

Imágenes médicas

Escuela de
Medicina y
Ciencias de
la Salud

Infarto pulmonar en resolución.
Signo del hielo derretido

Ortiz García, Cesar Augusto.
Residente Medicina Interna.
Universidad del Rosario.

Espinosa Serna, Juan Sebastián.
Residente Medicina Interna.
Universidad del Rosario.

Carrillo Bayona, Jorge Alberto.
MD Radiólogo.
Hospital Universitario Mayor – Méderi.

Infarto pulmonar en resolución.
Signo del hielo derretido

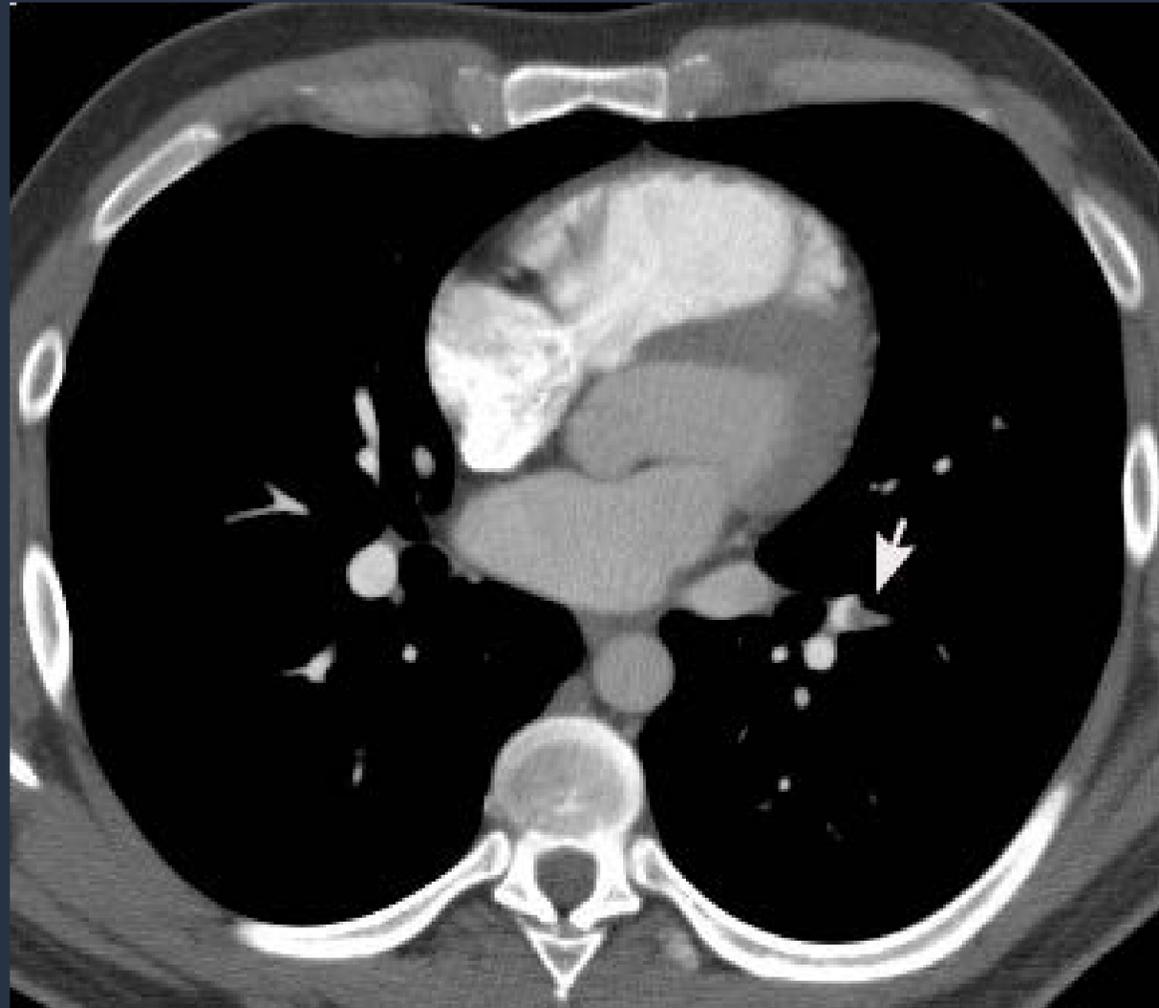


Figura 1.

AngioTC de tórax. Corte axial. Ventana de mediastino. Defecto de opacificación en rama subsegmentaria de la arteria pulmonar para el lóbulo inferior izquierdo.

