

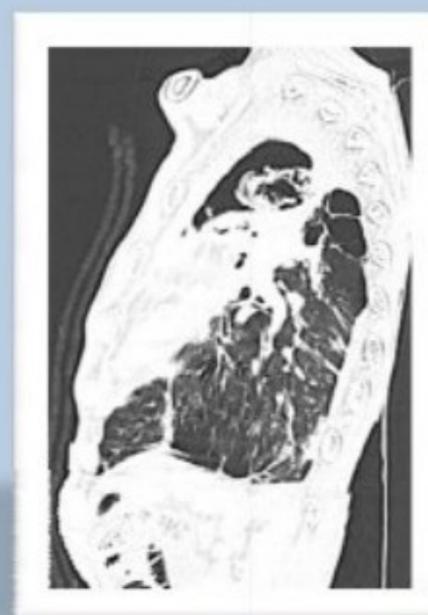
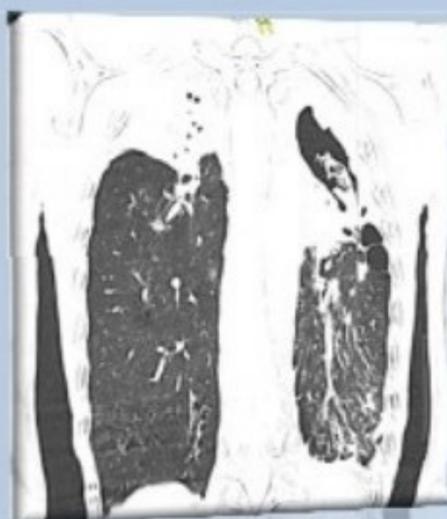
DESNUTRICION: TBC Y ASPERGILOSIS

Cadamuro G.; Cervio V.; Sarquis J.; Repetti J.; Garat R.. Hospital Misericordia Córdoba, Argentina

INTRODUCCIÓN: Los factores de riesgo para el desarrollo de Aspergilosis son la neutropenia, uso prolongado de corticoides, enfermedades granulomatosas crónicas o la preexistencia de enfermedades estructurales del pulmón. El aspergiloma es la forma más frecuente. La desnutrición predispone a una mayor susceptibilidad a contraer este tipo de micosis debido a un estado inmune ineficiente.

CASO CLINICO: masculino de 58 años, antecedentes patológicos: TBC con abandono de tratamiento hace 3 años, etilista, tabaquista severo e indigente. Consulta por tos con expectoración mucopurulenta de 3 semanas de evolución que en las últimas 48hs fue hemoptoica, acompañada de febrículas.

Examen físico: IMC: 13,7, T°37.3 sat de O₂ : 93% AA, expansión de vértices disminuidas con crépitos en ambas bases pulmonares, roncus y sibilancias bilaterales. Rx y TAC de Tórax.



Se comienza tratamiento antibiótico para neumonía de la comunidad. Serología: HIV (-) y esputo para BAAR x 3(-), Fibrobroncoscopia: lavado broncoalveolar: **ASPERGILLUS FUMIGATUS** Se decide intervención quirúrgica pero la espirometría informa un VEF₁ de 740ml por lo que se plantea itraconazol VO; paciente no quiere realizar tratamiento.

CONCLUSIÓN: a raíz de la alta incidencia de TBC en nuestro medio y que sus presentaciones atípicas predominan en pacientes con comorbilidades, no debemos dejar de buscar la presencia de aspergilosis en todo paciente con antecedentes de TBC, no importa el tiempo de evolución, teniendo en cuenta que la desnutrición opera como factor de riesgo de complicaciones.