

Autores: Moreira Salazar Juan Martin; Jerez Perelló Sofía.
Tucumán-Argentina.
e-mail: juanmartinmoreirasalazar@gmail.com

Objetivos de aprendizaje:

1. Definir la fibrosis pulmonar progresiva (FPP).
2. Describir los principales hallazgos radiológicos en la FPP.
3. Proporcionar consejos prácticos para la evaluación de pacientes con fibrosis pulmonar

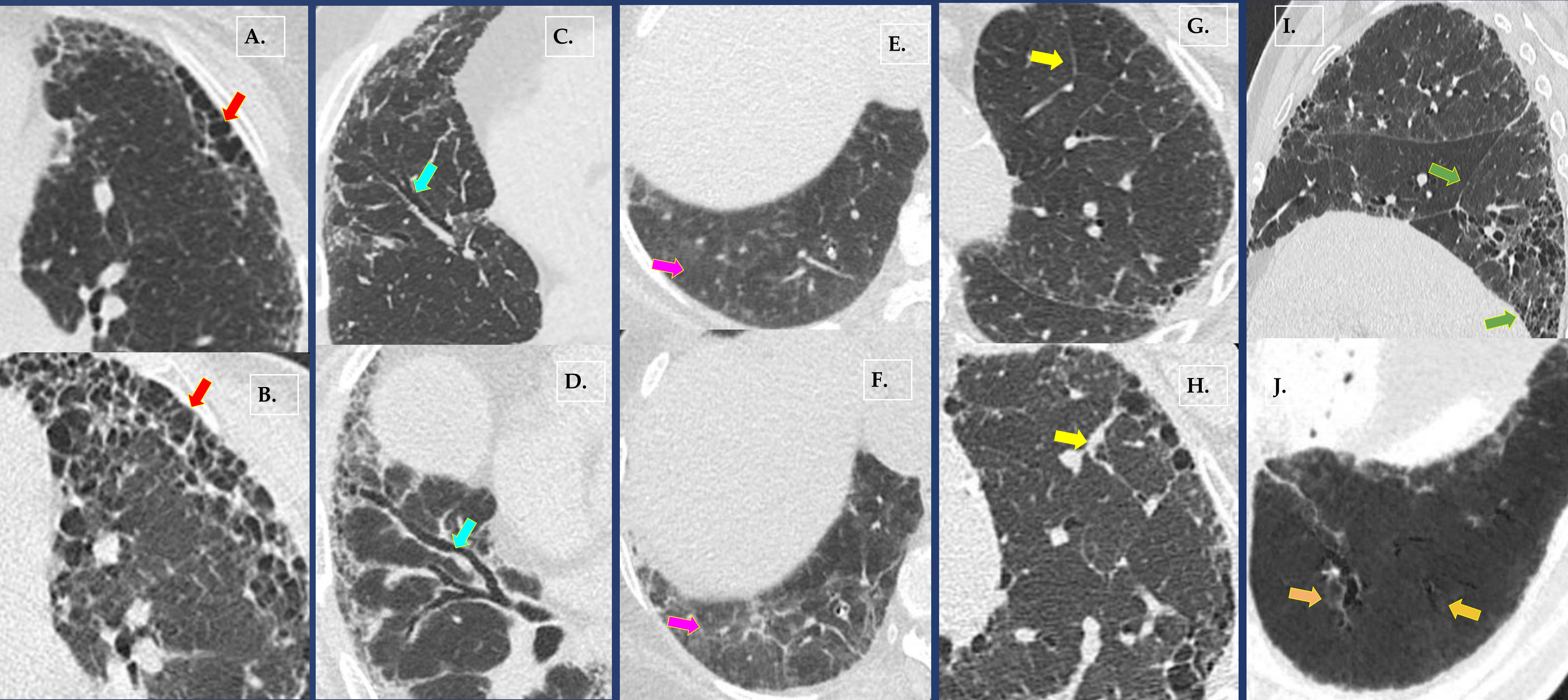
Revisión del tema:

