

0381

INFECCIÓN PULMONAR POR PROTOZOARIO

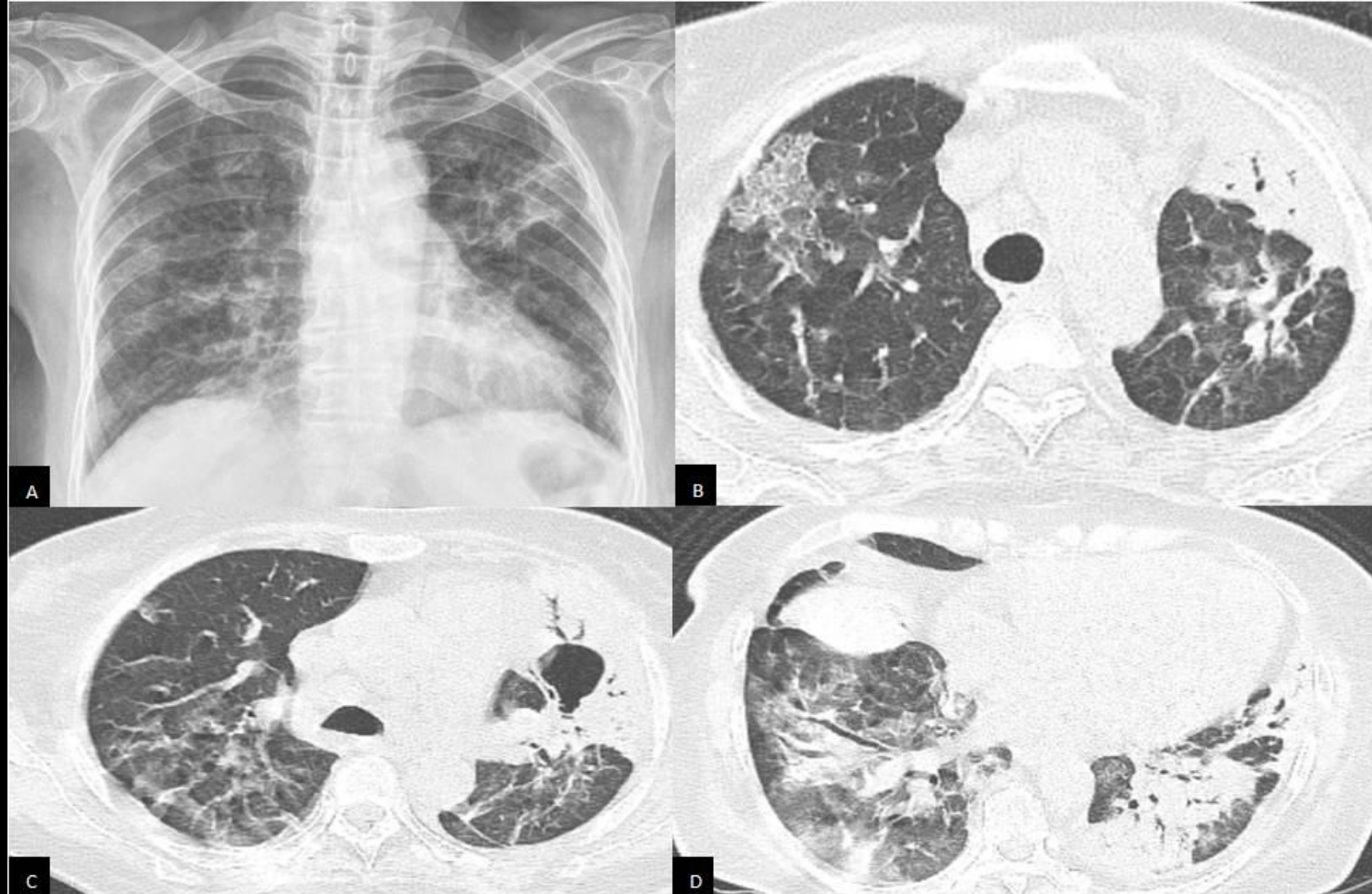
Julia De Antoni, Silvana López Romero, Rodrigo González, Guillermo Zurita,
Daniela Ricci, Ivana Bergeonneau.

