



PATOLOGÍAS BRONCOPULMONARES CONGÉNITAS

DATOS DEL AUTOR:

Autora: Dra. Antonella Guadalupe Haroun

Cargo: Residente de 2° año

Institución: Centro Radiológico Prof. Dr. Luis Méndez Collado

Ciudad / País: Tucumán, Argentina

Correo electrónico: antonellaharoun98@gmail.com

Afiliaciones: FAARDIT.

Sin conflicto de interés.

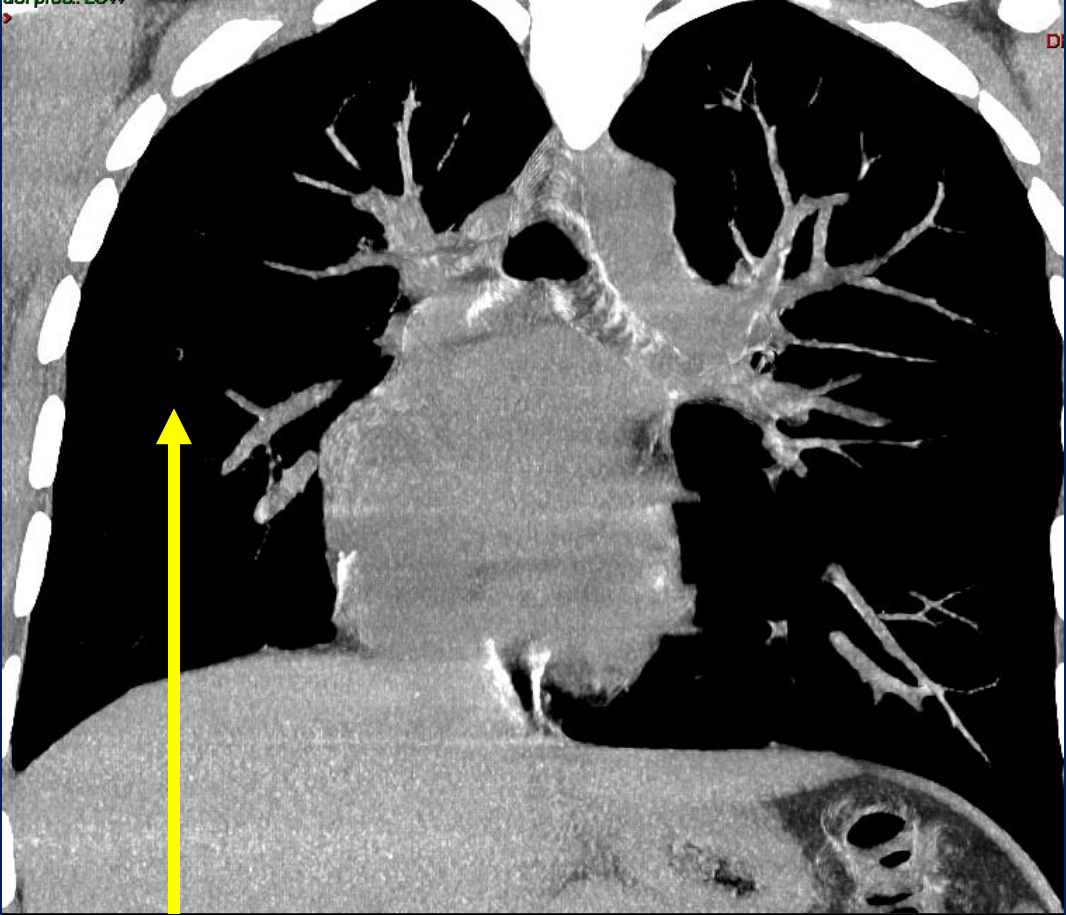
OBJETIVOS:

- Representar mediante imágenes diagnósticas las anomalías broncopulmonares congénitas más frecuentes.

