

**NEUMONÍA ORGANIZADA CRIPTOGÉNICA (NOC):**  
**PATRÓN CLÍNICO-RADIOLÓGICO Y SUS DIAGNÓSTICOS**  
**DIFERENCIALES.**  
**A PROPÓSITO DE UN CASO.**



**Autores:**

Dr. Fiore, Bruno

Dr. Maringolo, Ulises

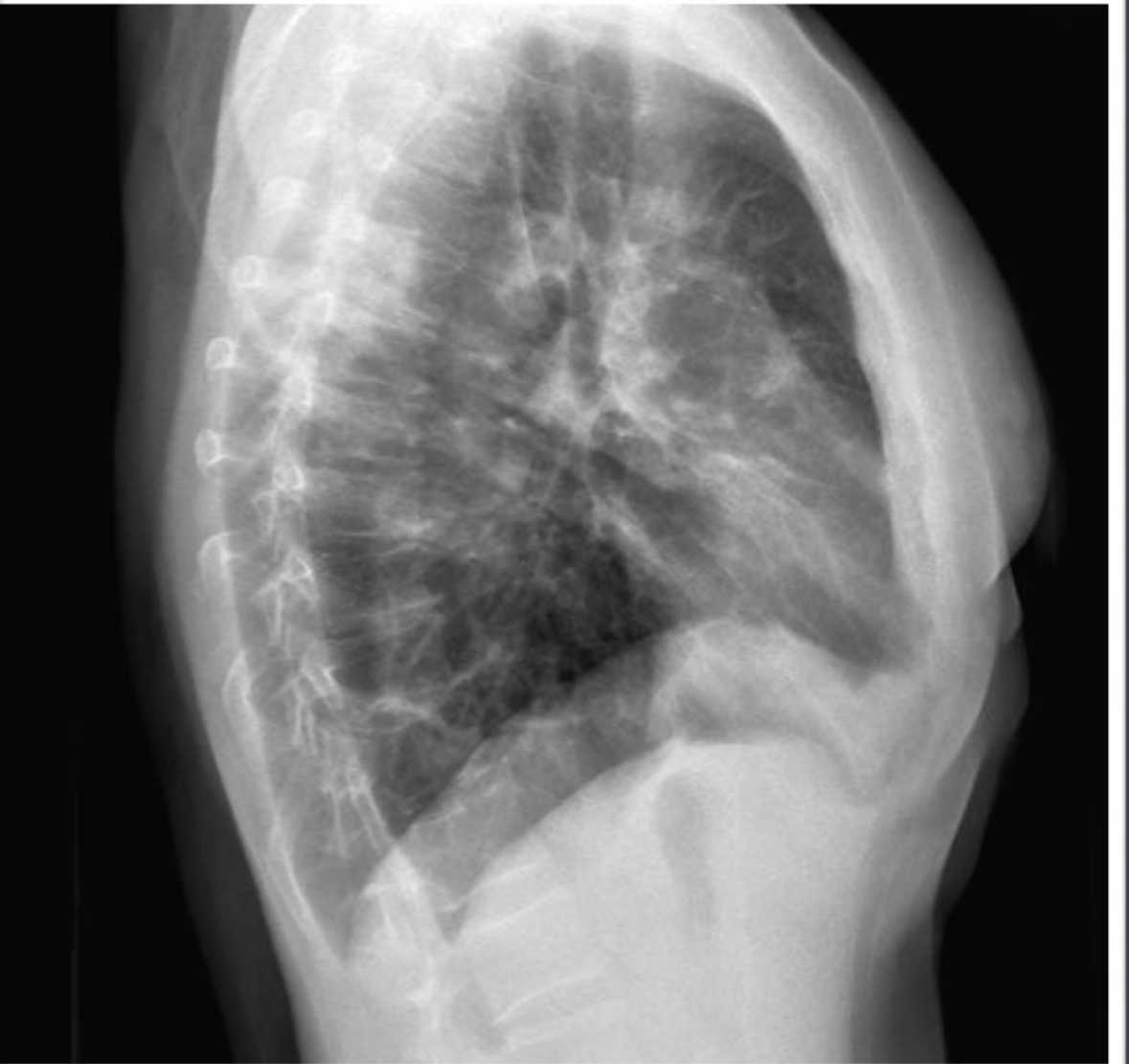
Dra. Lopez Bordenave, Macarena

# Objetivos de Aprendizaje

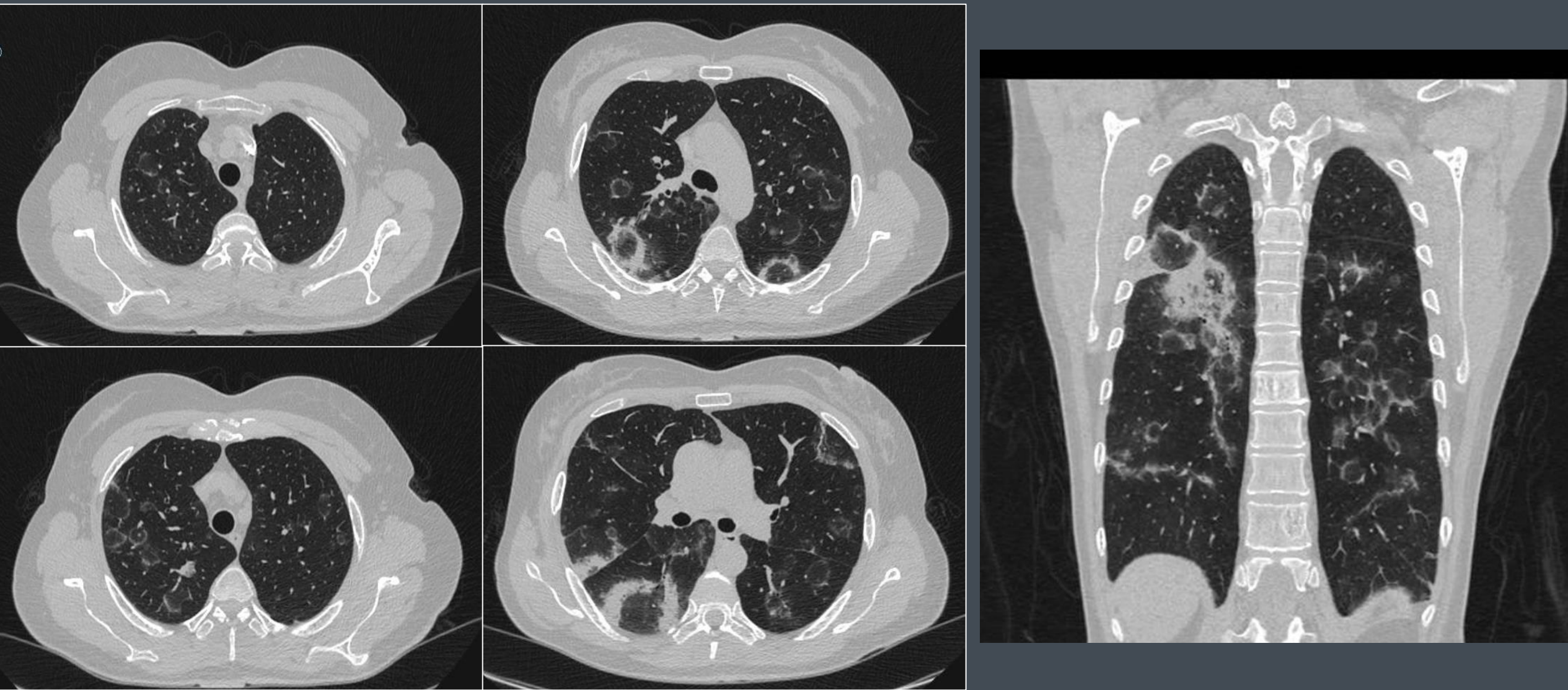
- Reconocer el patrón clínico-radiológico de la NOC, dentro de la variedad de diagnósticos diferenciales que se plantean con el “Signo del halo invertido” o “Atolón”.

## Presentación del caso

- Femenina 58 años.
- Clínica: Dolor dorsal, tos seca, Temperatura: 37,1°.
- Laboratorio básico S/P. Marcadores de patología reumatológica negativos. Sin antecedentes personales patológicos de interés.
- Hisopado PCR negativo
- Tras recibir tratamiento antibiótico empírico persiste con la sintomatología, por lo que se le piden Rx de control y TC alta resolución de Tórax.



