

MANIFESTACIONES TORÁCICAS EN TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE PACIENTES CON HEPATOPATÍA CRÓNICA

Autores: S. Pividori¹, A. González¹, M. Mestas², A. García³.

1: Médica Residente del servicio de Diagnóstico por Imágenes del Hospital Británico.

2: Médico Staff del servicio de Diagnóstico por Imágenes del Hospital Británico.

3: Médica jefa del servicio de Diagnóstico por Imágenes del Hospital Británico.

Los autores declaramos no tener conflictos de intereses.

OBJETIVOS DE APRENDIZAJE

Nombrar las complicaciones torácicas, pulmonares y extrapulmonares, en pacientes con hepatopatía crónica.

Revisar los hallazgos tomográficos de dichas complicaciones para su adecuada caracterización.

Remarcar la importancia de un trabajo interdisciplinario en el abordaje de estas patologías.

REVISIÓN DEL TEMA

Los pacientes con hepatopatía crónica pueden presentar múltiples complicaciones y manifestaciones torácicas. Hasta un 40% intercurrenten con disnea de esfuerzo, pudiendo corresponder a uno de los primeros síntomas en una minoría de pacientes.

Se realiza una clasificación de las complicaciones de acuerdo a su origen fisiopatológico, el cual es muy complejo (tumORALES, vasculares, miscelÁneas, déficit enzimático).

Las imágenes por tomografía computada de tórax, cumplen un rol fundamental tanto en el diagnóstico como seguimiento de estos pacientes.

MANIFESTACIONES TORÁCICAS DE LA HEPATOPATÍA CRÓNICA

TUMORALES

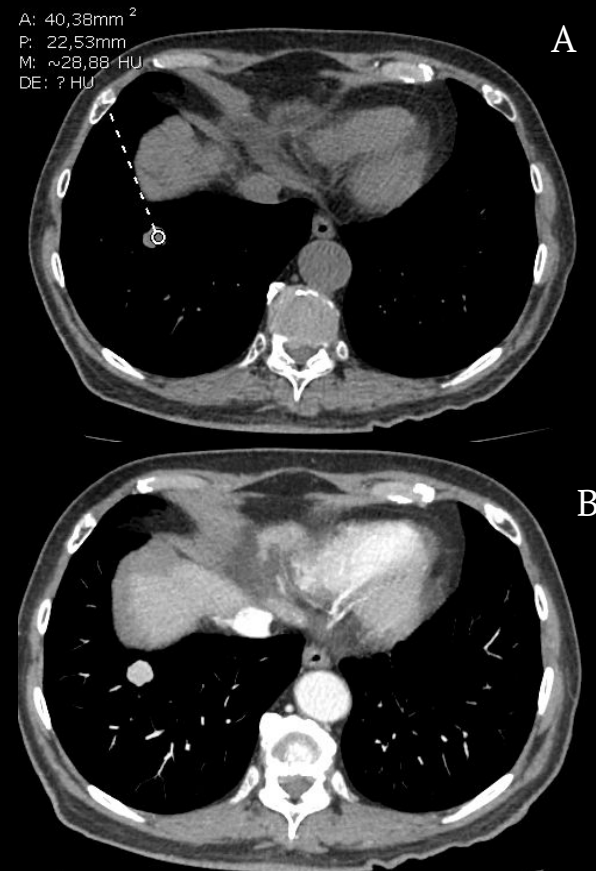


Fig. 2. Metástasis con densidad grasa en paciente trasplantado por carcinoma hepatocelular (HCC). TC en ventana mediastínica axial sin contraste (A) y tras la administración de contraste endovenoso (B).

