



SERVICIO DE DIAGNOSTICO POR IMÁGENES



“TRANQUILO, ES UN TRALI”

Dra. Maria Florencia Daneri

Residente de Diagnostico por Imágenes

Dra. Marianela Deccó

Residente de Diagnostico por Imágenes

Dra. Romanela Tamara Cornaló

Residente de Diagnostico por Imágenes

Dr. Juan Said Galán

Especialista en Diagnostico por Imágenes

Dr. Gerardo Manrique

Especialista en Diagnostico por Imágenes

Dra. María Belén Espinosa

Residente de Clínica Médica

OBJETIVO DOCENTE

Conocer las formas de presentación clínica y radiológica del TRALI.

REVISION DEL TEMA

- La lesión pulmonar aguda relacionada con la transfusión (TRALI) consiste en **síndrome de dificultad respiratoria aguda (SDRA)** que ocurre **durante o dentro de las seis horas después de la administración de productos sanguíneos**.
- El paciente presenta una mejoría clínica espontánea una vez resuelta la lesión pulmonar.
- Es la **causa más frecuente de muertes relacionadas con transfusión** los últimos años en EE.UU, su incidencia se estima que es aproximadamente 1/5000 transfusiones.
- Sigue siendo una entidad poco diagnosticada, su tasa de mortalidad es del 13 a 21%.



FISIOPATOLOGIA

Hay varias hipótesis que intentan explicar su fisiopatología

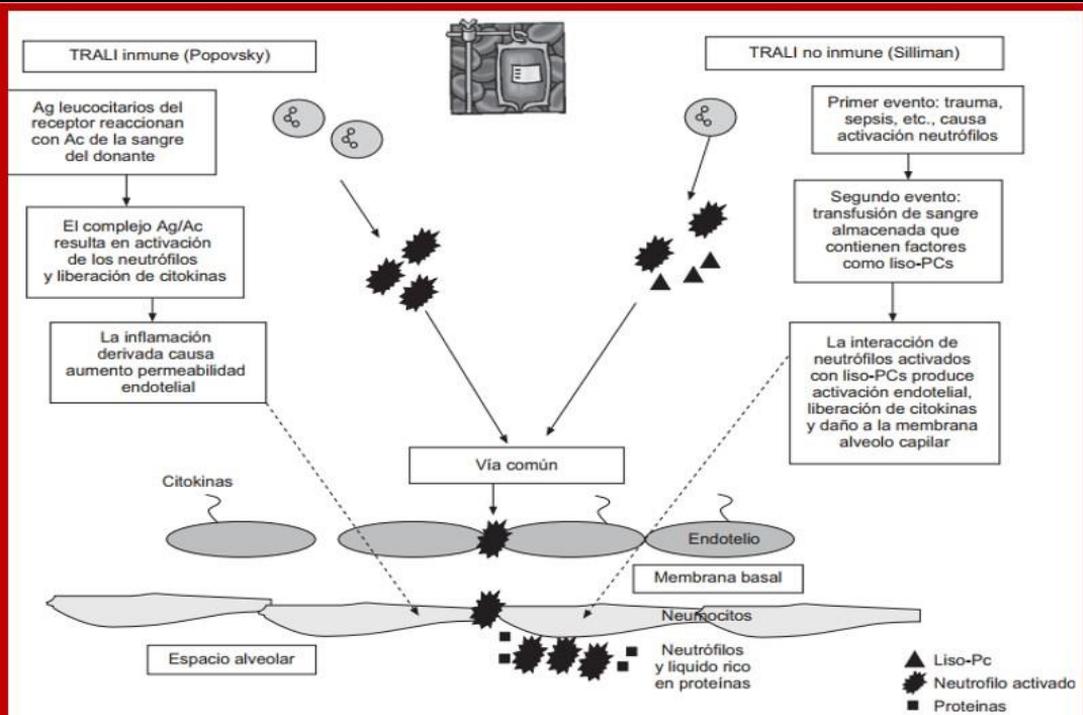
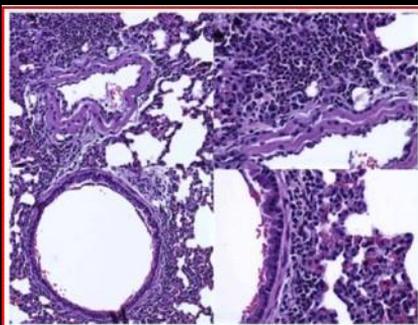


