



Nº 0093

A PROPÓSITO DE UN CASO: ASPERGILOSIS PULMONAR ANGIOINVASIVA

Hospital Dr. José Ramón Vidal – Corrientes – Argentina

AUTORES

Dr. Valdez, Martín
Dr. Sandoval, Gonzalo
Dra. Stupaczuk, Julieta
Dra. Latyn, Dagny Agostina
Dra. Del Valle, Carla Dalila
Dr. Araujo Sebastián Nicolás



Nº 0093

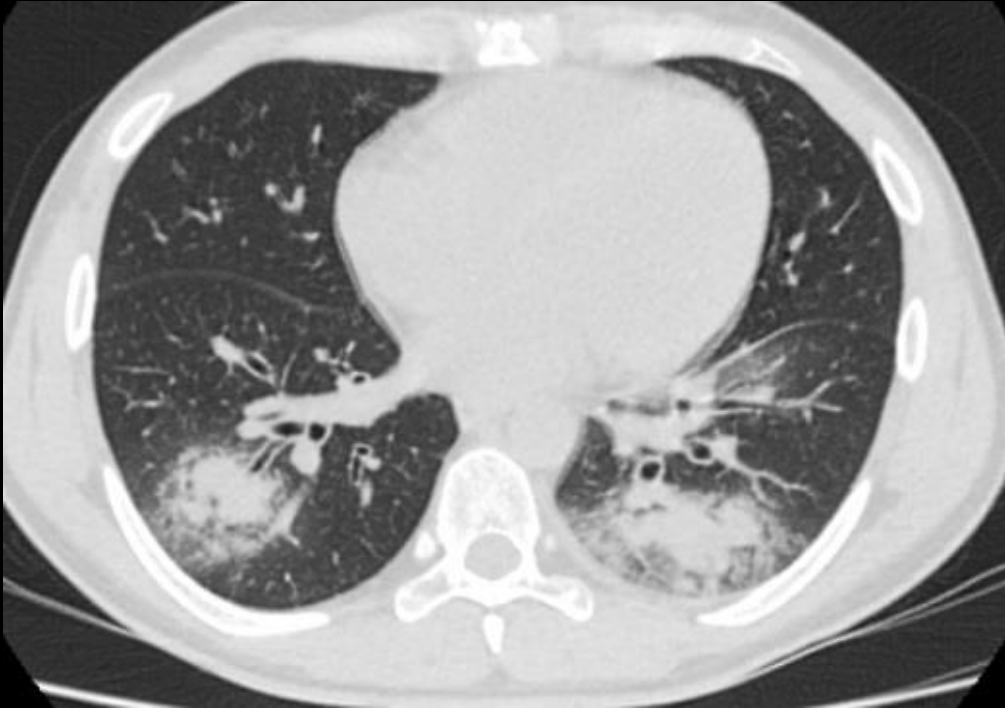
PRESENTACIÓN DEL CASO

- **Paciente masculino de 27 años con diagnóstico de Leucemia Mieloide Aguda en tratamiento quimioterápico, cocainómano, que consulta por síndrome constitucional y dificultad respiratoria de 10 días de evolución. Refiere haber sido internado en ocasiones pasadas por síntomas similares. A la auscultación se constatan roncus en ambos campos pulmonares. Se decide su internación, evidenciándose en el laboratorio: pancitopenia con neutropenia severa (0 %). Asimismo, se realiza TC de tórax sin contraste.**

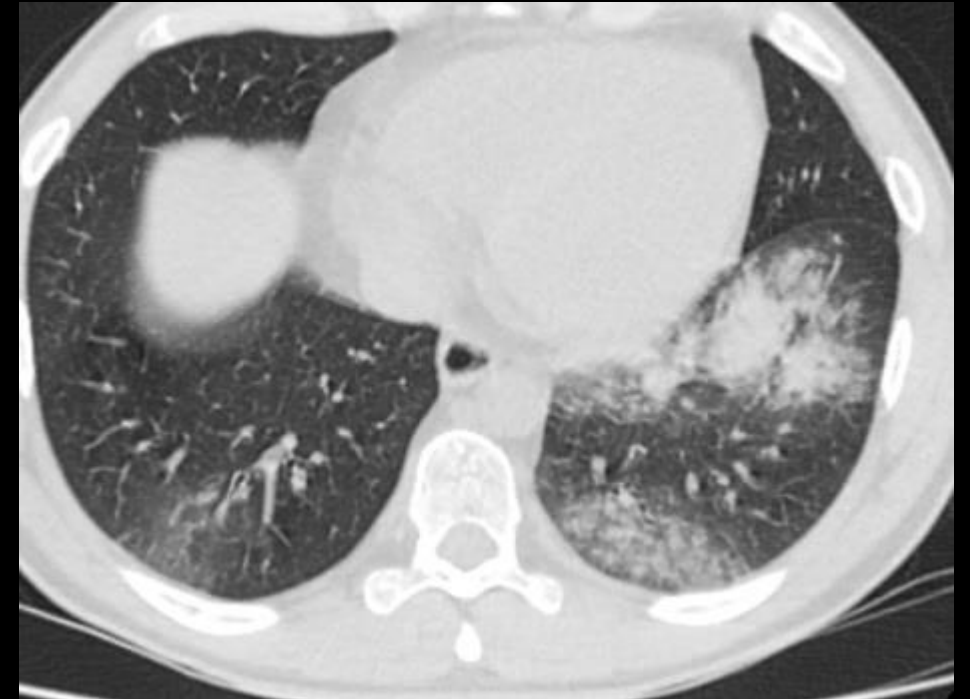
HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS

