



# Caso Clínico

## Asma de Difícil Control

Dr. Ricardo Madrid H.  
Octubre 2011

# Caso Clínico

- Iniciales: C.G.V.
- Fecha de nacimiento: 21/04/1997
- Edad: 14 años
- Sexo: femenino

# Edad: 5 años (2002)

- **Hospitalizada:** 20/11/2002 (3 días) neumonía basal izquierda, crisis bronquial obstructiva moderada.
- Tratamiento (alta) : amoxicilina, salbutamol inhalador, budesonida inhalador, prednisona
- Ingres a poli broncopulmonar

# Antecedentes

- Perinatales: embarazo normal, parto normal, PN 3,750 kg, lactancia materna hasta el 6to mes.
- Personales: episodios de sibilancias recurrentes desde los 6 meses de edad, tratada con corticoides inhalados (budesonida 400 mcg/día) desde los 2 años.
- Tabaquismo negativo
- Familiares: negativos de asma y rinitis alérgica.

# Anamnesis

- Presenta episodios recurrentes: tos, ruidos bronquiales que se alivian con salbutamol
- Tos diurna persistente, tos ejercicio (+), tos nocturna (-)
- Ronca (+), SAOS (-), Rinitis crónica
- **Hipoacusia oído izquierdo post neumonía (edad:5 años) (2002)**

# Examen físico

- Obstrucción nasal (++) por cornetes inflamados > derecha
- Pulmonar: MV(+), sibilancias (+), crepitaciones base izquierda

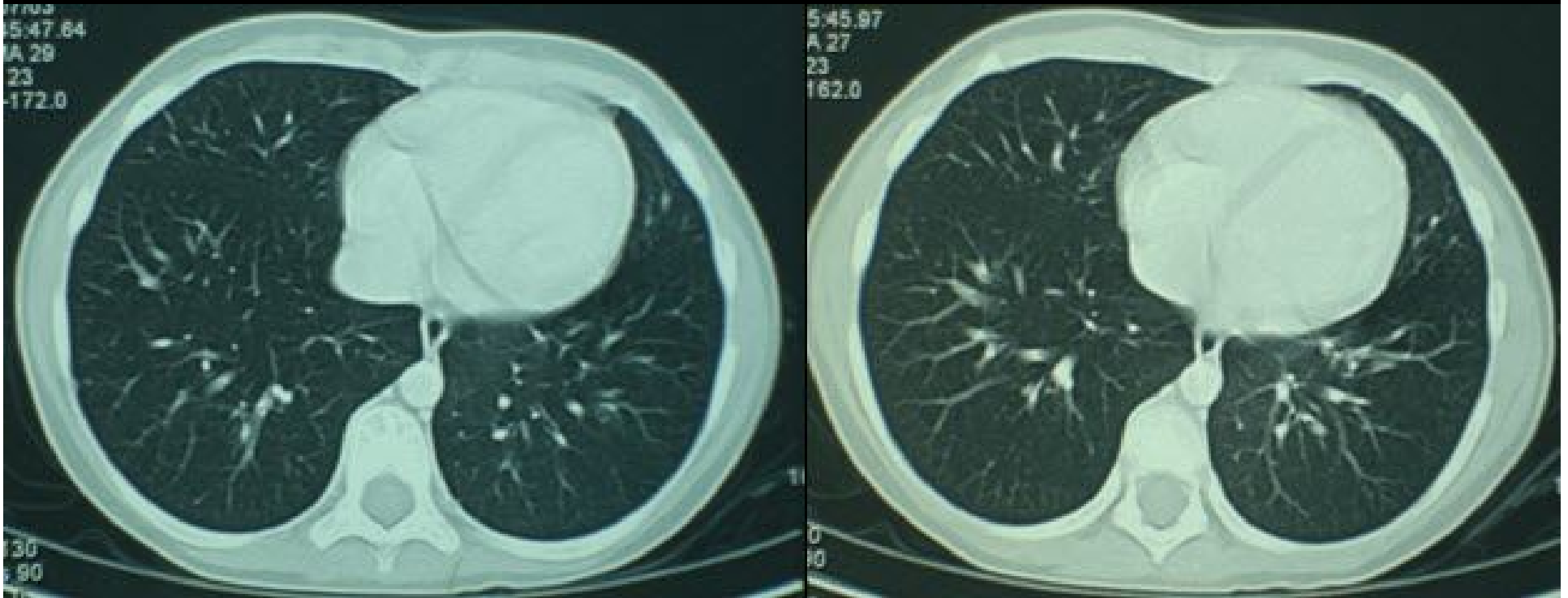
Edad: 5 años (2002)



