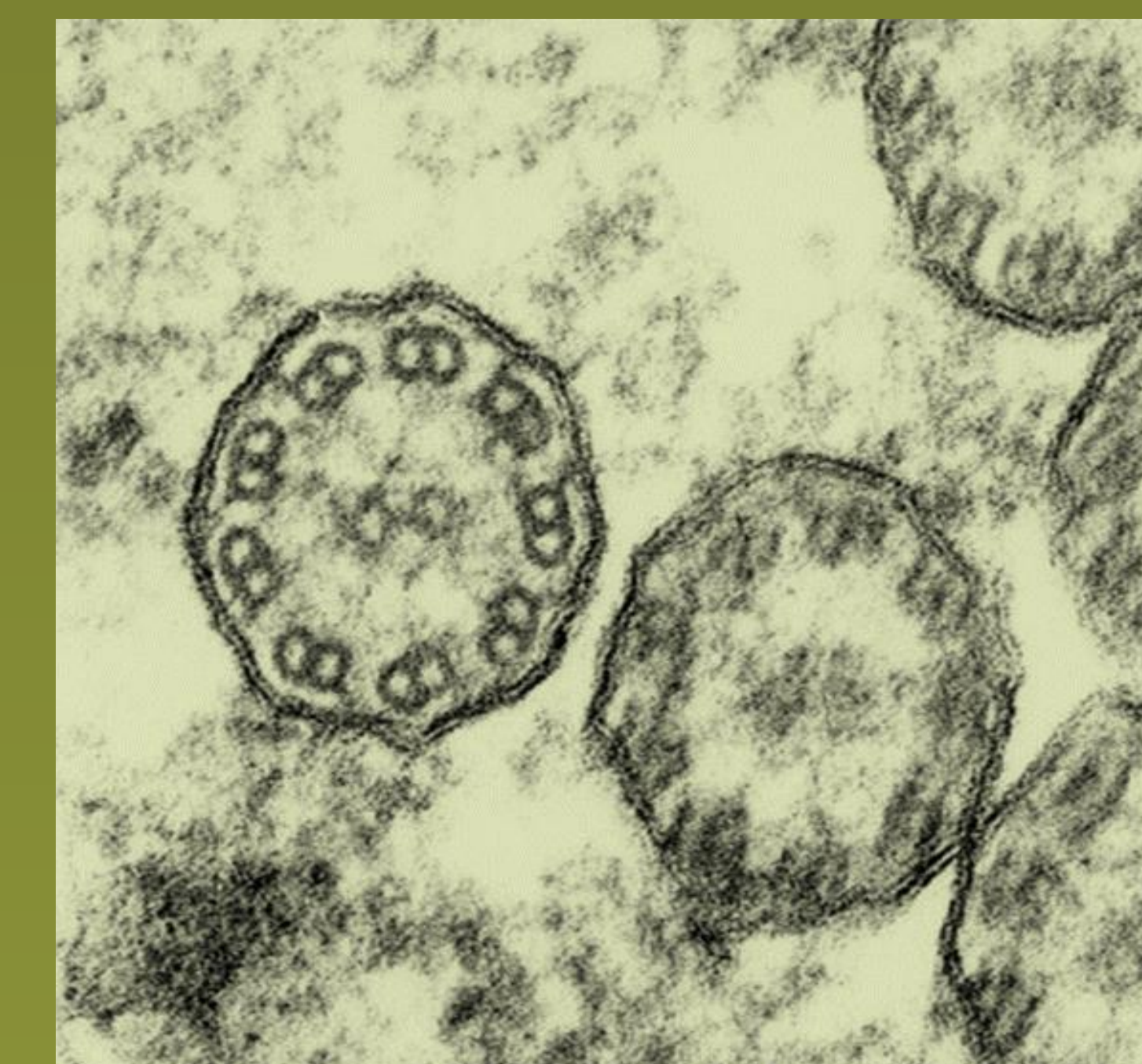


DISCINESIA CILIAR PRIMARIA- UN CASO CLÍNICO

Autores: Rey Agüero L.B., Rañón Maitía M.A., Martínez Mercado M.



INTRODUCCIÓN

La discinesia ciliar primaria (DCP) es una patología rara, con anomalías estructurales y de la función ciliar por un trastorno genético autosómico recesivo con infecciones recurrentes de pulmón, senos y oído medio. Presentamos un paciente de 15 años diagnosticado por gammagrafía nasal y sistema de videoanálisis de alta velocidad.

DESCRIPCIÓN DEL CASO CLÍNICO

Varón de 15 años sin antecedentes familiares. Desde los 3 años, cuadros de otitis media seromucosas a repetición con hipoacusia secuelar bilateral, infecciones respiratorias reiteradas con cultivos positivos para Hemophilus Influenzae y Streptococo Pneumoniae.

Exámenes complementarios: leucocitosis y eosinofilia leve, no alergias. VIH, Mantoux y mutaciones relacionadas con fibrosis quística por hibridación molecular negativos; subclase inmunoglobulina G y enzima convertidora de angiotensina, test del sudor y espirometrías normales. Espermiograma: azoospermia total.

Fondo de ojo normal. Radiografías y tomografía axial computarizada descartan situs inversus y evidencian bronquiectasias. Fibrobroncoscopia: biopsia inflamatoria. La gammagrafía ciliar nasal con ausencia completa de migración del radiofármaco y sistema de video análisis de alta velocidad y precisión son diagnósticos de DCP.

PALABRAS CLAVES:

Discinesia ciliar primaria, gammagrafía ciliar, sistema de videoanálisis

DISCUSIÓN

La DCP es una enfermedad rara, autosómica recesiva, que predispone a infecciones repetidas y complicaciones como bronquiectasias y otitis crónicas. Para su diagnóstico deben descartarse patologías prevalentes; realizar pruebas de cribado: test de sacarina y óxido nítrico nasal, estudio ciliar con ultraestructura, gammagrafía ciliar nasal y sistema de videoanálisis de alta velocidad y precisión.

Nuestro trabajo propone su mayor conocimiento a fin de realizar un diagnóstico precoz con métodos incruentos y tratamientos (fisioterapia respiratoria, antimicrobianos, fluidificantes y vacunación antiviral anual) que reduzcan la morbilidad de estos pacientes jóvenes mejorando su calidad de vida.

BIBLIOGRAFÍA (Base de datos medline)

1-Rovira Amigo S. Discinesia ciliar primaria. Medicina Respiratoria 2011, 4(1):49-56.

2-Armengot Cancellor., Cortijo Gimeno J., Mata Roig M., Milara Payá X. Discinesia ciliar primaria. Ciliopatías. Acta Otorrinolaringol. Esp. 2010; 61:149-59-vol. 61 núm 02.

3-Armengot M., Basterra J., Castillo J., Marco V. Diagnóstico Precoz del Síndrome de inmotilidad ciliar, mediante la Técnica de la seroalbúmina marcada con Tc 99m. Acta Otorrinolaringol. Esp. 1989, 40(2):137-40.