



**44° Congreso Argentino
de Medicina Respiratoria**

7 al 10 de Octubre 2016 \ Mar del Plata, Argentina

**Simposio
Regional 1
Región
NEA**

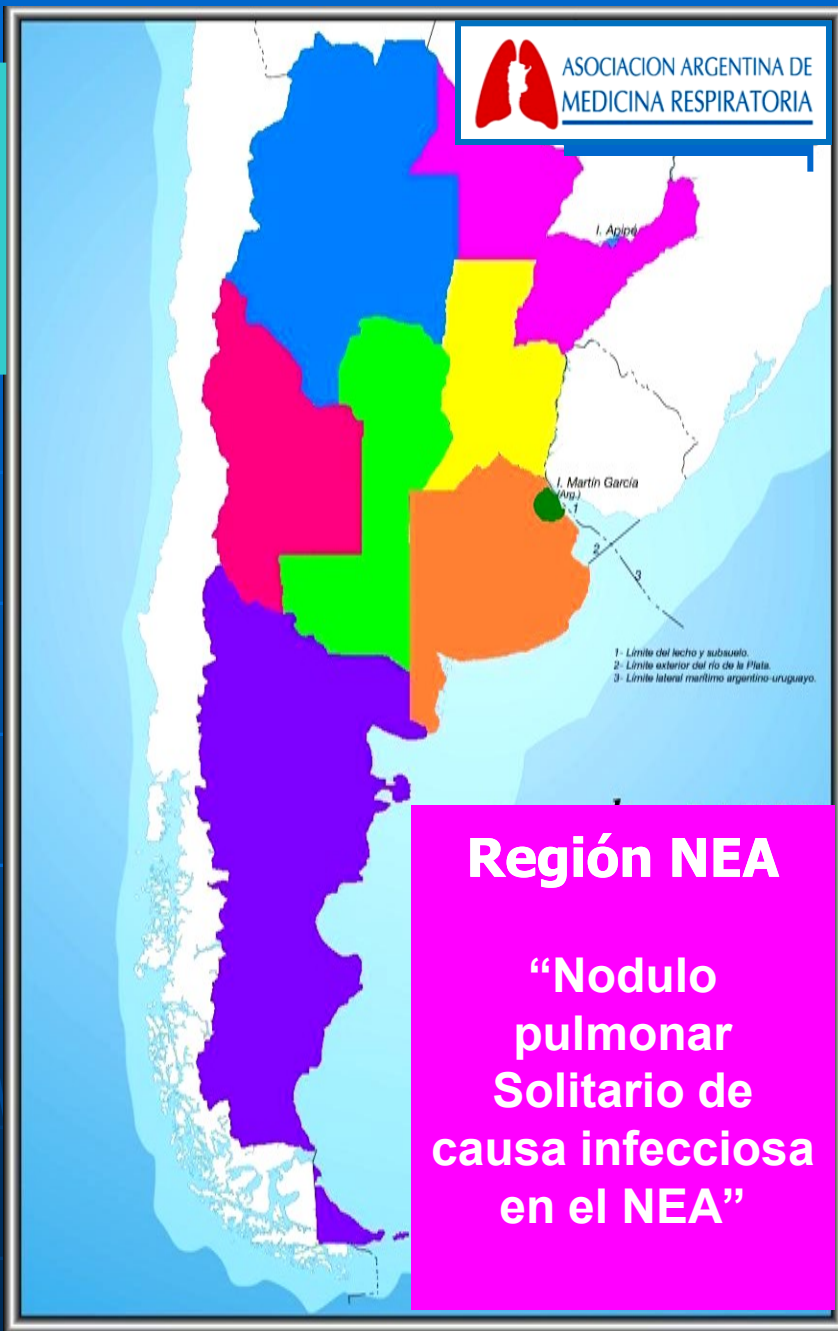
**DIA
8 octubre
2016**

**Salón Juan
de Garay
Norte**

Horario



**ASOCIACION ARGENTINA DE
MEDICINA RESPIRATORIA**



Coordinador

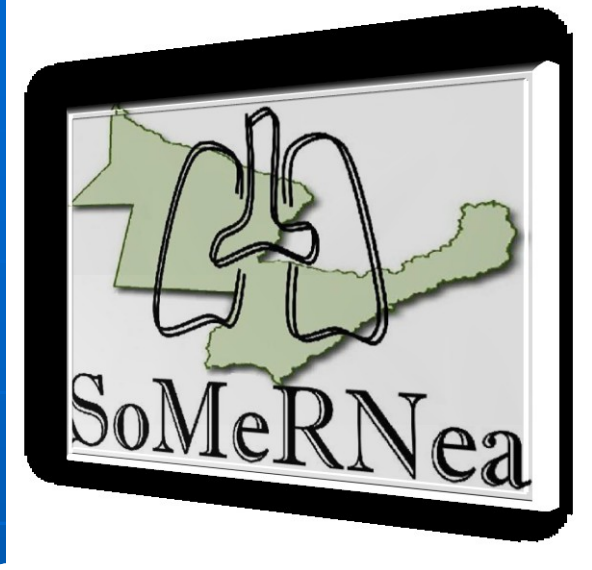
**Rocío
Cardozo**

Secretario:

**Rossana
Sotelo**

Disertante:

**Rocío
Cardozo**



- La temática de nuestro Simposio surgió como inquietud entre los miembros de nuestra Sociedad Regional al intercambiar opiniones y experiencias personales en la práctica clínica frente a esta entidad **NODULO PULMONAR UNICO DE CAUSA INFECCIOSA.**

CONCEPTO

- El NPS se define como una opacidad radiológica única, esférica, circunscripta, de diámetro máximo ≤ 30 mm, rodeada en su mayor parte por pulmón aireado y no asociada a atelectasia, agrandamiento hilar o derrame pleural.

