



XXIIè Congrés Nacional Català d'URGÈNCIES I EMERGÈNCIES

Urgències, tots a una!

Tarragona, 16 i 17 d'abril de 2015 Centre Tarraconense El Seminari



NEUMONÍA EOSINÓFILA AGUDA; UNA CAUSA DE INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

Jessica Ramos; Jose Antonio Porras; Beatriz Villar; Miquel Angel Espuis; María Roca; Jessica Binetti

Hospital Universitari Joan XXIII

La neumonía eosinófila aguda (NEA) es una entidad rara, responsable de cuadros de insuficiencia respiratoria aguda rápidamente progresivos (IRARP).

Nuestro objetivo es revisar esta entidad, su diagnóstico y tratamiento.

Presentamos dos casos clínicos y se ha revisado la bibliografía publicada.

CASOS: Mujeres de 53 y 15 años, la última fumadora y sin otros antecedentes, que acuden a urgencias por malestar general y fiebre. La exploración física y los exámenes complementarios fueron normales; orientándose ambas como una infección vírica y altas con tratamiento sintomático. Reconsultan a las 48 horas, por persistencia de la fiebre e IRARP, presentando en la radiología torácica un patrón intersticial bilateral, y en la analítica una leucocitosis (una de ellas 12.5%E) y PCR elevadas.

La paciente de 53 años ingresó en planta y la más joven en UCI. Ante una mala evolución respiratoria de las primeras 48 horas, se decide iniciar corticoterapia sistémica. El TAC torácico confirmó un extenso patrón intersticial bilateral y el BAL con >25% de eosinófilos. Tras el inicio de la corticoterapia sistémica se produjo una rápida mejoría clínica. Todos los cultivos, serologías, inmunología y parásitos en heces fueron negativos.

LA NEA es una entidad rara de la que hasta año 2013-14 se han publicado un total de 323 casos. Se caracteriza por una clínica breve de fiebre e IRARP, junto a un patrón intersticial pulmonar radiológico y un BAL rico en eosinófilos. NEA responde rápida y favorablemente a los corticoides y pautas cortas de dos semanas han demostrado ser suficientes para la curación de la enfermedad.

Conclusión: Ante pacientes que presenten un patrón intersticial y una IRARP una de las posibilidades diagnósticas a tener en cuenta es la NEA. Estudios recientes avalan la eficacia de pautas de corta duración con corticoides sistémicos para el tratamiento de la NEA.