



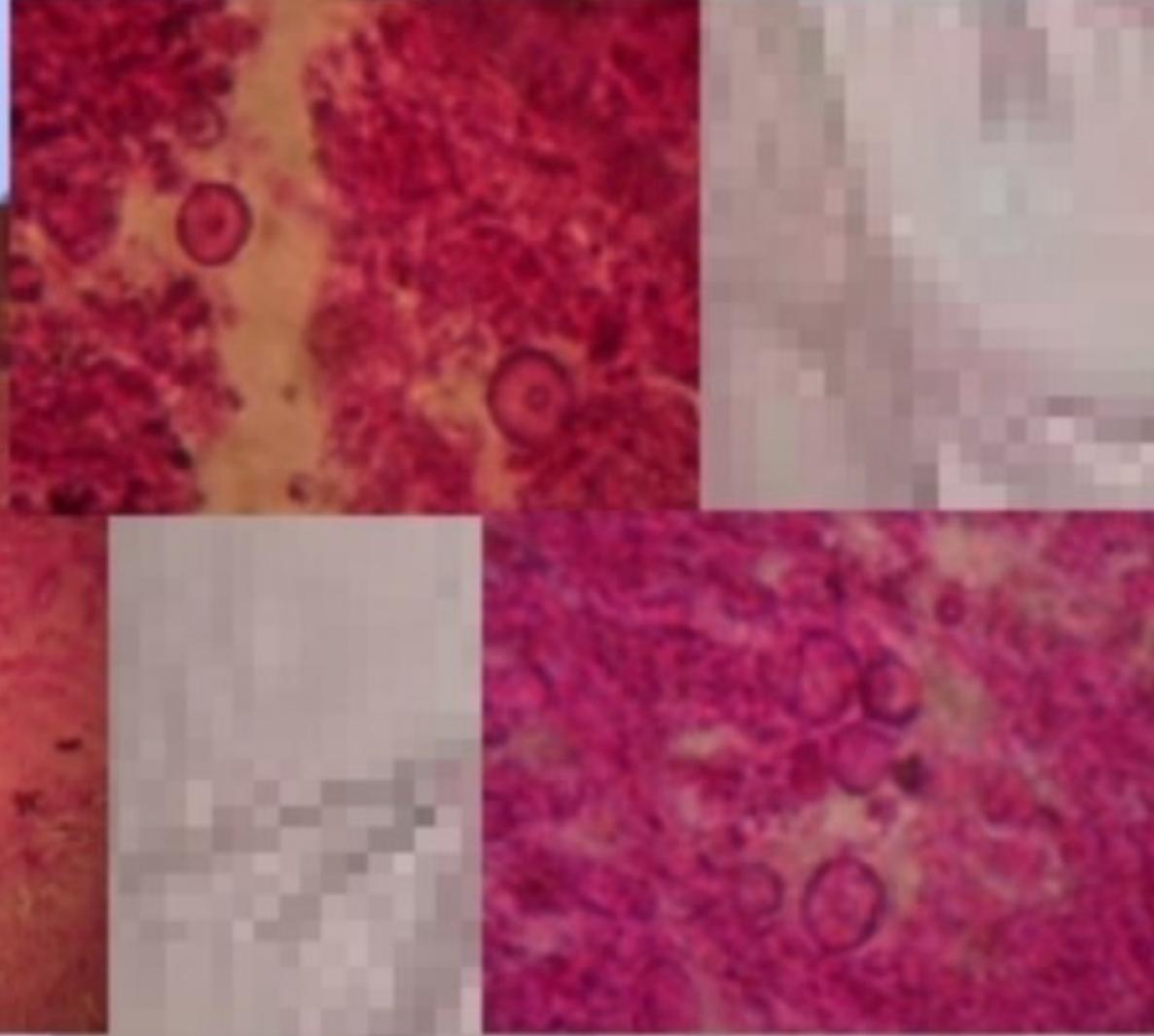
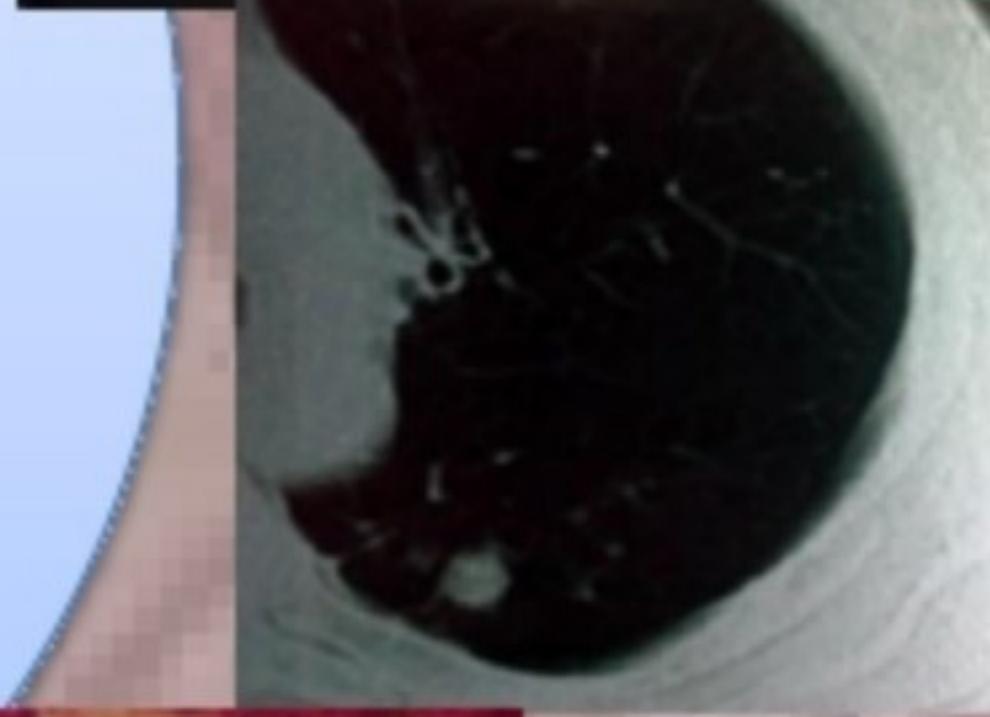
CRIPTOCOCOMA DE PULMON

