

Imagen Clínica

Múltiples nódulos sólidos en el seguimiento post-COVID-19 tras neumonía leve



Multiple Solid Nodules at Post-COVID-19 Follow-up After Mild Pneumonia

Jaume Bordas-Martinez^a, Belén del Río^b y Maria Molina-Molina^{a,*}

^aUnidad Funcional de Intersticio Pulmonar (UFIP), Departamento de Neumología, Hospital Universitario de Bellvitge, Instituto de Investigación Biomédica de Bellvitge (IDIBELL), Universidad de Barcelona, Hospitalet de Llobregat, Barcelona, España

^bDepartamento de Radiología, Hospital Universitario de Bellvitge, Instituto de Investigación Biomédica de Bellvitge (IDIBELL), Universidad de Barcelona, Hospitalet de Llobregat, Barcelona, España

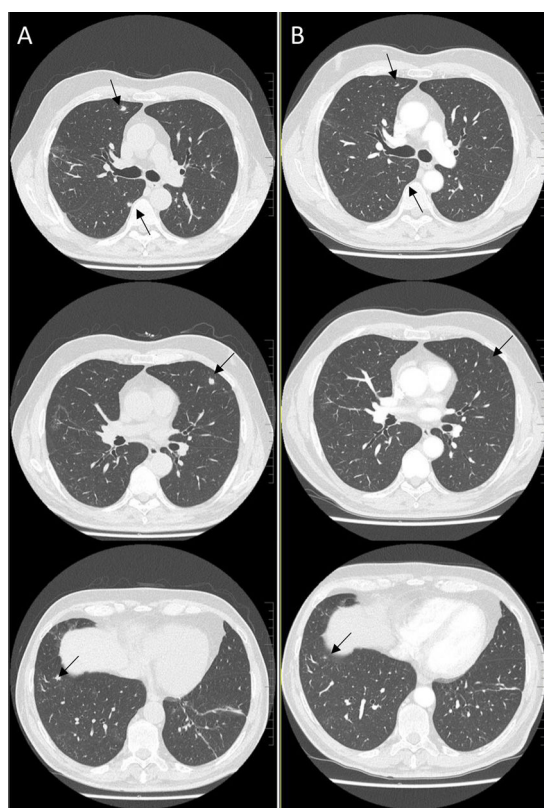


Figura 1. La tomografía computarizada de alta resolución (A) muestra múltiples nódulos pulmonares infracentimétricos (flechas negras) con resolución parcial de los mismos a los 3 meses (B).

Varón de 67 años, exfumador desde hace 25 años (dosis acumulada: 20 paquetes/año), sin otros antecedentes relevantes. Ingresó por neumonía COVID-19 leve (oxigenoterapia de 2-3 l/min) y fue tratado con remdesivir y dexametasona 8 mg/día durante 10 días, siguiendo por protocolo una pauta descendente de prednisona al alta. La tomografía computarizada de alta resolución de tórax de control a los 2 meses (fig. 1 A) mostró múltiples nódulos pulmonares bilaterales sólidos infracentimétricos junto a algunos tractos fibroatelectásicos.

El hallazgo de múltiples nódulos en la tomografía computarizada de alta resolución de pacientes con COVID-19 ha sido previamente descrito¹. Sin embargo, la aparición de múltiples nódulos sólidos en fase tardía de neumonías COVID-19 leves sin otros hallazgos inflamatorios es atípica, haciendo plantear un diagnóstico diferencial con proceso neoproliferativo e infeccioso. No obstante, debido a la satisfactoria recuperación clínica del paciente sin signos de alarma, se decidió tratar con 5 mg/día de prednisona y repetir una tomografía computarizada de alta resolución de tórax a los 3 meses (fig. 1 B), en la que se apreció una resolución progresiva de los nódulos. A pesar de no disponer de estudio anatómopatológico, dados la evolución radiológica y el contexto clínico, se orientaron como focos organizativos, que es una presentación radiológica infrecuente de neumonía organizativa².

Financiación

Ayudas a la investigación del ISCIII, PI21/01287, (Co-funded by European Regional Development Fund, ERDF, a way to build Europe).

Bibliografía

1. Han X, Fan Y, Alwalid O, Li N, Jia X, Yuan M, et al. Six-month follow-up chest CT findings after severe COVID-19 pneumonia. *Radiology*. 2021;299:E177–86.
2. Baque-Juston M, Pellegrin A, Leroy S, Marquette CH, Padovani B. Organizing pneumonia: What is it? A conceptual approach and pictorial review. *Diagn Interv Imaging*. 2014;95:771–7.

* Autor para correspondencia.
Correo electrónico: mariamolnamolina@hotmail.com (M. Molina-Molina).