# Edad: 6 años (2003)

- Test cutáneo (prick test): positivo (dandelión, m. árboles, acacia, m. plumas).
- Espirometría: normal sin cambios con sbt.
- Test de ejercicio: normal.
- Evolución: asma controlada

Edad: 6 años (2003)



Discretas opacidades probablemente residuales localizadas a nivel del lóbulo inferior izquierdo hacia región del seno costofrénico

Edad: 7 - 8 años (2004 - 2005)

- **Evolución:** controles irregulares
- Suspende corticoide inhalado por buena evolución (ausencia crisis)

# Edad: 9 años (2006)

- Budesonida inhalador 600 mcg/día
- Continúa presentando tos persistente, nocturna y ejercicio, ruidos al pecho a pesar de los tratamientos farmacológicos instaurados
- Test ejercicio y espirometría (n)
- Dg: Asma no controlada, RA, mala adherencia a tratamiento y controles
- Tto: Fluticasona + salmeterol + loratadina + corticoide spray nasal + vacuna Pneumo 23
- **Dg: Vitiligo**

# Vitíligo



# Edad: 10 años (2007)

- **Hospitalizada:** 05-01-2007 (5 días) c. asmática, neumonía viral, asma bronquial
- Asma mal controlada, mala adherencia al tratamiento, Rinitis alérgica

# Edad: 11 años (2008)

- Espirometría: basal normal sin cambios con sbt.
- Test de Ejercicio: negativo
- Asma parcialmente controlada, Atelectasia persistente LII

# Edad: 12 años (2009)

- Fibrobroncoscopía: al infundir ketamina presenta espasmo laringeo severo y apnea, se aprecia salida de abundante secreción purulenta desde bronquios.
- Atelectasia persistente LII
- Espirometría: basal normal sin cambios con sbt

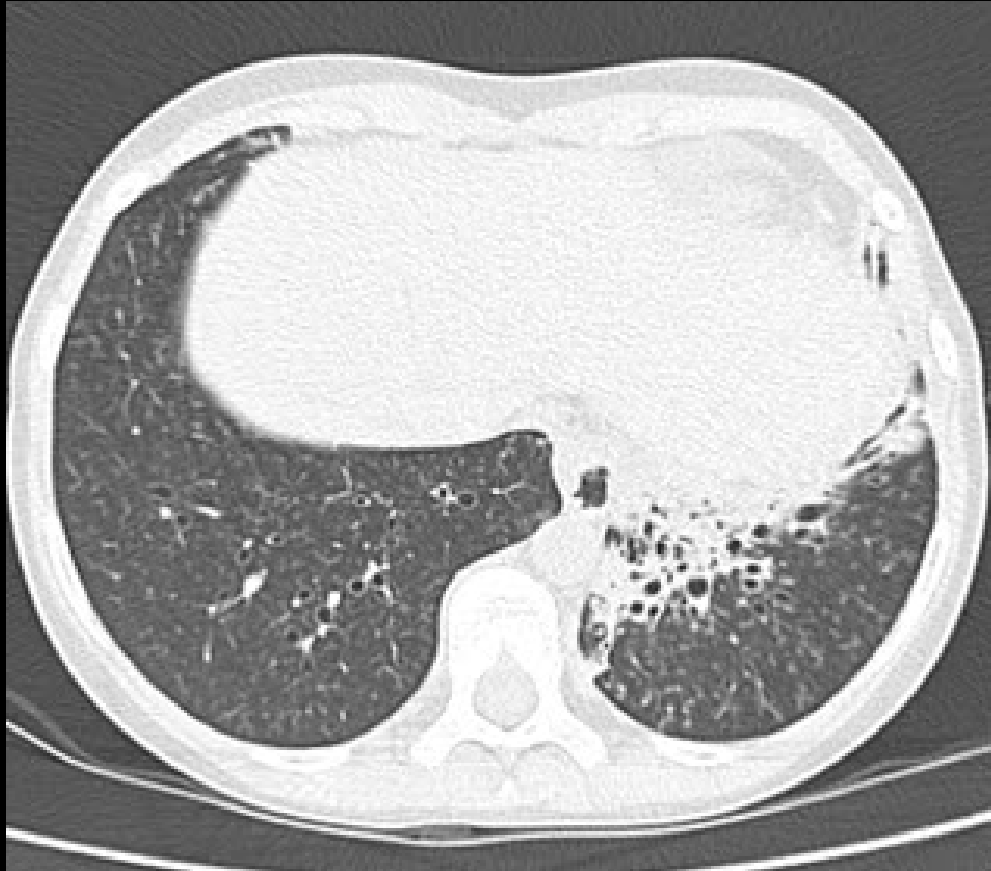
# Edad: 12 años (2009)

