



## IF-4. - CORRELACIÓN ENTRE LA RESONANCIA MAGNÉTICA Y LA TACAR EN EL ESTUDIO DE LA ENFERMEDAD PULMONAR INTERSTICIAL SECUNDARIA A LA ESCLERODERMIA

I. Pinal Fernández<sup>1</sup>, C. Simeón Aznar<sup>1</sup>, A. Selva O'Callaghan<sup>1</sup>, E. Pallisa Núñez<sup>2</sup>, V. Pineda<sup>2</sup>, A. Fernández Codina<sup>1</sup>, V. Fonollosa Plà<sup>1</sup>, M. Vilardell Tarrés<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Medicina Interna, <sup>2</sup>Servicio de Radiología. Hospital Vall d'Hebron. Barcelona.

### Resumen

**Objetivos:** La enfermedad pulmonar intersticial representa la principal causa de morbilidad en los pacientes con esclerodermia (SSc). La TC de alta resolución (TACAR) es la prueba de referencia en el diagnóstico y seguimiento de estos pacientes, pero comporta una importante exposición a radiación ionizante, lo que limita su uso. La resonancia magnética nuclear (RMN) se ha postulado como una nueva técnica para el estudio de la enfermedad pulmonar intersticial (EPI). Sin embargo, no ha sido validada en pacientes con esclerodermia (SSc).

**Métodos:** Se estudiaron retrospectivamente una serie de pacientes diagnosticados de esclerodermia con diferentes grados de EPI, a los que se practicó una RMN de pulmón y una TACAR consecutivamente en el último año. Se calculó un score de TACAR previamente validado y se desarrolló un nuevo score para la RMN. Se analizó la correlación (Spearman y Pearson) entre ambos scores y la distribución anatómica de los hallazgos obtenidos en comparación con la TACAR.

**Resultados:** Se estudiaron 12 pacientes (11 mujeres). Se encontró una correlación alta entre la puntuación total por paciente del score de RMN y de TACAR (Pearson,  $r = 0,7$ ;  $p = 0,01$ ), así como entre la puntuación por paciente de RMN total y de fibrosis ( $r = 0,64$ ;  $p = 0,04$ ). Se detectaron correlaciones moderadas entre las puntuaciones por zona pulmonar de RM y de vidrio esmerilado (Spearman,  $\rho = 0,58$ ;  $p < 0,001$ ), de fibrosis pulmonar ( $\rho = 0,42$ ;  $p = 0,001$ ) de panal de abeja ( $\rho = 0,39$ ;  $p = 0,001$ ) y de puntuación total del TACAR ( $\rho = 0,62$ ;  $p < 0,001$ ). Los hallazgos obtenidos en campos pulmonares medios e inferiores presentaron una muy buena correlación entre ambas técnicas ( $\rho = 0,67$  y  $\rho = 0,65$ , respectivamente).

**Conclusiones:** La RMN presentó una buena correlación con la TACAR para evaluar la extensión de la EPI, en especial en campos pulmonares medios e inferiores. Puede considerarse una buena alternativa para el estudio de neumonitis intersticial en pacientes con SSc.