INTRODUCCION

- According to the Nomenclature Committee of the Fleischner Society, a “pulmonary nodule” is defined as a sharply-defined circular opacity that is 2 to 30 mm in diameter.
- The smaller the nodule, the more likely it is to be benign, with 80% of benign nodules measuring less than 2 cm in diameter.

OBJETIVOS

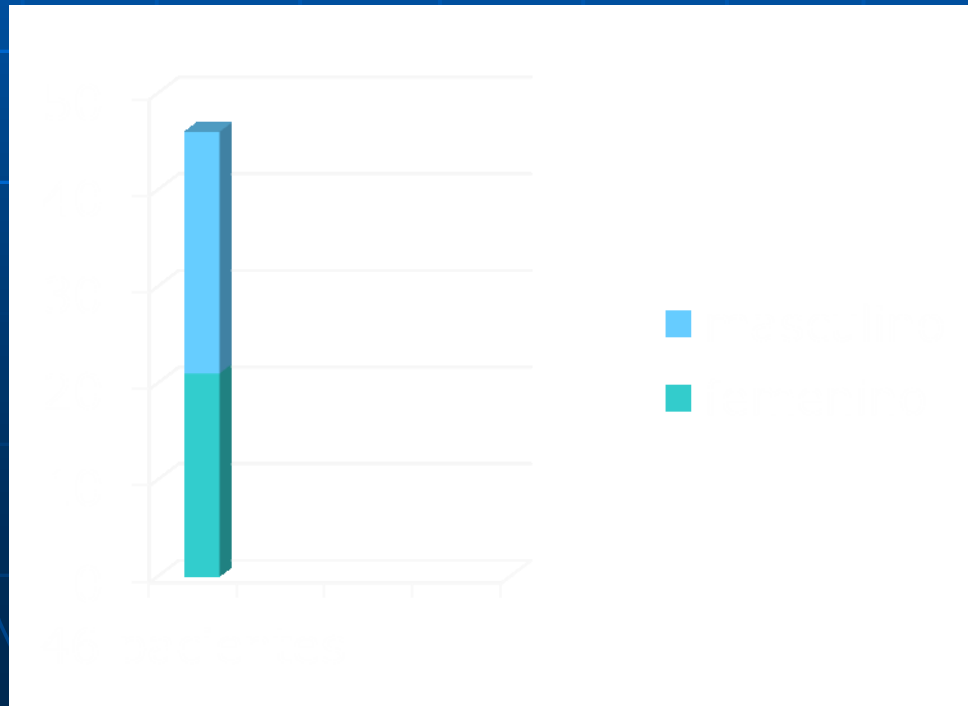
- Describir características clínicas y epidemiológicas de pacientes con diagnóstico de Nódulo Pulmonar Único de causa infecciosa en la región NEA.
- Identificar las distintas etiologías, estimar su frecuencia, y examinar tendencias de la población de nuestra región, a fin de establecer estrategias médicas futuras.

MATERIAL Y METODOS

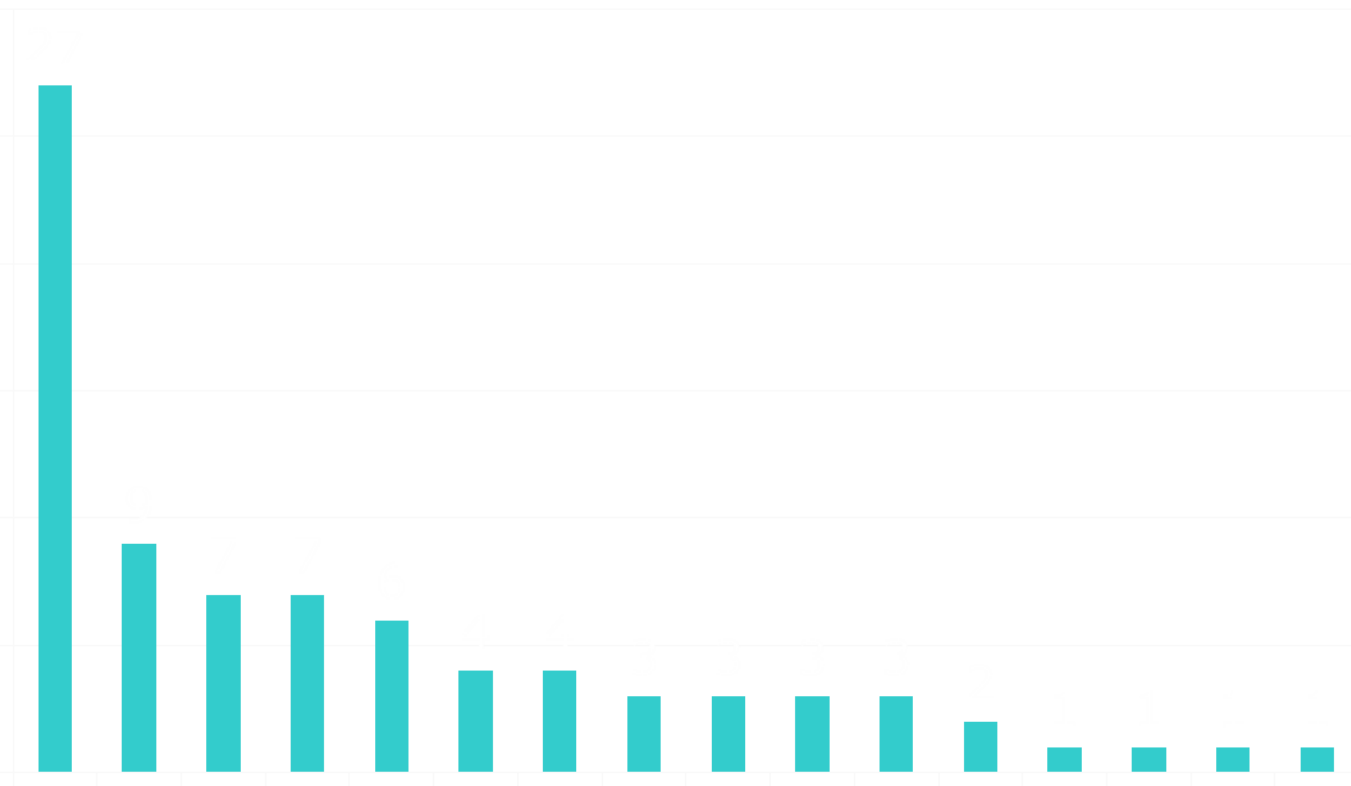
- Se confecciono una tabla Excel de recolección de datos y se envió vía mail a todos los socios de la SOMERNEA.
- Se realizo un trabajo retrospectivo de 2 años, a través del análisis de HC de pacientes con diagnostico de Nódulo Pulmonar Unico de causa infecciosa.
- De esta manera se recopilaron datos de la practica clínica de nuestros miembros para su posterior procesamiento.