REVISIÓN DEL TEMA:

Entre las anomalías se incluyen:

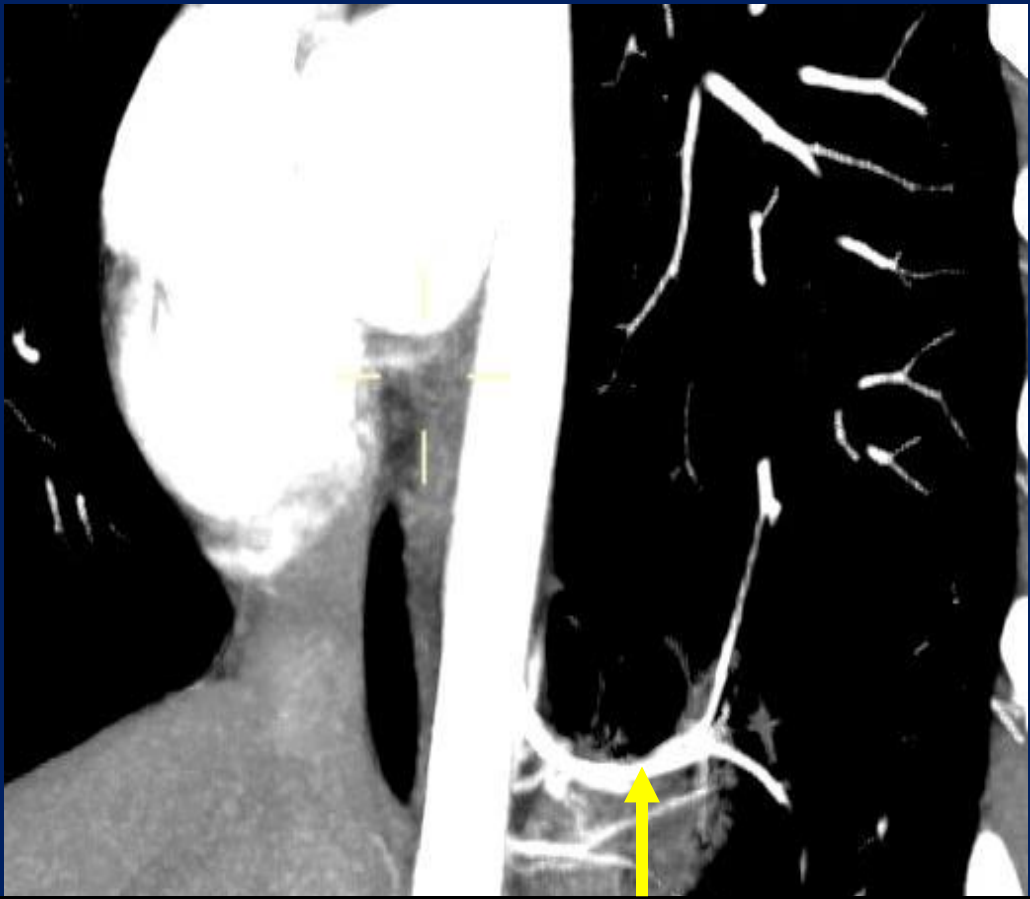
- **Anomalías broncopulmonares:** Complejo agenesia, hipoplasia pulmonar, malformaciones congénitas de las vías respiratorias pulmonares (CPAM), enfisema lobar congénito (ELC), atresia bronquial, isomerismo bronquial, bronquio traqueal, bronquio accesorio, quiste broncogénico.
- **Anomalías vasculares:** Drenaje venoso pulmonar anómalo, malformación arterio-venosa (MAV).
- **Anomalías mixtas:** Síndrome de la cimitarra, secuestro bronco-pulmonar.



