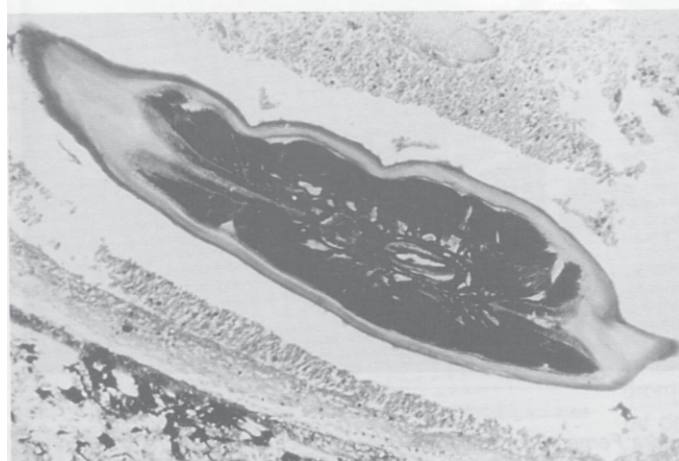
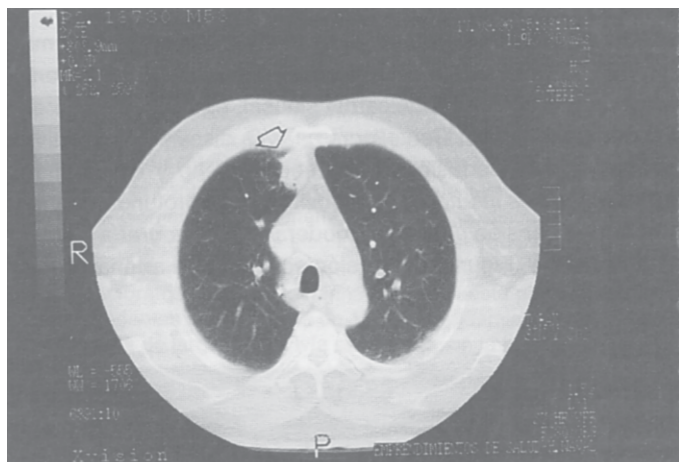


## Dirofilariasis pulmonar



Hombre de 53 años, fumador, vive en Buenos Aires, construye viviendas en el delta del Paraná; consulta por una expectoración hemoptoica. La radiografía de tórax de frente es normal, en el perfil izquierdo hay discreta opacidad, mal definida, campo superior, retroesternal. La TAC mostró opacidad redondeada, numular, 40 mm de diámetro, segmento anterior de lóbulo superior derecho, retroesternal (Fig. 1, flecha). Estudio clínico, de laboratorio y fibrobroncoscopia normales. Se opera dos meses después del único síntoma. La operación es una mediastinotomía anterior por segundo espacio intercostal derecho. Se reseca un nódulo con margen de tejido sano, el mediastino no tenía lesiones; la biopsia intraoperatoria informó tejido necrótico. En el espécimen de la resección se encontró nódulo subpleural, 27 mm de diámetro, bien delimitado, color pardo rojizo, "sucio". Microscópicamente se observó un infarto con necrosis coagulativa del parénquima y, en ramas de arteria pulmonar, estructuras con los caracteres de *Dirofilaria immitis* –gusano del corazón del perro– (Fig. 2: metenamina argéntica, aumento original X 25.2. Fig. 3: Idem, aumento original X 63).

Juan Antonio Barcat, Ricardo Isidoro,  
Hugo Said Alume  
Hospital Gral. de Agudos Dr. E. Tornú  
Combatientes de Malvinas 3000,  
1427 Buenos Aires