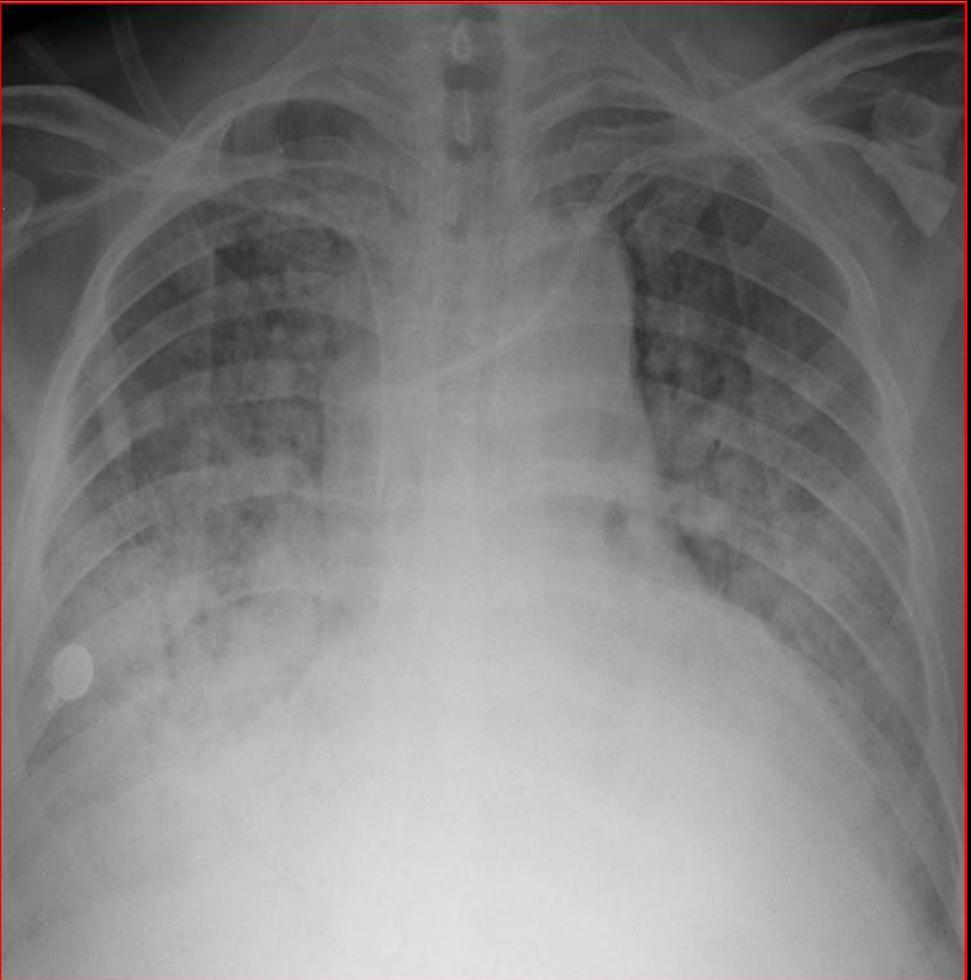
Figura 2 Esquema de la fisiopatología del modelo de lesión pulmonar aguda producida por transfusión (TRALI) inmune y del modelo de TRALI no inmune. Modificado de Swanson K, Dwyre DM, Krochmal J, Raife TJ. Transfusión-related acute lung injury (TRALI): Current clinical and pathophysiologic considerations. Lung. 2006;184:177-85. Liso-PCs: Lisofosfatidilcolinas.



