

# CASO CLÍNICO

Asbestosis

DR DARIO C  
GUTIERREZ  
GOMEZ

# CASO CLÍNICO

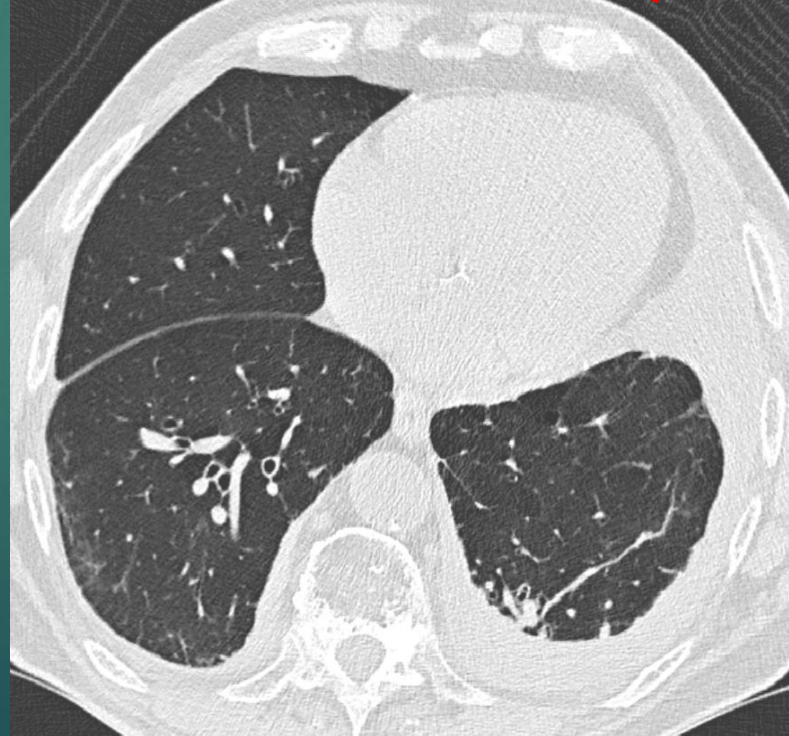
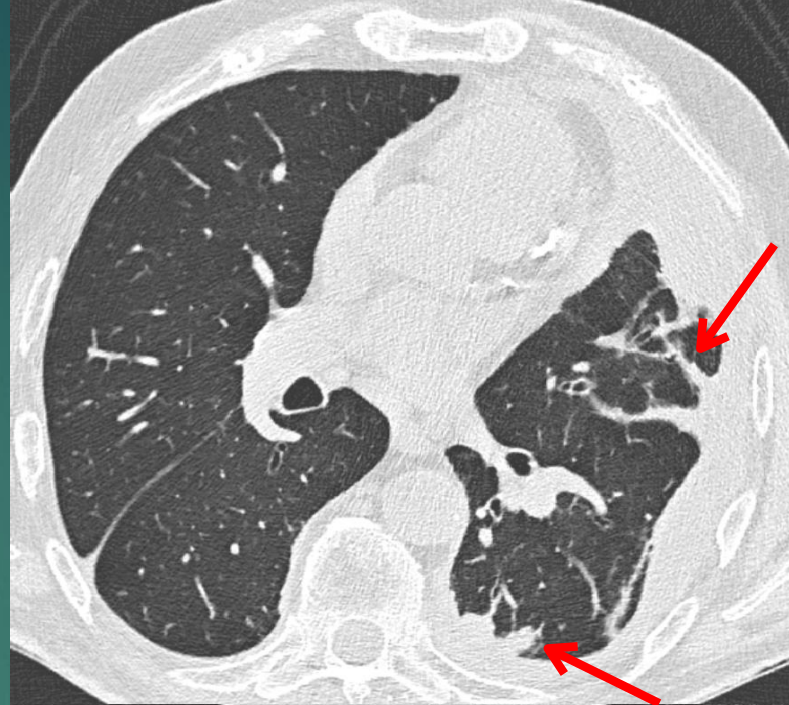
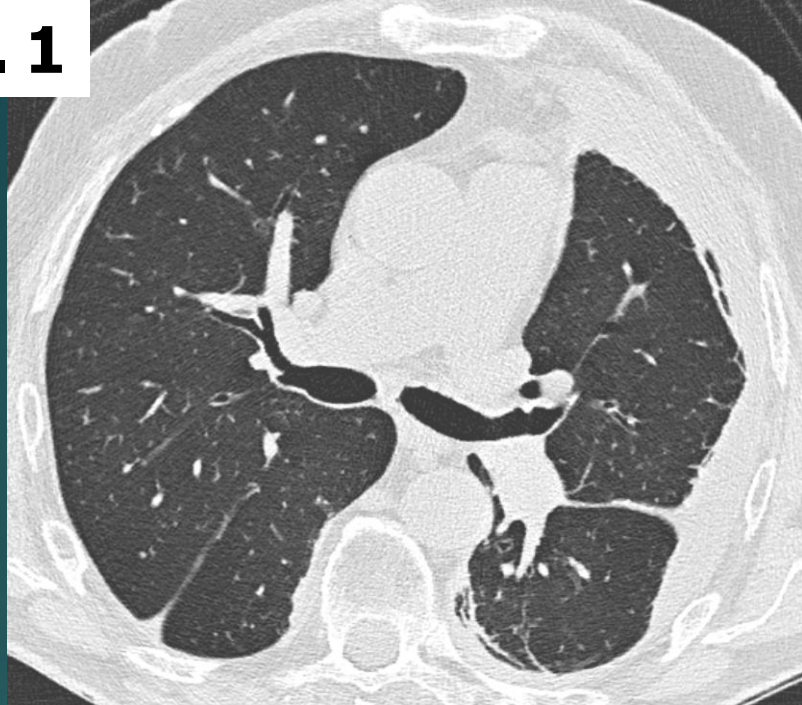
Se presenta el caso de un paciente de 51 años en estudio por disminución del hematocrito, astenia, adinamia y tos, afebril.