MANIFESTACIONES TORÁCICAS DE LA HEPATOPATÍA CRÓNICA

VASCULARES

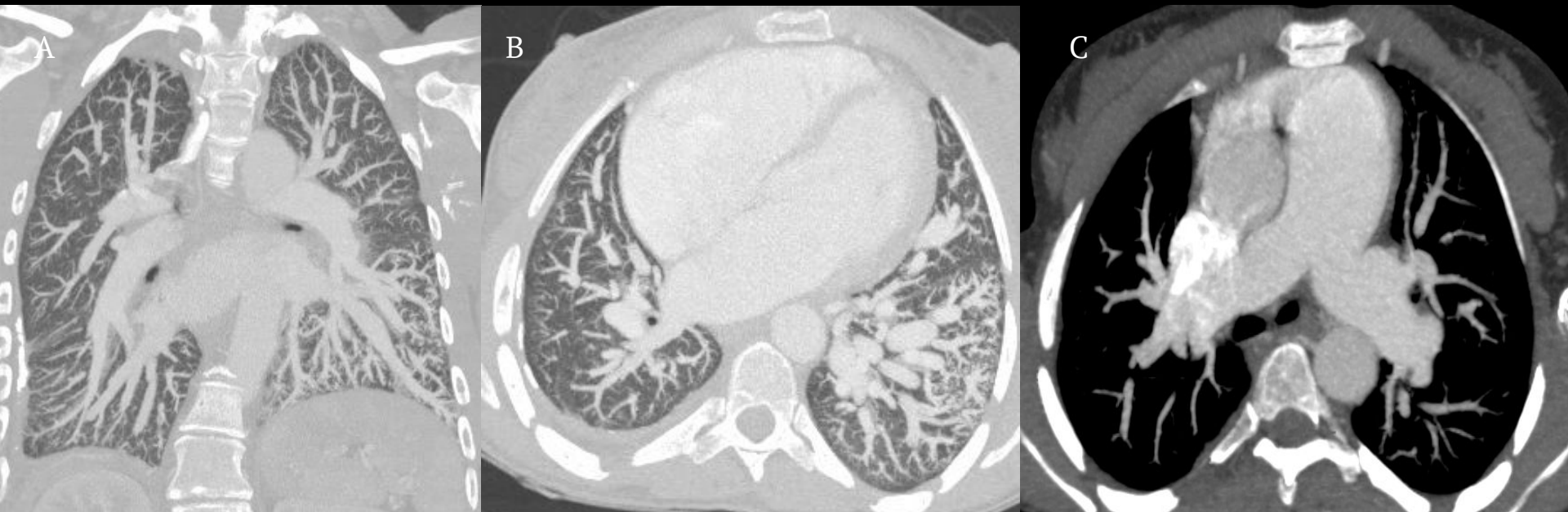


Fig. 3. Síndrome hepatopulmonar e hipertensión pulmonar en paciente pediátrico con agenesia portal. TC en ventana pulmonar coronal MIP (A) y axial (B). Marcada dilatación de vasos venosos a predominio de lóbulos inferiores y cardiomegalia a expensas de cavidades derechas.

TC en ventana mediastínica axial (C). Dilatación del tronco de la arteria pulmonar y ramas principales.

