



FIBROSIS PLEURAL ASOCIADA A ERGOTAMINA REPORTE DE UN CASO.

Mónica G. Campagna, Pamela R. Dip, Claudia C. Furlan, Ma. Emilia Paulazzo, Guillermo M. Gonzalez, Ma. Adela Santisteba, Jennifer S. Medina, Livia A. Lanza.



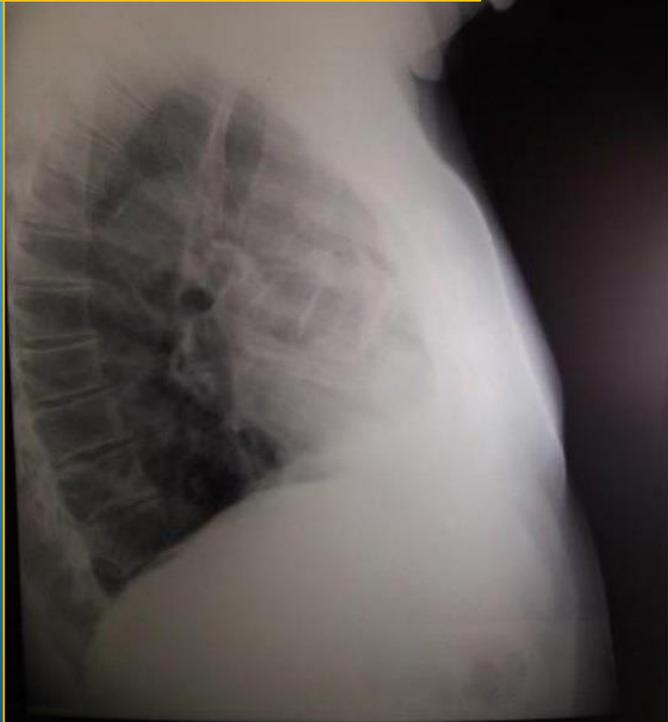
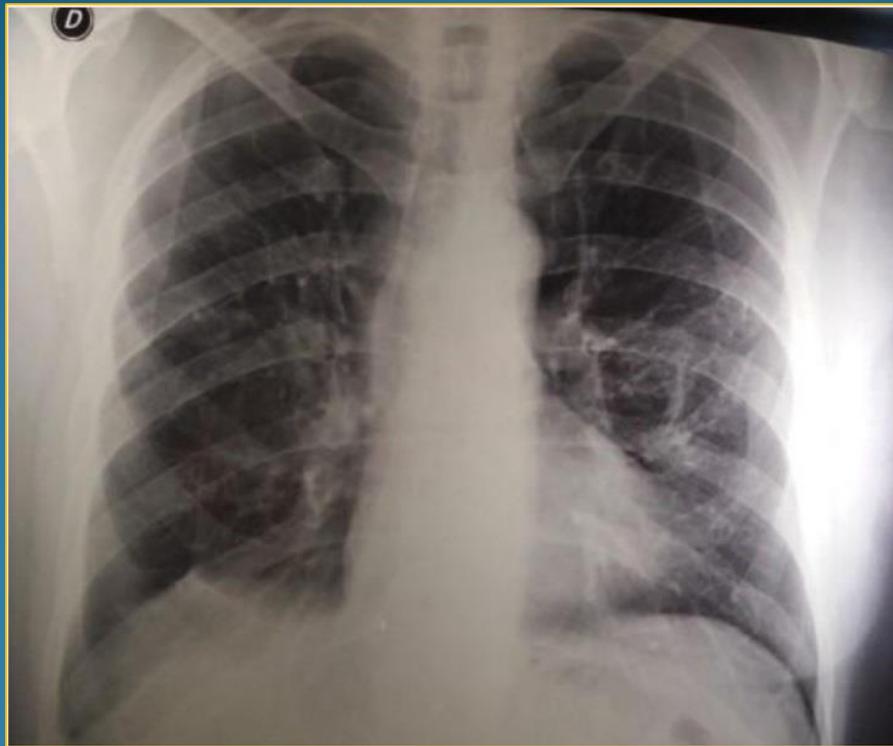
HOSPITAL DE EMERGENCIAS
— DR. CLEMENTE ALVAREZ —

Presentación clínica

Paciente de 72 años que consulta por lesiones pleurales en radiografía.