Diabético insulín dependiente e hipertenso, en tratamiento con diálisis peritoneal por IRC.

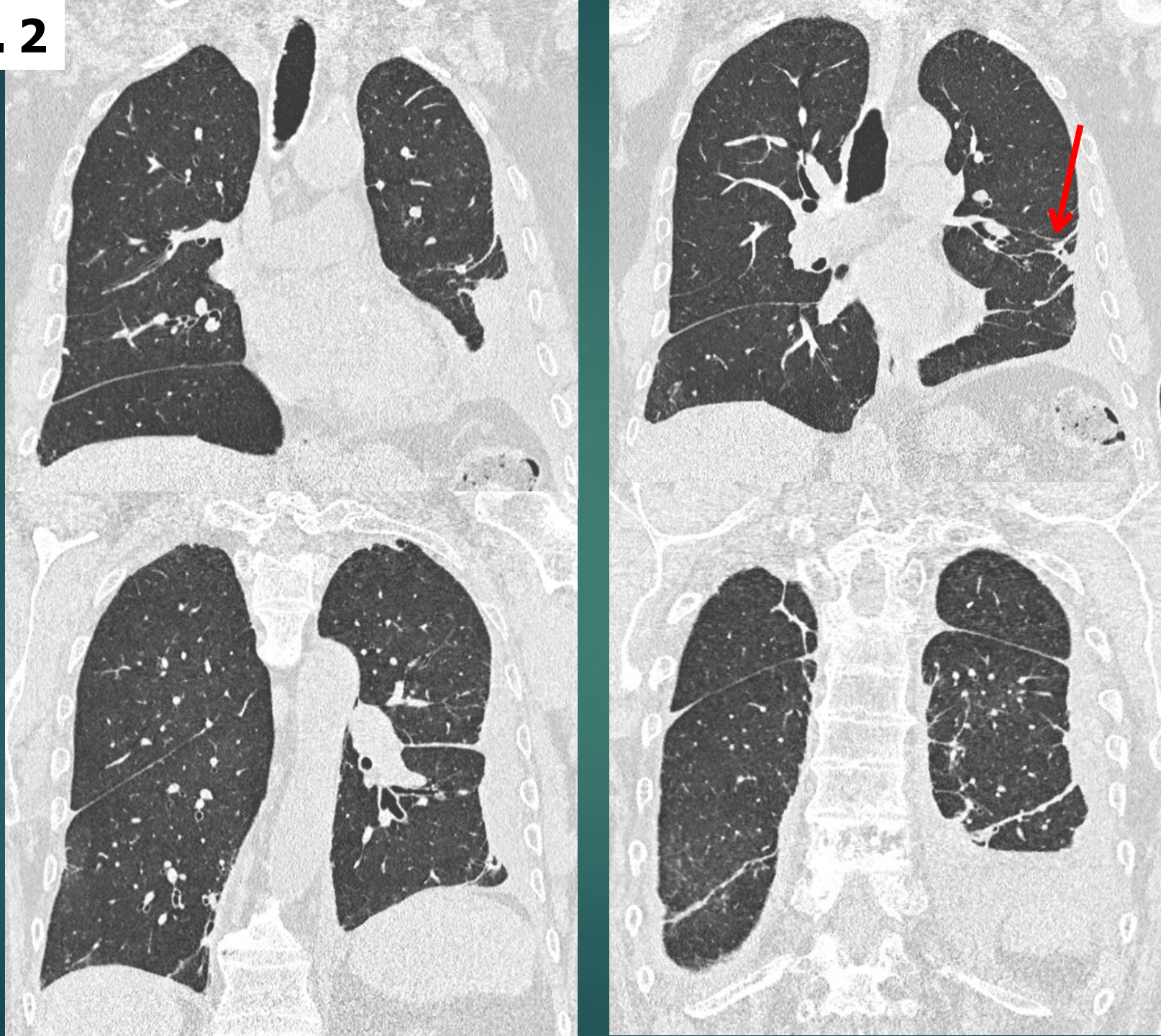
Ex tabaquista de 5 años 3 paquetes al día.

