

Caso Clínico del Mes

Junio 2019

Dra. Nancy Bravo Briones

Centro Rossi

Argentina

DEPARTAMENTO DE

Imágenes • ALAT

imagenes@alatorax.org

Centro  Rossi

CASO CLÍNICO

Se presenta el caso de un paciente de 91 años en estudio por disminución del hematocrito, astenia, adinamia y tos, afebril.

Diabético insulín dependiente e hipertenso, en tratamiento con diálisis peritoneal por IRC.

Ex tabaquista de 5 py.

Ocupación: trabajo administrativo.

Fig. 1

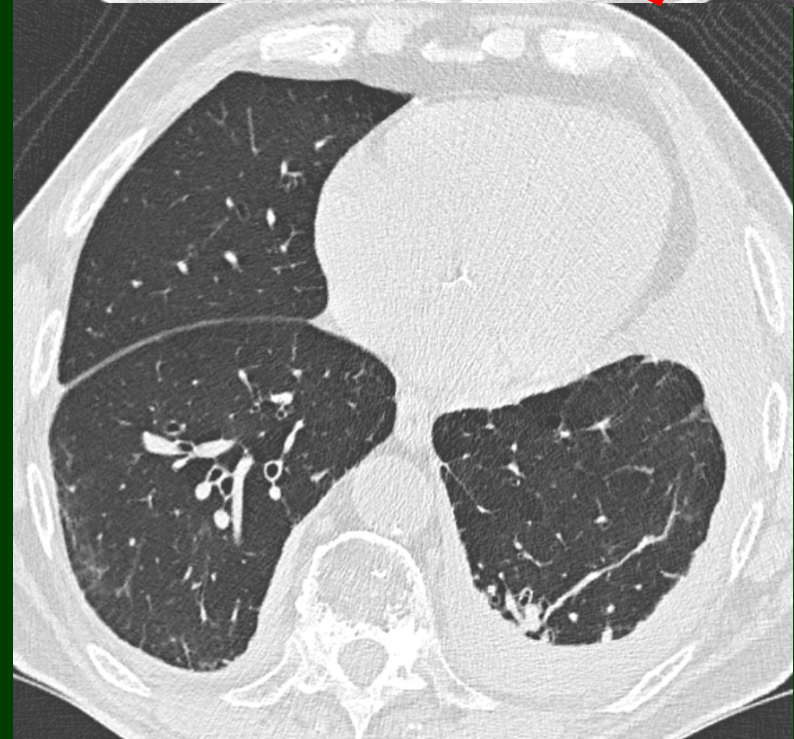
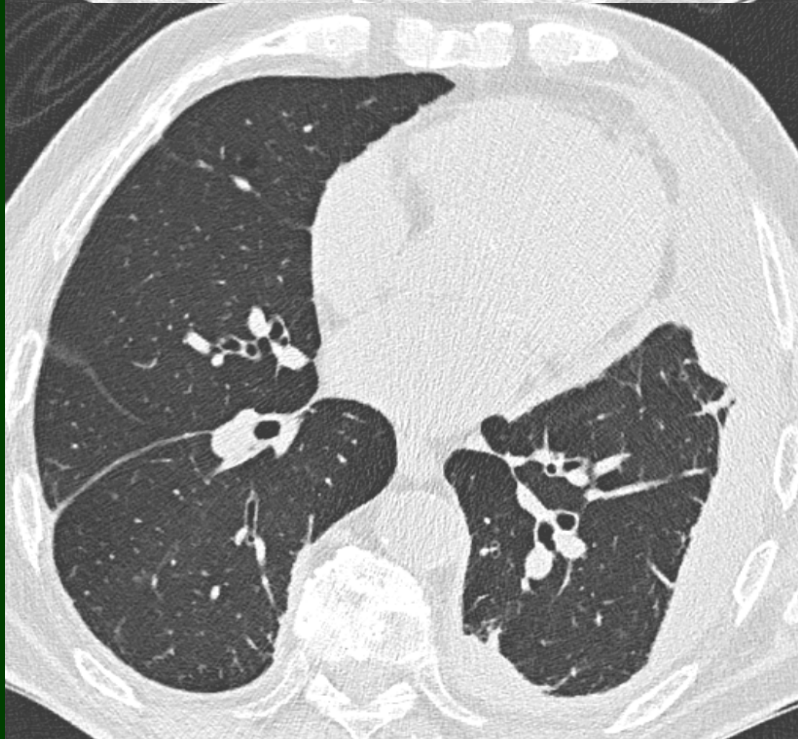
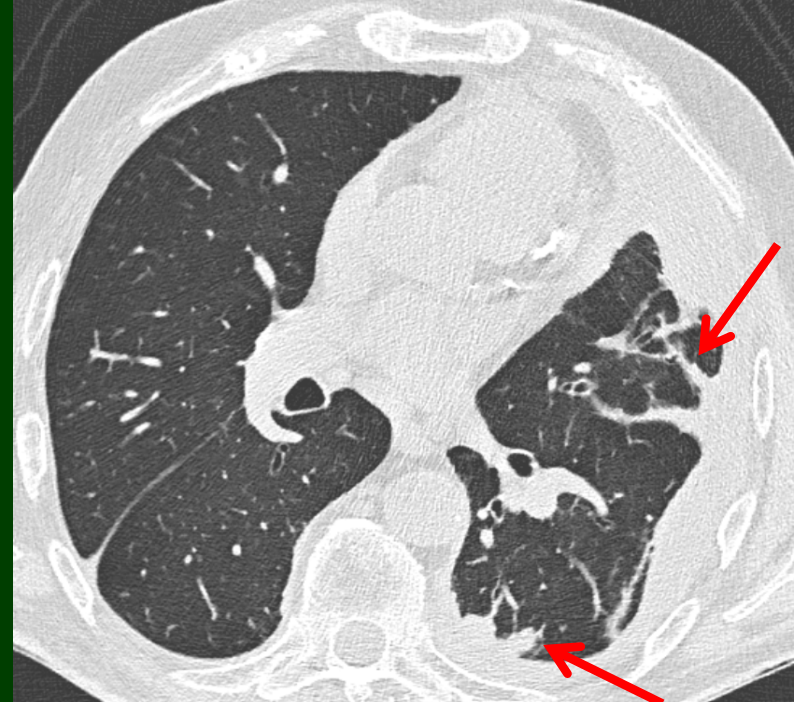
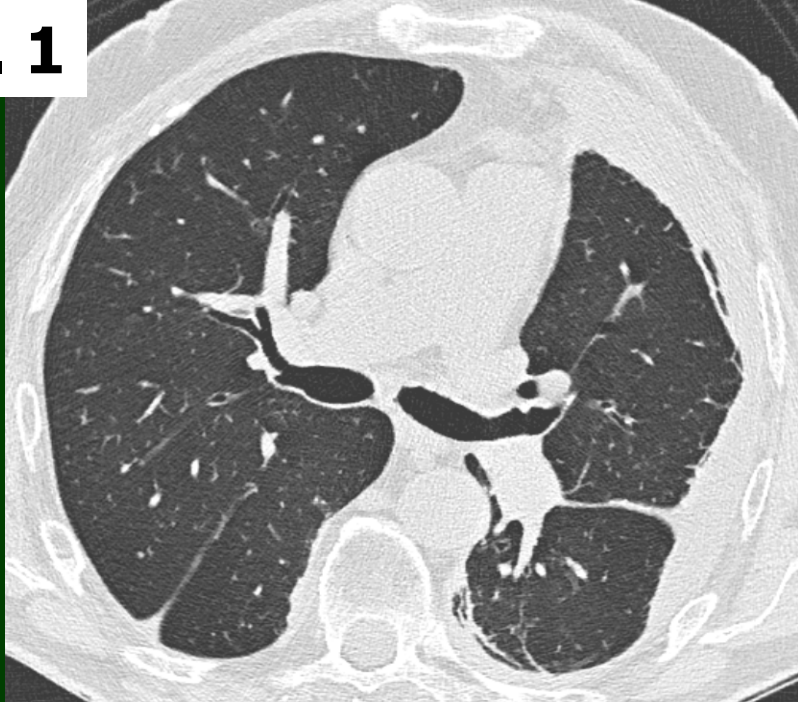


