

Q Síndrome Löffler

Arellano-Contreras Damián*



Descripción de la imagen

Preescolar femenino de 5 años de edad que acude al servicio de urgencias por presentar distensión abdominal, vómitos de contenido gastrobiliar, disentería y eliminación de parásitos por boca y recto. A su ingreso la paciente inicia con tos, sibilancias y datos de dificultad respiratoria. Se le solicita radiografía simple de tórax y abdomen anteroposterior en bipedestación, donde se observa dilatación de asas intestinales y marco colónico, además de un infiltrado pulmonar puntiforme difuso bilateral en lóbulos medios. La biometría hemática muestra un recuento elevado de eosinófilos, que aunado al cuadro parasitario y a las imágenes radiográficas conforman el diagnóstico de síndrome Löffler.

El síndrome Löffler es una enfermedad respiratoria inflamatoria y transitoria asociada con eosinofilia e infiltrados pulmonares. Se ha relacionado con el tránsito de organismos parásitos a través de los pulmones durante su ciclo vital en el huésped humano. Después de la ingestión de huevos de *Ascaris lumbricoides* (etiología parasitaria más común), las larvas erosionan la mucosa intestinal y penetran en los vasos linfáticos mesentéricos y vénulas para entrar en la circulación pulmonar. Se alojan en los capilares pulmonares y continúan el ciclo mediante la migración a través de las paredes alveolares. La parasitosis asociada con el síndrome Löffler tiene distribución mundial, sin embargo, es más frecuente en climas tropicales, especialmente en comunidades con condiciones sanitarias deficientes. Se considera una enfermedad benigna, autolimitada sin morbilidad significativa. Tos, fiebre, malestar general y disnea son los síntomas más frecuentes. Por lo general no se detectan anomalías en la exploración física, aunque a la auscultación pueden existir estertores crepitantes y/o sibilancias. La etiología se debe a infecciones parasitarias o uso de drogas, sin embargo hasta en un tercio de los pacientes no se identifica la causa.

Lecturas recomendadas:

1. Janz DR, O'Neal HR Jr, Ely EW. Acute eosinophilic pneumonia: A case report and review of the literature. *Crit Care Med.* Apr 2009;37(4):1470-4.
2. Alberts WM. Eosinophilic interstitial lung disease. *Curr Opin Pulm Med.* Sep 2004;10(5):419-24.

*Medico Interno de Pregrado del Antiguo Hospital Civil de Guadalajara Fray Antonio Alcalde. Contacto al correo electrónico: dubait@hotmail.com
Arellano-Contreras D. Síndrome Löffler; Rev Med MD 2010; 2(2):111.