



Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social  
ISSN: 0443-5117  
revista.medica@imss.gob.mx  
Instituto Mexicano del Seguro Social  
México

## Valoración diagnóstica de la neumonitis por exposición a polvo de cemento

---

**Sandoval-Gutiérrez, José Luis; Guerrero-Zúñiga, Selene**

Valoración diagnóstica de la neumonitis por exposición a polvo de cemento

Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social, vol. 55, núm. 1, 2017

Instituto Mexicano del Seguro Social, México

**Disponible en:** <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=457749297002>

## Valoración diagnóstica de la neumonitis por exposición a polvo de cemento

Diagnostic assessment of pneumonitis due to cement dust exposition

José Luis Sandoval-Gutiérrez  
Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias, México  
sandovalgutierrez@gmail.com

Redalyc: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=457749297002>

Selene Guerrero-Zúñiga  
Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias, México

**PALABRAS CLAVE:** Neumonía, Polvo, Bronquiolitis

**KEYWORDS:** Pneumonia, Dust, Bronchiolitis

En su artículo “Cement dust exposition and bronchioalveolitis. A case report”, el doctor Soto de la Fuente et al. presentan un caso interesante de exposición accidental a una gran cantidad de cemento, lo cual provoca bronquiolitis en un sujeto previamente sano desde el punto de vista pulmonar.<sup>1</sup>

Como se señala en el artículo, no existe literatura abundante de este tópico, pese a lo frecuente de la exposición y el subregistro existente.

El paciente mostró datos clínicos en piel y vía aérea; por gabinete se observan alteraciones radiológicas y se comentan los resultados de la espirometría.

Para el estudio de una neumonitis intersticial es necesaria la realización de pulsioximetría, gasometría y las placas de tórax convencionales; posteriormente, la tomografía axial computarizada de alta resolución se complementa con lavado bronquioalveolar por fibrobroncoscopia y su correspondiente toma de biopsia.<sup>2, 3, 4</sup>

Una enfermedad restrictiva es aquella en la que la capacidad de expansión pulmonar está reducida, pero esto no necesariamente afecta la vía aérea. Generalmente se observa en la exposición a polvos inorgánicos o orgánicos.

El volumen espiratorio forzado al primer segundo (FEV1, por sus siglas en inglés) y la capacidad vital forzada (FCV) se deben encontrar bajos según los predichos (< 100%) y la relación entre los mismos (FEV1/FCV) debe ser normal, para ser considerado patrón restrictivo.

Los gráficos de las espirometrías a los 15 y 50 días del accidente muestran un patrón que se consideraría normal según las guías del NIOSH (National Institute For Occupational Safety And Health).<sup>5</sup> Desafortunadamente no tenemos estudio de espirometría dentro de las 24 horas de ocurrido el evento; ese estudio seguramente mostraría el patrón restrictivo señalado.

Desgraciadamente en nuestro país aún existen barreras geográficas y limitaciones económicas que provocan que el paciente no cuente con todos los estudios señalados en las guías internacionales para el adecuado abordaje diagnóstico y terapéutico, así como la revisión oportuna por un médico especialista, como en este caso, en el que se contempla al médico internista y a un neumólogo.

---

### NOTAS DE AUTOR

sandovalgutierrez@gmail.com

Es relevante señalar que el interés mostrado por sus médicos de cabecera de iniciar el tratamiento de esteroides orales e inhalados además de beta agonista de acción intermedia permitió tener una feliz resolución a este problema laboral.

## REFERENCIAS

- Soto-de la Fuente AE, Méndez-Vargas MM, Báez-Revueltas FB, Soto-Vera EA. Cement dust exposition and bronchioalveolitis. A case report. *Rev Med Inst Mex Seguro Soc.* 2015;53(3):386-91.
- Wallis A, Spinks K. The diagnosis and management of interstitial lung diseases. *BMJ.* 2015;350:h2072. doi: 10.1136/bmj.h2072
- Behr J. Approach to the diagnosis of interstitial lung disease. *Clin Chest Med.* 2012;33(1):1-10.
- Alhamad EH, Cosgrove GP. Interstitial lung disease: the initial approach. *Med Clin North Am.* 2011;95(6):1071-93.
- Centers for Disease Control and Prevention/The National Institute for Occupational Safety and Health (NIOSH). NIOSH Spirometry Training Guide. DHHS (NIOSH) Publication Number 2004-154c. Disponible en <http://www.cdc.gov/niosh/docs/2004-154c/pdfs/2004-154c.pdf>

## INFORMACIÓN ADICIONAL

*PMID PubMed:* 28092237

## ENLACE ALTERNATIVO

[http://revistamedica.imss.gob.mx/editorial/index.php/revista\\_medica/article/view/1130/1750](http://revistamedica.imss.gob.mx/editorial/index.php/revista_medica/article/view/1130/1750) (pdf)