



0 - HIPERTENSIÓN PULMONAR: UN RETO VIGENTE PARA UNA VIEJA CONOCIDA. ¿QUÉ APORTA LA IMAGEN?

J. Elejondo Oddo, A. Ugarte Nuño, A. Goienetxea Murgiondo, E. Garmendia Lopetegui, K. Biurrun Mancisido y J. Vega Eraso

Hospital Universitario Donostia, San Sebastián, España.

Resumen

Objetivo docente: Familiarizarse con los hallazgos radiológicos de la hipertensión pulmonar y revisar su etiología y mecanismos fisiopatológicos.

Revisión del tema: La hipertensión pulmonar (HTP) se define como una presión arterial pulmonar media mayor de 25 mmHg. Se produce como resultado de un espectro de enfermedades que ocasionan una remodelación vascular. Los síntomas más frecuentes (fatiga y disnea) son inespecíficos y generalmente condicionan un retraso en el diagnóstico. Un factor clave en la morbilidad de esta entidad (independientemente de su causa) es el fallo cardíaco derecho secundario. La HTP puede afectar primariamente a la circulación pulmonar arterial (precapilar) o la venosa (postcapilar). Hipertensión pulmonar arterial (HTAP). Puede ser idiopática o secundaria a tromboembolismo crónico pulmonar, enfermedad parenquimatosa pulmonar, cuerpo extraño, anomalías cardíacas congénitas, vasculitis, hepatopatías, VIH, fistulas arteriovenosas, sarcoma de las arterias pulmonares. Hallazgos en TC: dilatación de arteria pulmonar principal (> 29 mm o ratio art. pulmonar/aorta asc. ≥ 1), dilatación de arterias pulmonares principales (izquierda > 28 mm y derecha > 24 mm), estrechamiento abrupto de vasos pulmonares periféricos, hipertrofia ventricular derecha y agrandamiento de cavidades derechas con inversión del septum interventricular. Hipertensión pulmonar venosa. Secundaria a enfermedad veno-oclusiva pulmonar, cardiopatías, fibrosis mediastínica o compresión extrínseca de venas pulmonares. Hallazgos en TC: engrosamiento septal interlobular, derrame pleural y, en ocasiones, ocupación alveolar.

Conclusiones: La TC es esencial para el cribado, detección y clasificación de la HTP, pero también para la evaluación de su impacto sobre la función ventricular derecha y la investigación de etiologías subyacentes potencialmente tratables.