

UNA IMAGEN PARA UN DIAGNÓSTICO

Nódulos pulmonares múltiples bilaterales

Multiple bilateral pulmonary nodules

J.L. Patier de la Peña*, A. González-García, M. Sánchez-Conde y D. Cebrian Novella

Servicio de Medicina Interna, Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid, España

Recibido el 18 de abril de 2014; aceptado el 11 de mayo de 2014

Disponible en Internet el 2 de julio de 2014

Mujer de 72 años, no fumadora, con antecedentes de síndrome seco acude por disnea de pequeño esfuerzo, tos y ocasional hemoptisis. En la exploración física presenta ligera taquipnea de reposo, sin trabajo respiratorio, taquicardia y murmullo vesicular pulmonar disminuido en diferentes áreas. No tiene fiebre ni síndrome constitucional. La función renal, la concentración de hemoglobina, la VSG y el recuento de Addis en orina son normales. ANA 1/320; anti-Ro y anti-La positivos; ANCA negativos. Presenta hipergammaglobulinemia sin bandas monoclonales.

En la radiografía simple de tórax (fig. 1A) se aprecian nódulos pulmonares múltiples, bilaterales, con tamaño variable, algunos confluentes y muchos con signos de calcificación parcial. En la TAC torácica (fig. 1B) los nódulos tienen calcio en su interior (flechas blancas) y se observan áreas parcheadas con bullas pulmonares de diverso tamaño (puntas de flechas blancas). Una bulla ocupa más de un tercio del lóbulo superior izquierdo (asterisco).

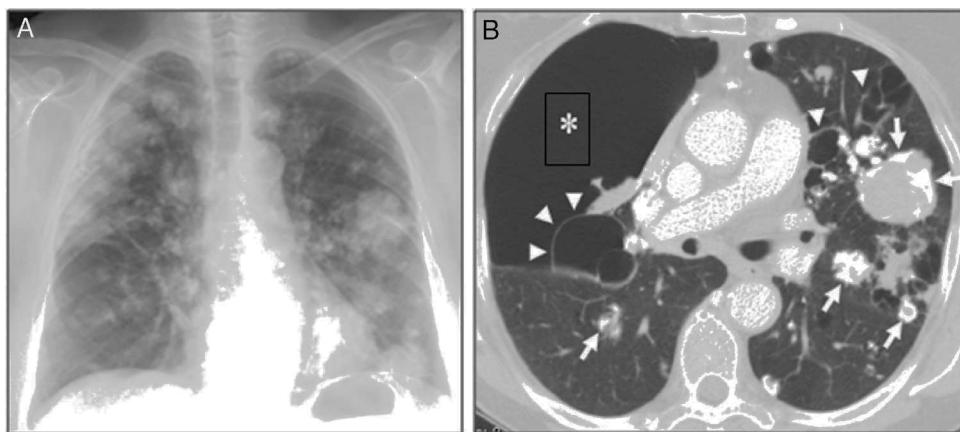


Figura 1

* Autor para correspondencia.

Correos electrónicos: joseluis.patier@salud.madrid.org,
patier43@hotmail.com (J.L. Patier de la Peña).

Diagnóstico diferencial

- a. Granulomatosis de Wegener.
- b. Granulomatosis linfomatoide.
- c. Linfangioleiomomatosis pulmonar.
- d. Amiloidosis nodular pulmonar.
- e. Metástasis pulmonares de osteosarcoma.

Anexo. Material adicional

Se puede consultar material adicional a este artículo en su versión electrónica disponible en <http://dx.doi.org/10.1016/j.rce.2014.05.022>.