

# Caso Clínico del Mes

MARZO 2019

**Dra. Inés Kiricos**  
**Residente 2° año**

**Centro Rossi**  
**Argentina**

DEPARTAMENTO DE

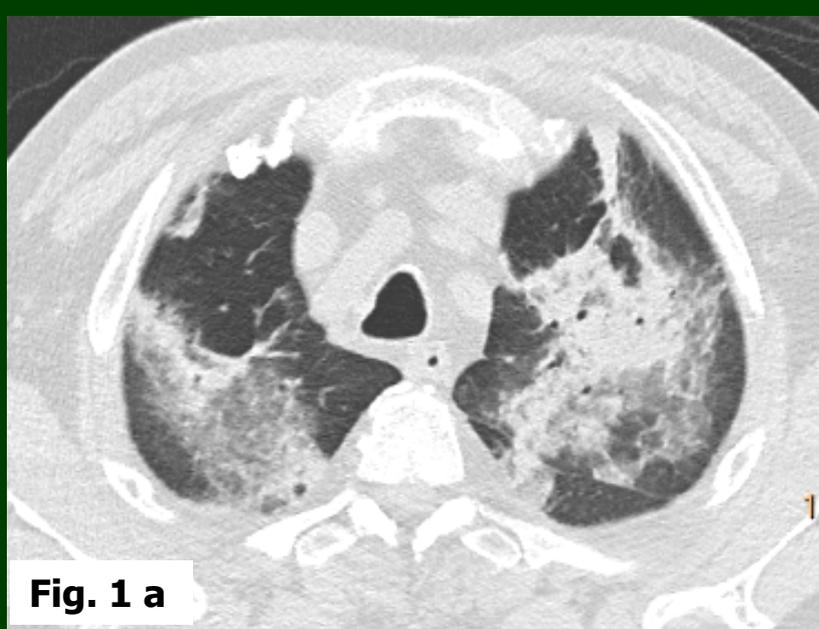
**Imágenes • ALAT**

[imagenes@alatorax.org](mailto:imagenes@alatorax.org)

**Centro**  **Rossi**

## CASO CLÍNICO

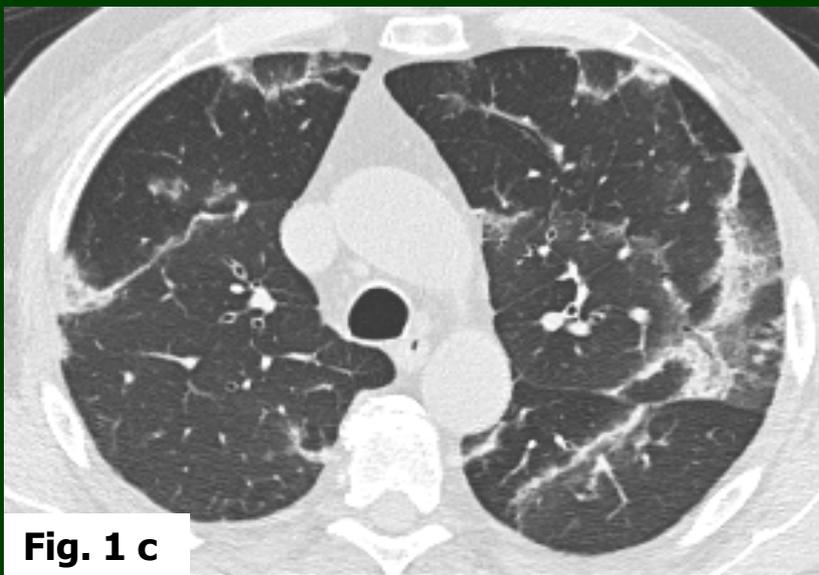
- Hombre de 75 años de edad, con cuadro de 20 días de evolución de astenia, adinamia e hiporexia.
- No presenta síntomas respiratorios.
- No tabaquista.
- Sin antecedentes de exposición.
  
- Laboratorio: anemia, eosinofilia.



