

Microlitiasis alveolar pulmonar

Un hallazgo incidental en un paciente con EPOC

Pulmonary alveolar microlithiasis

An incidental finding in a patient with COPD

JUAN PABLO GARCÍA-MARMOLEJO, MANUEL DAVID MAYORAL-VALENCIA • CALI (COLOMBIA)

DOI: <https://doi.org/10.36104/amc.2021.1990>

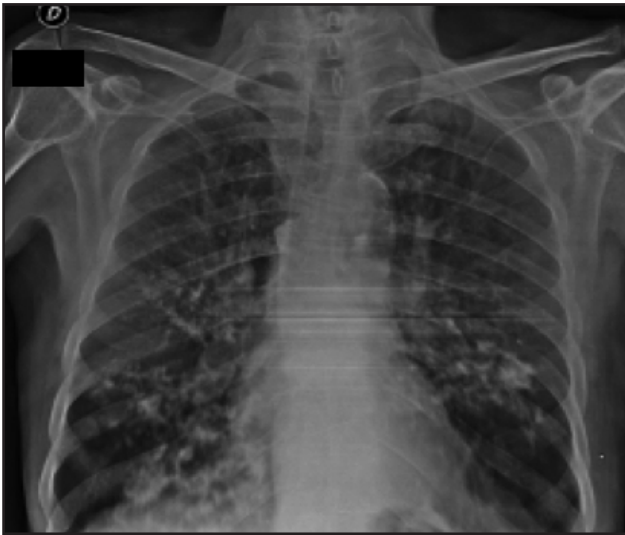


Figura 1. Radiografía de tórax. Muestra un patrón micronodular denso bilateral en región parahiliar.

Masculino de 67 años con antecedente de enfermedad pulmonar obstructiva crónica y tabaquismo pesado. Consultó por empeoramiento progresivo de disnea de una semana de evolución,

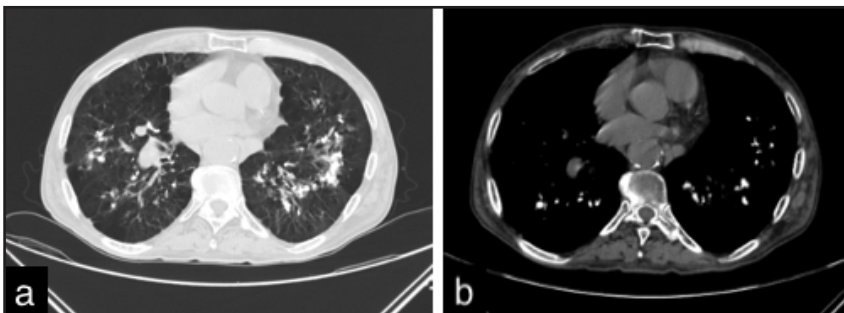


Figura 2. Cortes axiales de tomografía computarizada de tórax de alta resolución: **A.** Ventana mediastínica. Se observan múltiples densidades calcificadas bilaterales en lóbulos inferiores. **B.** Ventana pulmonar. Se observan hiperdensidades micronodulares interlobulares bilaterales calcificadas.

Juan Pablo García-Marmolejo: Estudiante de Medicina, Departamento de Clínicas Médicas, Pontificia Universidad Javeriana; Dr. Manuel David Mayoral-Valencia: Internista. Profesor Departamento de Clínicas Médicas, Pontificia Universidad Javeriana. Cali (Colombia).

Correspondencia: Dr. Juan Pablo García-Marmolejo. Cali (Colombia). E-Mail: jpgarciamarmolejo@gmail.com
 Recibido: 15/VIII/2020 Aceptado: 27/X/2020

asociado a tos seca y alzas térmicas no cuantificadas en casa. La radiografía de tórax mostró micronodulaciones calcificadas bilaterales. La tomografía computarizada de alta resolución confirmó estos hallazgos. El diagnóstico fue confirmado por los resultados histológicos del lavado broncoalveolar identificándose los microlitos laminares característicos.

La microlitiasis alveolar pulmonar es una enfermedad pulmonar hereditaria infrecuente, caracterizada por la presencia de microcalcificaciones dentro de los espacios alveolares (1). Es causada por mutaciones en el gen SCL34A2 que codifica el cotransportador de fosfato en células alveolares tipo 2; esto resulta en un aumento de fosfato y calcio en el surfactante pulmonar que conlleva a la formación y depósito de microlitos intraalveolares y en otras partes del cuerpo (2). El diagnóstico definitivo necesita la identificación histológica de los microlitos (3).

Referencias

1. Menon PD, Hackman S. Pulmonary Alveolar Microlithiasis: An Isolated Case in a Hispanic Male. *Case Rep Pathol.* 2020;1-4.
2. Shaw BM, Shaw SD, McCormack FX. Pulmonary Alveolar Microlithiasis. *Semin Respir Crit Care Med.* 2020;41(2):280-7.
3. Tachibana T, Hagiwara K, Johkoh T. Pulmonary alveolar microlithiasis: Review and management. *Curr Opin Pulm Med.* 2009;15(5):486-90.

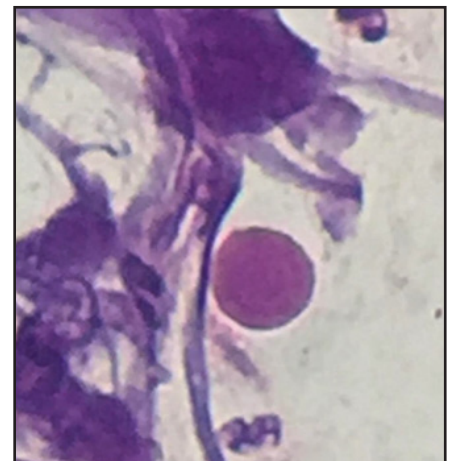


Figura 3. Tinción con hematoxilina y eosina del líquido de lavado broncoalveolar (100x). Se observa la presencia de calcosferita.