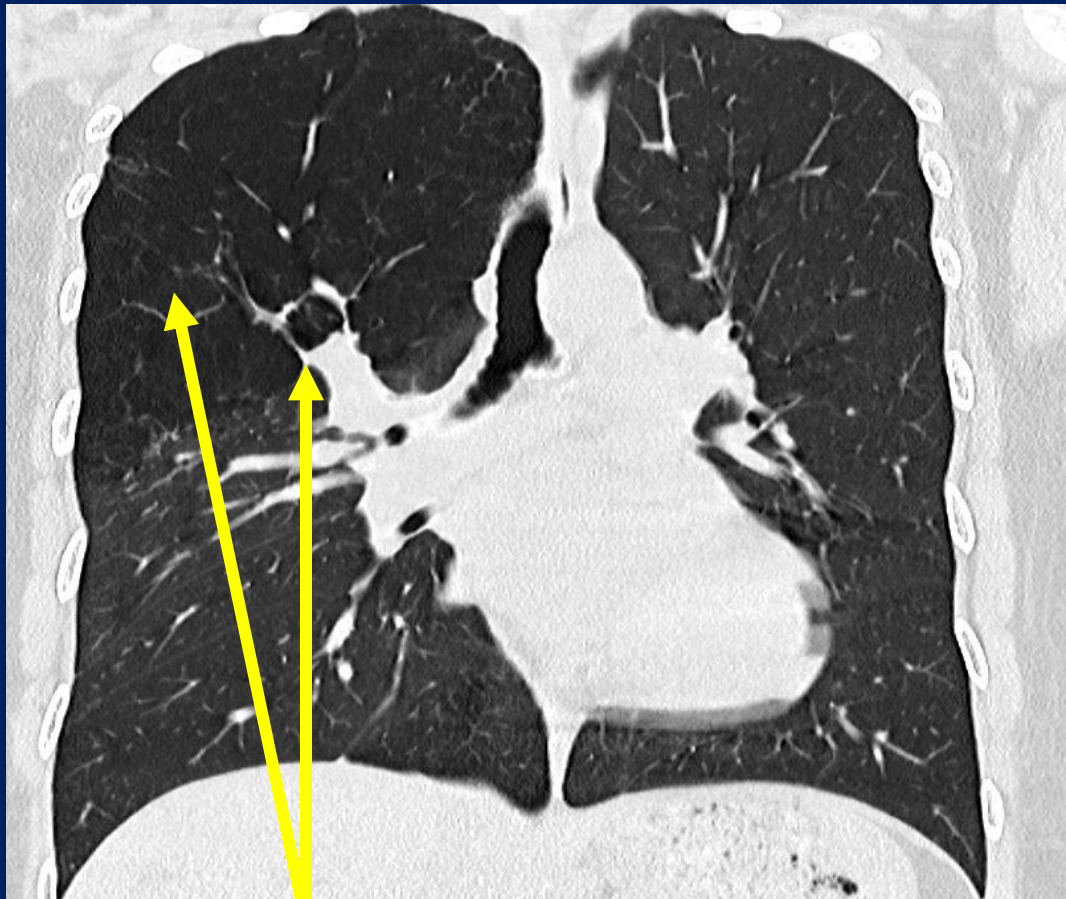
Hipoplasia del pulmón.



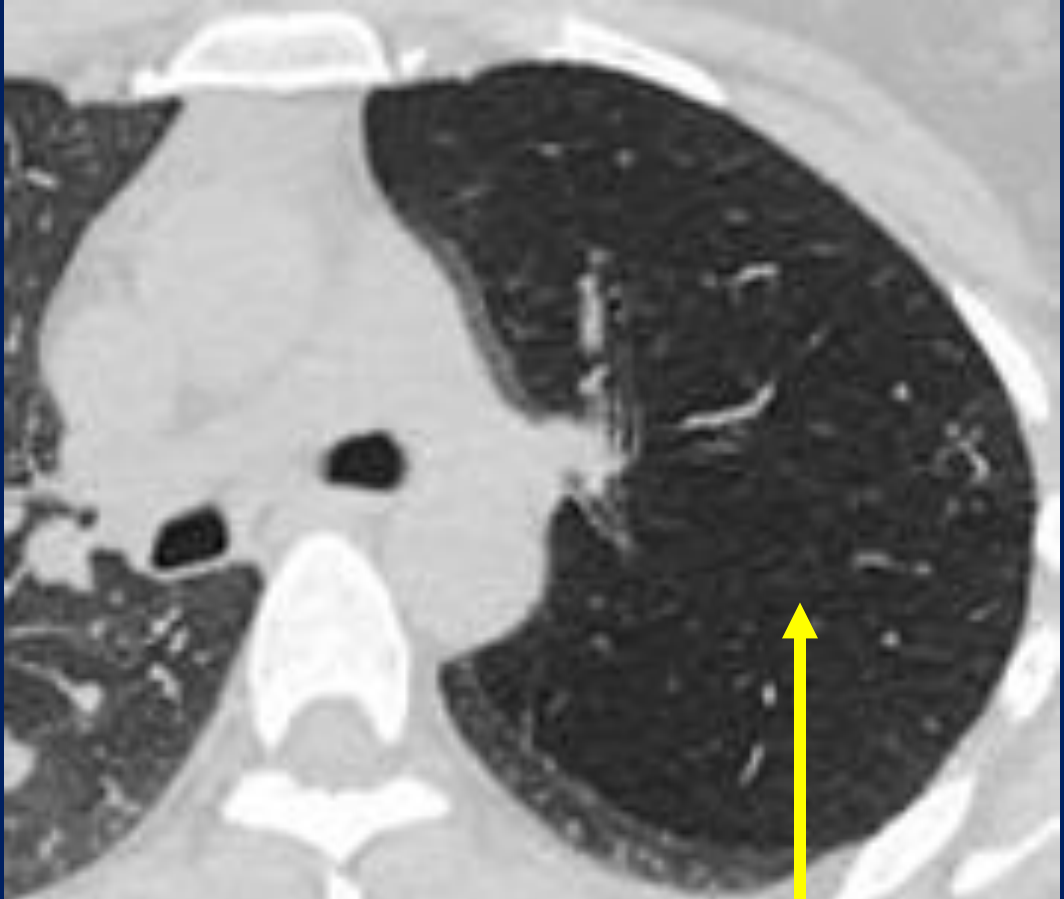
Quiste aéreo en lóbulo medio, CPAM T1.