- **Hospitalizada:** 14-12-2009 (3 días) neumonía bacteriana, c. asmática, asma persistente grave, atelectasia LII recurrente con bronquiectasia
- Test del sudor macroduct: 75 meq/L
- Test del sudor (gibson cooke) sodio 55.1 y cloro 45.8
- Estudio genético (37 mutaciones): 0 mutaciones
- Elastasa fecal: normal
- Perfil Bioquímico normal
- Cultivo secreción traqueal: Haemophilus Influenza B lactamasa (-)
- TAC cavidades paranasales: cambios inflamatorios etmoidomaxilares
- Otorrino: Rinitis alérgica

Edad: 12 años (2009)



Edad: 12 años (2009)



Bronquiectasias cilíndricas LII, LID, segmento lingular LSI, segmento anterior LSD

# Edad: 13 años (2010)

- **Dg. Miastenia gravis:** Fines 2009 cuadro de caída párpado matinal, diplopía con disminución de fuerza. EMG compatible con bloqueo de placa post-sináptico. Tratamiento con piridostigmina, probable timectomía.
- Hospitalizada: 25-08-2010 (2 días) crisis bronquial obstructiva, daño pulmonar crónico
- **Dg. Insuficiencia ovarica, oforitis autoinmune,** tto anulette

Edad: 13 años (2010)



# Edad: 14 años (2011)

- Hospitalizada: 15-06-2011 (2 días) crisis asmática, asma, **crisis convulsiva** tto ácido valproico.
- Pérdida peso aproximadamente 8 kilos

# Edad: 14 años (2011)

- Inmunológica: inmunoglobulinas, IgE, ANCA, anticuerpos antitiroideos, hormonas tiroideas, anticuerpos antineumococo, Pble. inmunodeficiencia Ig A., Pble. Déficit de anticuerpos antineumococo

Edad: 14 años (2011)



# Espirometría

Fecha	CVF	VEF1	VEF1/CVF	FEF 25-75%
19-05-2008	84%	81%	98%	83%
21-04-2009	80%	80%	102%	93%
13-08-2010	60%	58%	98%	56%
09-11-2010	58%	53%	94%	45%
28-09-2011	58%	52%	92%	43%

# Patologías

Año	Patología	Edad
2002	Asma Bronquial	5 años
2002	Hipoacusia severa izq. postviral	5 años
2002	Rinitis alérgica	5 años
2006	Vitíligo	9 años
2009	Daño pulmonar crónico	12 años
2010	Miastenia gravis	13 años
2010	Alteración Ventilatoria Restrictiva pulmonar	13 años
2010	Oforitis autoinmune	13 años
2011	Sd. Convulsivo	14 años