Ocupación: trabajo administrativo.

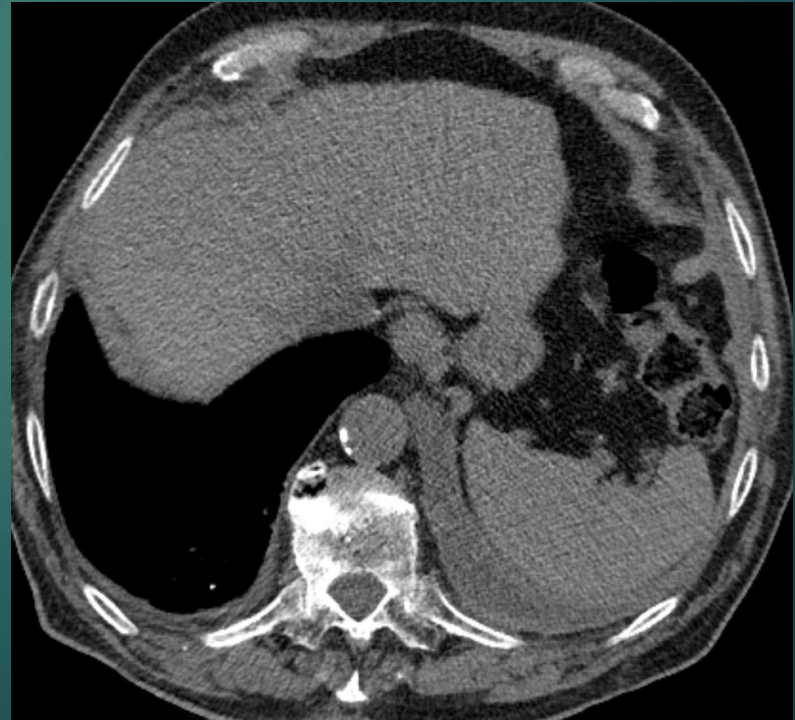
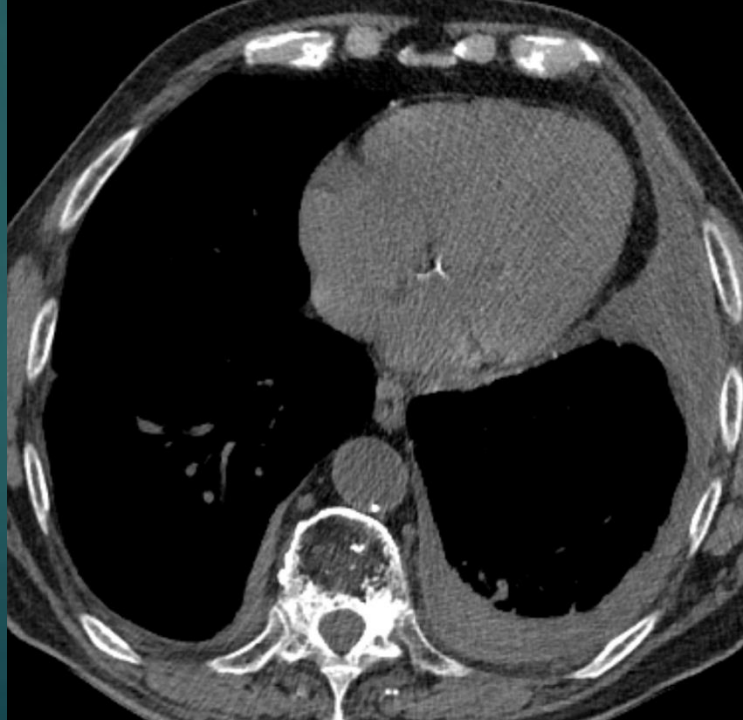
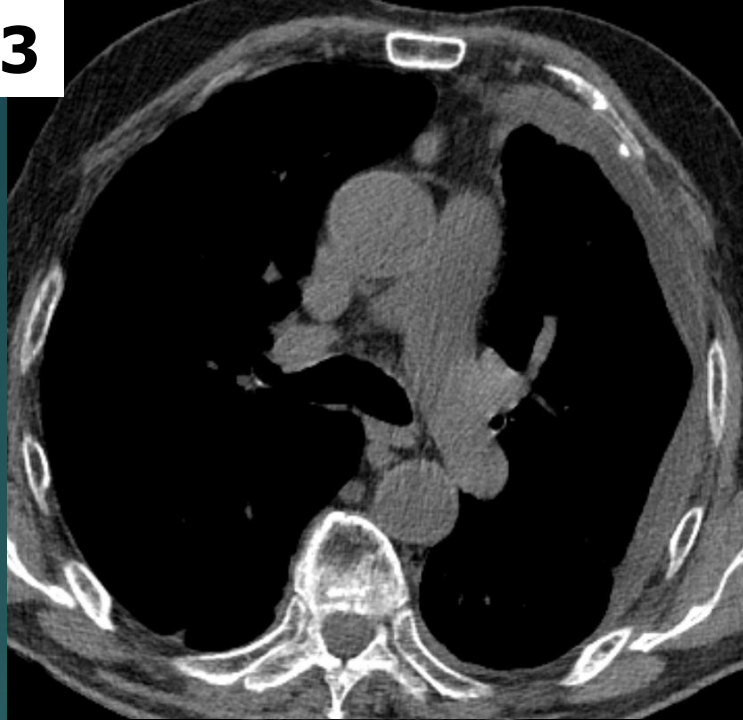
**Fig. 1**



