

NEUMONÍA ORGANIZATIVA CRIPTOGENÉTICA: NO SIEMPRE HAY INFECCIÓN

FERNÁNDEZ BARREDO, GRACIA MARÍA- LINIO MATEOS, JESÚS MARÍA -LENDINES RAMIRO, FRANCISCO JAVIER CONDE DÍEZ, SUSANA- DE LAS CUEVAS ALLENDE, RICARDO- GONZÁLEZ LÓPEZ, MARIO GERENCIA ATENCIÓN PRIMARIA SANTANDER-LAREDO

Introducción

La neumonía organizativa criptogenética (NOC) se caracteriza por tapones intraalveolares de tejido de granulación. La consolidación del espacio aéreo es el hallazgo radiológico principal. No se relaciona con el tabaquismo. Lo inespecífico de sus síntomas puede retrasar el diagnóstico semanas.

Descripción sucinta del caso

Mujer de 63 años. No alergias medicamentosas ni hábitos tóxicos. No enfermedades de interés. Comienza con un cuadro catarral con febrícula, realizando una radiología de tórax, con imagen compatible con aumento de densidad en lóbulo inferior derecho, por lo que recibe tratamiento con varios antibióticos. No hay mejoría, con tos seca, disnea y síndrome general. Tras ingreso, se realiza una tomografía de tórax de alta definición (TACAR) visualizando consolidaciones en varios lóbulos. Se trata de una paciente con condensaciones radiológicas cambiantes con diagnóstico de sospecha de NOC, descartándose patología reumatológica asociada por estudios de inmunidad. Diagnóstico diferencial: proceso infeccioso, neumonía eosinófila crónica, menos probable proceso maligno. Se inicia tratamiento empírico con corticoide, con buena evolución clínica y radiológica, sufriendo posteriormente una recaída.

Estrategia práctica de actuación

Desde atención primaria debemos saber que esta entidad suele aparecer de forma subaguda. Sus síntomas principales son: tos seca, disnea, febrícula así como anorexia o pérdida de peso, simulando un cuadro infeccioso. Se debe de sospechar ante pacientes diagnosticados de una infección respiratoria que muestra un curso tórpido, difiriendo de la neumonía típica, en su tendencia a la cronicidad y recidiva en el tiempo, así como cierto grado de fibrosis. El TACAR ayuda a identificar los hallazgos radiológicos. El tratamiento se realiza con corticoides, con buena respuesta. Sin embargo, su retirada o disminución de dosis, pueden presentar recaídas con frecuencia, precisando tratamientos largos.



Palabras-clave

Neumonía organizativa criptogenética,
patrones radiológicos

Bibliografía

1. Utrilla Contreras C, Fernández-Velilla Peña M, García Río F, Torres Sánchez M.I. Radiographic patterns in the diagnostic approach to organizing pneumonia. Rev Clin Esp. 2014; 214(5):258-65.
2. Cottin V, Cordier JF. Cryptogenic organizing pneumonia. Semin Respir Crit Care Med. 2012; 33(5):462-75.