Hospital Interzonal de agudos y crónicos Dr. Alejandro Korn.
La Plata, Buenos Aires, Argentina.

Presentación del caso

- Presentamos a una mujer de 61 años, con antecedentes de diabetes y asma, en tratamiento crónico con corticoides, que consulta por tos, disnea, dolor torácico y fiebre. El cuadro clínico persiste durante 1 mes, sin respuesta al tratamiento para patógenos respiratorios habituales.
- En el análisis de sangre se encontró leucocitosis con eosinofilia.
- Los reiterados exámenes bacteriológicos, baciloscopías e hisopados para SARS-CoV-2 resultaron negativos.
- En el lavado bronquioloalveolar se hallaron abundantes leucocitos (5 % eosinófilos), sin evidencia de microorganismos bacteriológicos ni micológicos. En cambio, se reconoce un protozooario flagelado y se sospecha infección broncopulmonar por *Lophomona blattarum*. Se indica tratamiento con metronidazol que lleva a la recuperación clínica completa.

Hallazgos imagenológicos



A. Radiografía de tórax frente que presenta infiltrados intersticioalveolares a predominio subpleural y bibasal e imagen cavitada en lóbulo superior izquierdo. B, C y D. Tomografía computada, cortes axiales, que muestran infiltrados alveolares bilaterales, bronquiectasias y cavitación en lóbulo superior izquierdo. Adicionalmente se observan opacidades en vidrio esmerilado con engrosamiento intersticial asociado.

Discusión

- La *lophomoniasis pulmonar* es una infección rara producida por un protozoo que se hospeda en el intestino de artrópodos como las termitas y cucarachas. Está asociado a estados de inmunosupresión como el VIH, el uso de corticoides o antineoplásicos, además de asma bronquial o EPOC.
- Las *Lophomonas* son protozoarios anaerobios multiflagelados que se consideraban inocuos para el humano. Pero en 1993 fue reportado el primer caso de neumonía por éste parásito y desde entonces se identificaron 160 casos en el mundo, 95% de ellos en China.
- La presentación clínica es inespecífica: con tos seca o productiva, disnea, hemoptisis y dolor pleurítico. Sólo entre 25 y 50% presentan eosinofilia. Las manifestaciones radiológicas pulmonares son: infiltrados heterogéneos, a veces “migrantes”, bronquiectasias e infiltrados intersticiales nodulares difusos bilaterales.
- El diagnóstico se realiza con el análisis microbiológico de la secreción bronquial.



Conclusión

- La infección pulmonar por *Lophomonas blattarum* es una patología emergente y rara, causada por un protozoo localizado en el tracto digestivo de las cucarachas. Dada la similitud con la neumonía bilateral por SARS-Cov 2 y el contexto epidemiológico actual, resulta importante su conocimiento para incluirla dentro de los diagnósticos diferenciales en cuadros neumónicos refractarios a tratamientos convencionales.
- Las pistas diagnósticas incluyen: pacientes inmunocomprometidos, eosinofilia en sangre e inadecuada respuesta a los antibióticos para neumonía.

Bibliografía

- Iglesias-Osores S, Acosta Quiroz J. Lophomonas sp. ¿Patógeno respiratorio y posible indicador de contaminación hospitalaria?. Rev. chil. enferm. respir 2020; 36: 1.
- Zerpa R, Oré E. Infección del tracto respiratorio humano por Lophomonas spp. Rev. Perú. med. exp. salud pública 2016; 33: 4.
- Martínez Giroón R, Esteban J G et al. Protozoos en patología respiratoria: una revisión. Eur Respiro Journal 2008; 32 (5): 1354-70.
- Xue J, Li YL, Yu XM et al. Bronchopulmonary infection of lophomonas blattarum: A case and literature review. Korean J Parasitol 2014; 52: 521-5.