

# ACTINOMICOSIS PULMONAR Y GANGLIONAR SIMULANDO UNA NEOPLASIA

**Autores:** Ojeda L; Bertón R; Bordón L; Carlés D; Gómez G; Romero N.

*Hospital Perrando. Resistencia, Chaco. Argentina*

**Palabra clave:** Actinomicosis.

**Introducción:** La Actinomicosis es una infección causada por una bacteria anaerobia filamentosa (coco gram positivo) del género *Actinomyces*. En este caso se planteó inicialmente una neoplasia pulmonar con compromiso esofágico, laríngeo y ganglionar por los síntomas y signos que presentó el paciente, gran deterioro de su estado general y el consumo de tabaco. El propósito es demostrar cómo una infección por *Actinomyces* puede simular una neoplasia.

**Caso clínico:** Se trata de un hombre de 64 años con disnea progresiva de 6 meses de evolución, tos con expectoración purulenta y disfonía de 2 meses de evolución agrega hemóptisis el último mes. Además pérdida de peso de más del 10% con hiporexia y disfagia a sólidos. 20 días previos a la consulta presentó fiebre y fue tratado con ceftriaxona 2g/día 7 días.

Tabaquista activo 45 pack/year. Etilenolista crónico. Madre fallecida de Cáncer de Pulmón.

**Examen físico:** Normotenso, taquipneico, afebril. BMI: 22 kg/m<sup>2</sup>. Adenomegalia submaxilar derecha de 3x2cm, no dolorosa, adherida a planos profundos. Piezas dentarias en mal estado. Candidiasis oral. Roncus. Resto del examen normal.



Se realizó PAAF y Biopsia ganglionar submaxilar derecha: ambos con aspecto inflamatorio, con estructuras vinculables a Actinomicosis. Cultivo en anaerobiosis con desarrollo de *Actinomyces* spp. Citología y biopsia negativas para malignidad.

Fibrobroncoscopía sin lesiones endobronquiales, secreciones purulentas.

Se realizó Lavado Bronquial con coágulo de inclusión que informa abundante material necrótico que engloba leucocitos polimorfonucleares neutrófilos y colonias de *Actinomyces*. Citología negativa para malignidad.

BAAR negativo en todas las muestras. Serología HIV y micosis negativa.

**Conclusión:** La actinomicosis es una infección rara a menudo, sub-diagnosticada ya que puede imitar a otras enfermedades como tumores malignos y tuberculosis, por lo que es necesario una alta sospecha clínica para hacer el diagnóstico precoz. Sin embargo, si se maneja al paciente en forma adecuada es fácilmente tratable y curable.

**Resultados:** Los actinomyces son comensales de la orofaringe, el tracto gastrointestinal y el tracto urogenital.

Aparece con mayor frecuencia entre 20-50 años. Sexo masculino (excepto para la actinomicosis pélvica, que afecta a mujeres). Diabetes. Inmunosupresión. Esteroides. Leucemia. VIH. Trasplantados de riñón y corazón. Alcoholismo.