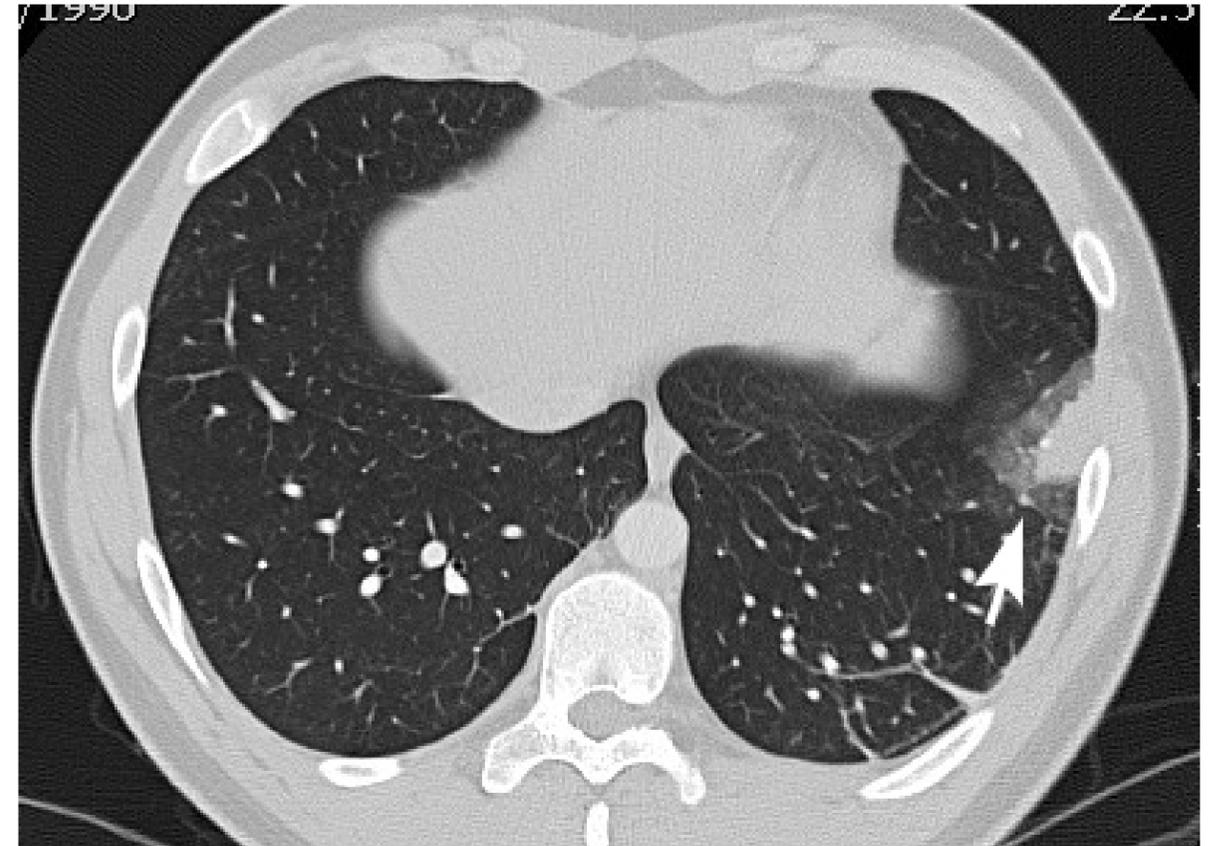


Figura 2

AngioTC de tórax. Corte axial. Ventana de pulmón. Nódulo subpleural en lóbulo inferior izquierdo con densidad de tejido blando rodeado por un halo de vidrio esmerilado.

Resumen

Paciente masculino de 24 años con infarto pulmonar secundario a embolia pulmonar aguda posterior a cirugía ortopédica.

Definición

El infarto pulmonar es una complicación de la embolia pulmonar aguda (10-30%). El signo de hielo derretido se describió en radiografía como un patrón característico de resolución de infarto pulmonar (centrípeto, con preservación de la morfología inicial).

Epidemiología

Causas de infarto pulmonar.

- Embolia pulmonar aguda 42%
- Infección 12%
- Lesión alveolar difusa 5%
- Torsión pulmonar 5%
- Cáncer pulmonar 2%
- Amiloidosis 2%
- Emboloterapia 2%
- Embolismo de cuerpo extraño 2%
- Causa desconocida 28%

Fisiopatología

El infarto pulmonar es secundario a la disminución de la perfusión parenquimatosa pulmonar (por oclusión intrínseca o extrínseca), que impide una suplencia adecuada del requerimiento tisular de oxígeno. En condiciones normales, la suplencia arterial es dual (sangre desoxigenada de la arteria pulmonar y oxigenada de las arterias bronquiales). El riesgo de isquemia y necrosis incrementa cuando se alteran los dos sistemas de irrigación.

Manifestaciones clínicas de infarto pulmonar

Dolor torácico (de características pleuríticas) y hemoptisis, que pueden corresponder a la respuesta inflamatoria del pulmón y pleura adyacente.

Manifestaciones radiológicas de infarto pulmonar

- Radiografía
 - Opacidad del parénquima pulmonar en forma de cuña (joroba de Hampton)
- AngioTC
 - Consolidación periférica de base pleural ancha
 - Burbujas de aire en la consolidación
 - Ausencia de broncograma de aire
 - Ausencia de realce del parénquima pulmonar
 - Defecto de opacificación de la rama de la arteria pulmonar adyacente a la consolidación

- El signo del hielo derretido se describió en radiología, para referirse a un patrón de resolución de infarto pulmonar, con disminución gradual de tamaño y morfología similar a la lesión original. En TC la disminución de tamaño de la lesión puede corresponder a disminución de tamaño del componente sólido, con vidrio esmerilado perilesional.

Lecturas recomendadas

1. Bray TJP, Mortensen KH, Gopalan D. Multimodality imaging of pulmonary infarction. Eur J Radiol. Elsevier Ireland Ltd; 2014; 83(12):2240–54.
2. Parambil JG, Savci CD, Tazelaar HD, Ryu JH. Causes and presenting features of pulmonary infarctions in 43 cases identified by surgical lung biopsy. Chest; 2005; 127:1178–83.