- **Fig.1:** Rx F y P que evidencia a nivel de ambos campos pulmonares múltiples imágenes de aspecto algodonoso y bordes mal delimitados, las cuales presentan centro radiolúcido y periferia de mayor opacidad, a predominio del campo pulmonar derecho.



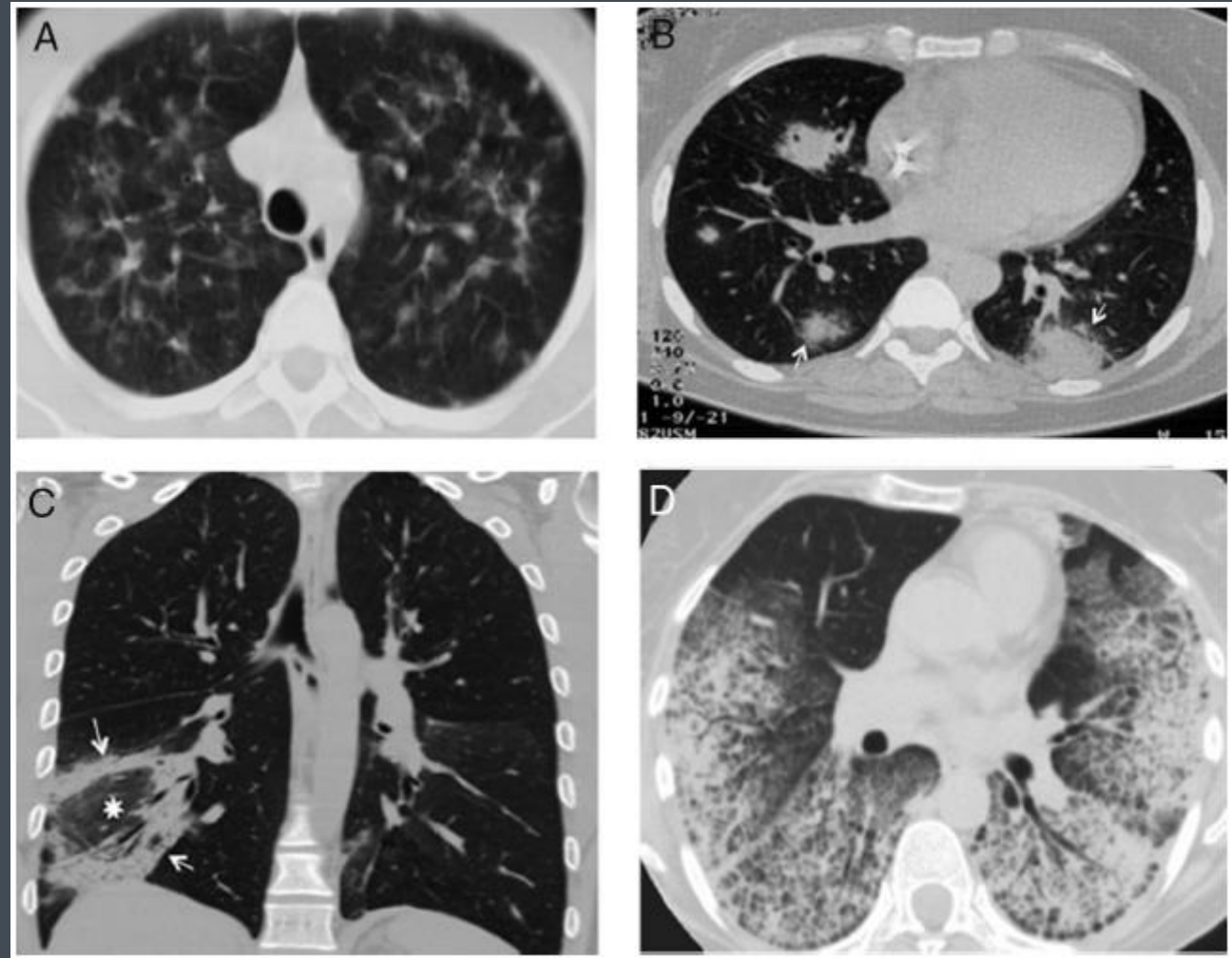
- Fig.2:** TC AR de tórax donde en la evaluación con ventana para parénquima pulmonar evidenciamos múltiples áreas focales, de distribución difusa en ambos campos pulmonares las cuales poseen un patrón de vidrio deslustrado central rodeado de un área de consolidación del espacio aéreo de aspecto más denso, dando el patrón o “signo del halo invertido o Atolón”.

