

MUJER DE 38 AÑOS CON FIEBRE E INFILTRADO PULMONAR BILATERAL



**CALERO BERNAL, ML, TERÁN REDONDO R, MARTÍNEZ-RISQUEZ MT,
MARTÍN-GARRIDO I, HERRERA HUESO B, GARCÍA-CONTRERAS R*,
VARELA AGUILAR JM.**

**INSTITUTO DE BIOMEDICINA DE SEVILLA. CIBER DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD PÚBLICA.
SERVICIO DE MEDICINA INTERNA. HOSPITAL UNIVERSITARIO VIRGEN DEL ROCÍO. SEVILLA.
*SERVICIO DE MEDICINA INTERNA. HOSPITAL DE LA MERCED, OSUNA. SEVILLA.**

VI Reunión de EPOC, 17-18 de Marzo 2011, Barcelona.

ANTECEDENTES E HISTORIA CLINICA ACTUAL



- **SÍNDROME FEBRIL + TOS NO PRODUCTIVA + DOLOR COSTAL**
- **ANTECEDENTES PERSONALES:**
 - ERITEMA NUDOSO**
 - LITIASIS RENAL**
 - TUBERCULOSIS PULMONAR**
 - NO HÁBITOS TÓXICOS**
 - NIEGA CONTACTO CON ANIMALES**

EXPLORACION FISICA



- **BUEN ESTADO GENERAL**
- **BIEN HIDRATADA Y PERFUNDIDA**
- **EUPNEICA EN REPOSO**
- **NORMOCOLOREADA**
- **TA 120/70, T^a 36,8 °c**
- **TONOS RITMICOS A BUENA FRECUENCIA, SIN SOPLOS**
- **MURMULLO VESICULAR CONSERVADO + ALGÚN RONCUS DISPERSO**