RESULTADOS

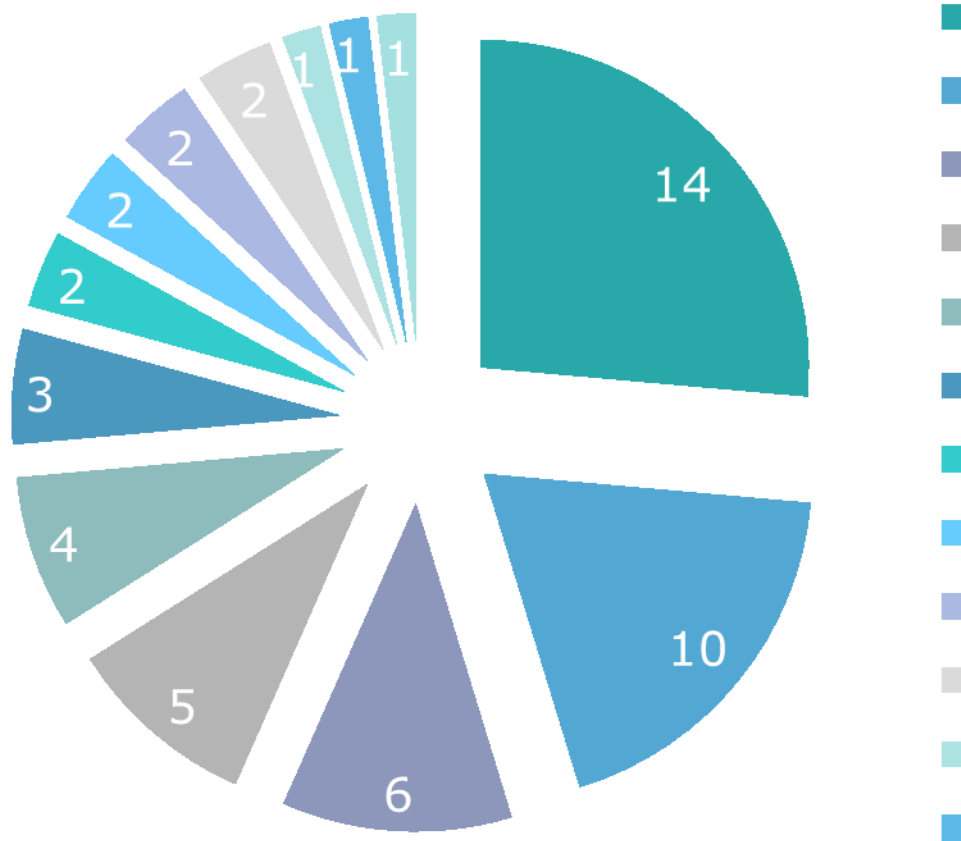
- Pacientes: 46
- Sexo: 25 MASCULINO 21 FEMENINO
- Edad Promedio 45 AÑOS (17 - 73).



