

Sospecha de Embolia Pulmonar

Los estudios por imágenes no son necesarios en el caso de muchos pacientes de los que se sospecha tienen coágulos sanguíneos en los pulmones, conocido como embolismo pulmonar (EP) (<https://www.radiologyinfo.org/es/info/pulmonary-embolism>). Para el caso de los pacientes clínicamente estables, el riesgo de un EP debería ser evaluado primero mediante preguntas estándares acerca del paciente y de sus síntomas. Si las respuestas a las preguntas resultan en una puntuación baja, no se requieren pruebas adicionales.

Si las respuestas indican la posibilidad de EP, es recomendable hacer un análisis de sangre (dímero D) para evaluar la presencia de una sustancia que se libera cuando el coágulo sanguíneo (<https://www.radiologyinfo.org/es/info/bloodclot>) se rompe. Si el resultado de la prueba es negativo, no se requieren estudios adicionales. La prueba del dímero D no debe ser utilizada cuando se anticipa la presencia de coágulos sanguíneos debido a otras cosas, tales como una cirugía reciente o trauma, o para las mujeres embarazadas.

Si las respuestas a las preguntas estándares indican un riesgo alto de EP, y el resultado de la prueba del dímero D es positiva, en la mayoría de los casos, el próximo paso sería una angiografía pulmonar por TC (<https://www.radiologyinfo.org/es/info/angiact>) (ATC), una exploración por TC para observar los vasos sanguíneos de los pulmones. Para el caso de las personas con síntomas de coágulos sanguíneos en la parte inferior de las piernas, especialmente en el caso de mujeres embarazadas, un ultrasonido (<https://www.radiologyinfo.org/es/info/venousus>) Doppler de las piernas es generalmente el estudio de primera elección para reducir la exposición a la radiación. El 80% de las EPs están asociadas con coágulos sanguíneos en la parte inferior de las piernas. Además, se podría realizar una radiografía del tórax (<https://www.radiologyinfo.org/es/info/chestrad>) para descartar la posibilidad de otras causas tales como la neumonía o la presencia de líquido en los pulmones. Las exploraciones por ventilación y perfusión de medicina nuclear son utilizadas a veces en lugar de la ATC.

Para más información, vea la página sobre Embolismo pulmonar (EP) (<https://www.radiologyinfo.org/es/info/pulmonary-embolism>).

—Por Andrea Borondy Kitts, MPH. Esta información apareció originalmente en el *Journal of the American College of Radiology*.

Condiciones de uso:

Todas las secciones del sitio fueron creadas bajo la dirección de un médico experto en el tema. Toda la información que aparece en este sitio web fue además revisada por un comité de ACR-RSNA formado por médicos peritos en diversas áreas de la radiología.

Sin embargo, no podemos asegurar que este sitio web contenga información completa y actualizada sobre ningún tema particular. Por lo tanto ACR y RSNA no hacen declaraciones ni dan garantías acerca de la idoneidad de esta información para un propósito particular. Toda la información se suministra tal cual, sin garantías expresas o implícitas.

Visite el Web site de RadiologyInfo en <http://www.radiologyinfo.org/sp> para visión o para descargar la información más última.

Nota: Las imágenes se muestra para fines ilustrativos. No trate de sacar conclusiones comparando esta imagen con otras en el sitio. Solamente los radiólogos calificados deben interpretar las imágenes.

Copyright

Las versiones PDF imprimibles de las hojas de los diversos procedimientos radiológicos se suministran con el fin de facilitar su impresión. Estos materiales tienen el copyright de la Radiological Society of North America (RSNA), 820 Jorie Boulevard, Oak Brook, IL 60523-2251 o del American College of Radiology (ACR), 1891 Preston White Drive, Reston, VA 20191-4397. Se prohíbe la reproducción comercial o la distribución múltiple por cualquier método tradicional o electrónico de reproducción o publicación.