Irrigación anómala desde aorta torácica descendente hacia lesión pulmonar, → secuestro broncopulmonar.



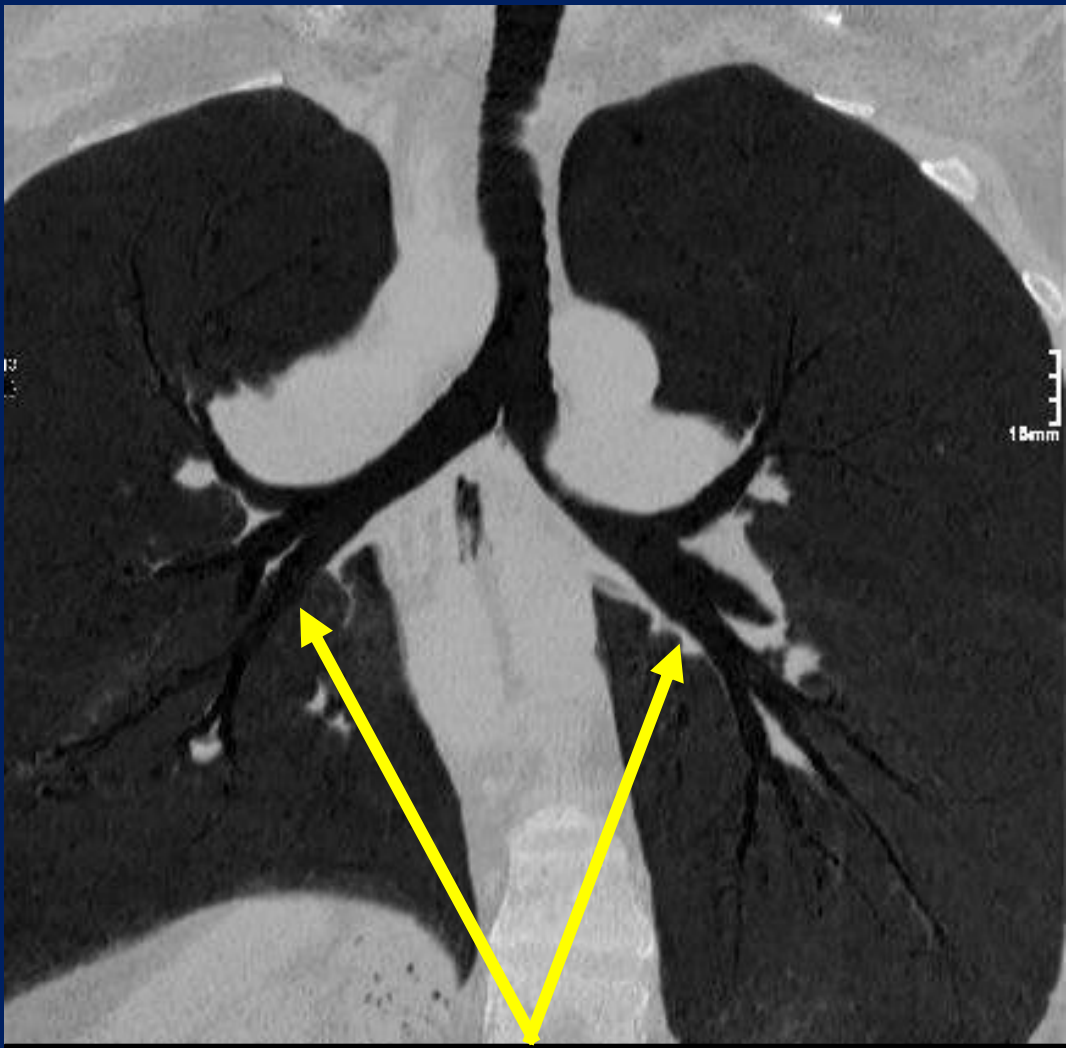
Bronquio distal dilatado con contenido mucoso y atrapamiento aéreo → Atresia bronquial.



