

C. CAPA: aspergilloso polmonare associata COVID-19

Paziente di 38 anni ricoverato per polmonite severa COVID-19 in data 11/12/2020 con necessità di supporto respiratorio progressivo con impostazione di NIV a cicli in data 18/12 e conseguente trasferimento in sub-intensiva respiratoria.

In anamnesi, Cardiomiopatia ipocinetico-ipertrofica, Insufficienza Renale terminale IV stadio, Diabete Tipo II senza terapia insulinica, schizofrenia, psicosi cronica, obesità, OSAS in progressa terapia con CPAP.

In data 1/1 per progressivo peggioramento respiratorio e quadro clinico globale complesso con edemi anasarcati con contrazione della diuresi/peggioramento della funzione renale ed elevato D-dimero si trasferiva in TIPO. In data 3/1 Comparsa di desaturazione (SpO2 75%) e comparsa di enfisema sottocutaneo in sede laterocervicale e toracica > a sx. Si procede a IOT e si esegue BAL diagnostico:

Beta-D-glucano > 523,4 pg/ml, Galattomannano sierico: 1,42, Galattomannano su BAL 4,9, inoltre:

Aspergillus species PCR qualitativo BAL Real Time
--

Target RILEVATO

Alla TC torace:

Esteso enfisema dei tessuti molli sottocutanei interessa pressoché completamente le fosse sovraclavari e la parete toracica anteriore sino all'altezza del processo xifoideo dello sterno. Marcato pneumomediastino con spessore massimo di circa 8 cm a livello basale.

Concomita pneumotorace destro con distribuzione prevalentemente anteriore di spessore massimo 4 cm all'altezza della piccola scissura, in trattamento mediante drenaggio ad accesso anteriore con estremo localizzato all'altezza del III spazio intercostale.

Limitatamente ad artefatti da respiro, reperto parenchimale polmonare caratterizzato da diffusa iperdensità "a vetro smerigliato" con multipli circoscritti consolidamenti peribronchiali ai lobi superiori, più esteso consolidamento adeso alla pleura mediastinica di circa 3,8 cm al lobo superiore sinistro e completo consolidamento dei lobi inferiori con tracce di broncogramma aereo.

Il candidato discuta ~~alla luce~~ i criteri diagnostici e l'approccio terapeutico raccomandato.