

NOCARDIOSIS PULMONAR

PULMONARY NOCARDIOSIS

Pachar, Mónica*

*Médico Residente de Medicina Interna, Hospital Santo Tomás

Recibido: 3 de enero de 2015

Aceptado: 6 de marzo de 2015

Pachar M. Nocardiosis Pulmonar. Rev méd cient. 2014; 27 (2): 14-15

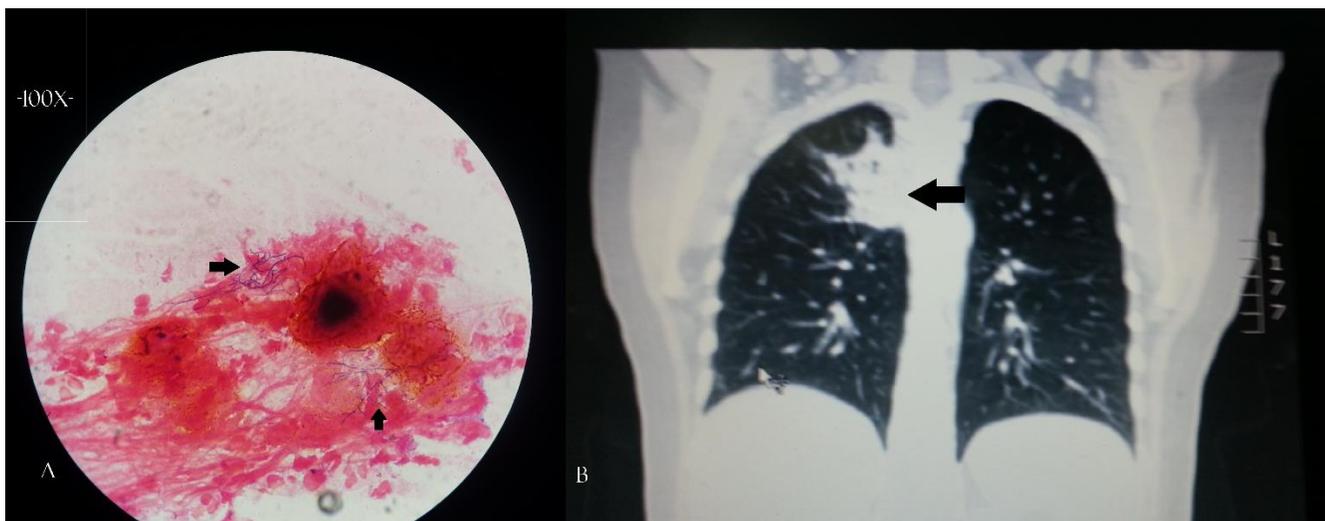


Figura 1. A) Frotis Gram de esputo: bacilo filamentoso, delicado, ramificado, en cuentas, Gram positivo (100X). B) Tomografía de tórax con contraste - corte coronal: lesión hiperdensa heterogénea que impresiona absceso periapical derecho.

Femenina de 24 años de edad, con antecedente de infección por VIH (Virus de inmunodeficiencia humana) desde hace 2 años y con 6 meses de abandono de TARV (Terapia antiretroviral), sin controles de CD4 ni Carga viral. Historia de un mes de evolución caracterizada por pérdida de peso de 15 libras (10% de su peso), fiebre nocturna no cuantificada, dolor pleurítico y tos húmeda con producción de esputo espeso, amarillento con restos, sin olor. Al examen físico presentaba PA= 120/70 mmHg, FC=110 lpm, FR=20 cpm, T=38°C. Estado general regular; crépitos en el lóbulo superior derecho con broncofonía a la auscultación pulmonar. Al frotis Gram de esputo, se observan bacilos Gram positivos filamentosos, delicados, en cuentas, ramificados; tinción Ziehl Neelsen, BAAR (bacilos ácido-alcohol resistentes) positivos. Morfológicamente correspondiendo a *Nocardia spp*. Se le inició terapia empírica con Trimetoprim con sulfametoxazol y Amikacina, con posterior mejoría clínica.

Nocardia spp, es una bacteria aerobia del orden Actinomycetales, es un bacilo filamentoso, delicado, ramificado, en cuentas, Gram positivo, BAAR positivo de 1 µm de ancho y 50 µm de largo. La especie más común

Nocardiosis pulmonary by Mónica Pachar is licensed under a [Creative Commons Attribution-NonCommercial-NoDerivs 3.0 Unported License](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/3.0/). Permissions beyond the scope of this license may be available at www.revistamedicocientifica.org



es la *N. asteroides*, redefinida como un complejo que incluye: *N. asteroides sensu stricto*, *N. farcinica*, *N. nova* y *N. transvalensis complex*.^{1,2}

La nocardiosis puede presentarse a nivel pulmonar, del sistema nervioso central, de forma diseminada o cutánea. La forma pulmonar es primo infección en 2/3 de los casos. Al no ser parte de la flora normal, al aislarse *Nocardia spp* de una muestra de esputo se considera altamente sugestivo de infección. Aunque se ha descrito la presencia de un esputo de apariencia purulenta, sin olor, cursa con signos y síntomas inespecíficos. Los hallazgos radiográficos son diversos y se puede confundir con tuberculosis pulmonar, enfermedad fúngica diseminada y enfermedad maligna metastásica. Su aislamiento en medios de cultivo es muy difícil dada su naturaleza fastidiosa.² Los reportes de nocardiosis pulmonar como infección oportunista en pacientes con infección avanzada por el virus de inmunodeficiencia humana han ido en aumento, a pesar de que muy probablemente exista subregistro. No se considera una condición que define SIDA (síndrome de inmunodeficiencia adquirida). La mayoría se presenta como una infección crónica indolente, y el diagnóstico se puede retrasar o pasar de alto lo que se asocia a aumento en la mortalidad.³

Agradecimiento: Servicio de Enfermedades Infecciosas del Hospital Santo Tomás.

REFERENCIAS

1. Brown-Elliott B, Brown J, Conville P, Wallace R Jr. Clinical and laboratory features of the *Nocardia spp.* based on current molecular taxonomy. *Clin Microbiol Rev.* 2006; 19(2):259: 83p. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles>.
2. Lerner P. Nocardiosis. *Clin Infect Dis.* 1996; 22(6):891: 13 p. Disponible en: <http://cid.oxfordjournals.org/content>.
3. Corti M et al. Disseminated nocardiosis with psoas abscess in a patient with AIDS: first reported case. *Rev. Inst. Med. trop. S. Paulo [online]*. 2008, vol.50, n.2: 131-133. Disponible en : <http://www.scielo.br/scielo.php>