

ECOGRAFÍA PULMONAR (II): IMÁGENES QUE INDICAN NORMALIDAD

MODO B

Signo del “murciélago”: Con la sonda en longitudinal (perpendicular a las costillas) vemos las siguientes estructuras (Fig. 1):

- **Pared torácica:** Lo más cercano a la sonda. La piel y el tejido subcutáneo aparecen como una franja inmóvil, y los músculos como líneas longitudinales hipo e hiperecogénicas.
- **Costillas:** Aparecen a continuación como unas líneas hiperecogénicas y curvilíneas que corresponden al periostio, con su sombra ecográfica detrás.
- **Línea pleural:** A 2.5 cm de la pared torácica (a 0,5 cm de la línea costal) aparece como una línea hiperecogénica (de 1-2 mm) bien definida, interrumpida por las sombras costales.
- **Pulmón:** pegado a la línea pleural aparece una zona de aspecto granulado que corresponde al pulmón, que se mueve al ritmo de la respiración.

La línea pleural es una parte muy importante de la exploración ecográfica, pues es donde se producen los artefactos que nos van a permitir la exploración pulmonar.

Líneas A: son líneas hiperecogénicas, horizontales y paralelas a la pleura, equidistantes (distancia sonda-línea pleural). Llegan al final de la pantalla. Se deben a un artefacto de reverberación de la pleura y se correlacionan con la presencia de aire. Descartan líquido en el pulmón. (Fig. 1)

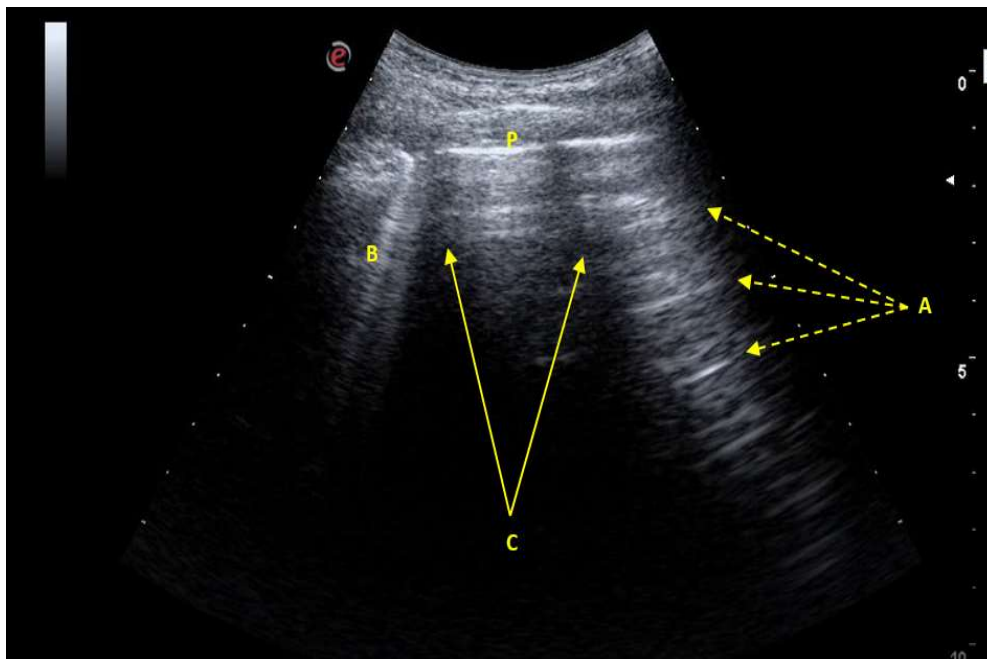


Figura 1: Corte longitudinal del pulmón. **P:** línea pleural. **C:** sombra costal (“signo del murciélago”). **A:** líneas A. **B:** líneas B

Deslizamiento pleural (“camino de hormigas”): es el deslizamiento horizontal de la pleura visceral (pegada al pulmón) bajo la pleura parietal (inmóvil) al ritmo de la respiración.

Signo de “telón”: se debe a los movimientos de ascenso y descenso de la base pulmonar con la respiración. Si colocamos la sonda a nivel de la unión entre tórax y abdomen, la víscera abdominal (hígado o bazo según proceda) entra y sale del campo visual ecográfico al ritmo de la respiración. Permite explorar la dinámica pulmonar y la movilidad diafragmática. (Fig. 2).



Figura 2: “Signo del telón”. Se aprecia la separación como una “línea vertical”, entre la imagen del pulmón y la víscera abdominal (observar la línea pleural “única” sobre el pulmón, y la imagen de “doble línea” que limita la víscera, y que corresponde a la pleura y al peritoneo recubriendo al diafragma que es hipocogénico).

MODO M

Representa el movimiento de las estructuras atravesadas. Las estructuras móviles aparecen con aspecto granulado y las inmóviles como líneas horizontales.

Signo de la “orilla del mar”: en modo M, la pared torácica, inmóvil, aparece como líneas horizontales y estables a lo largo de la respiración (“olas”) y el movimiento pleuropulmonar da lugar a un aspecto granulado (“arena”) (Fig. 3).

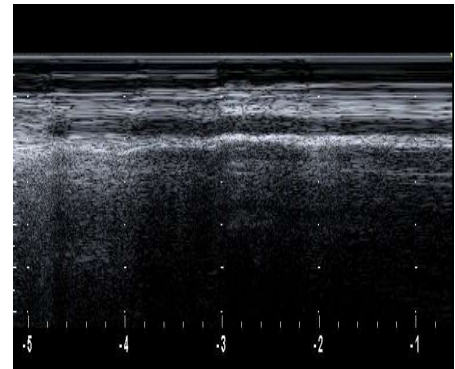


Figura 3: Modo M. Signo de la “orilla del mar”.

BIBLIOGRAFÍA

1. Colmenero M, et al. Med Intensiva 2010;34:620-8.
2. De la Quintana Gordon FB et al. Rev Esp Anesthesiol Reanim 2015; 62 (6):322-36.
3. De la Quintana Gordon FB, et al. Rev Esp Anesthesiol Reanim 2015; 62 (6):337-49.
4. López-Prats JL, et al. Ecografía torácica y vía aérea. Grupo de Trabajo de Ecografía de la SECIP.
5. Manual SEPAR de Procedimientos 33: Ecografía torácica. Vol 1. SEPAR: 2017.
6. Shah VP, et al. JAMA Pediatr 2013;167, 2: 119-25.
7. Soni N J, Arntfield R, Kory P, Point-of-Care Ultrasound. Elsevier 2015:49-75.