Área de hiperinsuflación + oligohemia → Enfisema lobar congénito.



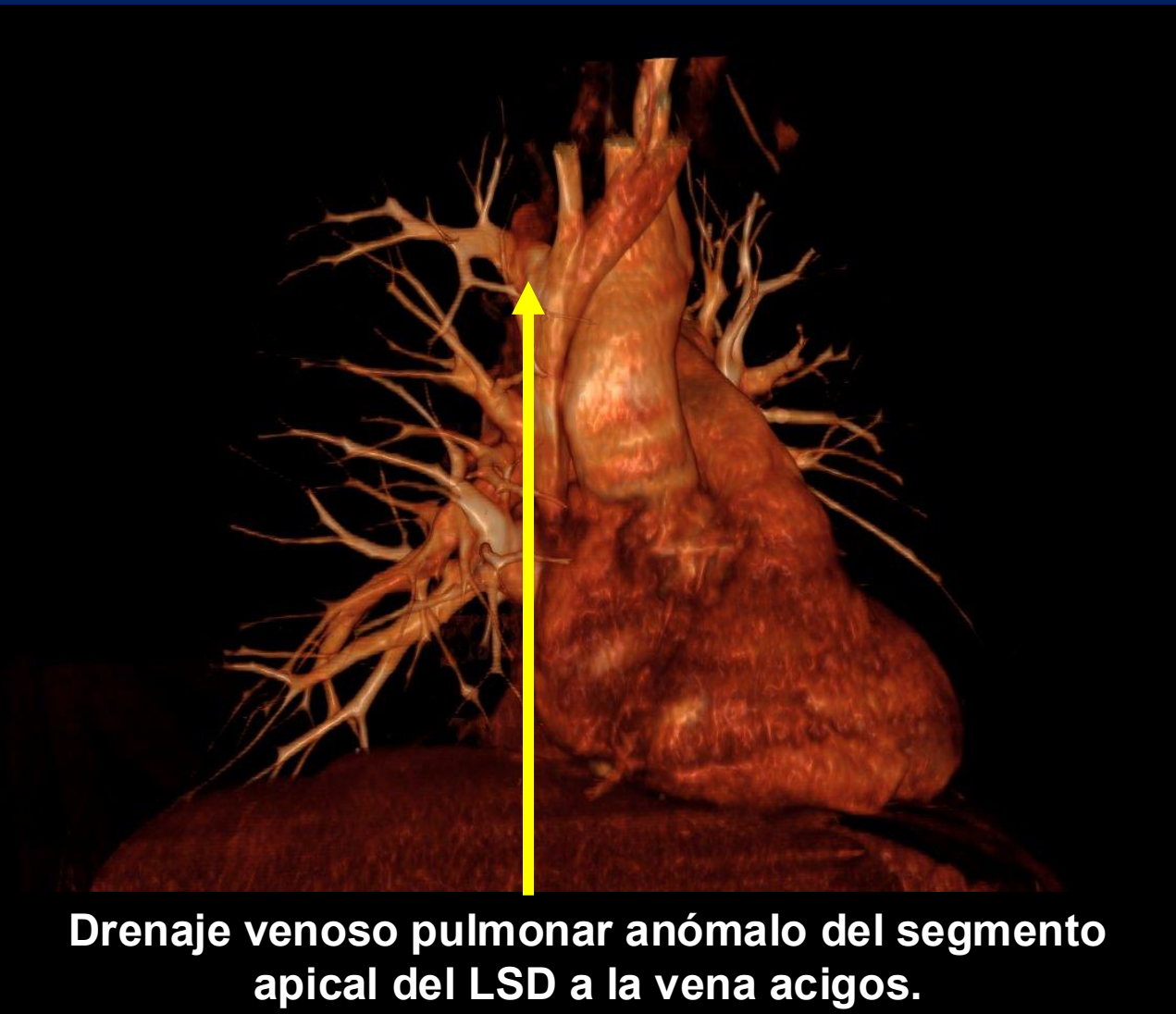
Vena lobar inferior derecha drenando a la vena cava inferior → Síndrome de la cimitarra.



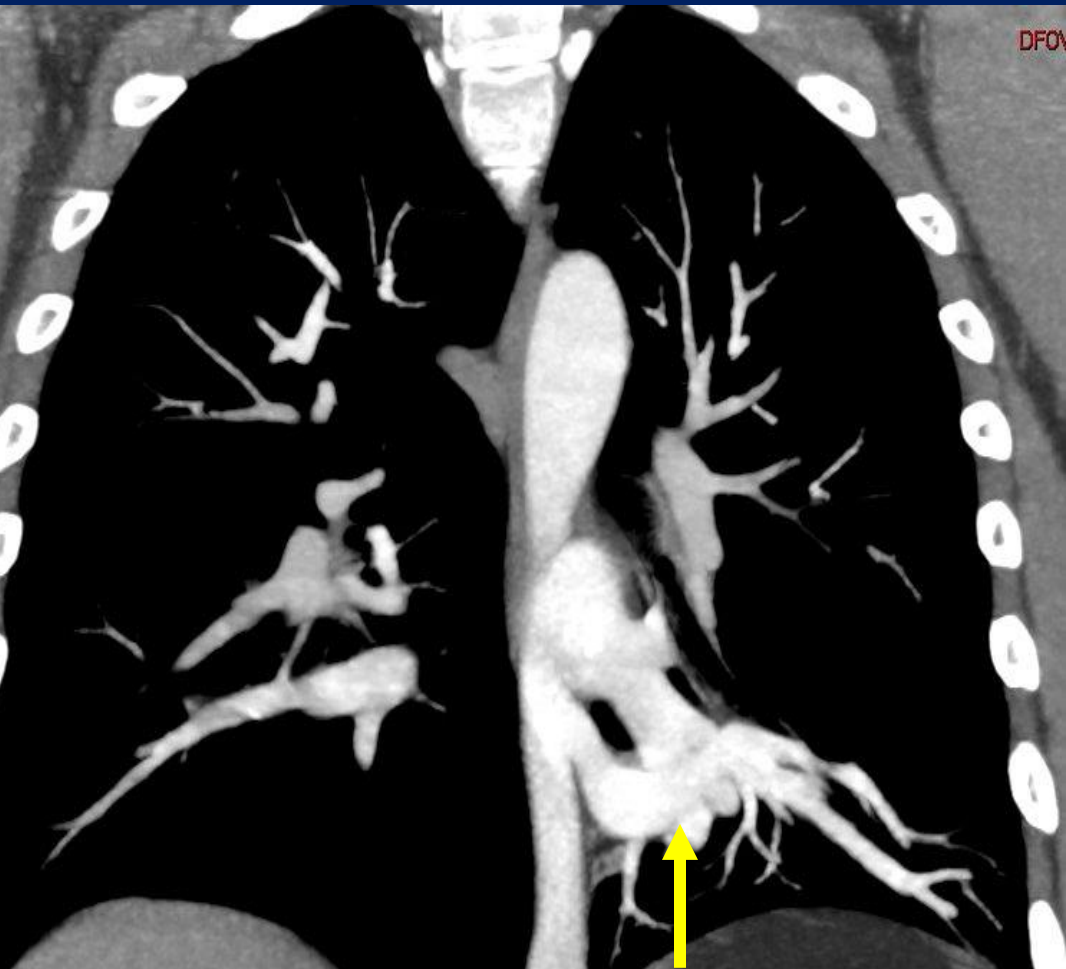
Simetría bilateral como la del lado derecho → Isomerismo bronquial.



