



ENFERMEDADES POR BRONCOASPIRACIÓN (NIVEL II)

A. Villanueva Marcos

Resumen

Objetivos docentes: 1. Conocer los datos epidemiológicos más relevantes de las enfermedades por broncoaspiración (EBA). 2. Entender las principales manifestaciones de las EBA en radiografía y TC de tórax. 3. Reconocer patrones radiológicos como modo de aproximación que permita realizar un diagnóstico diferencial útil en estos pacientes. 4. Repasar las implicaciones de los hallazgos radiológicos en el manejo del paciente con EBA.

Discusión: La aspiración de diferentes materiales en el interior de la vía aérea y del pulmón puede producir determinadas complicaciones. La más importante en cuanto al pronóstico es la infección que puede llevar a la muerte especialmente en pacientes seniles. Las EBA pueden presentarse bajo diferentes patrones radiológicos como consolidaciones de normal o baja densidad, opacidades peri bronquiales, lesiones cavitadas, árbol en brote o patrón en empedrado que suelen afectar a las zonas declives del pulmón. Las atelectasias son otra forma de presentación. La radiografía de tórax PA en decúbito, una exploración frecuente en pacientes encamados no permite identificar alteraciones en muchos de estos pacientes porque más del 30% del pulmón permanece oculto en esa proyección. La TC permite identificar estos hallazgos y prestar atención al esófago cuya patología está con frecuencia relacionada con EBA. La correlación con la historia clínica en relación con alteraciones de la conciencia, de la deglución, alcoholismo, disfagia, antecedentes de laringectomía o uso de determinados productos cosméticos o realización de algunas actividades específicas es clave para indicar este diagnóstico. Esta presentación está basada en casos seleccionados procedentes de varios hospitales europeos.

Referencias bibliográficas:

1. Franquet T, Giménez A, Rosón N, Sofía Torrubia S, M. Sabaté JM, Pérez P. MAspiration Diseases: Findings, Pitfalls, and Differential Diagnosis. *RadioGraphics*. 2000;20:673-85.
2. Marchiori E, Zanetti G, Escuissato DL, Soares A Jr, Araújo C, et al. Lipoid Pneumonia in Adults: Findings on High-Resolution Computed Tomography. *Radiol Bras*. 2007;40:315-9.
3. Torres O, Gil E, Pacho C, Ruiz D. Actualización de la neumonía en el anciano. *Rev Esp Geriatr Gerontol*. 2013;48:72-8.