

PRESENTACIÓN DE UN CASO

CAVERNA PULMONAR POR MICROORGANISMO ATÍPICO

CADAMURO, G; SARQUIS J.; GARAT R.; REPETTI j.; ESPINOSA A. (Hospital Misericordia, Córdoba, Argentina)

Paciente de 36 años con antecedentes patológicos de SIDA estadio C3, TARV y de forma empírica para tuberculosis y micobacterias atípicas por lesión en vértice pulmonar derecho, con esputo para BAAR sin desarrollo; comenzó con tratamiento 3 meses antes, consulta por astenia, tos escasamente productiva con esputo blanquecino, con acentuación en el decúbito lateral izquierdo, disnea CF III, al examen: palidez general y signos de desnutrición, laboratorio: anemia severa, RX de tórax una lesión en hemicampo superior del pulmón derecho de aspecto cavitado con nivel hidro-aéreo.

Diagnóstico: anemia y caverna pulmonar en estudio.

Se repiten cultivos seriados de esputo sin aislamiento. Tomografía: lesión pulmonar en vértice derecho de 9.5 por 10 cm de diámetro de paredes de 2 a 3 cm de espesor y nivel en su interior.



Serología para hidatidosis: negativa, se practica lavado bronquio-alveolar: cultivos y examen directo negativos.

Serología para hidatidosis: negativa, se practica lavado bronquio-alveolar: cultivos y examen directo negativos. Se decide lobectomía para biopsia y cultivos.

Palabras clave: rhodococcus, caverna



Biopsia: inflamación inespecífica, (histiocitos espumosos xantocrómicos), cultivos: *Rhodococcus equi*.

Biopsia: inflamación inespecífica, (histiocitos espumosos xantocrómicos), cultivos: *Rhodococcus equi*.

Conclusión: el *Rhodococcus* es un microorganismo oportunista que afecta el organismo en diferentes localizaciones, siendo la más frecuente de estas el pulmón, provocando una lesión cavitada, debiendo sospecharse en un paciente inmunocomprometido con cultivos para BAAR (-), que habitualmente se presenta como una consolidación con tendencia a la cavitación de evolución lenta y tórpid.