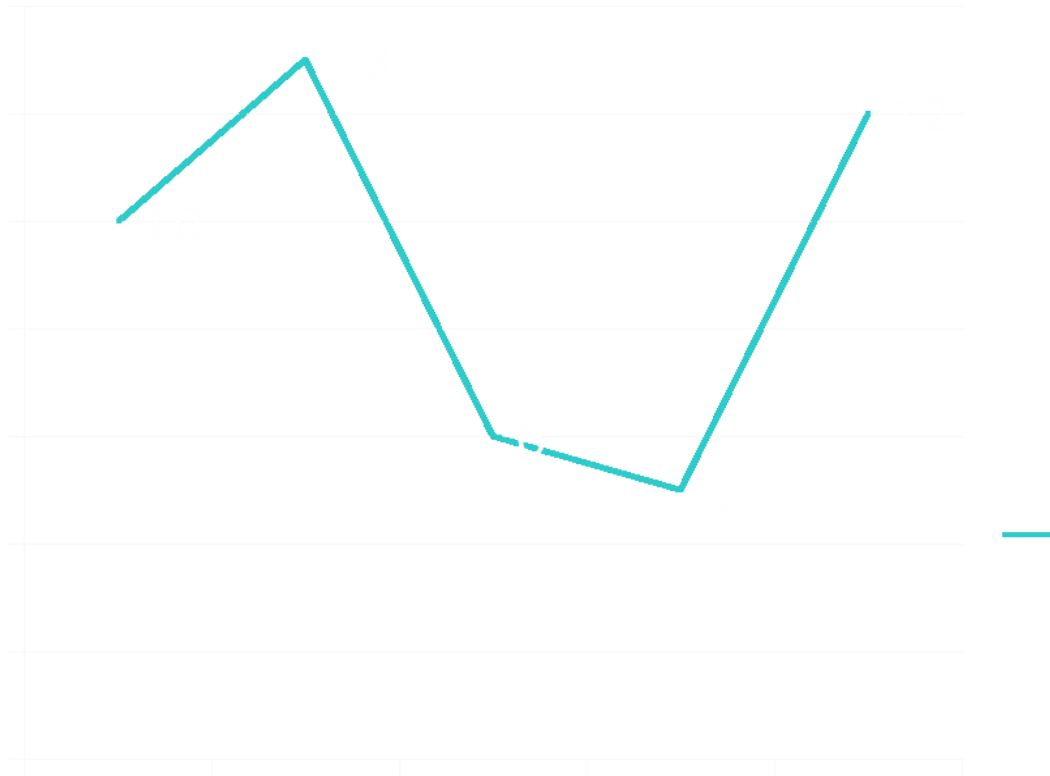
MOTIVOS DE CONSULTA



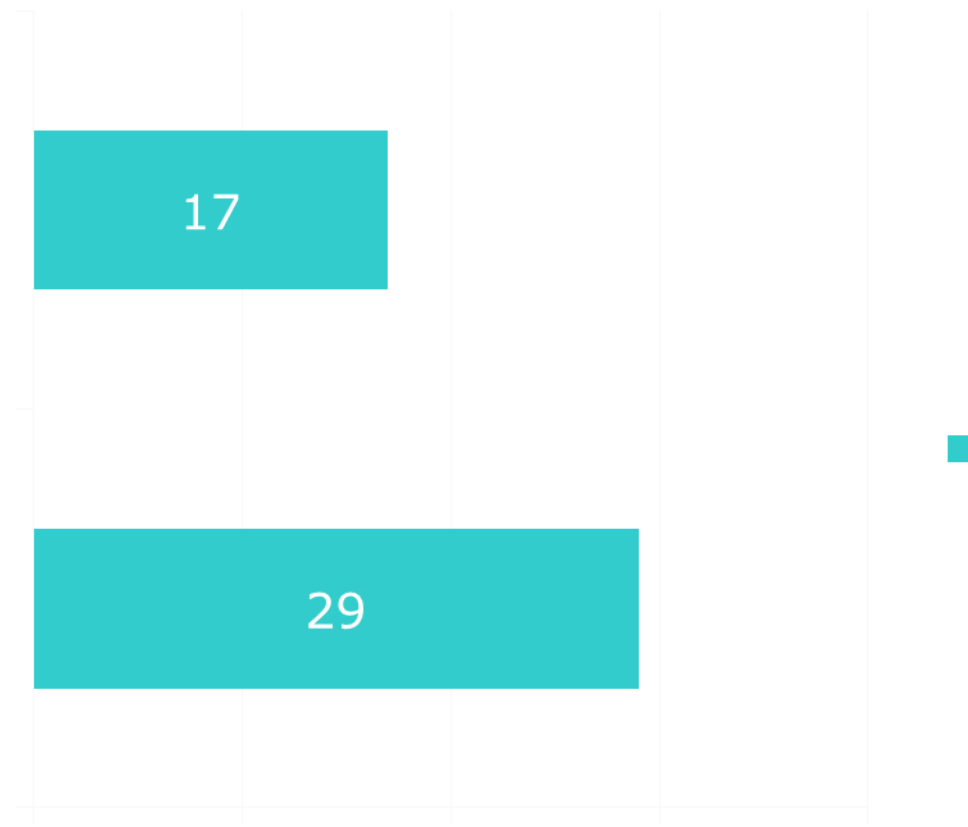
ANTECEDENTES



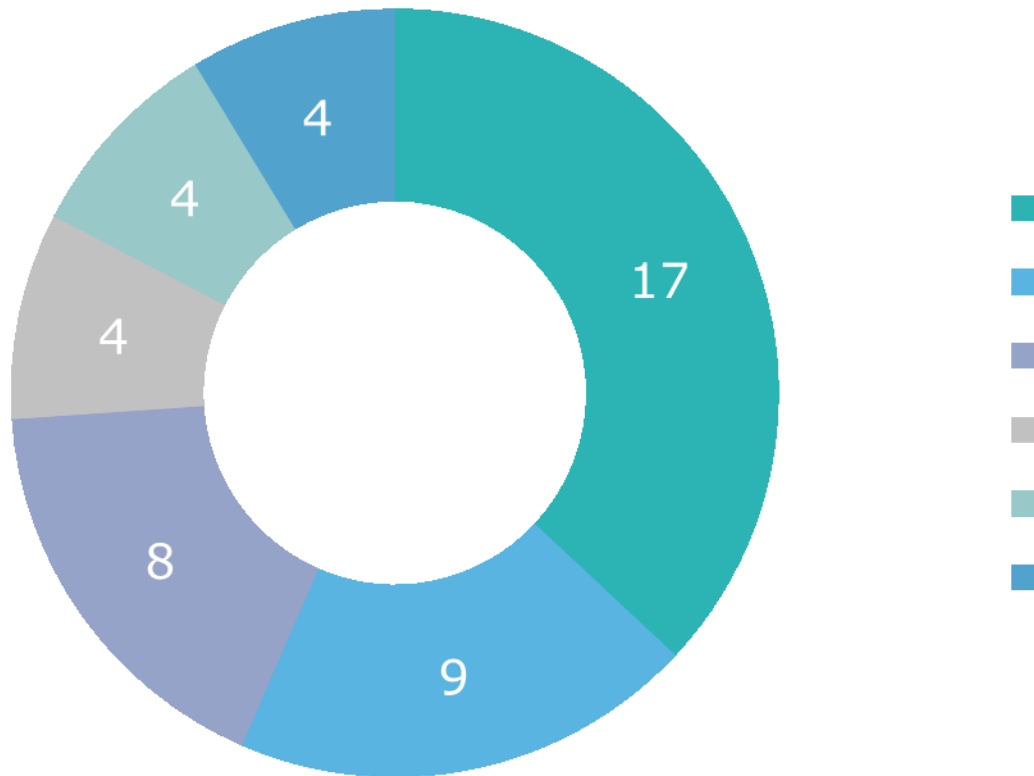
TIEMPO DE EVOLUCION



TAMAÑO DE LA LESION



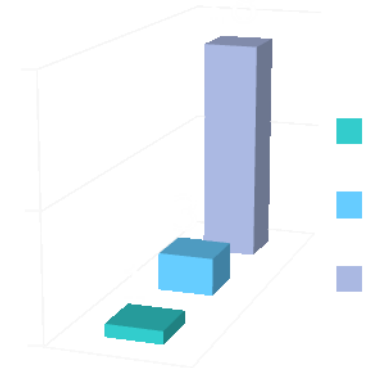
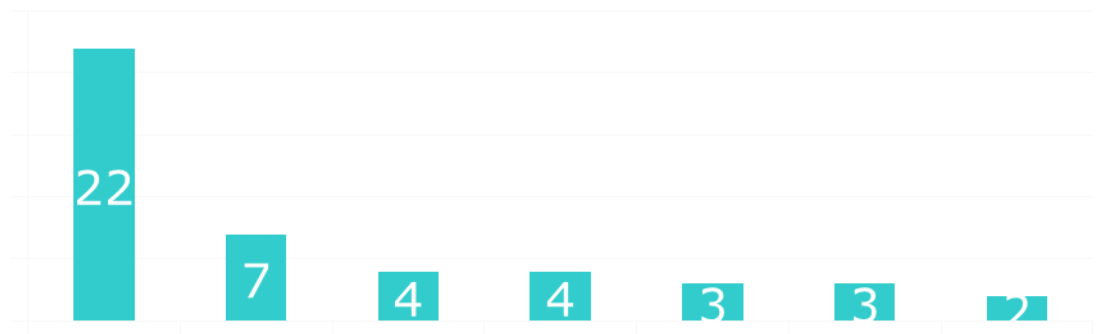
LOCALIZACION POR LOBULO



