

Lesión pulmonar cavitada en paciente HIV

N°143

Instituto de Fisiopatología Torácica – Hospital Italiano, Córdoba

Guendulain,S; Bermúdez, R.A; Moyano,V ; Uribe Echevarría ,M.E ; Tolocka,J; Uribe Echevarría, A.

Paciente sexo masculino de 62 años de edad.

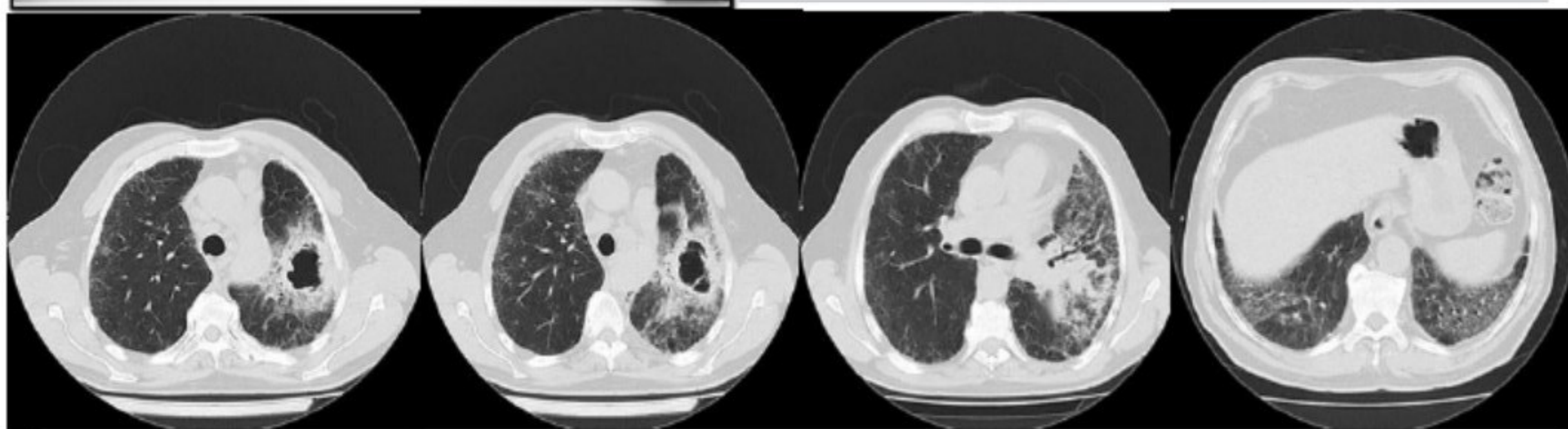
MC: disnea progresiva de 5 días de evolución.

APP: HIV I- IRC- Tabaquista 15 paq/años

EF: TA 130/80, FC 80, T° 36,5, Sat 88% (FIO₂ o.21) rales crepitantes en campo medio pulmonar izquierdo y bibasales



HB	12	EAB	
Hto	37	PH	7.42
GB	10600	PCO ₂	34
Plaquetas	245000	EB	-2.3
Cr	3.59	HCO ₃	22
Urea	100	Sat	93
Ionograma	137/3.6/100	PO ₂	66
PCR	2.66	FIO ₂	0.35
VSG	21		
PCT	0.11		
CD4	175		



Se realiza brocofibroscopia con biopsia y BAL
Se inicia tratamiento con TMP-SMX

Biopsia: CARCINOMA EPIDERMÓIDE POCO DIFERENCIADO

Comentario: Se presenta el caso de un paciente inmunodeprimido con nódulo pulmonar cavitado que si bien es un hallazgo frecuente en estos pacientes siempre nuestro interés diagnóstico está centrado en las patologías infecciosas destacándose en el caso la importancia de la biopsia pulmonar ya que la misma pone de manifiesto un cáncer primario de pulmón diagnóstico diferencial que debe ser considerado.