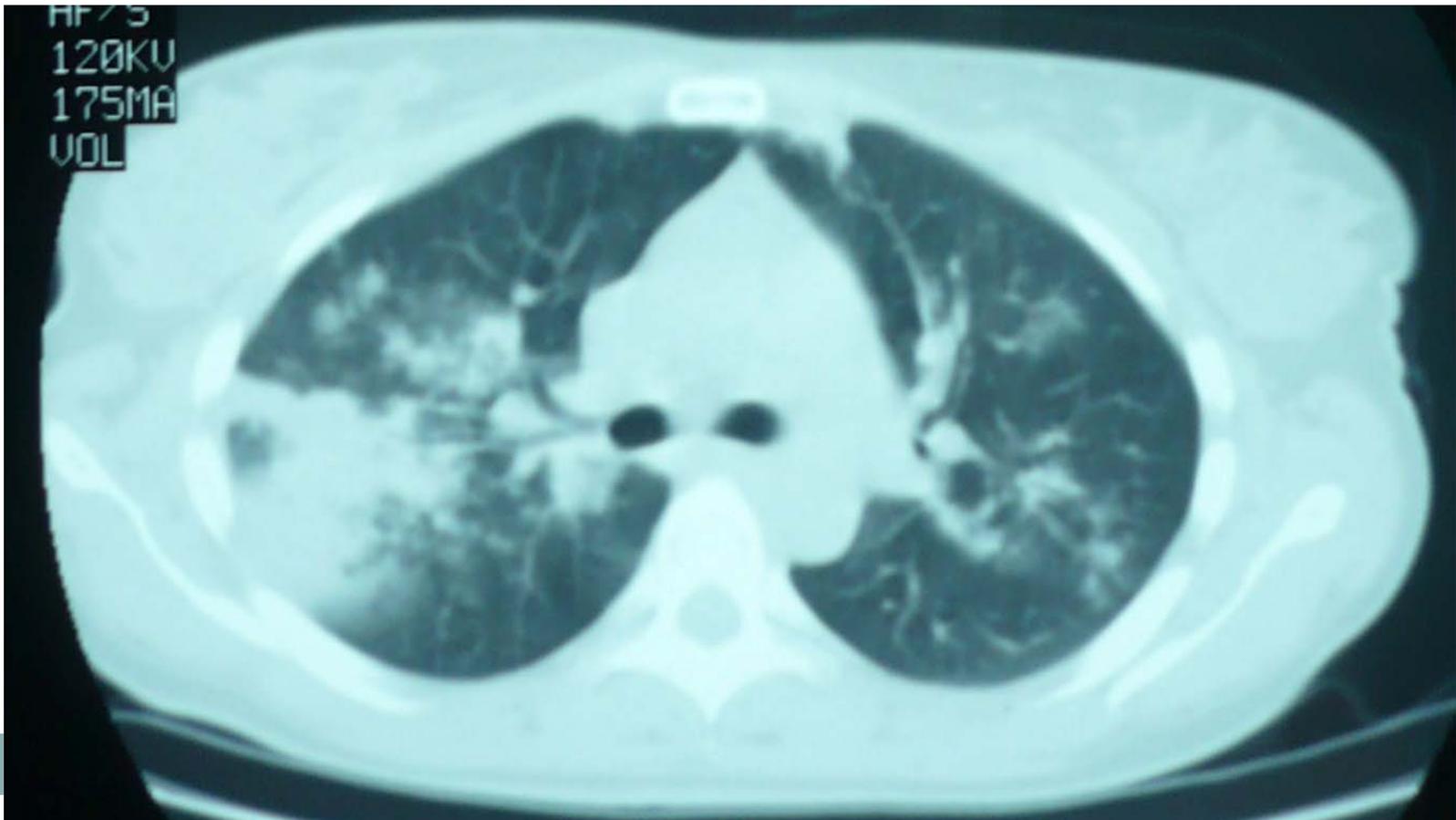
PRUEBAS COMPLEMENTARIAS



- **HEMOGRAMA, BIOQUÍMICA Y COAGULACIÓN NORMALES**
- **VSG: 106 mm, PCR: 330 mg/L.**
- **HORMONAS TIROIDEAS Y MARCADORES TUMORALES NORMALES.**
- **ANA Y ANCA NEGATIVOS.**
- **ECA NORMAL.**
- **BAAR EN ESPUTO Y ANTIGENURIAS NEGATIVAS.**



- **RX DE TORAX: PEQUEÑA CALCIFICACION RESIDUAL.**
- **TAC DE TORAX:**



PLAN DE ACTUACIÓN



- **TRATAMIENTO EMPIRICO CON CEFTRIAXONA Y LEVOFLOXACINO**
- **BRONCOSCOPIA + BIOPSIA**
- **AL ALTA: LEVOFLOXACINO 500 mg.
(PENDIENTE DE RESULTADOS)**

DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL



- **ENFERMEDADES INFECCIOSAS:**
 - **REACTIVACIÓN DE LA TUBERCULOSIS**
 - **NEUMONÍA ATÍPICA: Chlamydia psittaci, Mycoplasma pneumoniae, Coxiella burnetii, Legionella sp.**

- **ENFERMEDADES INTERSTICIALES:**
 - **INDUCIDA POR FÁRMACOS**
 - **COLÁGENO-VASCULOPATIA**
 - **SARCOIDOSIS**



- INHALACIÓN DE POLVO INORGÁNICO
- BRONCOALVEOLITIS ALÉRGICA EXTRÍNSECA
- ASPERGILOSIS BRONCOPULMONAR ALÉRGICA
- NEUMONÍA EOSINOFÍLICA

- ENFERMEDAD NEOPLÁSICA:
 - CARCINOMA BRONQUIOALVEOLAR

DIAGNÓSTICO FINAL



- **BRONCOSCOPIA + BIOPSIA: HISTOLOGÍA Y MICROBIOLOGÍA NEGATIVAS.**
- **PRECIPITINAS SÉRICAS: POSITIVIDAD PARA PROTEÍNAS DE PALOMAS**
- **AL REINTERROGAR A LA PACIENTE...**

DIAGNÓSTICO FINAL



ALVEOLITIS ALERGICA EXTRÍNSECA POR HIPERSENSIBILIDAD A PROTEÍNAS DE PALOMA:

- Tratamiento con corticoides orales
- Evitar contacto con la fuente antigénica

BRONQUIOLOALVEOLITIS ALÉRGICA EXTÍNSECA



- **INHALACIÓN DE POLVOS ORGÁNICOS**
- **TABACO: CIERTO EFECTO PROTECTOR**
- **NO CONFUNDIR CON PSITACOSIS**
- **SINTOMA PREDOMINANTE: DISNEA**
- **PRUEBA MÁS RENTABLE: HISTORIA CLÍNICA PRECISA**
- **LEUCOCITOSIS + NEUTROFILIA, AUMENTO VSG, ANTICUERPOS ESPECÍFICOS, FR, LT-8.**
- **PATRÓN RESTRICTIVO + VIDRIO DESLUSTRADO**



MUCHAS GRACIAS