LABORATORIOS

ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS	Nº PACIENTES 46
ANEMIA	4
LEUCOCITOSIS	3
LEUCOPENIA	1
ANEMIA	4
VSG ELEVADA	12
SEROLOGIA HIDATIDOSIS	2
SEROLOGIA HONGOS	1
ADA	1
SIN DATOS	10

PROCEDIMIENTO DIAGNOSTICO DEFINITIVO

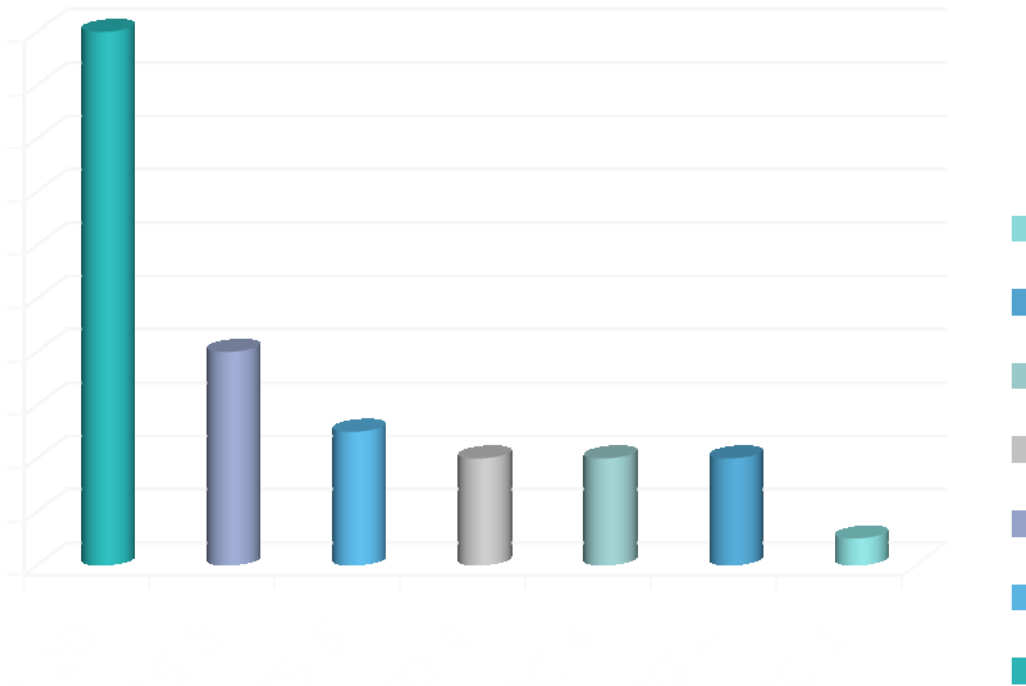


A TENER EN CUENTA....

