

arturo velasco arregui <arturovelasco1988@hotmail.com>

ALTERACIÓN RADIOLÓGICA PERSISTENTE EN PACIENTE CON ASMA BRONQUIAL LEVE

Arturo Velasco, Arregui; Olga Villarreal Balza de Vallejo, Nagore Bernedo Belar, Daniel Muñoz Lejarazu.

Servicio Alergia e Inmunología. Hospital universitario Araba. Vitoria- Gasteiz.

Objetivos

Estudio de paciente asmático con infección respiratoria y alteración radiológica.

Materia y Métodos

Varón de 43 años con antecedentes de asma bronquial leve intermitente que presenta cuadro de infección respiratoria refractaria a tratamiento antibiótico con alteración radiológica persistente. Se describe aumento de densidad de morfología redondeada a nivel parahiliar bilateral. Valorado inicialmente en C. neumología con espirometría dentro de límites normales y prueba broncodilatadora negativa se remite posteriormente al Servicio de Alergia para ampliar estudio y se solicita prueba de imagen (TACAR)

Se realiza estudio alergológico consistente en: pruebas cutáneas (prick), determinación de Ig E total y específica, precipitinas y se repite estudio de función pulmonar.

Resultados

Se demuestra sensibilización a *Aspergillus Fumigatus* mediante prick test y determinación de IgEe (1.94 Ku/L- Clase 2). IgE total de 140 Ku/L. Precipitinas positivas en suero concentrado para *Aspergillus Fumigatus*. La espirometría muestra un patrón obstructivo leve con prueba broncodilatadora positiva y FeNo en valores normales. TACAR: bronquiectasias de predominio central localizadas a nivel de ambos lóbulos superiores. Siendo diagnosticado de Aspergilosis Broncopulmonar Alérgica en estadio II (remisión)

Conclusión

En el diagnóstico de asma bronquial es importante valorar la posibilidad de ABPA aunque no se trate de un asma persistente grave, debido a las diferentes presentaciones según la fase en la que nos encontremos. La sospecha clínica se complementa con el estudio alergológico y la prueba imagen para llegar al diagnóstico definitivo