

Neumonía cavitada por *Rhodococcus equi* en un paciente con sida

Hombre de 33 años, adicto a drogas intravenosas, HIV positivo y HCV reactivo, que se internó en reiteradas oportunidades por tos, expectoración mucopurulenta, hiporexia y pérdida de peso. Al ingresar presentaba al examen físico estertores crepitantes con disminución de la entrada de aire en campo superior y medio del pulmón derecho. La radiografía de tórax mostró un infiltrado cavitado con nivel hidroaéreo en el vértice del lóbulo superior del pulmón derecho (Fig. 1, flecha). En la tomografía computarizada de tórax se observó una lesión consolidada con cavitación y signos de compromiso del intersticio septal y peribroncovascular, ubicada en el lóbulo superior derecho (Fig. 2). El recuento de linfocitos T CD4+ fue de 24 células/μl. El examen directo de esputo mostró <10 células y > 25 leucocitos; la microscopía evidenció cocobacilos grampositivos, que en los cultivos se identificaron como *Rhodococcus equi*.

La neumonía por *Rhodococcus equi*, si bien tiene baja incidencia general, representa una grave complicación en los pacientes con sida. El curso insidioso de la enfermedad y las dificultades en la identificación del microorganismo, comúnmente confundido con difteroides o micobacterias, contribuyen al retardo en el diagnóstico, a la demora en el inicio de una terapéutica adecuada y a la elevada mortalidad asociada con esta infección.

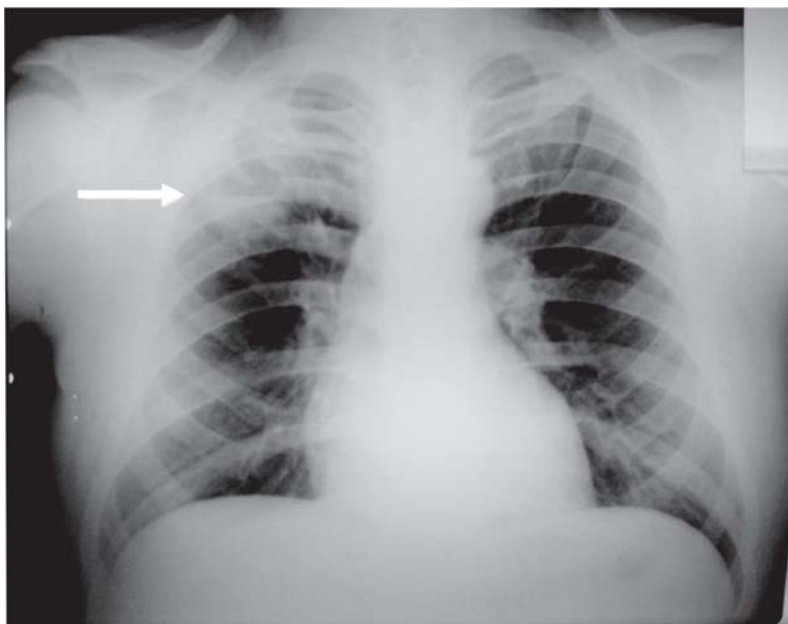


Fig. 1

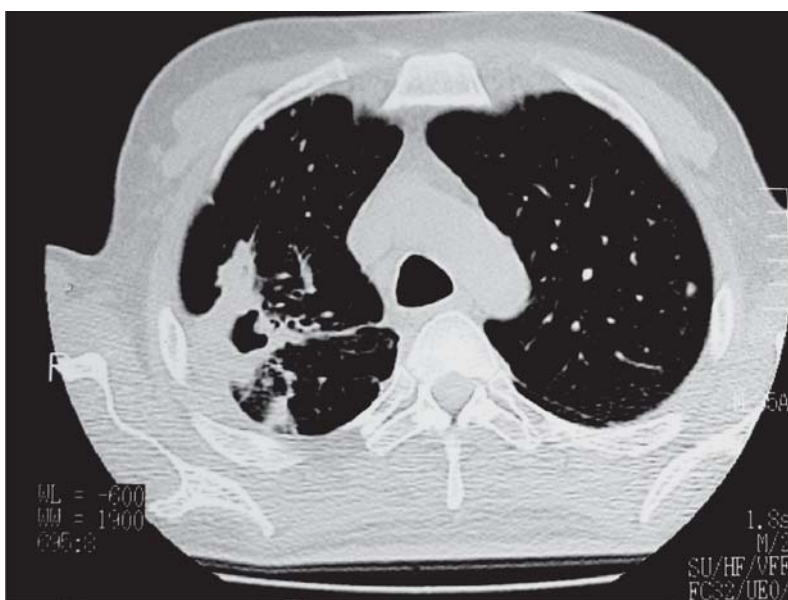


Fig. 2