Los autores no presentan conflicto de interés

673

Rudolf, M., Razzini A., Cardinaux, V., Rios, G. Pavicich, M. B., Cariola, C.

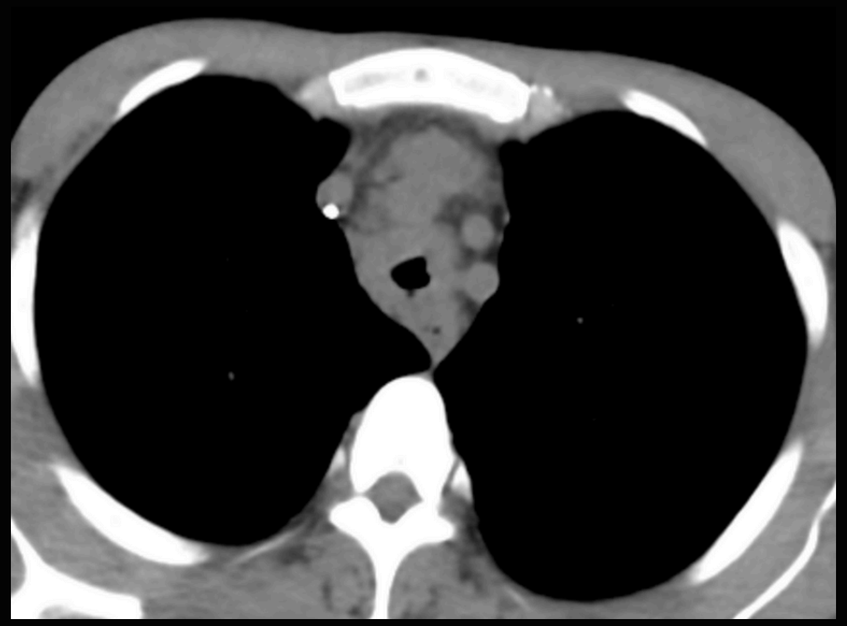
HISTOPLASMOSIS traqueal

mariano.rudolf@gmail.com
Rosario, Argentina

Presentación de Caso

- Paciente de 36 años, HIV positivo, consulta por disnea y estridor.
- Cultivo micológico de mucosa traqueal con desarrollo de *Histoplasma capsulatum*.

