

FIBROSIS PULMONAR IDIOPÁTICA

Hospital General Universitario de Elche
Servicio de Neumología

MOTIVO DE CONSULTA

- Hombre de 73 años que consulta por **disnea** de 3 meses de evolución, progresiva hasta hacerse de reposo. Tos sin expectoración, no dolor torácico. Edemas ocasionales.

ANTECEDENTES PERSONALES

- No RAM conocidas. HTA, no DM, no DLP.
- Exfumador desde hace 8 años de 35 años/paquete.
- No exposición a tóxicos laborales.
- IAM por oclusión trombótica de DA proximal. Episodio de FA paroxística.
- Sin otros antecedentes de interés.

EXPLORACIÓN FÍSICA

- Buen estado general. Afebril.
- Peso 61 Kg, Talla 169cm.
- TA 113/60
- No adenopatías no IY.
- AP: crepitantes en ambas bases
- AC: soplo sistólico

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

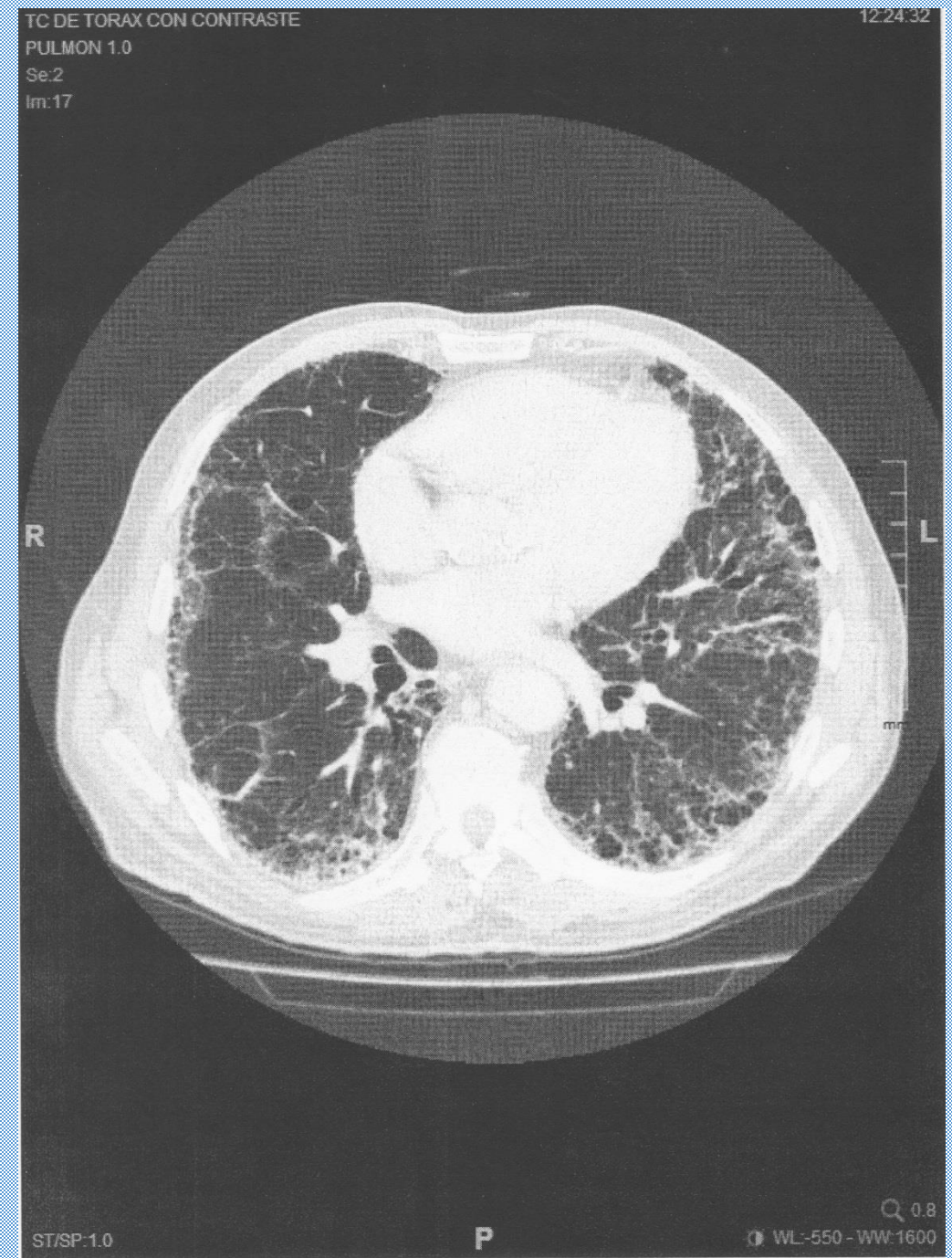
- AS: Hb 15 gr/dl; Hto 45,7%; Leucocitos 14700/mm³ (78% neutrófilos); plaquetas 24700/mm³.
- Gasometría arterial: pH 7,46; pO₂ 45; pCO₂ 38.
- Coagulación: normal.
- Rx tórax: neumokonstricción bilateral con infiltrado intersticial de predominio basal bilateral.

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

- Ecocardio: cavidades de tamaño normal. Contractilidad segmentaria normal. Buena FEVI. Disfunción diastólica grado I. FSVD normal. Estenosis aórtica ligera. Pericardio normal.
- ECG: ritmo sinusal a 60lpm. BRDHH.
- Espirometría: PATRÓN RESTRICTIVO. **FVC** 2020 ml (**58%**), **FEV1** 1820 ml (**69%**), **TF 90%**, RV 2490 (96%), TLC 4340 ml (68%), RV/TLC 135.
- Difusión CO: **TLCO 17**, KCO 24.
- Test de la marcha: distancia recorrida 405m. Sat O2 inicial 91% - Sat O2 final 83%.

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

- **TACAR torácica:** extensas densidades reticulares de predominio subpleural y en ambos lóbulos inferiores, con componente de panalización subpleural y bronquiectasias de tracción, compatible con patrón de neumopatía intersticial tipo neumonía intersticial usual (NIU). No se visualizan nódulos, masas pulmonares, ni infiltrados de apariencia infecciosa.



DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

- FIBROSIS PULMONAR IDIOPÁTICA