

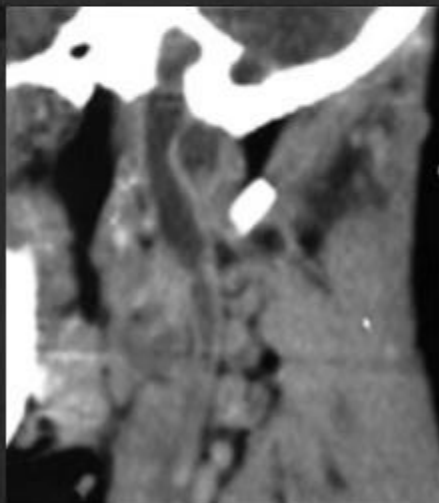
Flores María Carolina | Rugilo Carlos Adrian | Prosen Alberto Alexis
Moreira Patricia Rossana | López Gisela Karina | Barchiessi Santiago José

DIAGNOSTICO POR IMAGENES:

Los hallazgos radiológicos y su interpretación temprana son sumamente importante para su diagnóstico y tratamiento, ya que estos pueden preceder a los resultados de hemocultivos, que muchas veces pueden resultar negativo en la detección del *F. Necrophorum*.

COMPROMISO DE VENA YUGULAR INTERNA:

Para la evaluación de la VYI, tanto la TCMC con contraste como la ecografía Doppler son muy sensibles en la detección de trombosis. Los hallazgos ecográficos indicativos de trombosis son la ausencia de flujo al Doppler color, con visualización del trombo en su interior como contenido ecogénico, acompañado de falta de compresibilidad de la vena. En la TCMD podemos evaluar a la VYI en forma completa, visualizándola ensanchada, con falta de opacificación con el contraste yodado, en relación al trombo endoluminal y evaluar también la posible extensión de la trombosis a las estructuras vasculares venosas del tórax.



COMPROMISO PULMONAR:

Es el principal órgano afectado por las embolias sépticas, y se manifiesta en la RX de tórax como opacidades parenquimatosas bilaterales de distribución periférica y basal, de bordes mal definidos y de tamaño variable, que pueden cavitarse y observarse como lesiones radiolúcidas de pared fina.

En la TCMC de tórax, las embolias sépticas se presentan como áreas de opacidades en vidrio esmerilado, pequeñas opacidades nodulares y focos de condensación con broncograma aéreo de localización periférica. Estas lesiones pueden exhibir grados variables de cavitación dependiendo del estadio de evolución de las mismas.



TC de tórax: Múltiples lesiones cavitadas de distribución periférica.