Nº 0093

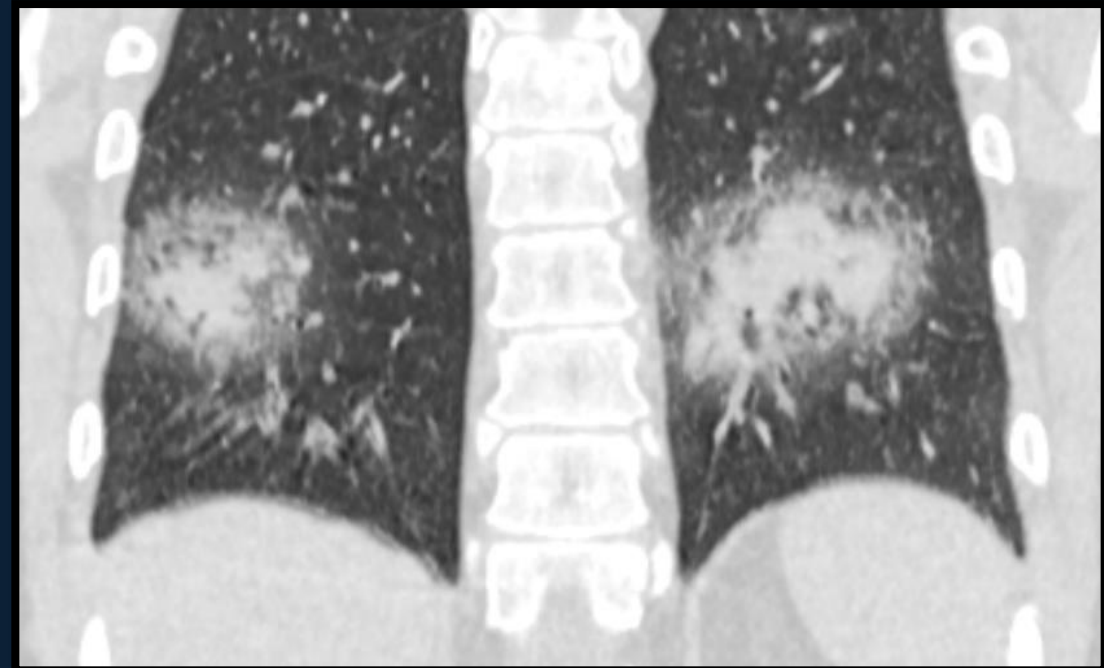
Opacidades consolidativas de aspecto nodular rodeadas de opacidades en vidrio esmerilado, en sectores postero-basales de ambos lóbulos inferiores.



Corte más inferior donde se reconoce mayor afectación parenquimatosa por las opacidades en vidrio esmerilado, sugestivas de hemorragia por invasión vascular.



- ▶ La Aspergilosis pulmonar angioinvasiva ocurre principalmente en pacientes inmunocomprometidos con neutropenia severa con tasas de mortalidad que alcanzan el 85 %. Se caracteriza, desde el punto de vista histológico, por la invasión de arterias pulmonares medianas y pequeñas por las hifas de *Aspergillus*, produciendo una trombosis vascular con la consecuente isquemia, necrosis tisular y diseminación sistémica.
- ▶ La TC es el método de elección, siendo los hallazgos característicos, nódulos únicos o múltiples rodeados por un halo de atenuación en vidrio esmerilado ("signo del halo") que representa la hemorragia alveolar acompañante, o áreas de consolidación en forma de cuña con base pleural correspondiente a infartos pulmonares. A medida que la enfermedad progresa, los nódulos pueden cavitarse lo que se considera como un signo de buen pronóstico.
- ▶ El diagnóstico definitivo se alcanza mediante análisis histopatológico de muestras tomadas por broncoscopía.





Nº 0093

CONCLUSIÓN

- La Aspergilosis pulmonar es una infección fúngica oportunista común, potencialmente letal, siendo la angioinvasiva una de las varias formas de presentación. Esta entidad se caracteriza por síntomas y hallazgos radiológicos que dependen del estado inmunitario del paciente, la existencia de enfermedad pulmonar previa y de la virulencia del organismo, y que, aunque sean inespecíficos, en un contexto clínico apropiado, la TC puede ayudar, incluso, a establecer el diagnóstico.



Nº 0093

BIBLIOGRAFÍA

1. T. Franquet, N. L. Muller, MD, A. Giménez, P. Guembe, J. de la Torre, S. Bagué. ***Spectrum of pulmonary aspergillosi: histologic, clinical, and radiologic findings***. RadioGraphics 2001; 21:825–837. RSNA 2001
2. López Pedreira, M. R., Galván Fernández, J., Cartón Sánchez, P., Gil Guerra, A., Ruiz García, J. L., & Udaondo Cascante, M. A. (2018). ***Correlación clínico-radiológica de la aspergilosis pulmonar***. Seram
3. N. Torra Ferrer, J. Cambronero Gómez, L. Paúl Ferrer, N. Cañete Abajo; ***Hallazgos radiológicos de la aspergilosis pulmonar***. SERAM 2014. DOI: 10.1594/seram2014/S-0861
4. L. Koren, S. Alonso Charterina, V. Gonzalez Mendez, M. A. Sánchez-Nistal , B. Muñoz Fraile, C. L. Peñalver Paolini. ***Las diferentes caras de la aspergilosis pulmonar***. Seram 2012. DOI: 10.1594/seram2012/S-0178
5. L. Koren Fernández, S. Alonso Charterina, A. Alcalá-Galiano Rubio y M.A. Sánchez NistalSección. ***Las diferentes manifestaciones de la aspergilosis pulmonar***. Hallazgos en tomografía computarizadamultidetector. Radiología. 2014.
6. Fosses Vuong M, Hollingshead CM, Waymack JR. ***Aspergillosis***. [Updated 2023 Feb 22]. In: StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2023 Jan. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK482241/>