Fig. 2

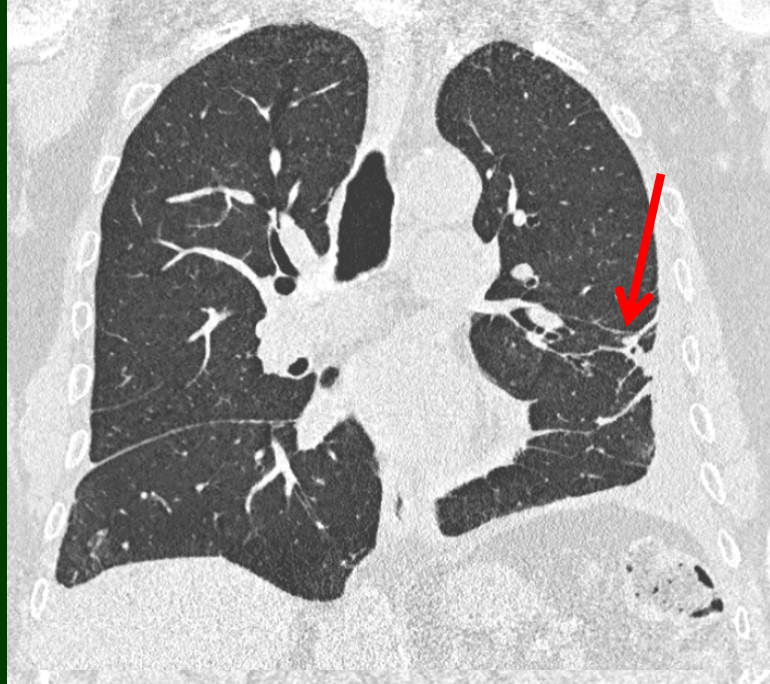
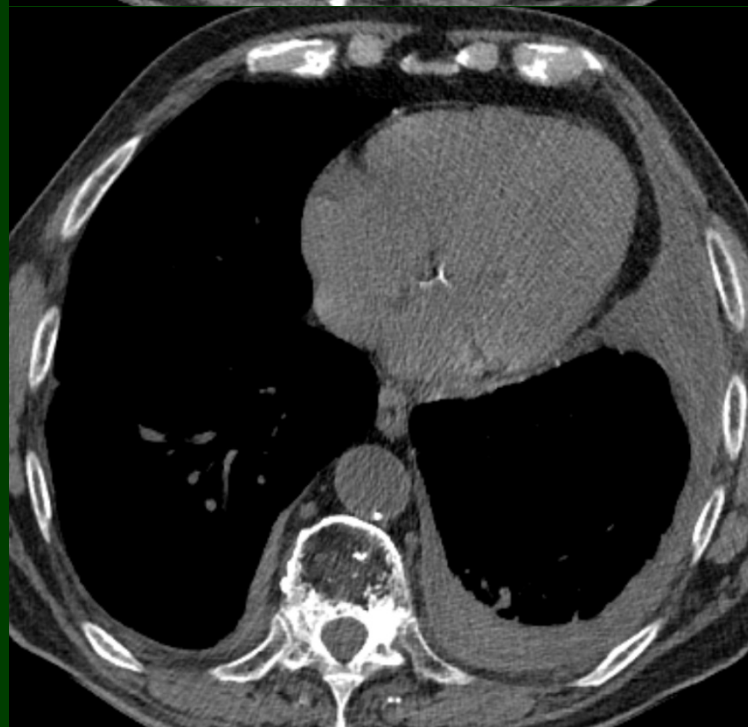
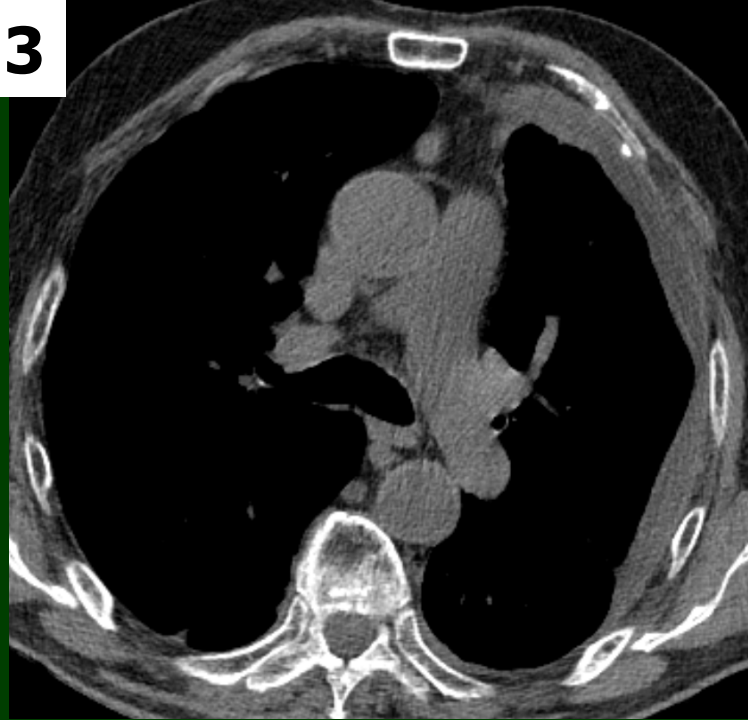