**Fig. 2**



**Fig. 3**



# Hallazgos tomográficos

En los cortes axiales (Fig 1) y coronales (Fig 2) con la ventana de parénquima se observan tractos lineales bilaterales pleuroparenquimatosos predominando del lado izquierdo con pequeñas atelectasias redondas en formación (flechas rojas).

En la ventana de mediastino (Fig 3) se pueden visualizar placas pleurales calcificadas bilaterales y engrosamiento pleural, mas marcado del lado izquierdo.

En mediastino y espacio prevascular se observan imágenes ganglionares en rango no adenopático, de aspecto reactivo. Estos hallazgos se encuentran en relación a exposición ambiental – ocupacional (asbestos).

# Discusión

Las enfermedades pulmonares relacionadas con asbestos incluyen derrame pleural, placas pleurales, engrosamiento pleural difuso, asbestosis.

El mesotelioma maligno esta fuertemente asociado a la exposición a asbestos. También se asocia al carcinoma broncogénico.

El asbestos incluye un grupo de minerales de silicato que son resistentes al fuego, utilizados en la industria debido a su flexibilidad, durabilidad, resistencia al calor y a la corrosión química.

La enfermedad pulmonar se da por exposición prolongada e inhalación de las fibras, y puede tener un periodo de latencia de 30-40 años.

# Dentro de los hallazgos en la TC se encuentran:

- Derrame pleural, pueden ser hemorrágicos y generar engrosamiento pleural secuelar
- Placas pleurales, es la mas frecuente, se dan 20-30 años post exposición, pueden estar calcificadas
- Engrosamiento pleural
- Atelectasias redondas, se dan por inflamación y fibrosis de la capa pleural superficial. Se observa incurvación de estructuras broncovasculares y engrosamiento de la pleura adyacente (en cola de cometa)
- Asbestosis, fibrosis pulmonar inducida por asbestos



# Bibliografía

Asbestos: When the Dust Settles—An Imaging Review of Asbestos related Disease

Huw D. Roach, FRCR • Gareth J. Davies, FRCR • Richard Attanoos, MRCPath • Michael Crane, FRCR • Haydn Adams, FRCR • Siân Phillips, FRCR

RadioGraphics 2002; 22:S167–S184

# Algunos antecedentes de

- ▶ **guía** nunca tuvo trabajo industrial
- ▶ Su trabajo siempre fue en oficina como contador
- ▶ Desde hace muchos años tuvo sensación de falta de respiración
- ▶ Paulatinamente dejo de jugar football por manifestar ahogo
- ▶ Sus síntomas recrudecieron después de un “cuadro gripal muy agudo”
- ▶ Le dijeron que era alergia al polvo por que en ese entonces remodelaron su oficina
- ▶ Dejo de fumar pues después del cuadro la condición empeoro y dijeron podía ser por el cigarro
- ▶ El paciente fue despedido por no rendir igual a los 45 años pero no se dio ningún tipo de indemnización por ser fumador
- ▶ El paciente desea saber su pronostico completo

