



Elías M; Cuestas E; Abrate V; Blua A; López A.

La atelectasia redonda (ATR) es una forma inusual de colapso pulmonar, que puede estar asociado a una inflamación pleural de cualquier etiología, siendo la exposición al asbesto una causa frecuente. Su diagnóstico puede ser dificultoso, aunque el análisis de las imágenes tomográficas es lo suficientemente característico como para evitar el empleo de métodos diagnósticos invasivos a los que se debería recurrir cuando los signos radiológicos ofrezcan dudas sobre la etiología de la lesión.

MyM: análisis retrospectivo de HC, ptes c/ATR, Hospital Privado Córdoba, período jun-'06/may-'13

Objetivos: 1) Analizar el contexto clínico, factores predisponentes y evolución de la ATR. 2) Evaluar la utilidad de la HRCT como único método diagnóstico.

Criterios Mayores:

- 1) masa 4-7 cm, periférica, 2) mayor densidad periférica, 3) ángulo agudo con la pleura, 4) engrosamiento pleural, 5) vasos y bronquios incurvados hacia la masa, ingresando en su margen anteroinferior, 6) dos márgenes nítidos causados por las estructuras pulmonares que se curvan, 7) margen central borrado por la entrada de vasos (cola de cometa), 8) broncograma aéreo central

Doyle-Lawler CT. Reatures of rounded Atelectasis of the lung. AJR 1984;143:225-8

N:10

Datos demográficos

Edad 68 (44-84 a)

