RAM Revista Alergia México

Diagnóstico tardío de aspergilosis pulmonar alérgica en paciente con secuelas pulmonares post-tuberculosis: un caso fatal

Late diagnosis of allergic pulmonary aspergillosis in a patient with post-tuberculosis pulmonary sequelae: a fatal case

Brenda Guendulain-Velázquez[1]

[1]Alergóloga e inmunóloga clínica, Hospital General de Zona N.° 30, Instituto Mexicano del Seguro Social, Mexicali, Baja California

Correspondencia:

Brenda Guendulain Velázquez

brendaguendulain@hotmail.com

Rev Alerg Mex 2025; 72 (3): 72

https://doi.org/10.29262/ram.v72i3.1504

Resumen

Introducción: La aspergilosis pulmonar alérgica (ABPA) es una reacción de hipersensibilidad a los antígenos de *Aspergillus fumigatus*. Su diagnóstico puede retrasarse cuando se superpone con otras afecciones pulmonares. Presentamos el caso de una paciente con antecedente de asma infantil y secuelas pulmonares post-tuberculosis, tratada durante años como asma grave sin mejoría. Se confirmó ABPA, pero el diagnóstico tardío limitó las opciones terapéuticas, con un desenlace fatal.

Reporte de caso: Mujer de 61 años, con antecedentes de asma en la infancia, hipertensión, apnea del sueño y cor pulmonale crónico. En el año 2000 presentó tuberculosis pulmonar, con resolución tras el tratamiento, dejando secuelas como bronquiectasias y dependencia de oxígeno. Consultó por disnea persistente y exacerbaciones frecuentes, sin mejoría con tratamiento para asma grave. *Paraclínicos*: IgE total 2321 UI/mL, eosinofilia de 908.4. Pruebas cutáneas e IgG/IgE específicas para *Aspergillus fumigatus* positivas. Se diagnosticó ABPA según los criterios de la Sociedad Internacional de Micología Humana y Animal (ISHAM). Inició tratamiento con itraconazol y esteroides. Sin embargo, desarrolló hemoptisis masiva, choque séptico y falleció en marzo de 2025.

Conclusión: La aspergilosis broncopulmonar alérgica es una enfermedad inmunológicamente mediada. Se presenta en pacientes con antecedentes de asma o fibrosis quística. En personas susceptibles, Aspergillus produce una respuesta inmune exagerada. En este caso, el antecedente de tuberculosis y bronquiectasias retrasó el diagnóstico, resultando en un manejo tardío y complicaciones fatales. Este escenario subraya la necesidad de un alto índice de sospecha de ABPA en pacientes con bronquiectasias, asma y fibrosis quística con síntomas respiratorios refractarios. Un diagnóstico temprano y tratamiento oportuno pueden mejorar el pronóstico y reducir complicaciones potencialmente fatales.

Palabras clave: Asma; Aspergilosis; ABPA; Aspergilosis broncopulmonar.

Abstract

Introduction: Allergic pulmonary aspergillosis (ABPA) is a hypersensitivity reaction to Aspergillus fumigatus antigens. Its diagnosis can be delayed when it overlaps with other pulmonary conditions. We present the case of a patient with a history of childhood asthma and post-tuberculosis pulmonary sequelae, treated for years as severe asthma without improvement. ABPA was confirmed, but the late diagnosis limited therapeutic options, resulting in a fatal outcome.

Case report: A 61-year-old woman with a history of childhood asthma, hypertension, sleep apnea, and chronic cor pulmonale presented with pulmonary tuberculosis in 2000, which resolved after treatment, leaving sequelae such as bronchiectasis and oxygen dependence. She presented with persistent dyspnea and frequent exacerbations, with no improvement with treatment for severe asthma. Paraclinical tests: total IgE 2321 IU/mL, eosinophilia 908.4. Skin tests and specific IgG/IgE for Aspergillus fumigatus were positive. ABPA was diagnosed according to the International Society of Human and Animal Mycology (ISHAM) criteria. The patient was started on itraconazole and steroids. However, he developed massive hemoptysis, septic shock, and died in March 2025.

Conclusion: Allergic bronchopulmonary aspergillosis is an immunologically mediated disease. It occurs in patients with a history of asthma or cystic fibrosis. In susceptible individuals, Aspergillus produces an exaggerated immune response. In this case, the history of tuberculosis and bronchiectasis delayed diagnosis, resulting in delayed management and fatal complications. This scenario underscores the need for a high index of suspicion for ABPA in patients with bronchiectasis, asthma, and cystic fibrosis with refractory respiratory symptoms. Early diagnosis and timely treatment can improve the prognosis and reduce potentially fatal complications.

Keywords: Asthma; Aspergillosis; ABPA; Bronchopulmonary aspergillosis.

Publicado con index