

Imagen clínica

Tomografía de impedancia eléctrica en un paciente con neumonía intersticial no específica



Electrical Impedance Tomography in A Patient with Non-Specific Interstitial Pneumonia

Ana Abella*, Marcela Homez e Isabel Conejo

Servicio de Medicina Intensiva, Hospital Universitario del Henares, Coslada, Madrid, España

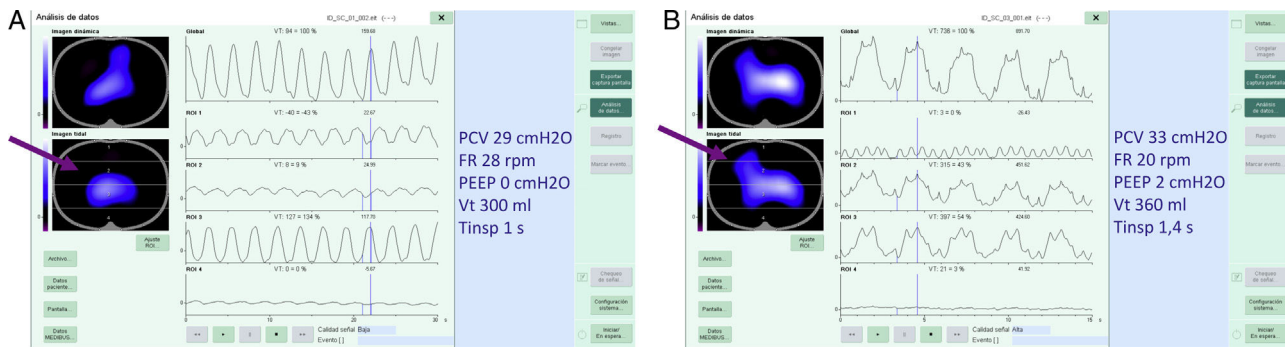


Figura 1. A) Solo se ventila la parte central pulmonar. B) Aumento de la zona ventilada tras los cambios ventilatorios. FR: frecuencia respiratoria; PCV: ventilación controlada por presión; PEEP: presión al final de la espiración; T insp: tiempo inspiratorio; Vt: volumen corriente.

Se presenta el caso de un paciente de 69 años con diagnóstico de enfermedad pulmonar intersticial difusa, con patrón de neumonía intersticial no específica. Al ingreso en la UCI, por insuficiencia respiratoria hipoxémica, se inició tratamiento con corticoides y ciclofosfamida, precisando finalmente de intubación y conexión a ventilación mecánica. La *compliance* estática era de 10 ml/cmH₂O, pudiendo ser ventilado solo con volúmenes en torno a 300 ml y PEEP de 2 cmH₂O, para no sobrepasar presiones meseta de 35 cmH₂O, sin encontrar ningún punto de PEEP óptima que produjera fenómenos de reclutamiento. Para valorar la situación real de *compliance* pulmonar, y valorar los cambios en la ventilación tras las modificaciones en los parámetros respiratorios, se monitorizó mediante el sistema PulmoVista® (tomografía de impedancia).

En la figura se aprecia como solo la parte central es ventilada en la inspiración (fig. 1A) y que al aumentar el tiempo inspiratorio de 1,1 s a 1,4 s (entre otros cambios señalados en la imagen) se consigue un aumento de la ventilación y de la capacidad residual funcional en las siguientes 24 h (fig. 1B). La tomografía de impedancia es una técnica útil para la evaluación del soporte ventilatorio complejo^{1,2}.

Bibliografía

- Riera J, Riu PJ, Casan P, Masclans JR. Tomografía de impedancia eléctrica en la lesión pulmonar aguda. *Med Intensiva*. 2011;35:509–17.
- Hermosa Gelbard C, Gordo Vidal F. Tomografía de impedancia eléctrica pulmonar: funcionamiento, utilidad e imágenes en la práctica clínica. *REMI*. 2014; A197.

* Autor para correspondencia.
 Correo electrónico: anapucela@yahoo.com (A. Abella).