

Neumonía lipoidea en paciente con exposición química. Reporte de un caso

Autores:

Rinaldi Torres Álvaro, Lobato José, Villatarco Matías, Javier Martínez
Clínica del valle comodoro Rivadavia Chubut

Los autores no presentan ningún conflicto de intereses

Email: alvarorin@hotmail.com

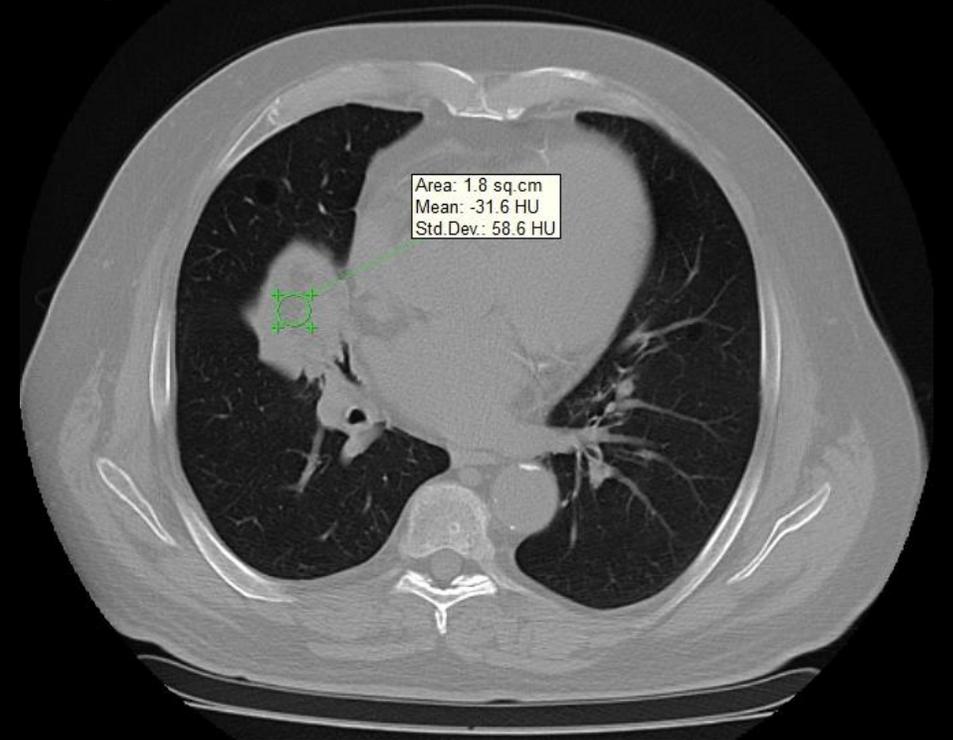


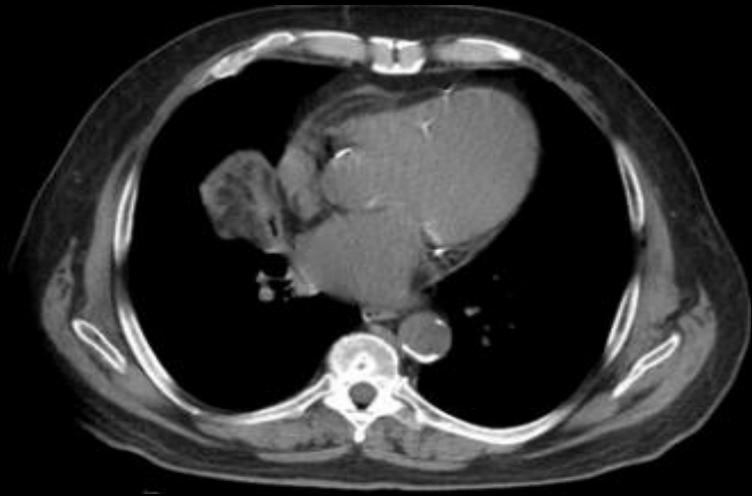
CASO CLINICO

Masculino de 51 años con fiebre dolor torácico de tipo pleurítico y disnea.

Antecedente de importancia trabajador de una planta de elaboración de detergentes.

Antecedentes médicos cáncer de colon.





La TC puede revelar áreas de atenuación de la grasa tan bajas como -30 HU dentro de las opacidades y nódulos de consolidación. Las opacidades suelen ser de vidrio esmerilado o de consolidación, bilateral y segmentaria o lobular en su distribución y afectan predominantemente los lóbulos medio e inferior y puede ser de causa exógena o endógena según la fuente del lípido, la presencia de grasa en la masa es, con algunas excepciones, una característica diagnóstica de la neumonía lipóide exógena.

Discusión

La neumonía lipoidea exógena es causada por la inhalación o aspiración de grasa animal o aceite vegetal o mineral. Neumonía lipoidea endógena resulta de la acumulación de lípidos dentro de los macrófagos intraalveolares

Es poco común y típicamente es causada por un episodio de aspiración de una gran cantidad de un producto a base de petróleo

La fisiopatología consiste en que los aceites intraalveolares pueden coalescer en los alvéolos y quedar encapsulados por tejido fibroso, dando como resultado un nódulo o masa (parafinoma)

Se ha informado distorsión arquitectónica asociada con las opacidades de consolidación, y en las últimas etapas puede ocurrir engrosamiento de los tabiques interlobulillares o fibrosis en los pulmones adyacentes debido al transporte de aceites desde los alvéolos hacia el intersticio pulmonar.

Conclusión

- La neumonía lipoide es una entidad infrecuente y los hallazgos radiológicos de la neumonía lipoidea exógena pueden ser inespecíficos, las opacidades que contienen lípidos en las imágenes de TC son diagnósticas si hay antecedentes de uso o exposición ocupacional a materiales que contienen lípidos. Por el contrario, la neumonía lipoidea endógena generalmente típicamente se manifiesta como una neumonitis obstructiva que contiene lípidos distales a una masa ubicada en el centro. Sin embargo, a diferencia de la neumonía lipoidea exógena, la acumulación de restos celulares ricos en lípidos no se manifiesta radiológicamente como opacidades que contienen lípidos y el diagnóstico es histopatológico

Bibliografía

- Sonia L Betancourt 1, Santiago Martínez-Jiménez 2, Santiago E Rossi 3, Mylene T. Truong Neumonía Lipoide: Espectro de Manifestaciones Clínicas y Radiológicas
<https://www.ajronline.org/doi/full/10.2214/AJR.09.3040?rss=1&mobileUi=0>
- Barón SE, Haramati LB, Rivera VT. Hallazgos radiológicos y clínicos en la neumonía lipoidea exógena aguda y crónica. J Thorac Imaging 2003; 18:217 –224
- Neumonía lipoidea: a propósito de un caso, M.M. Álvarez-Cordovés, PG Mirpuri-Mirpuri, P. Rocha-Cabrera, A. Pérez-Monje
- Medicina de Familia y Comunitaria, Centro de Salud Dr. Guigou, Tenerife, España DOI: [10.1016/](https://doi.org/10.1016/j.semerg.2011.11.008)
[j.semerg.2011.11.008](https://doi.org/10.1016/j.semerg.2011.11.008)
- Neumonía lipoidea en relación con exposición laboral a pinturas, Abad Fernández, J. De Miguel Díez, R. López Vime, D. Gómez Santos, L. Nájera Botello, B. Jara Chinarro