# Discusión

- La Neumonía Organizada se define como la persistencia de tejido fibroso e inflamatorio, dando lugar a la formación de tapones polipoideos mucosos en la luz bronquial y alvéolos.
- La etiología es variada y múltiple, pudiendo reconocerse causas infecciosas (Fúngicas, Covid-19), Neoplásicas (Leucemia eosinofílica, Adenocarcinoma pulmonar, Metástasis), Neumonitis Post-Radioterapia y otras Misceláneas (NSIP, Embolismo e infarto pulmonar, Granulomatosis de Wegener).
- Cuando no se logra definir la etiología, se denomina la entidad como de carácter idiopático, recibiendo la denominación de Neumonía Organizada Criptogénica, siendo este el diagnostico final de nuestra paciente.

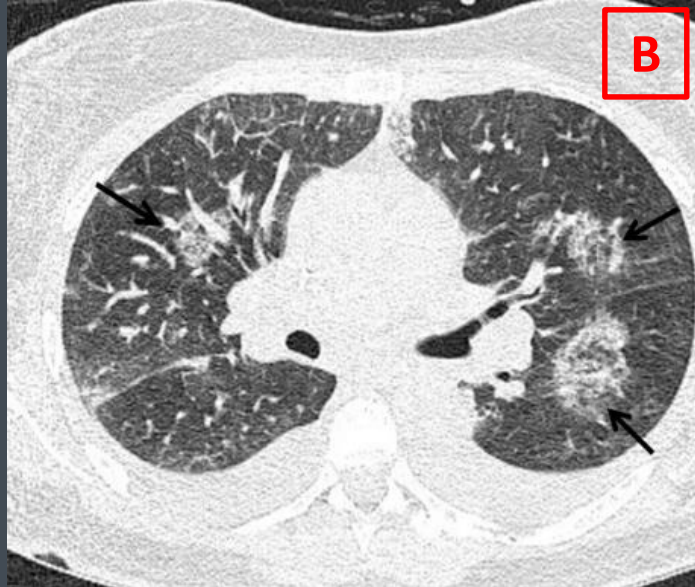
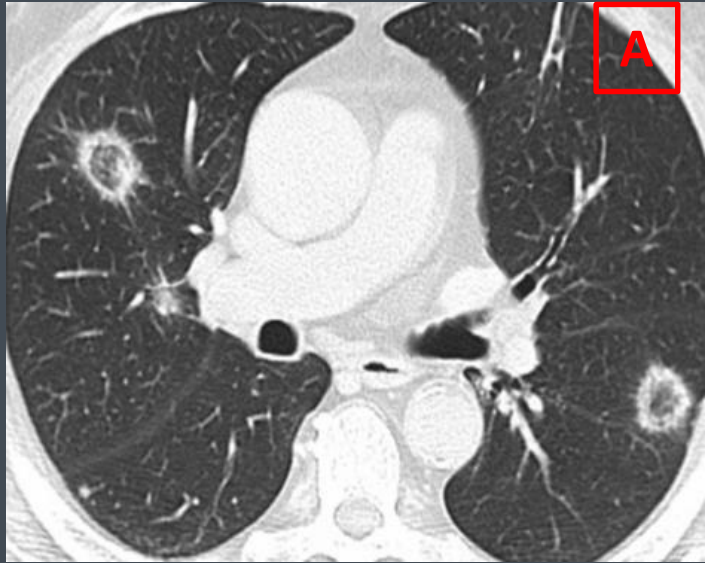
# Patrones de presentación

- Si bien la forma de presentación del signo del halo invertido no es la mas frecuente, es una de las mas sugestivas de esta patología.
- Otras formas de presentación mas frecuentes son:
  - Patrón en VE y Consolidación.
  - Patrón nodular.
  - Crazy Paving.