HALLAZGOS RADIOLOGICOS

RX

- Infiltrado intersticio-alveolar bilateral.
- Predominio en ambas bases

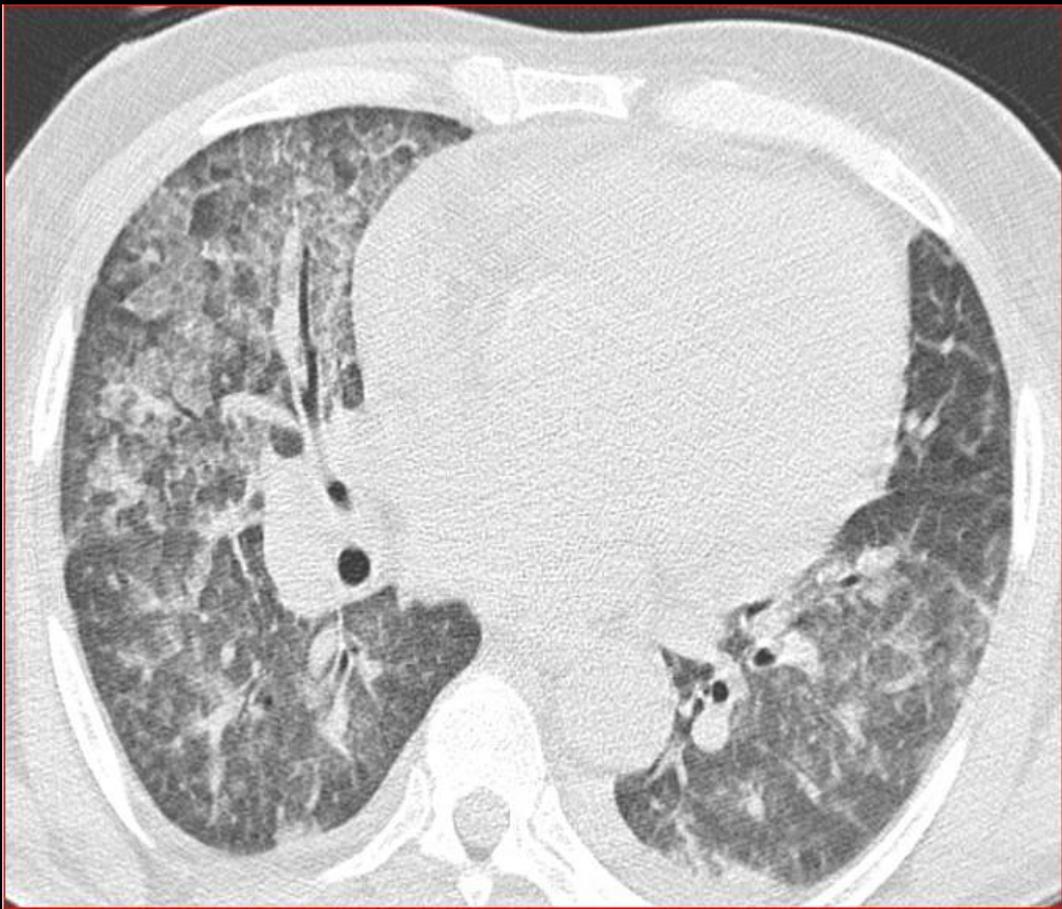


HALLAZGOS RADIOLOGICOS

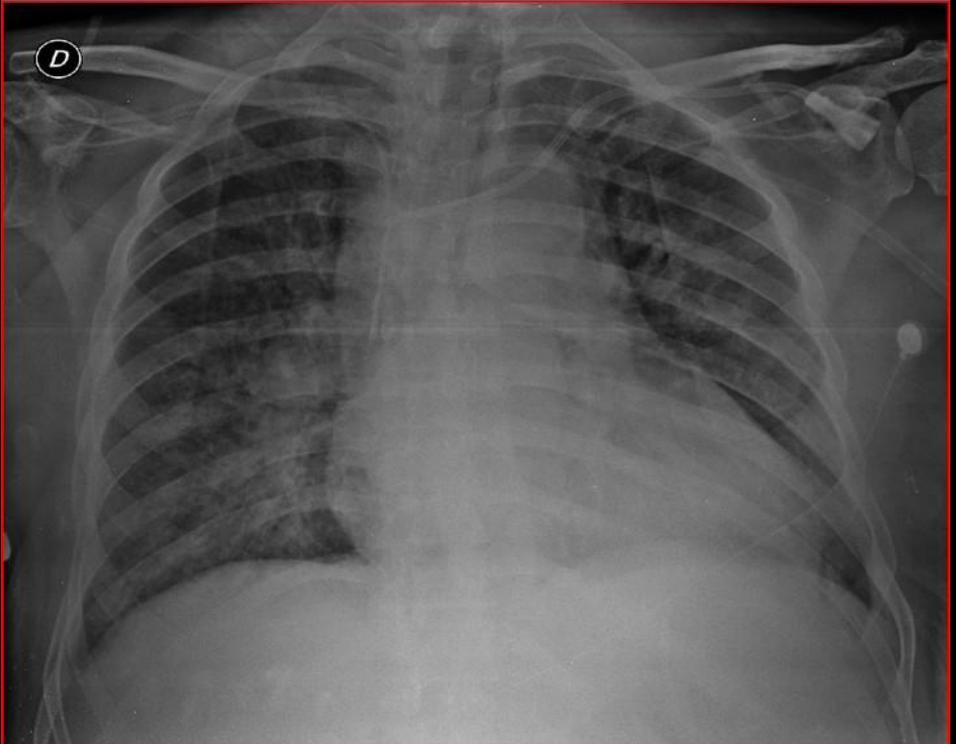
TC

- Areas en vidrio deslustrado
+
- Engrosamiento intersticial

**Patrón en empedrado o
“Crazy paving”**



El **tratamiento** consiste en la suspensión inmediata de la transfusión, y medidas de sostén con **pronta recuperación clínica e imagenológica**.



CONCLUSION

- TRALI es un diagnóstico clínico-radiológico, por lo tanto **el radiólogo debe conocer el contexto clínico del paciente.**
- Se debe considerar el diagnóstico ante un paciente con: Insuficiencia respiratoria hipoxémica ***durante o dentro de las seis horas posteriores a la transfusión de cualquier producto sanguíneo.***
- La **incorrecta interpretación de los hallazgos**, puede conducir a un tratamiento que **podría poner en riesgo la vida del paciente**, ya que, la actuación frente a la sospecha de TRALI incluye la suspensión de la transfusión y la notificación al banco de sangre.

CONCLUSION

1. RODRIGUEZ MOYANO, Hector.
“ insuficiencia respiratoria
aguda y transfusión”.

Medigraphic.2009.

2. J.M.AÑON, GARCIA Lorenzo.
lesión pulmonar aguda
producida por

transfusión.ELSIEVERDOYMA.M
adrid.2009.

3.KLEIMAN STEVEN, Daryl.

Transfusion related acute lung
injury. UptoDate.2011.

4. BREANNDAN SM. Transfusion-
related acute lung injury
(TRALI): Clinical, presentation,
treatment, and prognosis. Crit
Care Med 2006; 34: 114-7.