



NEUMONIA LIPOIDEA, UNA VISTA CON HALLAZGOS TOMOGRÁFICOS

AUTORES:

NATALY GABRIELA CUIZA FLORES ¹; MIGUEL QUINTERO ANGEL ¹; YERKO BORIS PEREDO TERCEROS ¹; DOUGLAS MANTILLA ROMAN ¹; ANGELA PATRICIA NEIRA SEPULVEDA ²; MARINA ASPRON ³.

¹ RESIDENTE, SERVICIO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES, HOSPITAL ESPAÑOL DE BUENOS AIRES, ARGENTINA.

² INSTRUCTORA DE RESIDENTES, SERVICIO DE DIAGNOSTICO POR IMÁGENES, HOSPITAL ESPAÑOL DE BUENOS AIRES, ARGENTINA.

³ JEFA DEL SERVICIO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES, HOSPITAL ESPAÑOL DE BUENOS AIRES, ARGENTINA.

LOS AUTORES DEL TRABAJO DECLARAN NO TENER NINGÚN CONFLICTO DE INTERÉS.



RESUMEN:

LA NEUMONÍA LIPOIDEA ES UNA FORMA DE NEUMONÍA ASOCIADA CON COMPONENTES ACEITOSOS O LIPÍDICOS DENTRO DEL COMPONENTE DE NEUMONITIS.

ESTO PUEDE RESULTAR DE ASPIRACIÓN DE SUSTANCIAS OLEOSAS (EXÓGENA) O ACUMULACIÓN ENDÓGENA DE SUSTANCIAS LIPÍDICAS EN LOS ALVÉOLOS (ENDÓGENA), ESTÁ ÚLTIMA PUEDE ASOCIARSE CON EL CÁNCER DE PULMÓN.



HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS:

TÍPICAMENTE SE VISUALIZA ÁREAS DE CONDENSACIÓN Y/O AUMENTO DE ATENUACIÓN EN VIDRIO DESLUSTRADO DE DISTRIBUCIÓN PREDOMINANTEMENTE PERIBRONCOVASCULAR Y AFECTANDO DE FORMA PREFERENTE A LÓBULOS INFERIORES. PUEDE DARSE UNA AFECTACIÓN BILATERAL. PATRÓN EN CRAZY PAVING, ÁREAS DE ATENUACIÓN GRASA (-50 A -100 UH) EN EL INTERIOR DE LAS CONDENSACIONES HALLAZGO QUE RESULTA DIAGNÓSTICO DE NEUMONÍA LIPOIDEA. EN OCASIONES, SE PUEDE PRESENTAR EN FORMA DE LESIONES NODULARES, QUE OBLIGAN A UN AMPLIO DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL, EN EL QUE DESEMPEÑAN UN PAPEL FUNDAMENTAL LOS ESTUDIOS POR IMÁGENES.

EL HALO INVERSO O DEL ATOLÓN SE HA VISTO ASOCIADO A DISTINTAS PATOLOGÍAS INFECCIOSAS, ASÍ COMO A ENFERMEDADES NO INFECCIOSAS Y NO NEOPLÁSICAS COMO SER LA NEUMONÍA LIPOIDEA.

LAS CONDENSACIONES PERSISTENTES JUNTO A LA DISTORSIÓN ARQUITECTURAL Y ENGROSAMIENTO DE LOS SEPTOS INTERLOBULILLARES PUEDE OCURRIR EN ESTADIOS TARDÍOS POR EL PASO DE LOS ACEITES MINERALES DESDE EL ALVEOLO HACIA EL INTERSTICIO PULMONAR ADYACENTE.





26 al 28 de septiembre | CEC





 **CADI 2024**
CONGRESO ARGENTINO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES

26 al 28 de septiembre | CEC

 **SAR**
SOCIEDAD ARGENTINA
DE RADIOLOGÍA

 **FAARDIT**
Federación Argentina
de Radiología

CONCLUSIÓN:

EL USO HABITUAL DE VASELINA O DE PRODUCTOS SIMILARES PUEDE PRODUCIR LA APARICIÓN DE UNA NEUMONÍA LIPOIDEA, CARACTERIZADO EN TC POR OPACIDADES CON ÁREAS DE DENSIDAD GRASA.

CLÁSICAMENTE EL DIAGNÓSTICO DE CERTEZA REQUIERE DE LA DEMOSTRACIÓN DE MACRÓFAGOS VACUOLADOS CARGADOS DE LÍPIDOS EN ESPUTO O EN EL LAVADO BRONCOALVEOLAR, VARIOS TRABAJOS RECIENTES INDICAN QUE, EN UN CONTEXTO CLÍNICO ADECUADO, LOS HALLAZGOS DE CONSOLIDACIONES PERIBRONQUIALES DE ATENUACIÓN NEGATIVA EN TC SON SUFICIENTES PARA EMITIR EL DIAGNÓSTICO, EVITÁNDOSE LA REALIZACIÓN DE PRUEBAS INVASIVAS.

