

# Neumonía de organización como causa de hipoxemia persistente a la tercera semana de infección por SARS CoV-2, reporte de caso

Anibal Cortés, MD, Guillermo Ortiz, MD- PhD, Manuel Garay, MD, Andrea C Córdoba, MD, Susana Moreano, MD, Maria Rincón, MD, Antonio Lara, MD, Carlos Celemin, MD, Camilo Rojas, MD, Ivan Rodriguez, MD

Hospital Santa Clara – Bogotá D.C.

## ¿Porqué es importante?

La neumonía de organización es un proceso subagudo que se da como consecuencia a la reparación del tejido pulmonar posterior a una lesión pulmonar, histopatológicamente caracterizado por presencia de tejido de granulación y proliferación de fibroblastos en el parénquima pulmonar. No hay manifestaciones clínicas específicas sin embargo los pacientes suelen presentar síntomas respiratorios progresivos, siendo los hallazgos radiológicos de vital importancia para el diagnóstico; se presenta afectación difusa y bilateral con predilección del lóbulo inferior con consolidaciones periféricas y vidrio esmerilado, que pueden progresar a consolidación multifocal con engrosamiento septal. Este cuadro puede darse como consecuencia a múltiples procesos infecciosos, y recientemente se han descrito casos de neumonía de organización en relación a infección por SARS CoV2.

### Descripción del caso clínico

Describimos un caso de un paciente quien a la tercera semana de infección por SARS CoV2 presentó deterioro clínico, con aumento de síntomas respiratorios y aumento en los requerimientos de oxígeno suplementario asociado a progresión de las opacidades pulmonares en los estudios imagenológicos, hallazgos que se consideraron en relación a una neumonía de organización. Recibió manejo con esteroide sistémico con una respuesta clínica favorable y resolución progresiva del compromiso pulmonar evidenciado en los estudios imagenológicos.

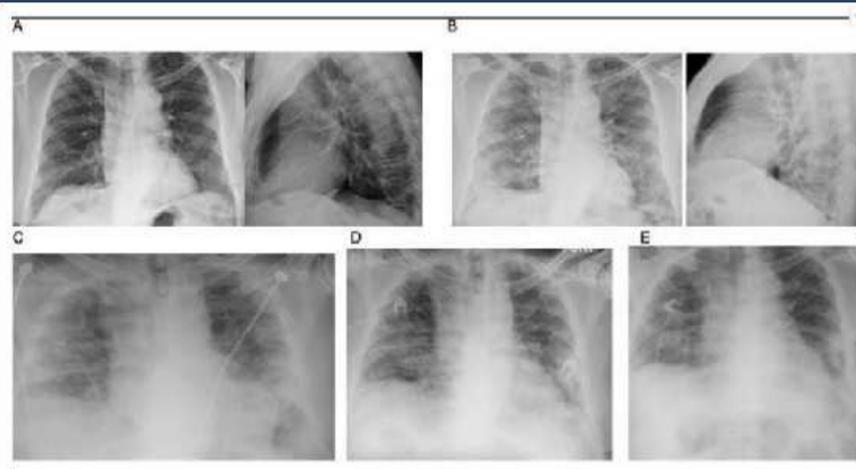
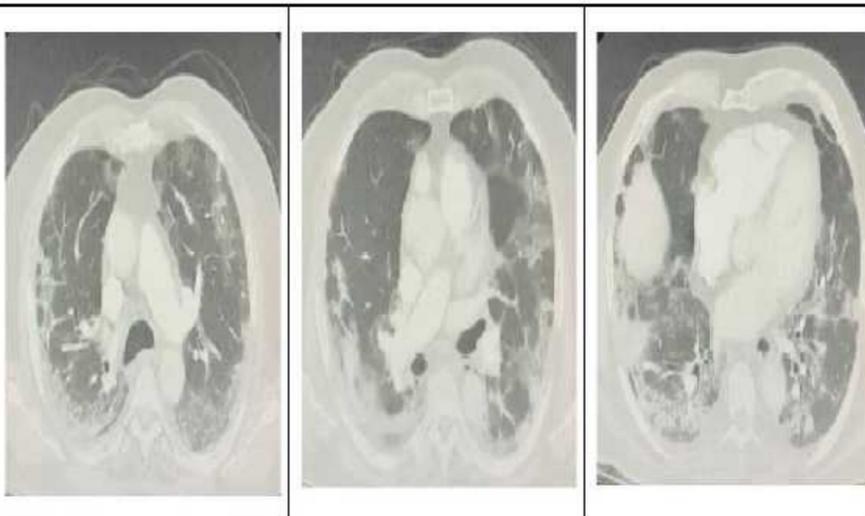


Figura 1. Radiografía de tórax. A y D. Radiografías previas. A. Acentuación del intersticio peribronquial. No se observan condensaciones del espacio aéreo ni lesiones nodulares. B. Pulmones disminuidos de volumen, infiltrados intersticiales centrales y hacia las bases. Atelectasias subsegmentarias e incipientes consolidaciones en ambos lóbulos inferiores. C, D, E. Radiografías de inspiración. C. Disminución del volumen pulmonar, se observan infiltrados mixtos de patrón alveolo intersticial confluyente bilaterales sugestivo de proceso neumónico multilobar de probable origen viral sin descartar otras etiologías. D. Leve disminución del volumen pulmonar opacidades de patrón mixto alveolo intersticial confluyente con broncograma que interesan ambos campos pulmonares en probable relación con neumonía multilobar de probable origen viral sin descartar otras etiologías. E. Disminución del volumen pulmonar, se observan infiltrados mixtos de patrón alveolo intersticial confluyente bilaterales sugestivo de proceso neumónico multilobar de probable origen viral sin descartar otras etiologías.



Angiotomografía de tórax. Descripción: Se evidencian zonas de vidrio esmerilado (ocupación alveolar que no borra marcas vasculares) de distribución periférica, aleatoria y compromiso predominante apico-basal. No se evidenció en la difusión del medio contraste signos obstructivos o disrupción de difusión.

### Discusión

Nuestro escenario clínico describe un paciente con neumonía de organización en relación a infección por SARS-CoV2, diagnóstico basado en el comportamiento clínico y los hallazgos imagenológicos. La neumonía de organización es un proceso subagudo que se da como consecuencia a la reparación del tejido pulmonar posterior a una lesión pulmonar, histopatológicamente caracterizado por presencia de tejido de granulación y proliferación de fibroblastos en el parénquima pulmonar. Histológicamente se define como un exudado intra alveolar organizado, compuesto por miofibroblastos y tejido conectivo con inflamación intersticial variable.

### Conclusiones

Destacamos en este caso la presunción diagnóstica mediante la integración de la presentación y evolución clínica del paciente en conjunto con los cambios imagenológicos, en conjunto con una respuesta favorable al manejo con esteroides, no obstante no contamos con datos epidemiológicos a gran escala que evalúen el desarrollo de neumonía de organización como una complicación a largo plazo de la infección por SARS-CoV2. De esta manera aún cuando no tuvimos un reporte histológico de confirmación, la evolución clínica y radiológica, nos hace pensar el curso natural de la neumonía de organización como causa de hipoxemia persistente.