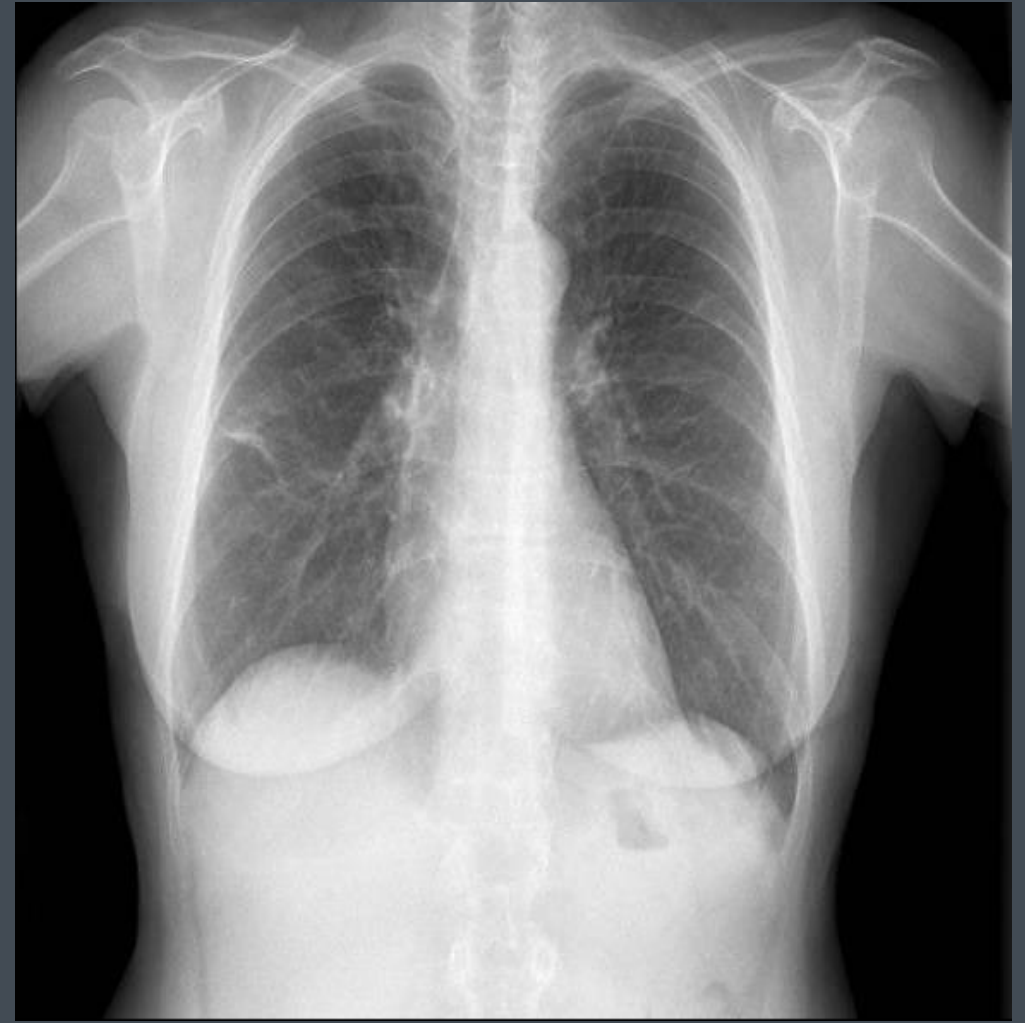
**Fig. 3:** A) Patrón Nodular. B) Patrón consolidativo. C) Signo del “halo invertido” o del “atolón”. D) Crazy Paving.