**Controles:** Broncopulmonar, Inmunología, Ginecología, Genética, Nutrición, Otorrinolaringología, Neurología, Dermatología

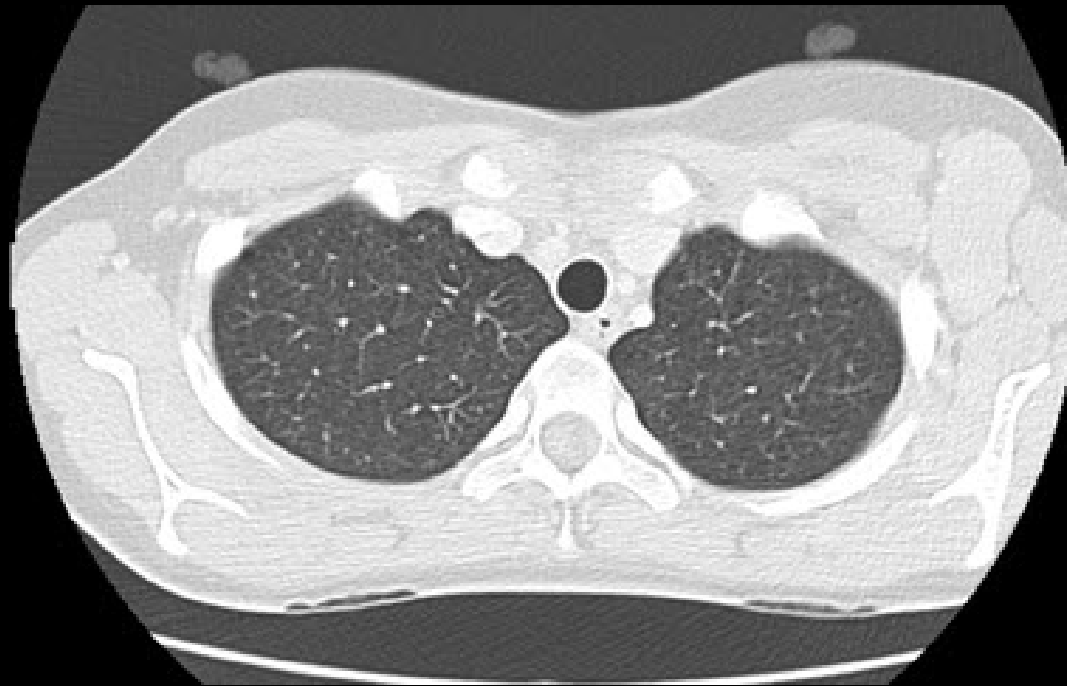
# Examen Físico Actual

- Peso: 49 kg    Talla: 171 cm    enflaquecida
- TA: 120/73 mmHg    FC: 92 x min    FR: 28 x min
- Oximetría de pulso: 91-92% sin O<sub>2</sub>
- Murmullo pulmonar disminuido, roncus y crepitaciones difusas bilaterales

# Edad: 14 años (2011)

- **Tratamientos Actuales:**
- Carbamazepina 1200mg/día
- Piridostigmina (bromhidrato) 180mg /día
- Furoato mometasona nasal 200 mcg/día
- Desloratadina 5mg/día
- Fluticasona/ salmeterol 500/100mcg
- Salbutamol a demanda
- Levonorgestrel 0.15mg etinilestradiol 0.03 mg

Edad: 14 años (2011)



Adenopatías Axilares Izquierdas 3,3 a 4,7 a 5,2 centímetros

# Preguntas

- Es asma + Daño pulmonar 2º primera neumonía ??
- Mejorará si se opera de LII ??
- Es FQ ??
- Enfermedad intersticial??, Estudio difusión??, Biopsia pulmonar??
- Disquinesia ciliar ?? Biopsia?
- Tuberculosis??
- 2º patología autoinmune ??
- Inmunodeficiencia??
- Fibrobroncoscopía??

“Muchas Gracias”

Por su tiempo y atención