MANIFESTACIONES TORÁCICAS DE LA HEPATOPATÍA CRÓNICA

MISCELÁNEAS

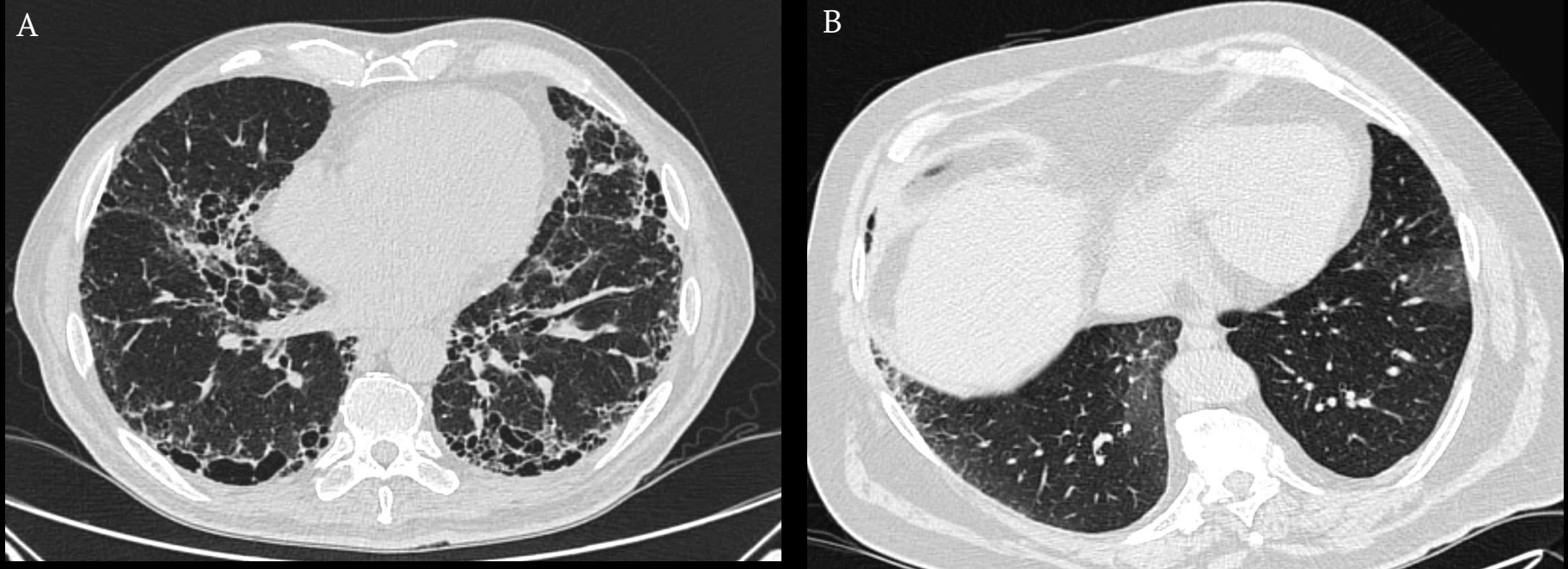


Fig. 4. Alteraciones del intersticio en dos pacientes con cirrosis. TC en ventana pulmonar axial (A). Patrón típico de neumonía intersticial usual con engrosamiento de septos, bronquiectasias por tracción y panalización en lóbulos inferiores. TC en ventana pulmonar axial (B). Opacidades en vidrio esmerilado subpleurales en los lóbulos inferiores en relación a anomalías intersticiales pulmonares (ILAs)

MANIFESTACIONES TORÁCICAS DE LA HEPATOPATÍA CRÓNICA

MISCELÁNEAS

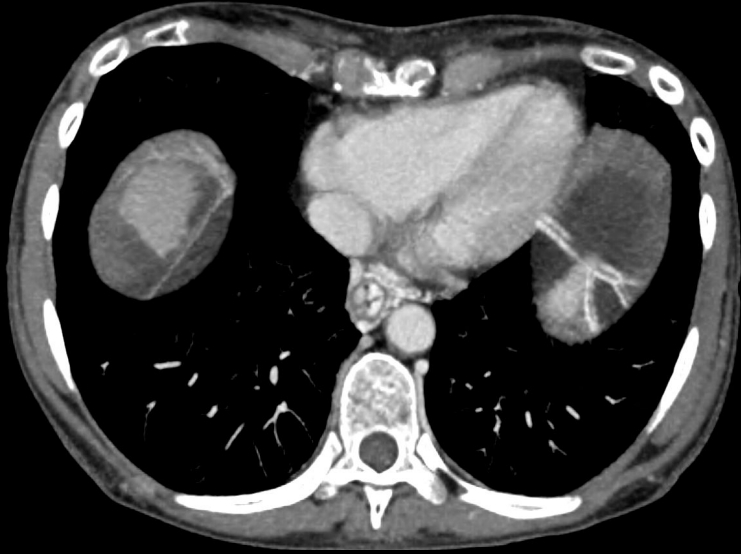


Fig. 5. TC en ventana mediastínica axial. Varices periesofágicas en paciente con cirrosis.



Fig. 6. TC en ventana mediastínica axial (A) y sagital (B) con contraste endovenoso. Ectasia del conducto torácico.



MANIFESTACIONES TORÁCICAS DE LA HEPATOPATÍA CRÓNICA

MISCELÁNEAS



Fig. 7. Hidrotórax en paciente con diagnóstico de cirrosis por síndrome de Budd-Chiari. TC en cortes axiales en ventana mediastínica (A) y pulmonar (B) y coronal en ventana pulmonar (C).

DÉFICIT DE ALFA-1-ANTITRIPSINA

Fig. 8. TC en ventana pulmonar axial. Enfisema panlobulillar a predominio de lóbulos inferiores en paciente con trasplante hepático por cirrosis por déficit de alfa-1-antitripsina.

CONCLUSIONES

Las complicaciones torácicas afectan la calidad de vida y aumentan la morbimortalidad en los pacientes con hepatopatía crónica.

El conocimiento de los hallazgos en la TC de tórax de estas entidades por el radiólogo es fundamental para un diagnóstico precoz, siendo importante para el pronóstico y sobrevida del paciente.

BIBLIOGRAFÍA

1. Rodriguez-Roisin R, Bartolome SD, Huchon G, Krowka MJ. Inflammatory bowel diseases, chronic liver diseases and the lung. *European Respiratory Journal*. 2016;47(2):638–50. doi:10.1183/13993003.00647-2015.
2. Lee GM, Stowell JT, Pope K, Carter BW, Walker CM. Lymphatic pathways of the thorax: Predictable patterns of spread. *American Journal of Roentgenology*. 2021;216(3):649–58. doi:10.2214/ajr.20.23523.
3. SuSureka B, Bansal K, Patidar Y, Kumar S, Arora A. Thoracic perspective revisited in chronic liver disease. *Gastroenterology Report*. 2015;3(3):194–200. doi:10.1093/gastro/gov017 reka B, Bansal K, Patidar Y, Kumar S, Arora A. Thoracic perspective revisited in chronic liver disease. *Gastroenterology Report*. 201.
4. Kim YK, Kim Y, Shim SS. Thoracic complications of liver cirrhosis: Radiologic findings. *RadioGraphics*. 2009;29(3):825–37. doi:10.1148/rg.2930850935;3(3):194–200. doi:10.1093/gastro/gov017