Fig. 3



Hallazgos tomográficos

En los cortes axiales (Fig 1) y coronales (Fig 2) con la ventana de parénquima se observan tractos lineales bilaterales pleuroparenquimatosos predominando del lado izquierdo con pequeñas atelectasias redondas en formación (flechas rojas).

En la ventana de mediastino (Fig 3) se pueden visualizar placas pleurales calcificadas bilaterales y engrosamiento pleural, mas marcado del lado izquierdo.

En mediastino y espacio prevascular se observan imágenes ganglionares en rango no adenopático, de aspecto reactivo. Estos hallazgos se encuentran en relación a *exposición ambiental – ocupacional (asbestos)*.

Discusión

Las *enfermedades pulmonares relacionadas con asbestos* incluyen derrame pleural, placas pleurales, engrosamiento pleural difuso, asbestosis.

El mesotelioma maligno esta fuertemente asociado a la exposición a asbestos. También se asocia al carcinoma broncogénico.

El asbesto incluye un grupo de minerales de silicato que son resistentes al fuego, utilizados en la industria debido a su flexibilidad, durabilidad, resistencia al calor y a la corrosión química.

La enfermedad pulmonar se da por exposición prolongada e inhalación de las fibras, y puede tener un periodo de latencia de 30-40 años.

Dentro de los hallazgos en la TC se encuentran:

- *Derrame pleural*, pueden ser hemorrágicos y generar engrosamiento pleural secuelar
- *Placas pleurales*, es la mas frecuente, se dan 20-30 años post exposición, pueden estar calcificadas
- *Engrosamiento pleural*
- *Atelectasias redondas*, se dan por inflamación y fibrosis de la capa pleural superficial. Se observa incurvación de estructuras broncovasculares y engrosamiento de la pleura adyacente (en cola de cometa)
- *Asbestosis*, fibrosis pulmonar inducida por asbestos

Bibliografía

Asbestos: When the Dust Settles—An Imaging Review of Asbestos related Disease
Huw D. Roach, FRCR • Gareth J. Davies, FRCR • Richard Attanoos, MRCPath • Michael Crane,
FRCR • Haydn Adams, FRCR • Siân Phillips, FRCR
RadioGraphics 2002; 22:S167–S184