

Signo del «halo inverso» o signo del «atolón»

Sign of the «reverse halo» or sign of the «atoll»

Fortunato Juárez-Hernández*, Aloisia P. Hernández-Morales^{ID} y Juan M. Chino-Mendoza

Departamento de Imagenología, Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias Ismael Cosío Villegas, Ciudad de México, México

El signo del «halo inverso» o signo del «atolón» es un término tomográfico que describe un área central de vidrio esmerilado, rodeada de un área circular, completa o parcial, de consolidación¹; se incluyó en el glosario de la Sociedad Fleischner en 2008² con el término de signo del halo inverso, aunque sus primeras descripciones datan de 1996 en dos pacientes con neumonía organizada³. Más tarde (1999) se describen los mismos hallazgos tomográficos con el término signo del atolón⁴, también en dos pacientes con neumonía organizada. Diversas publicaciones demostraron que el signo está presente en otras enfermedades distintas a la neumonía organizada⁵, tales como la infección pulmonar por hongos, en especial en las formas invasivas⁶, en la tuberculosis pulmonar, infarto pulmonar, enfermedades granulomatosas y no granulomatosas, incluido el cáncer pulmonar. Aunque la reciente edición del glosario Fleischner emplea el término signo del atolón, menciona como sinónimos ambos términos descriptivos¹. Se recomienda el uso del término signo del halo inverso para estandarizar palabras clave en búsquedas bibliográficas y no pasar por alto trabajos con alto valor académico⁷.

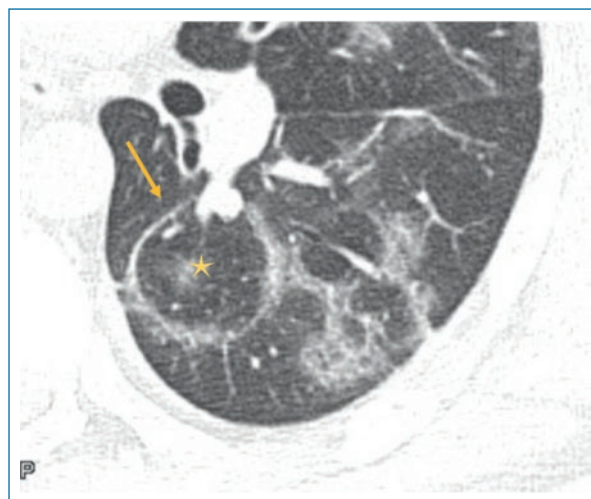


Figura 1. Signo del «halo inverso» o signo del «atolón». Se identifica magnificación de imagen de tomografía, plano axial, área central (*) en vidrio deslustrado, asociada a halo de mayor densidad por consolidación (→) (fuente: archivos del Área de Imagenología, INER).

Financiamiento

La realización del presente trabajo no ha recibido ayudas específicas provenientes de agencias del sector público, sector comercial o entidades sin ánimo de lucro.

Conflicto de intereses

El autor declara no tener conflicto de intereses.

Consideraciones éticas

Protección de personas y animales. Los autores declaran que los procedimientos seguidos se

*Correspondencia:

Fortunato Juárez-Hernández
E-mail: drjuarez.radiologo@gmail.com

Fecha de recepción: 16-12-2025
Fecha de aceptación: 11-02-2026
DOI: 10.24875/NCT.M25000045

Disponible en línea: 09-07-2026
Neumol Cir Torax. 2025;84(3):247-248
www.revistanct.org.mx

2594-1526 / © 2025 Sociedad Mexicana de Neumología y Cirugía de Tórax. Publicado por Permanyer. Este es un artículo open access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

conformaron a las normas éticas del comité de experimentación humana responsable (o animal, según corresponda), de acuerdo con la Asociación Médica Mundial y la Declaración de Helsinki. Los procedimientos fueron autorizados por el Comité de Ética de la institución.

Confidencialidad, consentimiento informado y aprobación ética. El estudio no involucra datos personales, historias clínicas ni muestras biológicas humanas, por lo que no requiere aprobación ética. No se aplican las guías SAGER.

Declaración sobre el uso de inteligencia artificial. Los autores declaran que no se utilizó ningún tipo de inteligencia artificial generativa para la redacción ni la creación de contenido de este manuscrito.

Referencias

1. Bankier AA, MacMahon H, Colby T, Gevenois PA, Goo JM, Leung ANC, et al. Fleischner Society: glossary of terms for thoracic imaging. *Radiology*. 2014;310(2):e232558. <https://doi.org/10.1148/radiol.232558>.
2. Hansell DM, Bankier AA, MacMahon H, McLoud TC, Müller NL, Remy J. Fleischner Society: glossary of terms for thoracic imaging. *Radiology*. 2008;246(3):697-722. <https://doi.org/10.1148/radiol.2462070712>.
3. Voloudaki AE, Bouros DE, Froudarakis ME, Datseris GE, Apostolaki EG, Gourtsoyiannis NC. Crescentic and ring-shaped opacities. CT features in two cases of bronchiolitis obliterans organizing pneumonia (BOOP). *Acta Radiol*. 1996;37(6):889-92. <https://doi.org/10.1177/02841851960373p289>.
4. Zompatori M, Poletti V, Battista G, Diegoli M. Bronchiolitis obliterans with organizing pneumonia (BOOP), presenting as a ring-shaped opacity at HRCT (the atoll sign). A case report. *Radiol Med*. 1999;97(4):308-10.
5. Zhan X, Zhang L, Wang Z, Jin M, Liu M, Tong Z. Reversed halo sign: presents in different pulmonary diseases. *PloS One*. 2015;10(6):e0128153. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0128153>.
6. Marchiori E, Hochhegger B, Zanetti G. Reversed halo sign in invasive fungal infections. *J Bras Pneumol*. 2016;42(3):232. <https://doi.org/10.1590/s1806-37562016000000119>.
7. Marchiori E, Irion KL, Zanetti G, Hochhegger B. Atoll sign or reversed halo sign? Which term should be used? *Thorax*. 2011;66(11):1009-10. <https://doi.org/10.1136/thx.2010.155481>.