Autores: Gutiérrez Occhiuzzi C, Parrilla G, Martín E, Boccia CM, Guerra MO

INTRODUCCIÓN: En los EEUU el 80% de las causas de los nódulos pulmonares solitarios (NPS) se distribuye entre cáncer y TB. El 20% restante se reparte entre una amplia variedad de causas, una de las cuales es el *criptococoma*

CASO CLINICO

- Paciente de 68 años que presenta como hallazgo en Rx de tórax un NPS.
- Oriundo de Bs.As. EPOC, TBQ de 50 p/y, transportista de bobinas de papel, sin exposición aparente a carcinógenos.
- TAC de tórax : nódulo de 20mm de bordes espiculados con banda fibrosa que la une a la pleura y la retrae, aparente densidad de partes blandas con calcificaciones periféricas, localizado en el segmento apical del LII.
- F. respiratorio: CVF 3,76lts (101%); VEF1 1,6lts (56%) VEF1/CVF 44%.
- FBC con BAL sin hallazgos patológicos
- Se realizó SEGMENTECTOMIA
- Biopsia: tinción c/PAS 400x: parénquima pulmonar con una cavidad que contiene material amorfó eosinofílico acelular y elementos micóticos compatibles con *Cryptococcus neoformans*



DISCUSIÓN: La criptococosis (afección producida por una levadura cosmopolita que infecta al hombre por vía inhalatoria) es la micosis que más frecuentemente afecta a los pacientes HIV+, pero en el huésped HIV- la infección pulmonar se resuelve en forma autolimitada, la mayoría de las veces sin diagnóstico y sin secuela. En algunas oportunidades en estos pacientes se produce la formación de un granuloma, que será descubierto como hallazgo, el cual puede producir dudas diagnósticas, sobre todo en pacientes con factores de riesgo para cáncer. A esto se suma la valoración del nódulo también con algunas características de malignidad: una densidad aparentemente de partes blandas con calcificaciones periféricas, y bordes espiculados. No se realizó TC dinámica ni PET/TC en esta valoración, ya que de por sí, las características del paciente y del nódulo en la TAC difícilmente hubieran cambiado la conducta quirúrgica.

Conclusión: Los NPS ofrecen dificultades diagnósticas. En nuestro caso fue un nódulo benigno con características malignas y factores de riesgo del paciente; la excéresis tuvo el beneficio de hacer el diagnóstico y por lo tanto permitir el tratamiento específico.