Masculino 7

Derrame pleural previo 6

By Pass Aorto coronario 2

Insuficiencia renal crónica (HD) 1

Toxicidad por drogas (Dasatinib) 1

Sin causa aparente 2

Sin Derrame pleural previo 4

Artritis Reumatoidea 1

Exposición a asbesto 1

Sin causa aparente 2

Manifestaciones clínicas

Disnea 3

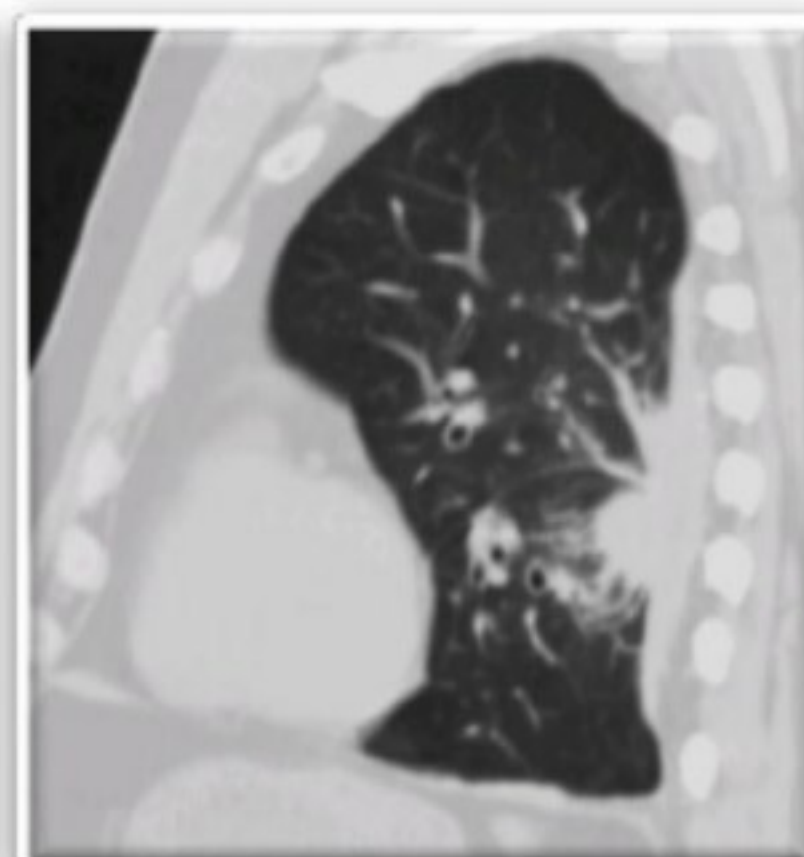
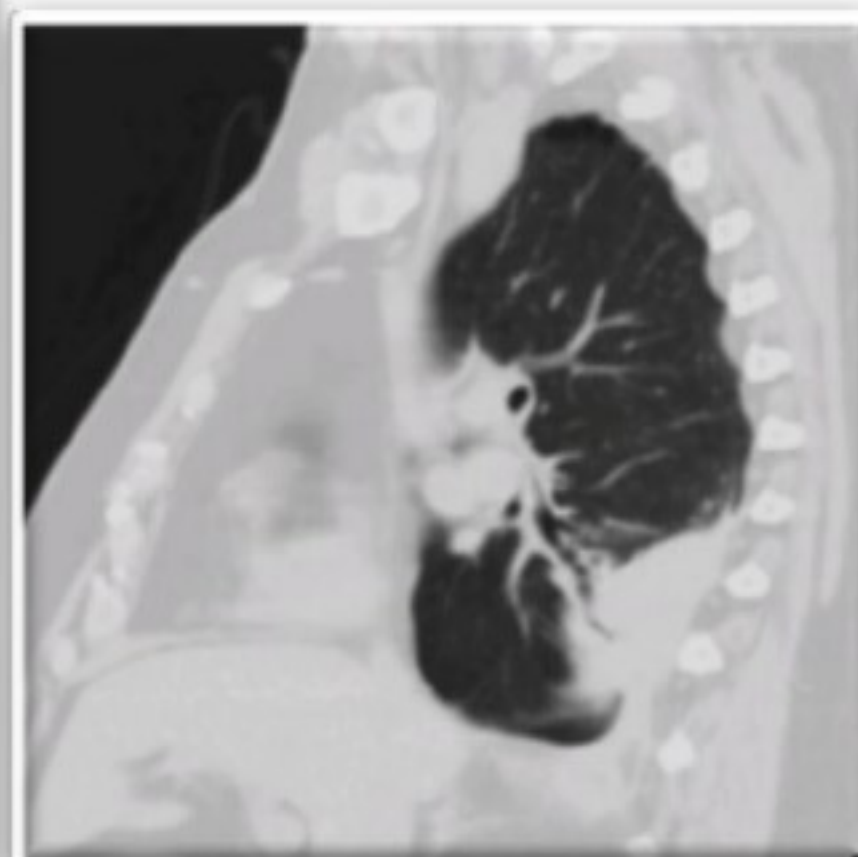
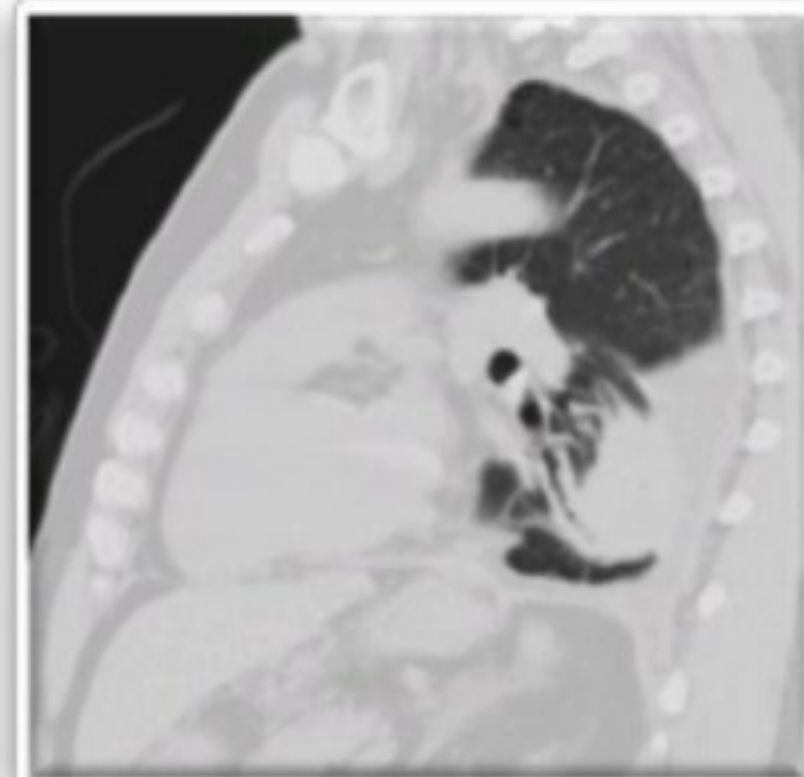
HRCT

Criterios mayores 100%

Lobulos Inferiores 6

Bilateral 1

Sobrevida global 100 % (2-84 meses)



Conclusiones:

- En concordancia con la literatura, hay similitud en la edad, prevalencia de tabaquismo, predominio en el sexo masculino y localización en lóbulos inferiores.
- El antecedente de derrame pleural y características particulares en la HRCT fueron suficientes para el diagnóstico de ATR.
- La escasa sintomatología y la ausencia de morbimortalidad significativas sugieren la simple observación como la mejor alternativa de manejo en estos pacientes.