Niega síntomas respiratorios.

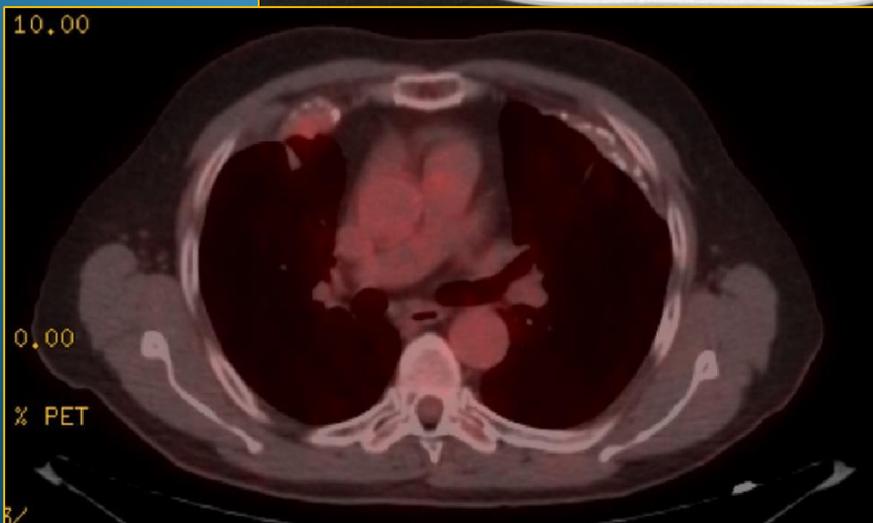
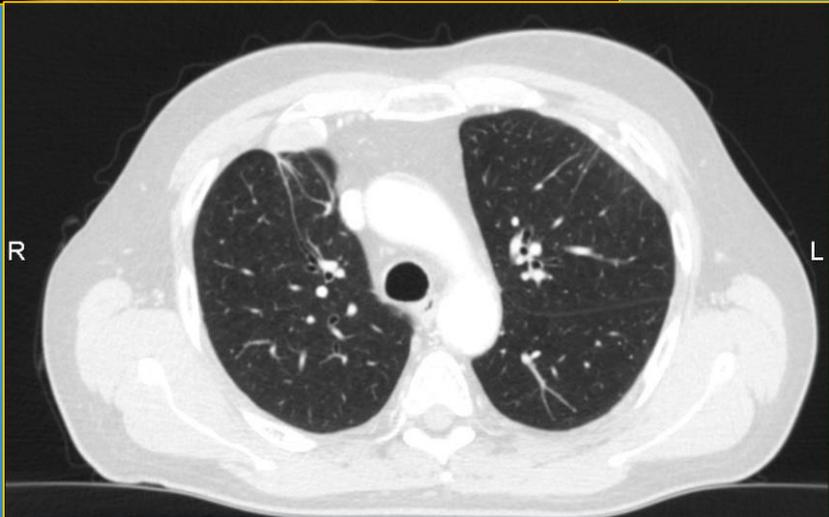
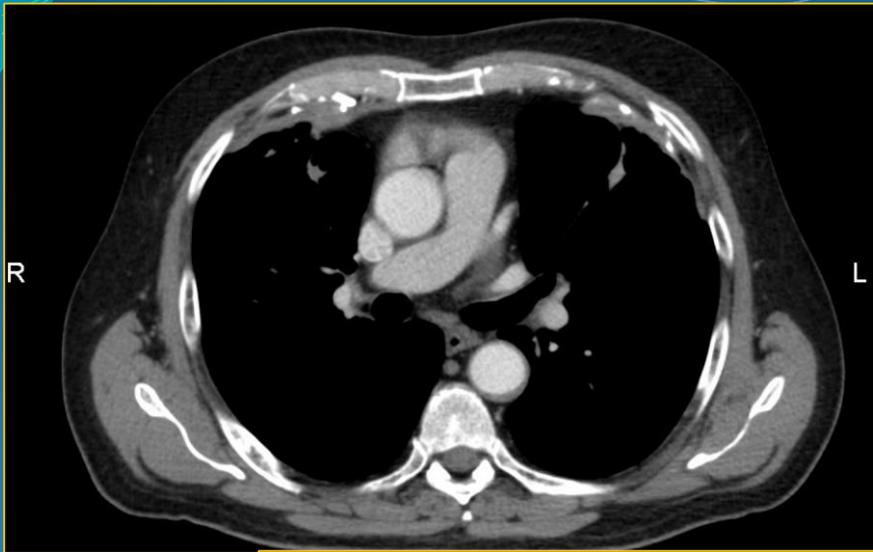
Antecedentes: Cefalea migrañosa desde hace 40 años tratada con ergotamina autoadministrada casi a diario, hasta 5 comprimidos/día

