

Juan José	Nombre:
Delgado Moraleda	Apellido:
C Fonfría-Esparcia, C Muñoz-Núñez, P Calvillo-Batlés, LM Trilles-Olaso, A Carreres-Ortega.	Otros Autores:
<a href="mailto:juandelgadomoraleda@gmail.com">juandelgadomoraleda@gmail.com</a>	E-mail:
Hospital Le Fe	Hospital:
653873381	Ciudad:
¿Tromboembolismo pulmonar o artefacto de flujo?	Título:
Varón de 66 años con antecedentes de neumonía intersticial usual. Acude a urgencias por empeoramiento súbito de la disnea. Se sospecha tromboembolismo pulmonar. Se realiza angioTC de arterias pulmonares.	Presentación:
<p>Aunque lo más frecuente en urgencias es que un defecto de repleción en las arterias pulmonares se deba a un tromboembolismo pulmonar, existen otras entidades que pueden imitar su presentación.</p> <p>En el caso de pacientes con aumento de la resistencia al flujo vascular pulmonar y presencia de shunts entre el circuito arterial sistémico y el pulmonar (por enfermedad pulmonar obstructiva crónica o neumonía intersticial usual, entre otros), es posible que se produzca un falso defecto de repleción por artefacto de flujo.</p> <p>Este artefacto se produce por una mezcla de sangre proveniente de las arterias pulmonares, correctamente contrastada, con sangre procedente de las arterias bronquiales, no contrastada.</p> <p>Una adquisición en una fase más tardía o en fase arterial sistémica permitirá descartar el tromboembolismo pulmonar.</p>	Discusión :
La implicación del radiólogo en la adquisición de las pruebas de imagen permite optimizar la adquisición para el diagnóstico de patologías o entidades imitadoras complejas.	Conclusión:
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Lacout A, El Hajjam M, Khalil A, Lacombe P, Marcy P-Y. Retrograde systemic to pulmonary shunt simulating a pulmonary embolism. Diagnostic and interventional imaging [Internet]. 2013 Mar 24 [cited 2013 Mar 24];94:336–41.</li> <li>2. Vernhet H, Sénac JP. le point sur... - Quand, comment et pourquoi réaliser une imagerie des artères pulmonaires ?</li> <li>3. Do KH, Goo JM, Im JG, Kim KW, Chung JW, Park JH. Systemic arterial supply to the lungs in adults: spiral CT findings. Radiographics: a review publication of the Radiological Society of North America, Inc [Internet]. 2001 Apr 1 [cited 2001 Apr 1];21:387–402.</li> </ol>	Bibliografía:
Se observa defecto de repleción en la región distal de arteria interlobar derecha que se extiende a región proximal de arteria lobar para lóbulo medio y la arteria para lóbulo inferior derecho. En los límites de estos defectos se observa artefacto de mezcla de sangre contrastada con no contrastada, por lo que se sospecha que los defectos no correspondan a TEP, pudiendo ser secundarios a fístulas sistémico pulmonares o flujo enlentecido en arteria pulmonar. Se decide repetir la adquisición en una fase más tardía y se observa resolución de los defectos, confirmando así la sospecha.	Pie de foto: