

ID: 247

MALFORMACIONES BRONCOPULMONARES CONGÉNITAS COMO HALLAZGO CASUAL.

Álvarez Ferrín I (Speaker) (1), Fernández Viso S (1), Fernández Pérez P (1), Berrocal Castañeda M (1), Villares Porto-Domínguez A (1), Pérez López C (2), Balado Insunza M (1).

(1) Pediatría, Complejo Hospitalario Universitario de Ourense. (2) Radiología, Complejo Hospitalario Universitario de Ourense.

Presentación

Las malformaciones broncopulmonares congénitas (MBP), aunque poco frecuentes, constituyen un grupo de anomalías importantes cuyo pronóstico depende del tamaño y del grado de disfunción que ocasionan. El uso estandarizado de la ecografía en el embarazo y los avances en resonancia magnética fetal (RMN) han permitido su diagnóstico precoz, así como su tratamiento incluso intraútero, mejorando su pronóstico ya que una demora en el diagnóstico puede derivar en complicaciones graves. Las que no se diagnostican pueden presentarse en el neonato o en la infancia tardía como cuadros de dificultad respiratoria persistente, tos crónica, infecciones de repetición?, permaneciendo asintomáticas hasta un 20 % de ellas cuyo diagnóstico puede ser un hallazgo casual en el contexto de otra patología.

Caso Clínico

CASO 1:

Lactante de 1 mes de vida sin antecedentes obstétricos ni perinatales de interés que ingresa al mes de vida con un cuadro clínico compatible con bronquiolitis. En la exploración física al ingreso presentaba taquipnea y tiraje auscultándose sibilancias y roncus aislados con hipofonesis en hemitórax derecho. La radiografía de tórax evidenció una imagen hiperclara en lóbulo superior derecho con hiperinsuflación y pérdida de volumen del lóbulo medio, compatible con enfisema lobar congénito. La tomografía computerizada, (TAC), confirmó el diagnóstico.

CASO 2:

Varón de 14 años derivado a nuestro centro para estudio por sospecha de neumonía por aspiración de cuerpo extraño. Presentaba un cuadro de fiebre y tos de 72 horas de evolución sin dificultad respiratoria con discreta hipoventilación en el hemotórax derecho a la auscultación. En la radiografía de tórax se observa un tenue aumento de densidad derecho junto con elevación del hemidiafragma y una importante hiperinsuflación del pulmón izquierdo que condiciona el desplazamiento del mediastino hacia la derecha. La TAC mostró la ausencia de arteria pulmonar derecha como causa de estos hallazgos.

Conclusiones

- Las MBP congénitas, aunque poco frecuentes, son un grupo importante de alteraciones cuyo diagnóstico tardío puede dar lugar a complicaciones graves.
- Actualmente la mayoría se detectan en las ecografías prenatales y se confirman mediante RMN prenatal confirmándose su diagnóstico mediante tomografía computerizada en los dos primeros meses tras el nacimiento.
- Un pequeño grupo de ellas pueden ser no detectadas y diagnosticarse postnatalmente por su sintomatología o ser un hallazgo casual. Es importante su conocimiento por tanto para un correcto diagnóstico de sospecha tanto clínico como radiográfico.