



Imagen clínica

Tormenta de nieve en el lavado broncoalveolar

Snow Storm in the Bronchoalveolar Lavage

Víctor Curull, Roberto Chalela* y Albert Sánchez-Font

Servei de Pneumologia, Hospital del Mar-IMIM, UAB-UPF, CIBERES, Barcelona, España



Un varón de 72 años presentó un cuadro de disnea de inicio subagudo e hipoxemia. Era fumador y sus antecedentes patológicos eran anodinos. La radiografía de tórax mostró un patrón difuso en el pulmón derecho, y la tomografía computarizada de tórax evidenció un patrón de pavimentación irregular (*crazy paving* o «pavimento loco») en el pulmón derecho y opacidades en vidrio esmerilado en el lóbulo inferior izquierdo. Se indicó una broncoscopia flexible bajo sedación consciente. No se observaron signos endobronquiales macroscópicos. Se realizó un lavado broncoalveolar (LBA) y se obtuvieron también biopsias transbronquiales del lóbulo superior derecho. Al aspirar el líquido de LBA se observó una gran cantidad de partículas blanquecinas, con un aspecto de tormenta de nieve (véase el vídeo [anexo]). Que nosotros sepamos, esta observación en relación con el LBA no se ha descrito anteriormente^{1,2}. El análisis citológico de la muestra de LBA reveló la presencia de grupos de células tumorales con atipia nuclear moderada. La biopsia transbronquial mostró espacios alveolares recubiertos de adenocarcinoma que presentaban un patrón

predominantemente lepidico. Generalmente, el aspecto endoscópico del líquido de LBA obtenido es un flujo transparente sin partículas en suspensión, como se observó en este caso. La imagen de «tormenta de nieve» puede haber sido causada por la enorme cantidad de células tumorales obtenidas con el líquido de LBA.

Anexo. Material adicional

Se puede consultar material adicional a este artículo en su versión electrónica disponible en <http://dx.doi.org/10.1016/j.arbres.2013.09.012>.

Bibliografía

1. Poletti V, Poletti G, Saragoni L, Chilosi M. Bronchoalveolar lavage in malignancy. *Semin Resp Crit Care Med*. 2007;28:534–45.
2. el-Bayoumi E, Silvestri GA. Bronchoscopy for the diagnosis and staging of lung cancer. *Semin Respir Crit Care Med*. 2008;29:261–70.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: rchalela@parcdesalutmar.cat (R. Chalela).