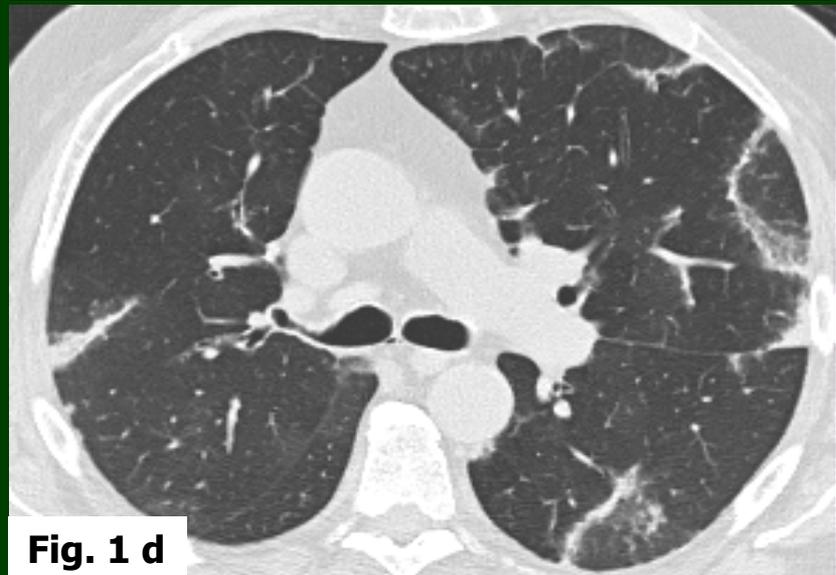
**Fig. 1 a**



**Fig. 1 b**



**Fig. 1 c**



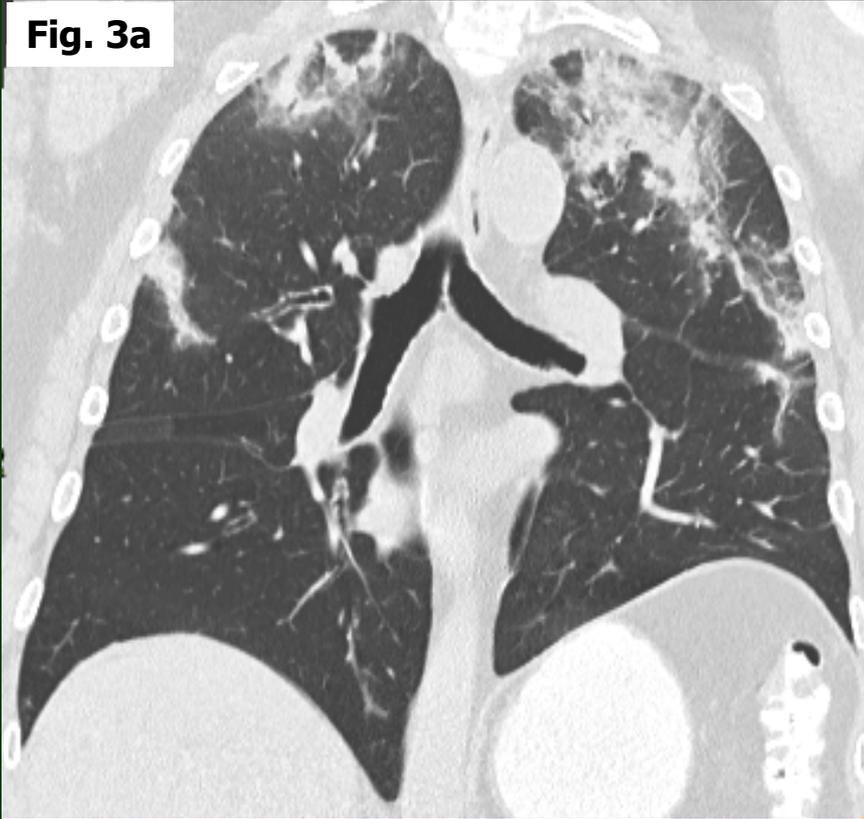
**Fig. 1 d**

Fig. 1 a,b,c,d: Tomografía axial computada sin contraste. Opacidades consolidativas asociadas a infiltrados con densidad en vidrio esmerilado, algunas de disposición en banda, que predominan en lóbulos superiores.



Figura 2 a,b,c. Reconstrucciones coronal (a) y sagitales (b y c). Signo del Halo Reverso: opacidades en vidrio esmerilado rodeadas de un halo de mayor atenuación.