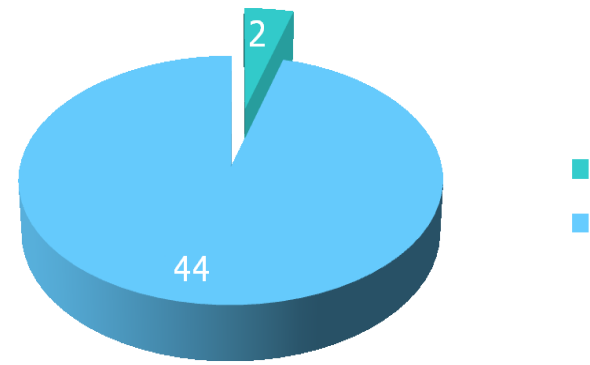
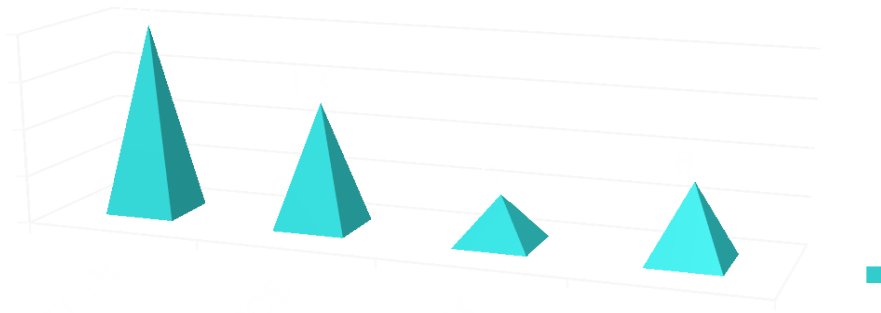
DIAGNOSTICO QUIRURGICO EN :

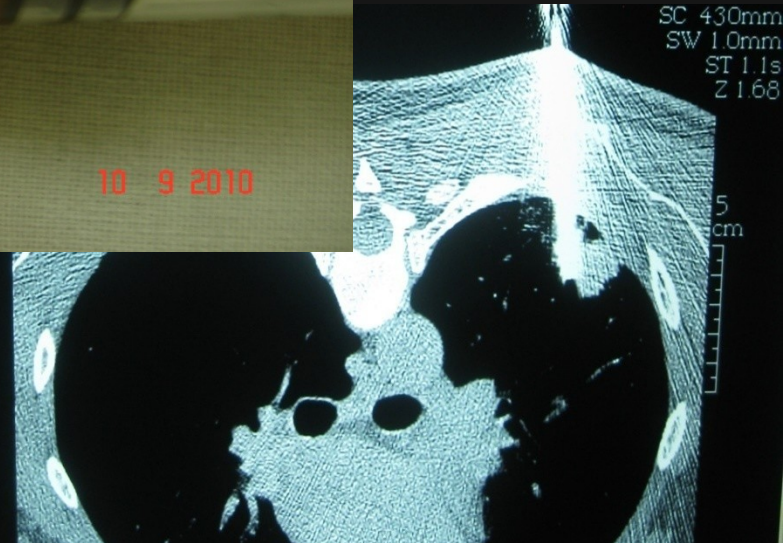
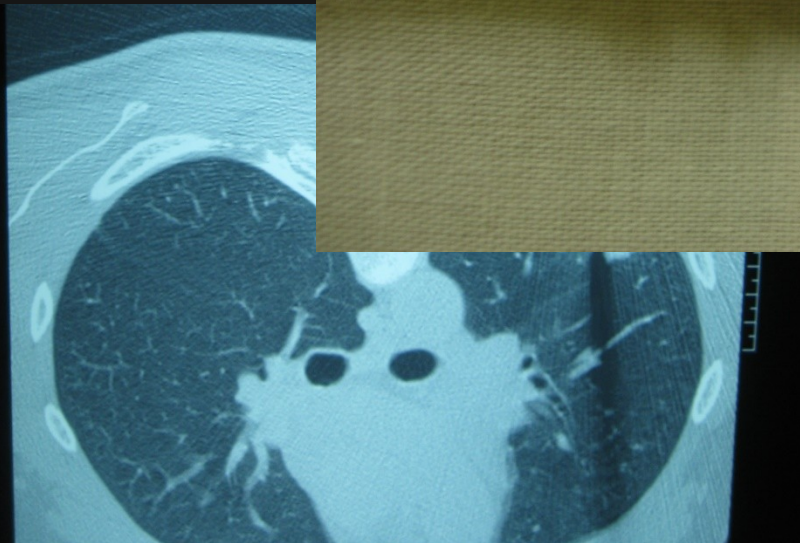
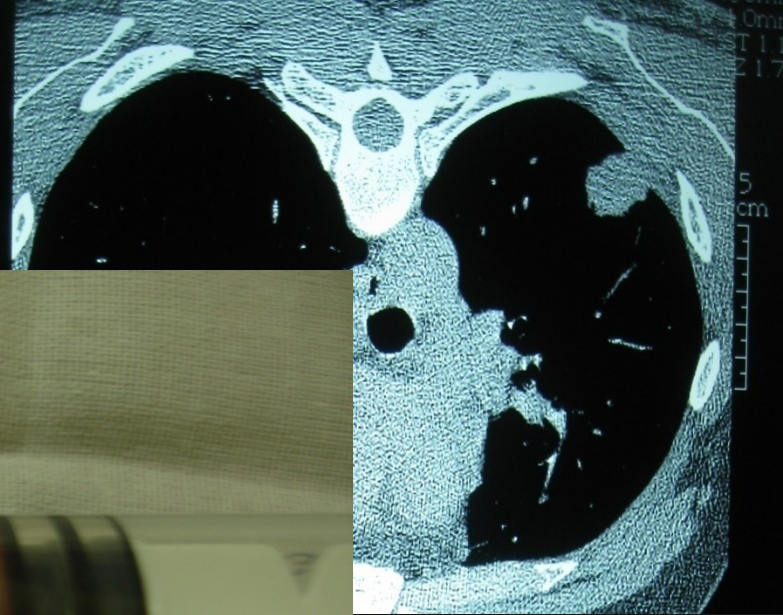
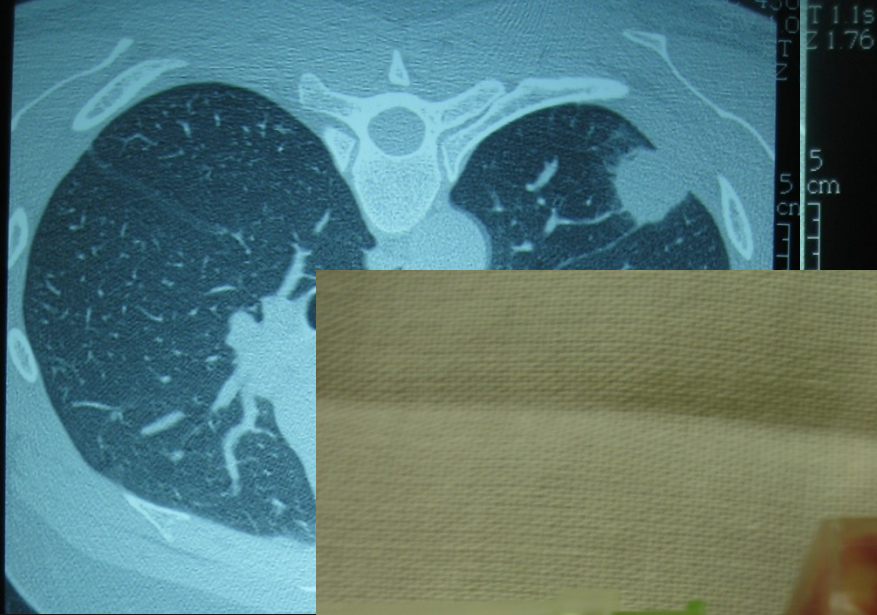
- 45 % de los casos de TB. (20)
- 53% de los casos de MICOSIS (13)
- 40% de los casos de HIDATIDOSIS (5)
- En ningún caso de causa bacteriana.

