

Imagen en cardiología

Hallazgos por tomografía de coherencia óptica en la hipertensión pulmonar tromboembólica



Optical Coherence Tomography in Thromboembolic Pulmonary Hypertension

Ángel Sánchez-Recalde^{a,*}, Sergio Alcolea^b y Juan José Ríos-Blanco^c

^aServicio de Cardiología, Hospital Universitario La Paz, Madrid, España

^bServicio de Neumología, Hospital Universitario La Paz, Madrid, España

^cServicio de Medicina Interna, Hospital Universitario La Paz, Madrid, España

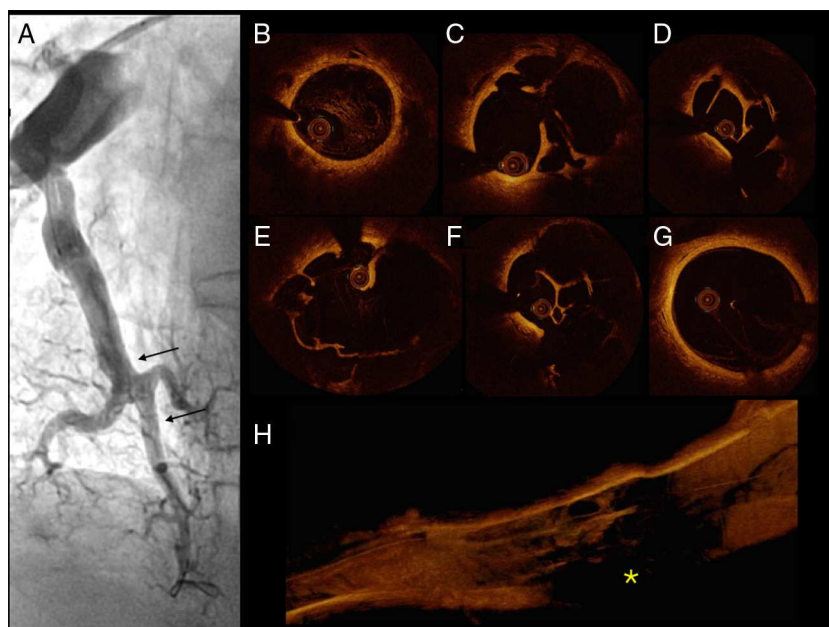


Figura.

La hipertensión pulmonar tromboembólica se desarrolla por la obstrucción trombótica del árbol arterial pulmonar secundario a un evento tromboembólico. Si el proceso trombótico no se resuelve, con el paso del tiempo se produce una organización fibrótica asociada a un remodelado vascular que lleva al aumento de resistencias pulmonares. Un varón de 80 años fue diagnosticado de hipertensión pulmonar grave por ecocardiografía tras cuadro de tromboembolia pulmonar aguda 2 años antes. En el cateterismo cardiaco se registró una presión pulmonar de 80/30 (media, 47) mmHg, con resistencias de 9 UW. La angiografía pulmonar mostró defectos de repleción parciales en ambas arterias pulmonares principales. La tomografía de coherencia óptica es una técnica de imagen que permite visualizar la pared arterial con una resolución microscópica y puede ser útil para estudiar determinadas afecciones de la pared arterial *in vivo*. La tomografía de coherencia óptica mostró a nivel de la arteria segmentaria basal del lóbulo inferior, donde la angiografía era normal (figura A, flechas; vídeo 1 del material suplementario), un engrosamiento intimal en la zona adyacente distal (figura B), una imagen de múltiples tractos fibróticos en panel de abeja en relación con trombosis recanalizada (figuras C–F, vídeo 2 del material suplementario) y nuevo engrosamiento intimal proximal (figura G). La reconstrucción tridimensional muestra la maraña de tractos fibróticos (figura H, asterisco) que, con la resistencia al flujo que causan, podría explicar en parte la hipertensión pulmonar. La tomografía de coherencia óptica podría ser la técnica de elección para el diagnóstico de hipertensión pulmonar tromboembólica distal y guiar el manejo percutáneo.

MATERIAL SUPLEMENTARIO



Se puede consultar material suplementario a este artículo en su versión electrónica disponible en [doi:10.1016/j.recesp.2014.07.032](https://doi.org/10.1016/j.recesp.2014.07.032).

* Autor para correspondencia:
Correo electrónico: recalde@secardiologia.es (Á. Sánchez-Recalde).
On-line el 26 de noviembre de 2014

Full English text available from: www.revespcardiol.org/en

<http://dx.doi.org/10.1016/j.recesp.2014.07.032>

0300-8932/© 2014 Sociedad Española de Cardiología. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.