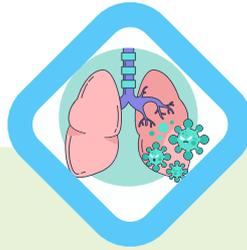


# ¿QUÉ ES LA NEUMONITIS POR HIPERSENSIBILIDAD?

Dra. Ana Karem Saucedo Pruneda  
 Médica Neumóloga CE 14126685  
 Alta especialidad en enfermedades pulmonares intersticiales



## ¿Qué es la neumonitis por hipersensibilidad?

La neumonitis por hipersensibilidad es un tipo de enfermedad pulmonar intersticial, que cursa con inflamación y cicatrización (fibrosis) del pulmón, como consecuencia de respirar partículas del medio ambiente, que les llamamos antígenos.

**1** Estos antígenos pueden ser excretas de aves (principalmente de ornato), polvo rezagado, hongos que viven en la humedad, aerosoles, entre otras, y que ocasionan una respuesta inmuno-lógica de hipersensibilidad (exagerada, fuera de la normal), responsable del daño pulmonar característico.

## ¿Qué puede ocasionar neumonitis por hipersensibilidad?

Se han identificado múltiples antígenos, siendo las aves de ornato (pericos australianos, canarios, pichones) uno de los más comunes. Existen otros como: hongos, humedad, polvo, animales (roedores principalmente), medicamentos, telas, granos de maíz almacenados, etc.

En el **60%** de los casos no identificamos el agente causal.

## ¿Cómo se clasifica esta enfermedad?

**a. No fibrótica:** Inicialmente la enfermedad puede ocasionar únicamente inflamación en nuestro pulmón (fase reversible). Idealmente el diagnóstico debe hacerse en esta fase, que que esta fase, es curable, siempre y cuando se logre identificar el antígeno causal.

**b. Fibrótica:** con el tiempo y sin un tratamiento, puede progresar y generar cicatrices en el pulmón (fibrosis). Esta fase es irreversible, e incluso puede comportarse de manera progresiva, aún con tratamiento.

## ¿Cómo se diagnostica la neumonitis por hipersensibilidad?

- a.** Síntomas clásicos: tos crónica, silbido de pecho, falta de aire progresiva.
- b.** Tomografía de tórax de alta resolución en inspiración y espiración
- c.** Identificar agente de exposición.
- d.** Broncoscopia diagnóstica (dependerá de tu médico), para la realización de lavado bronquiolo-alveolar y conteo celular.
- e.** Biopsia pulmonar quirúrgica: en algunos casos, será necesaria la obtención de una muestra de un pedacito del pulmón, para que el patólogo pueda analizarla.

## ¿Qué factores son de mal pronóstico?

- a.** No identificar el antígeno asociado
- b.** Sexo masculino
- c.** Edad avanzada (> 65 años de edad)
- d.** La extensión de cicatrices (fibrosis)

## ¿Cuál es el tratamiento?

Dependerá de la etapa de la enfermedad que te encuentres, por lo que amerita revisión por tu Neumólogo, sin embargo, la parte más importante en el tratamiento, es la identificación del antígeno y la suspensión de la exposición.

**IMPORTANTE:** el seguimiento por tu médico neumólogo de forma trimestral es indispensable para poder realizar un ajuste en tu tratamiento.

## Referencias

1. HamblinM, ProschH, VašákováM. Diagnosis, course andmanagement of hypersensitivitypneumonitis.EurRespirRev2022;31:210169[DOI:10.1183/16000617.0169-2021].
2. Raghu G, Remy-Jardin M, Ryerson CJ, Myers JL, et al, Diagnosis of Hypersensitivity Pneumonitis in Adults. An Official ATS/JRS/ALAT Clinical Practice Guideline. Am J Respir Crit Care Med. 2020 Aug 1;202(3):e36-e69.
3. Erratum in: Am J Respir Crit Care Med. 2021 Jan 1;203(1):150-151. doi: 10.1164/rccm.v203erratum1.
4. Erratum in: Am J Respir Crit Care Med. 2022 Aug 15;206(4):518. doi: 10.1164/rccm.v206erratum4. PMID: 32706311; PMCID: PMC7397797.