

Tomografía Computada de Doble Energía con Descomposición de Materiales: Antes y después de Trombólisis en TEP Masivo

Paula de Castro Carvalho Gorgulho, Bruno Soares da Silva Rangel, Sicilia Pacheco e Silva, Ilan Gottlieb, Gustavo Luiz Gouvêa de Almeida Junior

Casa de Saúde São José, Rio de Janeiro, RJ – Brasil

Paciente del sexo femenino, 31 años, en uso de anticonceptivo oral, admitida a la Sala de Emergencia con cuadro de disnea después de síncope (tercer episodio en un mes). Exámenes de laboratorio revelaron D-dímero de 6650. Sometida a Tomografía Computada de Doble Energía. Las imágenes espectrales con descomposición de materiales, y reconstrucción del yodo y supresión de agua (imágenes perfusionales), demostraron hipoatenuación compatible con oligohemia en gran parte del pulmón izquierdo y en parte de los lóbulos superior, medio e inferior del pulmón derecho. Después de trombólisis, hay nítida mejora perfusional en los lóbulos superior e inferior izquierdos y superior derecho, con discreta mejora en el lóbulo medio derecho. El protocolo de Tomografía Computada de doble energía con imagen espectral permite reconstrucción de imágenes de yodo con sustracción de agua, lo que proporciona, además de la visualización del flujo, la evaluación de la perfusión del parénquima pulmonar.

Palabras clave

Embolia Pulmonar/diagnóstico por imagen; Perfusión/instrumentación; Tomografía Computada por Rayos X.

Correspondencia: Paula de Castro Carvalho Gorgulho •

Casa de Saúde São José - Unidade Coronariana
Rua Macedo Sobrinho, 21. Código Postal 22271-080, Humaitá, Rio de Janeiro, RJ – Brasil

E-mail: paulagorgulho@hotmail.com

Artículo recibido el 6/9/2017; revisado el 5/10/2017; aceptado el 21/11/2017

De este modo, tal vez sea posible obtener mayor sensibilidad en la detección de pequeños trombos, especialmente subsegmentarios, que pueden no ser vistos en un análisis angiográfico usual. Mientras tanto, más evidencias científicas aún se hacen necesarias.

Contribución de los autores

Concepción y diseño de la investigación: Gorgulho PCC, Almeida Jr GLG; Obtención de datos: Gorgulho PCC, Rangel BSS, Silva SP, Gottlieb I; Análisis e interpretación de los datos: Gorgulho PCC, Rangel BSS, Silva SP, Gottlieb I, Almeida Jr GLG; Redacción del manuscrito: Gorgulho PCC, Rangel BSS, Silva SP, Gottlieb I, Almeida Jr GLG; Revisión crítica del manuscrito respecto al contenido intelectual importante: Gorgulho PCC, Almeida Jr GLG.

Potencial Conflicto de Intereses

Declaro no haber conflicto de intereses pertinentes.

Fuentes de Financiamiento

El presente estudio no tuvo fuentes de financiamiento externas.

Vinculación Académica

No hay vinculación de este estudio a programas de postgrado.