Diagnóstico definitivo

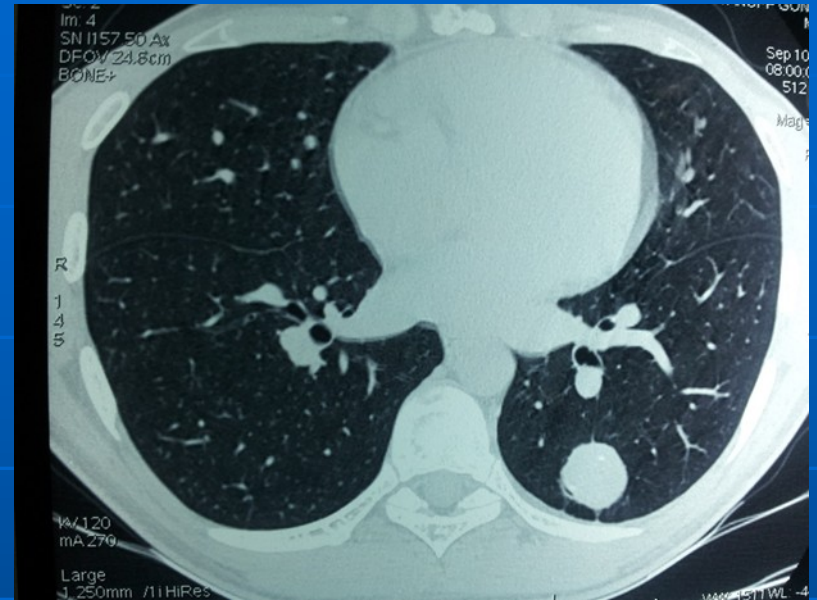
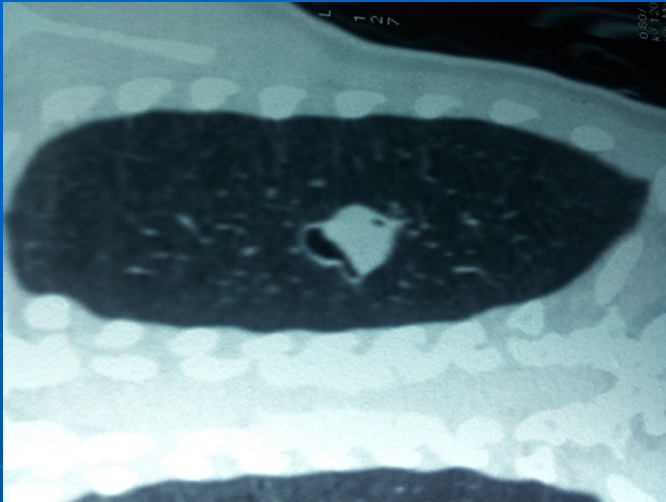