# Diagnósticos Diferenciales



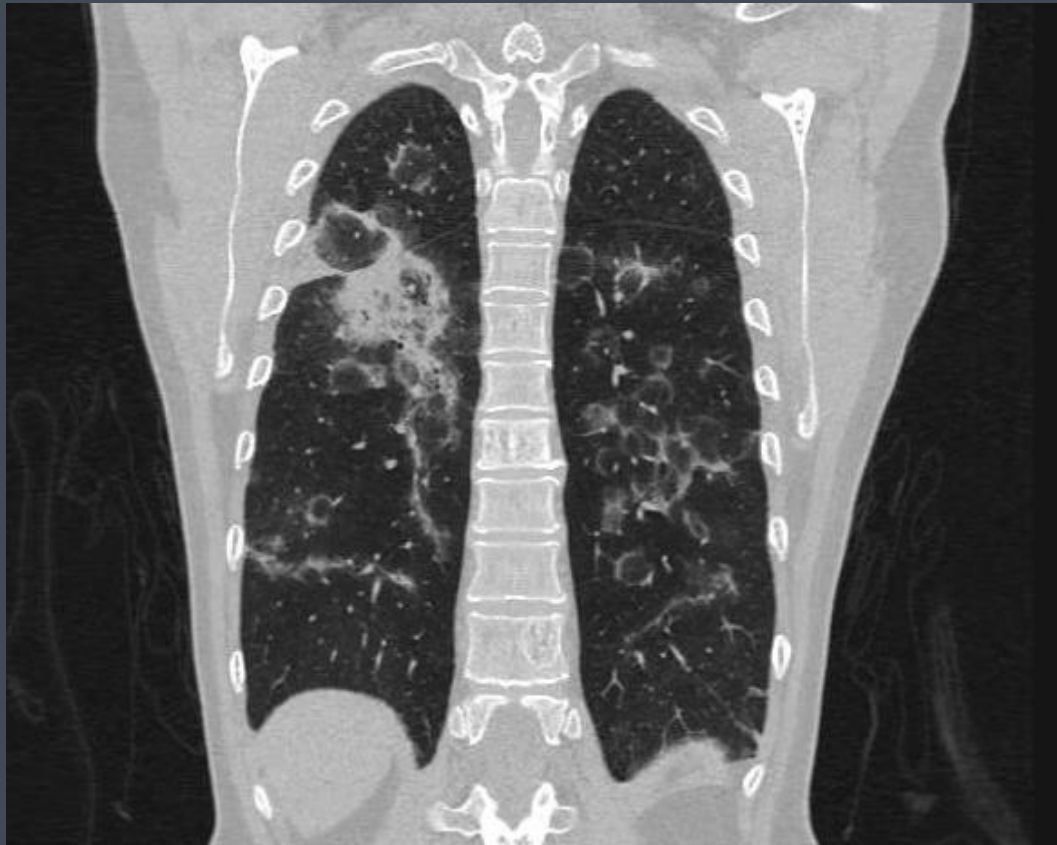
- A. Paciente 73 años. Metástasis de Ca de Cs Renales.
- B. Mujer 46 años. Neumonía eosinofílica.
- C. Paciente 59 años. TBC con formación de pseudo-halos debido a conglomerado micronodulillar.
- D. Masculino 34 años. Covid-19.

# Control Post-Tratamiento



- **Fig.4A:** Comparativa de imágenes 34 días posteriores al tratamiento corticoesteriodeo, que evidencia resolución de las lesiones previamente descritas, evidenciándose solo engrosamiento cisural derecho secuelar.

# Control Post-Tratamiento



- **Fig.4B:** Comparativa de imágenes 34 días posteriores al tratamiento corticoesteriodeo, que evidencia resolución de las lesiones previamente descritas, evidenciándose solo engrosamiento cisural derecho secuelar.

# Conclusión

- Si bien el signo del halo invertido puede verse en una amplia variedad de patologías, es altamente sugestivo de la NOC.
- En este caso los hallazgos descriptos, sumados a la clínica de la paciente y la excelente respuesta al tratamiento corticoesteroideo, confirmaron el diagnóstico sin necesidad de llegar a la anatomía patológica.

# Bibliografía

- Neumonía organizativa: patrones radiológicos de presentación.  
<https://dx.doi.org/10.1594/seram2012/S-1531>
- Roig Egea P, Rodriguez Romero M, Rodriguez Chikri BM, Barrero Varon SL, Grau Sola R, Castell Aulet J. Signo del halo invertido en TC.: Más allá de la neumonía organizada. seram [Internet]. 22 de noviembre de 2018 [citado 26 de agosto de 2022];. Disponible en: <https://piper.espacio-seram.com/index.php/seram/article/view/2741>
- Signo del atolón o signo del halo invertido en covid-19: a propósito de un caso. Dres Andrés Julián Vanrell,<sup>1</sup> Juan Peralta,<sup>2</sup> Andrés Saez,<sup>3</sup> Enrico Casco<sup>4</sup>
- <https://radiopaedia.org/articles/reversed-halo-sign-lungs>