando ángulo agudo con la pared arterial en TEP agudo y periférico con ángulo obtuso con pared arterial o completo con disminución del tamaño de vasos adyacentes en TEP crónico). A la hora del diagnóstico hay que tener en cuenta los falsos positivos de dicha prueba (factores anatómicos, técnicos, relacionados con el paciente). La estratificación del riesgo después de un TEP agudo (factores pronósticos significativos (signos de sobrecarga de cavidades derechas): ratio VD/VI, diámetro vena cava superior) es importante para la instauración del tratamiento.

Conclusiones: El TEP es una enfermedad frecuente y grave por lo que su diagnóstico y valoración de factores pronóstico es muy importante para instaurar un tratamiento adecuado.