- La fibrosis pulmonar progresiva se define como la sustitución gradual y permanente del parénquima pulmonar por tejido fibrótico
- Empeoramiento de los síntomas respiratorios, como disnea, tos y crepitaciones inspiratorias.
- Disminución absoluta de la CVF de $\geq 5\%$ y disminución absoluta de la DLCO, corregida por hemoglobina, de $\geq 10\%$
- Evidencia radiológica de progresión; ejemplos:
 - ❖ Aumento en la extensión de los cambios fibrosantes
 - ❖ Bronquiectasias o bronquiloectasias más extensas o de mayor gravedad
 - ❖ Presencia de nuevas opacidades en vidrio deslustrado
 - ❖ Aparición de nueva reticulación fina o aumento del grosor de la reticulación preexistente
 - ❖ Formación de panal de abejas o incremento en su tamaño, y pérdida de volumen pulmonar
- Recomendaciones Prácticas para la Evaluación del Paciente con Fibrosis Pulmonar:

Tip 1: Utilizar herramientas de reconstrucción radiológica (MPR; MinIP).

Tip 2: Prestar especial atención a las áreas afectadas por fibrosis.

Tip 3: Comparar los estudios actuales con todos los exámenes previos disponibles.



A.TCAR AX: Mar 2022, **B.** TCAR AX: Mar 2025 aumento en la extensión de la fibrosis, con formación de panal de abejas(**flecha**). **C.**TCAR AX:Oct 2024, **D.**TCAR AX Febrero 2025: Aumento de longitud y diámetro de bronquiectasias por tracción y bronquiloectasias (**flecha**). **E.**TCAR AX: Oct 2024, **F.** TCAR AX Feb 2025:nuevas opacidades en vidrio esmerilado (**flecha**). **G.**TCAR AX Abr 2021, **H.**TCAR AX Mar 2025: aumento del grosor de la reticulación preexistente (**flecha**). **I.** Reconstrucción MPR:retracción de la cisura mayor marca la pérdida de volumen pulmonar y disminución del volumen de los lóbulos medio e inferior. (**flecha**) **J.** Reconstrucción MinIP: se observa con facilidad el aumento de tamaño de las bronquiectasias mediante reconstrucciones MinIP y son visibles nuevas bronquiectasias (**flecha**).

Conclusión: Observe el aumento de la extensión, nuevos cambios fibróticos (opacidad en vidrio deslustrado, reticulaciones, panal de abeja), los cambios en áreas de fibrosis existente (aumento del grosor y tamaño del panal de abeja y sustitución de la opacidad en vidrio deslustrado por otras alteraciones fibrosas), compare siempre con exámenes anteriores y utilice las herramientas MPR y MinIP que facilitan la detección cambios.

Bibliografía:

1. Chae, K. J., Hwang, H. J., Duarte Achcar, R., Cooley, J. C., Humphries, S. M., Kligerman, S., & Lynch, D. A. (2024). Central role of CT in management of pulmonary fibrosis. Radiographics: A Review Publication of the Radiological Society of North America, Inc, 44(6), e230165. <https://doi.org/10.1148/rg.230165>. <https://pubs.rsna.org/doi/full/10.1148/rg.230165>
2. Lee, K. S., Han, J., Wada, N., Hata, A., Lee, H. Y., Yi, C., Hino, T., Doyle, T. J., Franquet, T., & Hatabu, H. (2024). Imaging of pulmonary fibrosis: An update, from the AJR special series on imaging of fibrosis. AJR. American Journal of Roentgenology, 222(2), e2329119. <https://doi.org/10.2214/AJR.23.29119>. <https://www.ajronline.org/doi/10.2214/AJR.23.29119>
3. Kanne, J. P., Walker, C. M., Brixey, A. G., Brown, K. K., Chelala, L., Kazerooni, E. A., Walsh, S. L. F., & Lynch, D. A. (2025). Progressive pulmonary fibrosis and interstitial lung abnormalities: AJR Expert Panel Narrative Review. AJR. American Journal of Roentgenology, 224(3), e2431125. <https://doi.org/10.2214/AJR.24.31125>. <https://www.ajronline.org/doi/10.2214/AJR.24.31125>