

Imagen clínica

Mucus de alta atenuación en aspergilosis broncopulmonar alérgica



High-Attenuation Mucus in Allergic Bronchopulmonary Aspergillosis

Yuji Kouzaki, Soichiro Kanoh* y Akihiko Kawana

Department of Internal Medicine, Division of Infectious Diseases and Respiratory Medicine, National Defense Medical College, Tokorozawa, Saitama, Japón

Varón de 79 años, con enfermedad pulmonar obstructiva crónica al que se realizó una nefrectomía laparoscópica para tratar un hipernefroma de células claras (T1bN0M0). Ocho meses más tarde, en la TC de seguimiento se detectaron sombras bronquiales

proyectadas con lesiones de alta atenuación en el lóbulo inferior derecho (fig. 1A-C). Sospechamos que se trataba de metástasis endobronquial del hipernefroma y se tomaron varias muestras mediante fibrobroncoscopia. Aunque no se hallaron células

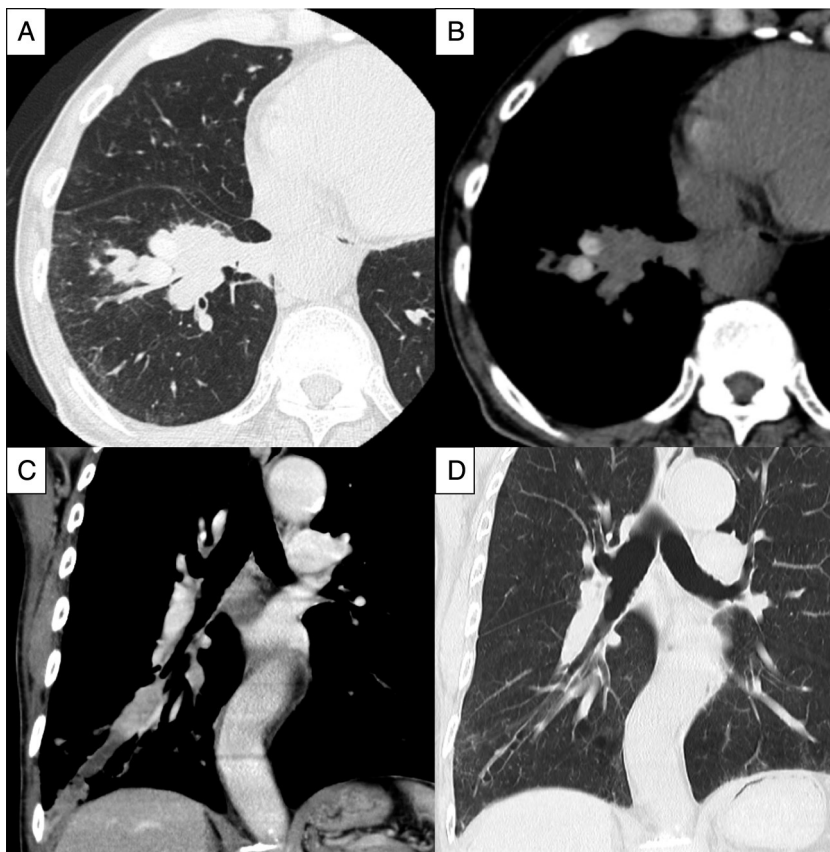


Figura 1. TC torácica de alta resolución donde se aprecia el taponamiento mucoso de los bronquios dilatados (A, ventana pulmonar) y lesiones de alta atenuación (B, ventana mediastínica) en el lóbulo inferior derecho. En la vista coronal de la TC con contraste intravenoso se detectaron parcialmente tapones mucosos de alta atenuación (C). La TC de seguimiento mostró mejoría del taponamiento mucoso y presencia de bronquiectasia (D).

* Autor para correspondencia.
Correo electrónico: kanoh@ndmc.ac.jp (S. Kanoh).

malignas, se encontraron tapones mucosos con cristales de Charcot-Leyden y *Aspergillus*. Además, tenía niveles elevados de IgE total y específica contra *Aspergillus*; así como reacción cutánea inmediata y precipitinas frente a *Aspergillus fumigatus*. Según el paciente, no había tenido tos episódica ni sibilancia. Las pruebas funcionales respiratorias revelaron dificultad respiratoria irreversible tras el tratamiento con broncodilatadores. De modo que se diagnosticó aspergilosis broncopulmonar alérgica (ABPA) sin asma clínico. Tras el tratamiento corticoesteroideo, el tapón mucoide mejoró y la bronquiectasia permaneció (fig. 1D).

El diagnóstico diferencial del tapón mucoide incluye neoplasias endobronquiales, aspiración de cuerpos extraños, atresia bronquial y bronquiectasia de cualquier origen. Por lo general, el moco es hipodenso, pero en el caso de la ABPA, en la TC puede verse hiperdenso¹. El moco de alta atenuación, que es un término que designa a los tapones mucosos que son visualmente más densos que el músculo estriado paravertebral, es un hallazgo característico en la ABPA y se considera diagnósticamente significativo².

En especial en nuestro caso, en el que el paciente no presenta el cuadro clínico del asma, la presencia de moco de alta atenuación parece ser muy útil para el diagnóstico diferencial.

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses respecto a este artículo original.

Bibliografía

1. Goyal R, White CS, Templeton PA, Britt EJ, Rubin LJ. High attenuation mucous plugs in allergic bronchopulmonary aspergillosis: CT appearance. *J Comput Assist Tomogr.* 1992;16:649-50.
2. Agarwal R, Maskey D, Aggarwal AN, Saikia B, Garg M, Gupta D, et al. Diagnostic performance of various tests and criteria employed in allergic bronchopulmonary aspergillosis: A latent class analysis. *PLoS One.* 2013;8:e61105.