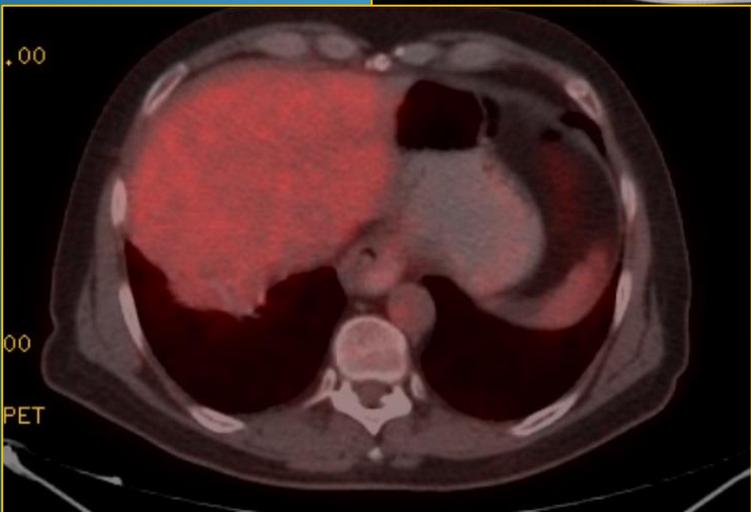
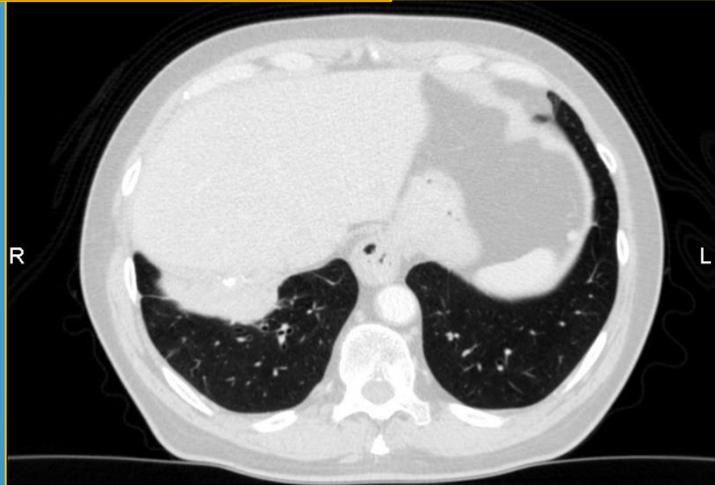
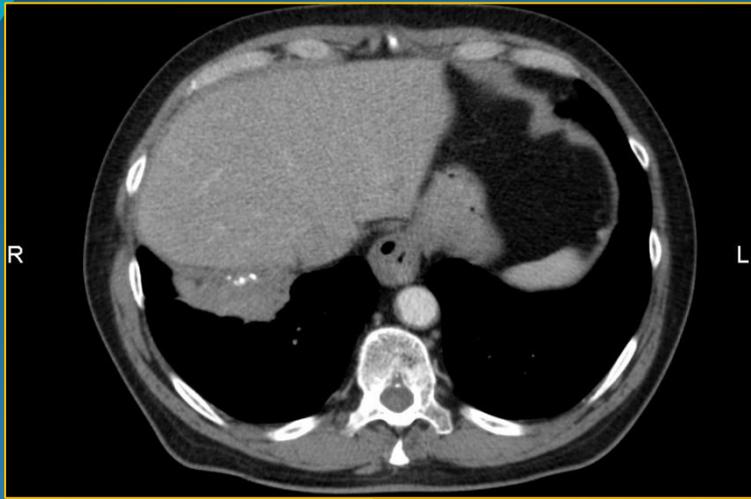


