

# NÓDULOS PULMONARES MÚLTIPLES. COMPLICACIÓN DE GRIPE A

Cobo Ugarte MA, Grau Cimiano R, Ruesga Alonso I, Vergara Pardavila MI,  
Zuloaga Mendiola MR, Gutiérrez Domínguez MN



- La presencia de lesiones múltiples en ambos pulmones requiere un estudio exhaustivo por la posible gravedad del cuadro. Las principales causas son las metástasis pulmonares, infecciones como TBC, neumoconiosis, vasculitis o conectivopatías.
- Varón de 78 años con HTA, dislipemia e hipertrofia prostática. Consulta por disnea de esfuerzo, astenia, anorexia y sudoración nocturna de una semana de evolución. Afebril. En auscultación pulmonar destacan estertores en base dcha. Pulsioximetría 91%. En Rx de tórax se observan múltiples densidades nodulares bilaterales y en TAC, imágenes nodulillares subcentimétricas bilaterales y pequeñas adenopatías prevasculares y paratraqueales. La broncoscopia, pruebas inmunológicas y estudios tumorales fueron negativos. PCR positiva para virus influenza A subtipo H1N1.
- La detección de un nódulo, masa o infiltrado pulmonar plantea un amplio diagnóstico diferencial. El contexto clínico del paciente es el principal factor que nos permite orientar el estudio a realizar. Será necesario realizar pruebas diagnósticas adicionales incluso invasivas. En este caso se llegó al diagnóstico de Enfermedad Infecciosa Atípica de origen vírico como complicación grave de Gripe A.

