

SIGNO NODULE-FEEDING VESSEL

- Ma. Silvina Páez de la Torre, Tatiana Busaniche, Ignacio Rodríguez Sañudo, Ma. Milagros Formosa, Martín Schussler. Centro de Diagnóstico Sanatorio Santa Fe.
- En pacientes inmunocomprometidos, con infecciones pulmonares por *Staphylococcus aureus*, se aprecia mediante TCAR la localización de las lesiones consolidantes nodulares pulmonares (número, tamaño y ubicación periférica a predominio de lóbulos inferiores, broncograma aéreo y cavitaciones)
- La observación del vaso nutricio que llega a los nódulos constituye el signo del *nodule-feeding-vessel* o signo del “vaso aferente” que indica que la vía de diseminación es hematógena

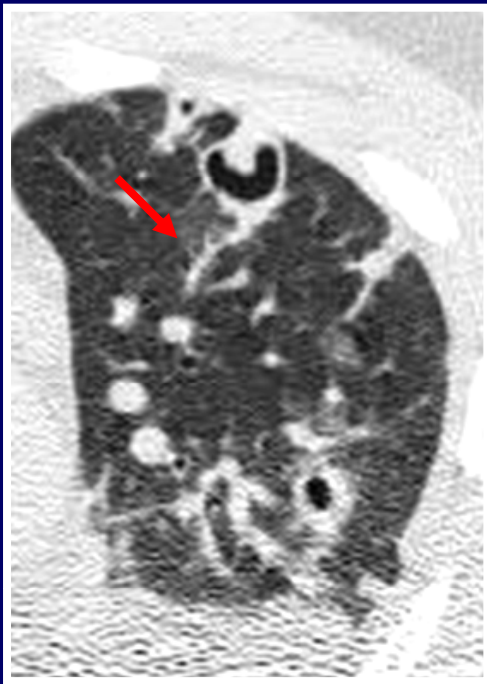


Figura 1

TCAR torax

Nódulos periféricos mal definidos con paredes moderadamente engrosadas y tendencia a la cavitación. Visualización del vaso aferente “Signo del nodule feeding vessel” (Sanatorio Santa Fe)

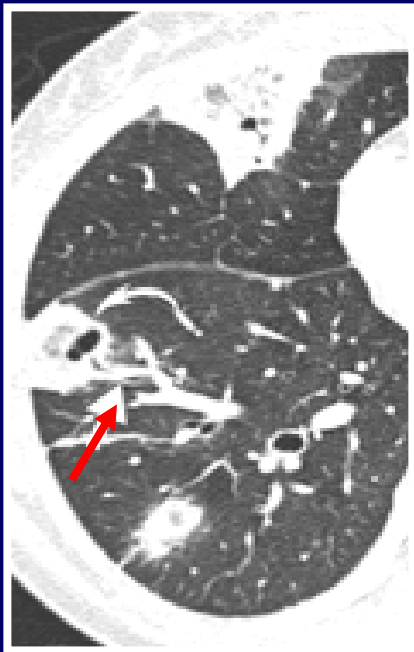


Figura 2

St. Vincens University Hospital Dodd, C Souza y N Muller. “High Resolution MDCT of Pulmonary Septic Embolism: Evaluation of the Feeding Vessel Sign”

“La importancia del Signo Nodule-Feeding Vessel radica en que su presencia , en pacientes inmunocomprometidos, debe hacernos sospechar de la diseminación hemática procesos infecciosos pulmonares por Staphylococcus aureus”

BIBLIOGRAFIA:

- MC Loud T, Naidich D. Thoracic Disease in The inmunocompromised patient. En: Federlene M. (ed) Radiology of the inmunocompromised patient. Philadelphia:ed.WB Saunders, 1992-525-555.
- Dodd J, Souza C. MDCT De alta resolución en embolia pulmonar séptica. Evaluación del signo del vaso nutricio: AJR: vol 187.N3.623-629