**Fig. 3a**



**Fig. 3b**

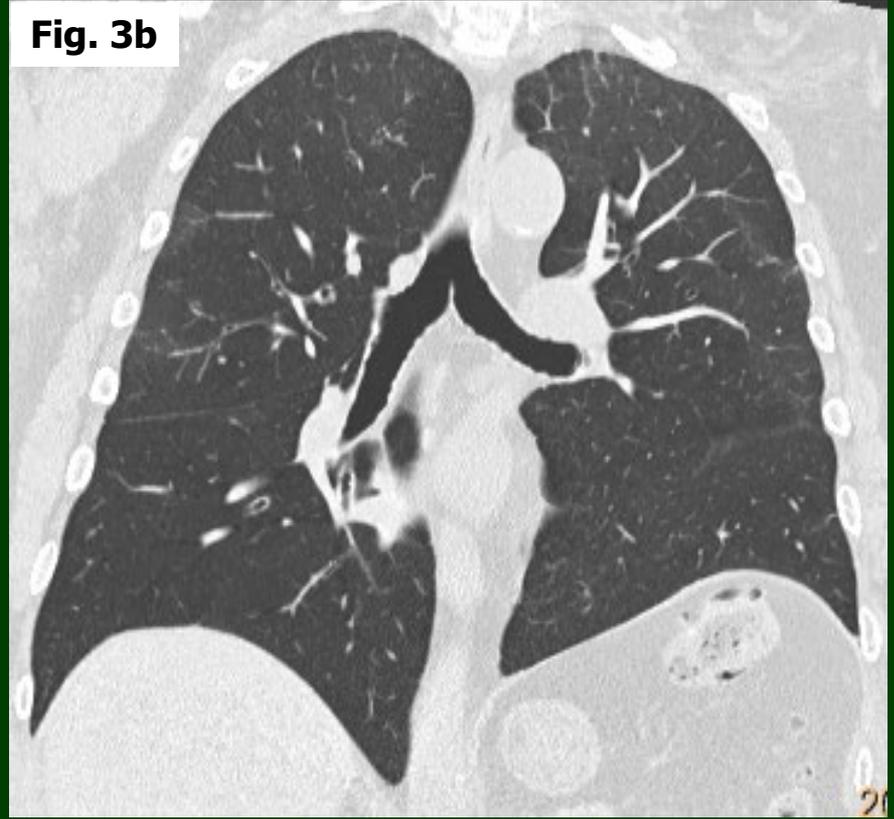


Figura 3 a y b. Reconstrucción coronal, pre - tratamiento (a) y 15 días post - tratamiento (b) con corticoides. Resolución de las opacidades presentes en figuras 1 y 2.

# Discusión

La **neumonía eosinofílica crónica** es una entidad idiopática que se caracteriza por la acumulación de eosinófilos y linfocitos en el espacio alveolar e intersticio, con fibrosis intersticial.

- Clínica insidiosa con fiebre (a menudo nocturna), malestar general, pérdida de peso, disnea y tos seca.
- Asma (50%), sinusitis crónica (20%).
- Eosinofilia periférica
- Aumento de IgE
- Aumento de eosinófilos en lavado broncoalveolar
- Rápida respuesta a los corticoides.

## Hallazgos radiológicos:

- Opacidades consolidativas no segmentarias periféricas, que predominan en lóbulos superiores.
- Menos frecuente: infiltrados en vidrio esmerilado, nódulos o reticulación.
- Opacidades lineales en banda paralelas a la superficie pleural.
- Signo del halo reverso.
- Derrame pleural, poco frecuente.

## Bibliografía

- 1)- Katz U et al: eosinofilia pulmonar. Clin Rev Allergy Immunol. 34 (3): 367-71, 2008
- 2)- Alam M et al: neumonía eosinofílica crónica: una revisión. South Med J. 100 (1): 49-53, 2007
- 3)- Jeong YJ et al: enfermedades pulmonares eosinofílicas: una descripción clínica, radiológica y patológica. Radiografía. 27 (3): 617-37; discusión 637-9, 2007

DEPARTAMENTO DE

**Imágenes • ALAT**

imagenes@alatorax.org