DOI: 10.5935/2318-8219.20180009

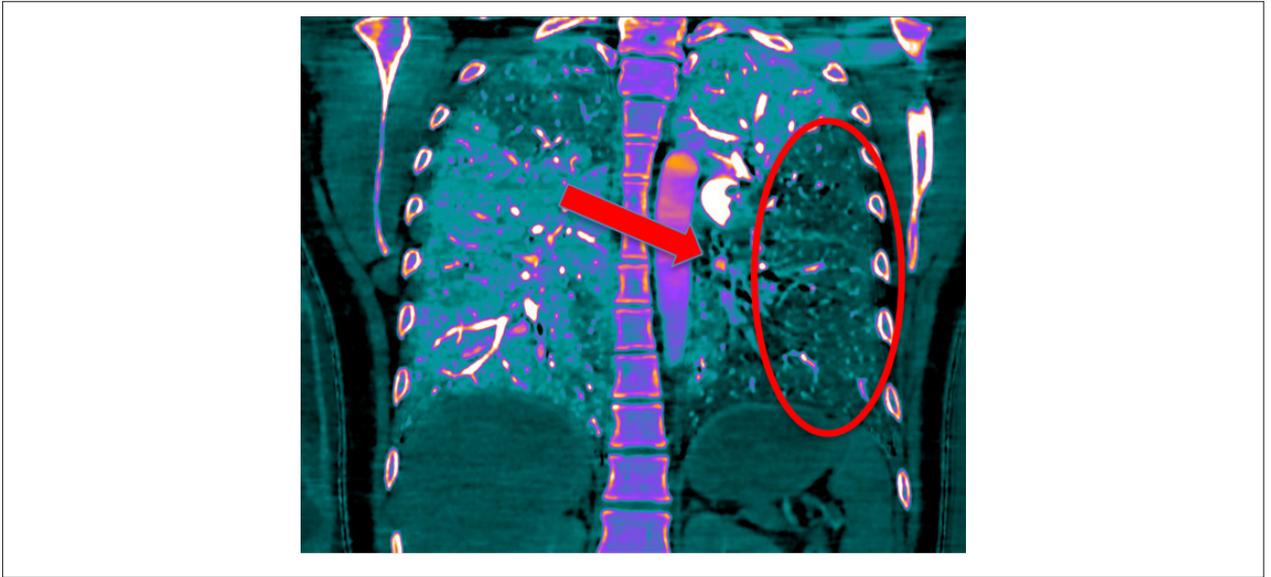


Figura 1 – Perfusión pre-angioplastia.

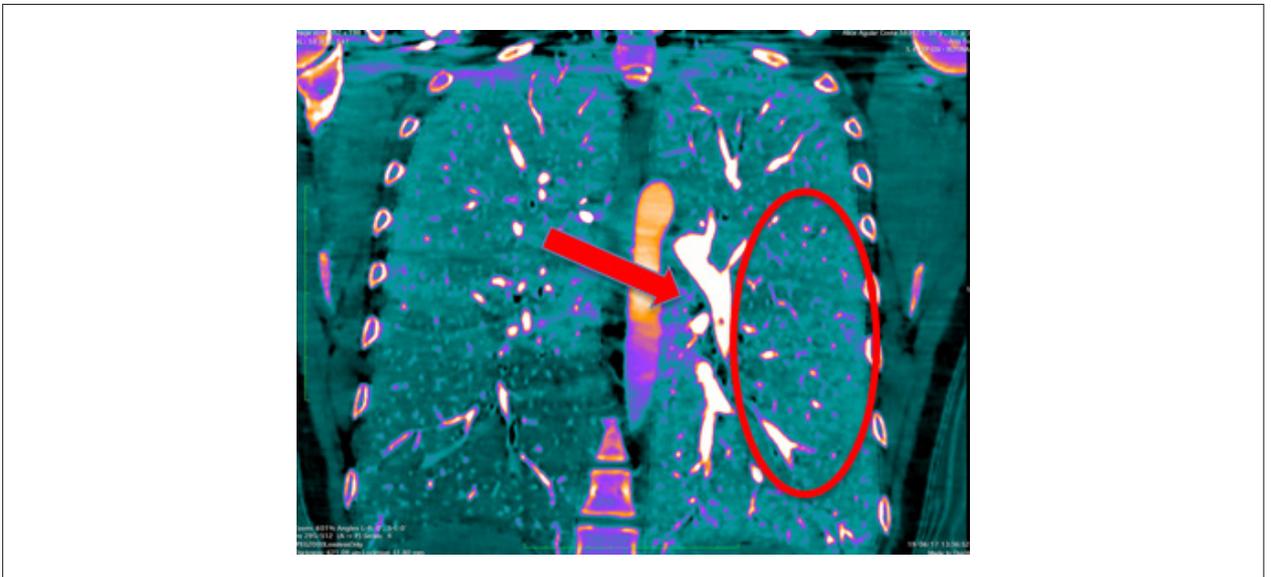


Figura 2 – Perfusión post-angioplastia.