Hallazgos imagenológicos

Tomografía: lesiones que refuerzan con el contraste EV, con calcificaciones en los bordes. Afectan las pleuras, provocando retracción y atelectasias del parénquima pulmonar y de los bronquios subyacentes.

PET CT: sin actividad metabólica a excepción de una placa pleural en región anterior del hemitórax derecho con SUV máximo de 2,7. El resto no muestra anomalías.





Diagnósticos diferenciales

- ✓ **Tumores fibrosos** suelen ser pediculados y esto es casi patognomónico y sugestivo de benignidad.
- ✓ **Neumoconiosis** no se observa patrón reticular, ni opacidades en vidrio deslustrado y el paciente niega exposición.
- ✓ El **mesotelioma** frecuentemente asociado a derrame pleural hemorrágico y no se observa.
- ✓ El **laboratorio inmunológico** no presentaba alteraciones, lo cual también descarta este diagnóstico.

Otro planteo diagnóstico

Por lo que surge el planteo de que dicha afectación pleural se deba a fármacos.

La **ergotamina** es un alcaloide con estructura molecular similar a neurotransmisores. Fue aprobado por la FDA en 1960 para tratamiento de la migraña

La fibrosis multisistémica se ha descrito en pacientes que crónicamente usan derivados de ergotamina. La acción anti-migraña de los alcaloides del ergot se cree que está marcado por receptores de serotonina, la cual en situaciones de **injuria crónica puede tener efectos nocivos produciendo una regeneración tisular aberrante y conduciendo a fibrosis. Derivados del ergot estimulan receptores serotoninérgicos (5HT2B) causa proliferación de miofibroblastos en matriz mixoide avascular. Estos cambios no inflamatorios afectan varias partes del cuerpo como pleura, peritoneo, pericardio y válvulas cardíacas.**

Conclusión

Las causas de pleuritis pueden ser poco comunes y requieren varias investigaciones.

Este caso destaca la importancia del registro de uso de alcaloides ergóticos precedentes en inexplicables efusiones pleurales.

El uso crónico de esta clase de drogas debe ser desalentado

Bibliografía

- ✓ Ergotamine-induced pleural and pericardial effusion successfully treated with colchicine
- ✓ Pleuropulmonary changes induced by ergoline drugs
- ✓ Multi-system Fibrosis and Long-term Use of Ergotamine
- ✓ Mesotelioma Pleural Maligno: Características radiológicas, diagnóstico diferencial y estadificación radiológica. Congreso: SERAM Poster nº: S-0328
- ✓ Evaluación diagnóstica de Masas Pleurales con TC. Congreso: SERAM 2012 Poster nº: S-0614
- ✓ TAC, RMN y PET en enfermedades torácicas. J.D. García Jiménez, F.L. Gil Muñoz