

CO-018 - CARACTERÍSTICAS DE LAS LESIONES ECOGRÁFICAS PULMONARES EN PACIENTES CON INFECCIÓN POR SARS-COV-2

M. Mateos González, J. Teigell Muñoz, A. Forero de la Sotilla, A. Olmo Sánchez, A. Muñoz Gómez y J. Vicente de la Sota

G. García de Casasola en representación del Grupo de Trabajo Ecografía Clínica

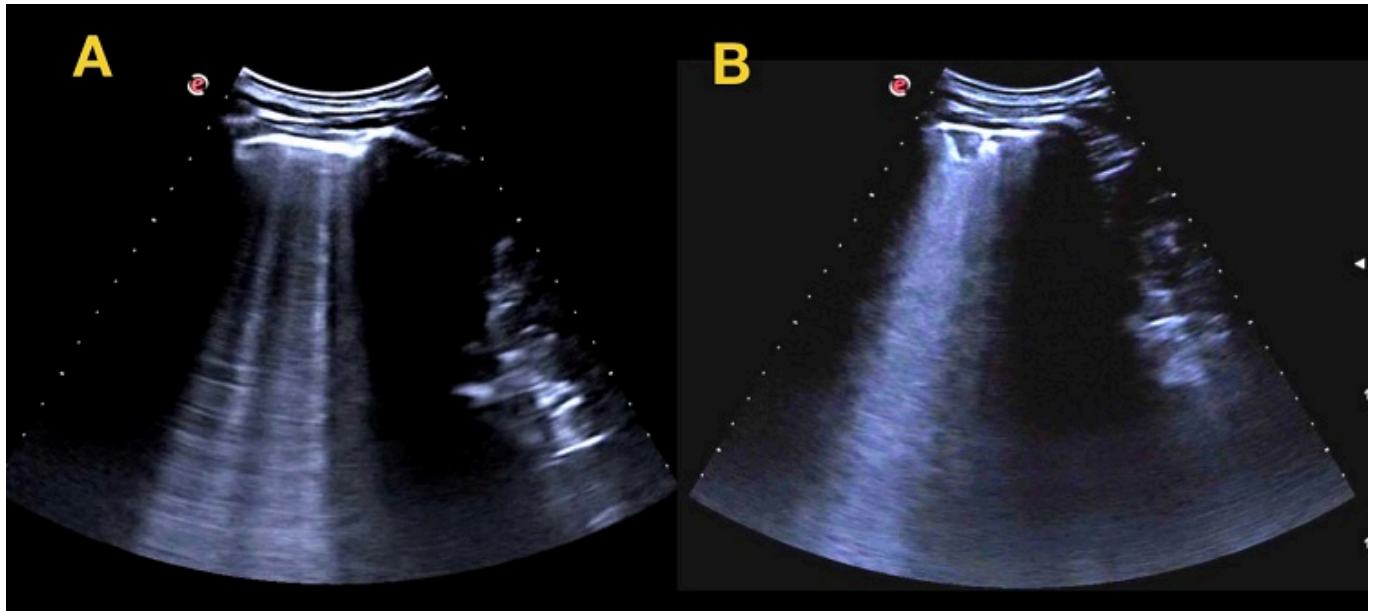
Medicina Interna. Hospital Infanta Cristina. Parla (Madrid).

Resumen

Objetivos: Describir las lesiones pulmonares asociadas a infección por SARS-CoV-2 observadas en la ecografía pulmonar.

Métodos: En plena pandemia médicos expertos realizaban ecografía pulmonar a pacientes con sospecha de COVID que acudían al servicio de urgencias. Se realizaron y grabaron videos de ambos pulmones (regiones posteriores y laterales). Posteriormente un evaluador experto analizaba los hallazgos. Se consideraron lesiones pulmonares patológicas las líneas B (diversos patrones), los infiltrados subpleurales (< 3 cm) (fig. A: líneas B; B: condensación subpleural).

Resultados: Incluimos 96 pacientes (47% hombres, mediana de edad 47 años -19-90 años-) con infección por SARS-Cov-2 (confirmada por PCR o alta sospecha clínica por antecedente epidemiológico, síntomas y alteraciones analíticas). De ellos 74 (81%) tenían ecografía pulmonar patológica: 51 (68,91%) líneas B confluentes ("light beam"), 64 (86,48%) líneas B significativas (< 3/campo) pero no confluentes, 39 (52,7%) infiltrados subpleurales y solo 2 pacientes presentaron grandes consolidaciones. En el 78,37% de los casos la afectación pulmonar fue multifocal bilateral y solo en el 10,81% fue unilateral.



Discusión: Varios estudios han demostrado que la ecografía pulmonar es muy sensible para el diagnóstico de las lesiones pulmonares por COVID-19. Estas lesiones son bastante características y, en un contexto clínico adecuado, pueden tener importancia diagnóstica y servir de guía para el seguimiento y monitorización de los enfermos.

Conclusiones: En los pacientes con neumonía COVID es muy frecuente la detección de líneas B confluentes (“light beam”) y los infiltrados subpleurales, con una distribución bilateral en la mayoría de los casos.

Bibliografía

1. Peng QY, Wang XT, Zhang LN, Chinese Critical Care Ultrasound Study Group CCUSG. Findings of lung ultrasonography of novel corona virus pneumonia during the 2019-2020 epidemic. *Intensive Care Med* 2020 Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/32166346>.