



ACTINOMICOSIS, UNA GRAN SIMULADORA

N°261

Autores: Herrero M, Maracini M.J, Dave E, Di Fonzo P, Pereyra B
HOSPITAL SAN ROQUE - CÓRDOBA

Introducción: La Actinomicosis pulmonar es una infección poco común producida por bacterias anaerobias Gram + (*Actinomyces israelii*). Los síntomas y signos clínicos y radiológicos simulan cáncer o TBC. Los gránulos de azufre en la tinción de Gram o el exámen histológico directo es el principal método de detección.

CASO CLÍNICO: femenino de 51 años.

APP: DBT tipoll, TBQ 40 packs/years

M de C: dolor en HCD de 24 hs de evolución, irradiado a región dorsal homolateral. Náuseas y anorexia.

E. Físico: adenomegalia dolorosa submaxilar derecha de 0,5 cm. Dentadura en mal estado. Abdomen doloroso en HCD, PPRB (+) PRU derecho (+).

LBT: VSG 30 mm.

Rx Tórax: lesión nodular basal derecha.

TC: enfisema centrolobulillar en campo superior. Lesión sólida de 38 mm en segmento medial del Lóbulo medio de contornos lobulados y espiculados.

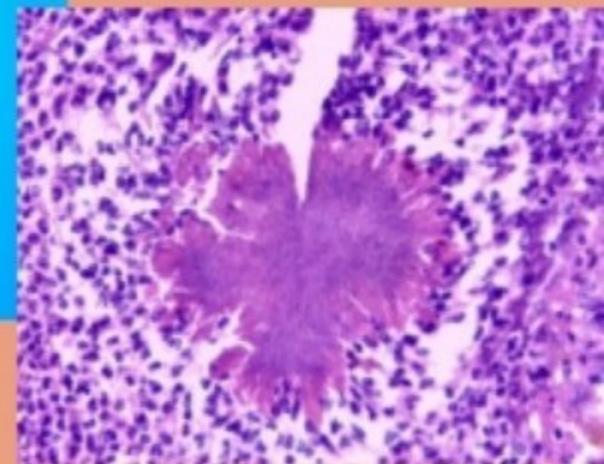
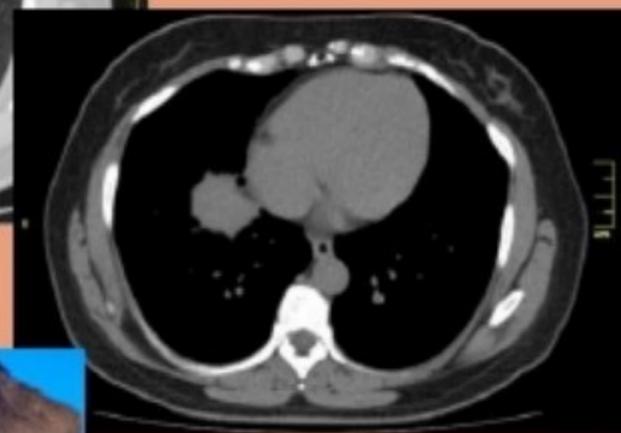
Dx presuntivo: Tu. de Pulmón.

FBC: no diagnóstica.

Tto qx: Lobectomía inferior y cuña de Lóbulo medio, pericardio y losange de diafragma.

Dx AP: NEUMONÍA EN ORGANIZACIÓN . ACTINOMICOSIS.

Tto: doxiciclina 200 mg/día por 9 meses c/ evolución favorable.



Comentarios: El diagnóstico histopatológico de actinomicosis pulmonar se logró después de una toracotomía. Rara vez se la sospecha cuando la infección simula una neoplasia maligna. Con frecuencia, el Dx lo realiza el anatomopatólogo. El reto para el médico es considerar la posibilidad de Actinomicosis, de forma que esta infección se pueda diagnosticar del modo menos cruento, evitando así cirugías innecesarias.