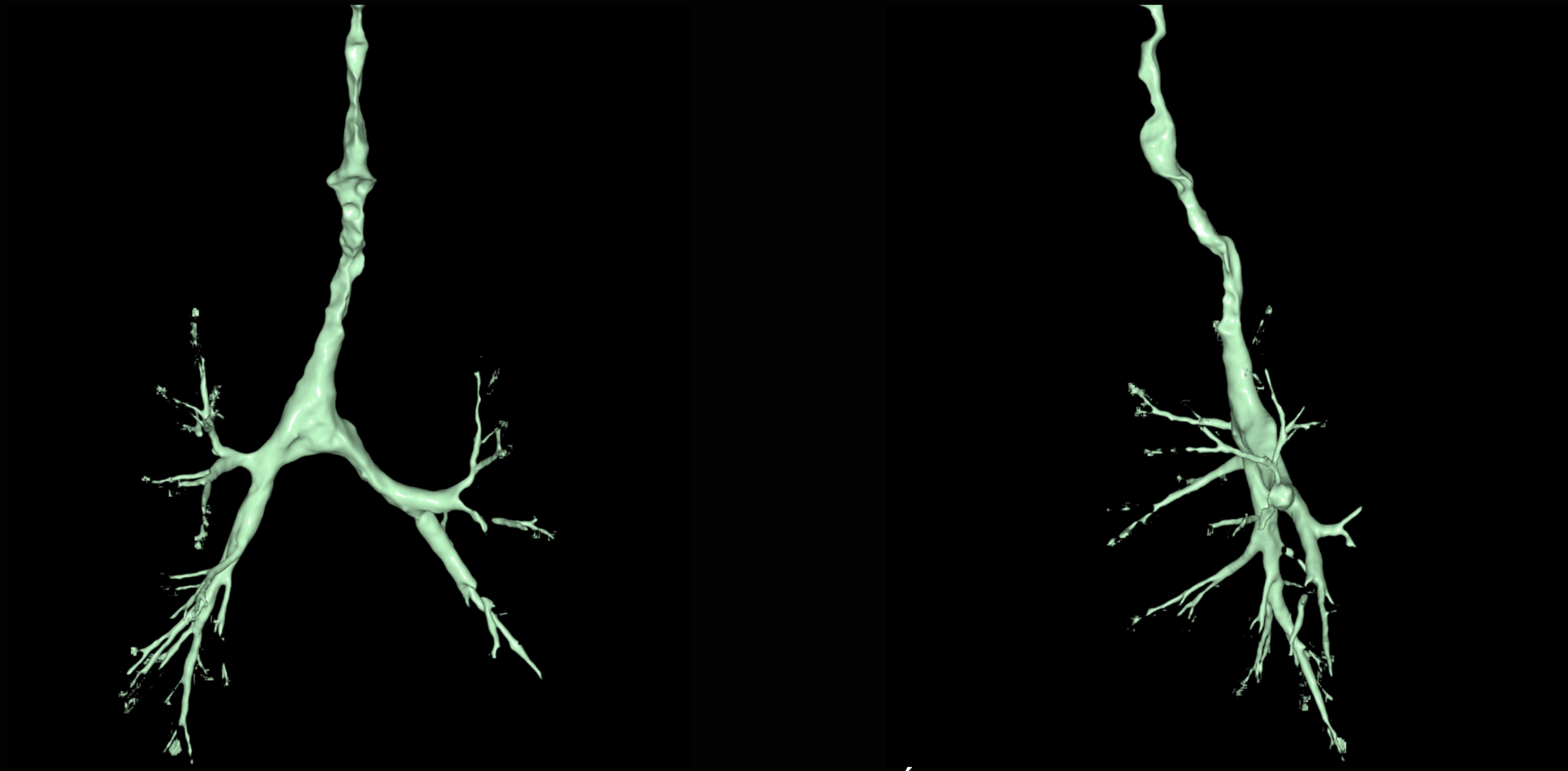
Hallazgos en Tomografía



TOMOGRAFÌA COMPUTADA DE CUELLO Y TÓRAX CON CONTRASTE

Engrosamiento parietal de la tráquea en toda su extensión hasta la carina con un espesor máximo de 12mm, configurando una importante disminución de la luz de la misma e irregularidad de la superficie luminal
Discreto realce parietal de la tráquea (20UH en promedio). Aumento de la atenuación de la grasa peritraqueal.

Hallazgos en Tomografía



RECONSTRUCCIÓN 3D

Irregularidad de la superficie traqueal.

Discusión

- La histoplasmosis es una infección fúngica endémica.
- Puede afectar a cualquier órgano cuando es diseminada.
- El compromiso traqueal directo es sumamente raro, siendo mas frecuente el secundario por fibrosis mediastínica afectando tráquea distal, carina y bronquios fuentes o una combinación de compresión extrínseca por adenopatías y fibrosis interna.

Conclusión

- El compromiso traqueal por H. capsulatum debe sospecharse ante pacientes inmunodeprimidos con insuficiencia respiratoria con o sin estridor.
- La TC será unos de los primeros métodos diagnósticos que aumentaran el índice de sospecha y la broncofibroscopia con toma de muestra para biopsia y cultivos serán el gold standard.

Bibliografía

- Rubin S & Winer-Muram H. Thoracic Histoplasmosis. J Thorac Imaging. 1992;7(4):39-50. doi:10.1097/00005382-199209000-00007 - Pubmed
- Prechter G & Prakash U. Bronchoscopy in the Diagnosis of Pulmonary Histoplasmosis. Chest. 1989;95(5):1033-6. doi:10.1378/chest.95.5.1033
- Caballero H, Torres V, Pérez C, Ojeda P. Histoplasmosis traqueal Reporte de un caso en la Clínica de Marly Bogotá, Colombia. rev. colomb. neumol. [Internet]. 1 de diciembre de 2007 [citado 27 de agosto de 2024];19(4):210-3. Disponible en: https://revistas.asoneumocito.org/index.php/rcneumologia/article/view/886