TRATAMIENTO

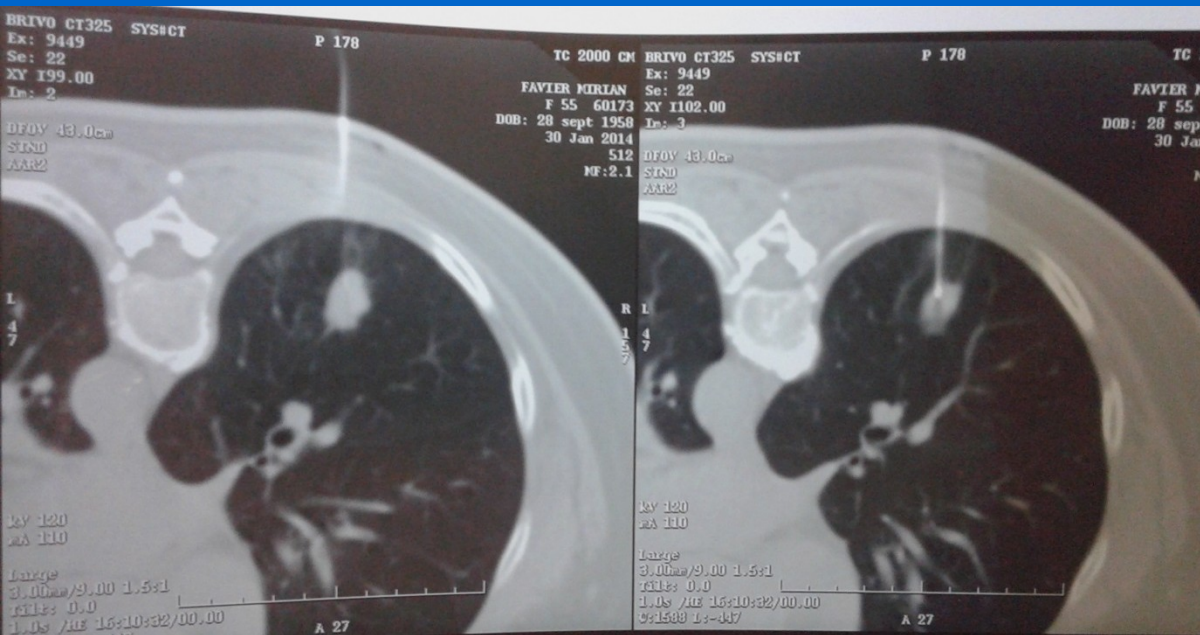




54 años. Fumador severo. Neumonía.



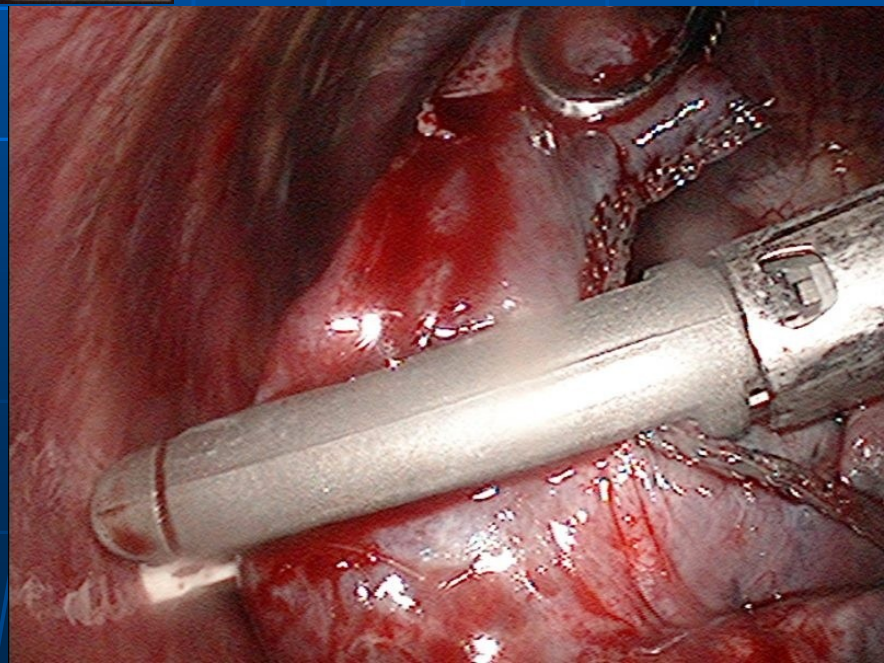
Hidatidosis



PAAF guiada por TAC

Toroscopia Derecha.
Segmentectomía atípica
pulmonar

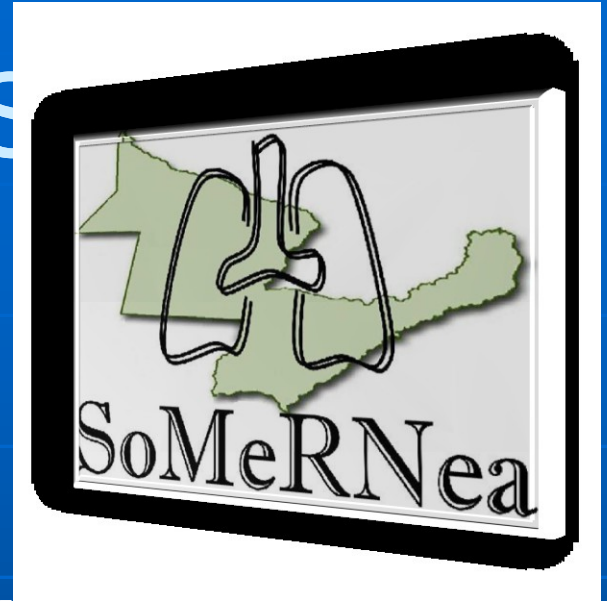
**Inflamación crónica
granulomatosa caseificante.**



CONCLUSIONES

- La etiología más frecuente fue TB, en concordancia con bibliografía y la experiencia de otros centros.
- Alto porcentaje de procedimientos invasivos, superior al 45%, incluido VATS para el diagnóstico, a pesar de que en la mayoría de los casos se siguió el algoritmo de estudio correspondiente.
- Esto podría atribuirse a la heterogeneidad en la disponibilidad de recursos en toda la región y a largos tiempos de espera en algunos resultados como el cultivo ya que se dispone en la región con métodos diagnósticos rápidos para TB.

AGRADECIMIENTOS



- A LOS MIEMBROS DE LA SOMERNEA
POR COLABORAR EN LA
REALIZACION DE ESTE SIMPOSIO
REGIONAL.