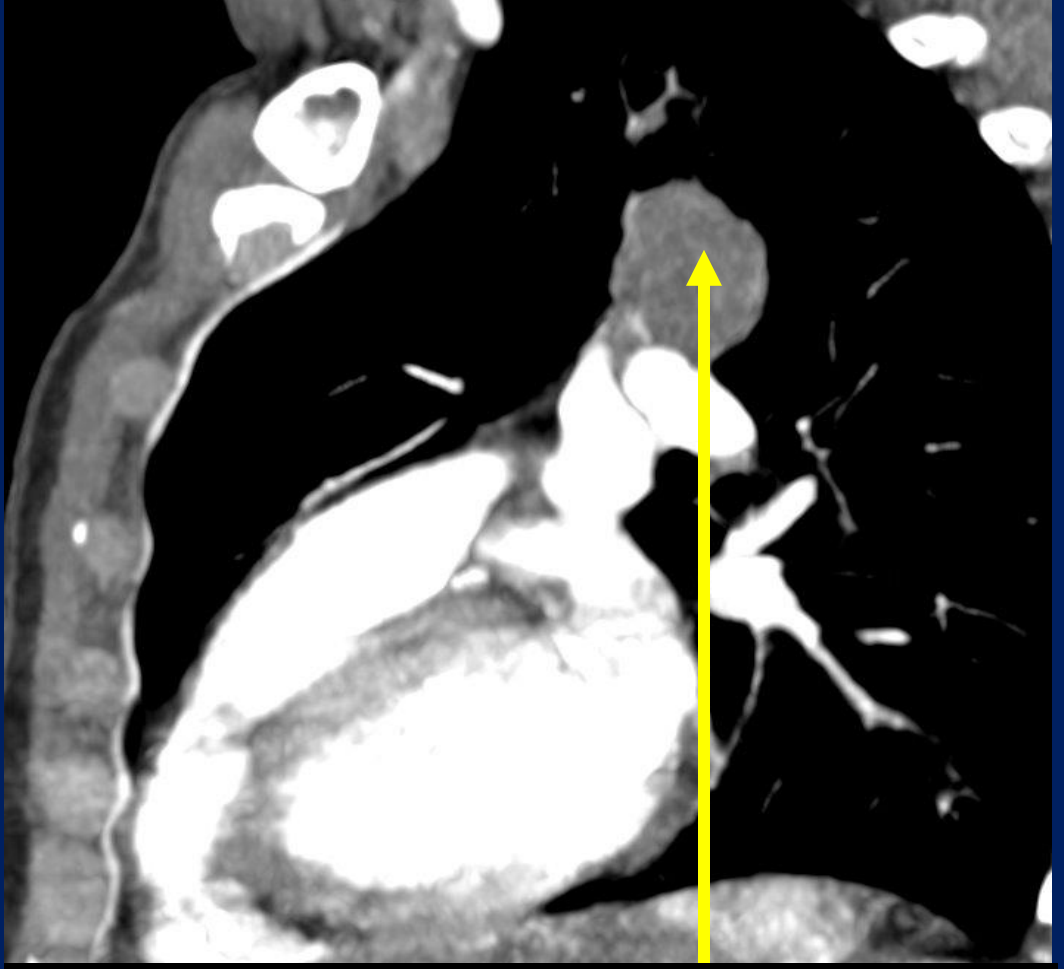
Bronquio traqueal para el lóbulo superior derecho.



Drenaje venoso pulmonar anómalo del segmento apical del LSD a la vena acigos.



Vaso nutricao anomalo proveniente de la aorta descendente → MAV



LSI, región paraaórtica, formación nodular sin realce → quiste broncogénico.

CONCLUSIONES:

- Reconocer sus patrones imagenológicos permite no solo un diagnóstico precoz y confiable, sino también orientar correctamente el manejo clínico o quirúrgico.
- Pueden tener manifestaciones clínicas desde el período neonatal hasta la edad adulta.

BIBLIOGRAFÍA:

- Ávila Espinoza DPS, Romero Novo I, Beltrán Salazar V, et al. Malformaciones pulmonares congénitas más frecuentes: diagnóstico prenatal y postnatal. Seram. 2022;1(1).
- Malformaciones pulmonares congénitas. Rev Chil Pediatr. 2001;72(1):45–51.
- Biyyam DR, Chapman T, Ferguson MR, et al. Congenital lung abnormalities: embryology, diagnosis, and radiologic-pathologic correlation. Radiographics. 2010;30(6):1721–38.