

DESCUBRIENDO LA TRAQUEOBRONCOPATÍA OSTEOCONDROPLÁSTICA

Autores: Goyena, Camila - Domato, Agostina - Quirós, Diego - Alconcher, Julieta - Garcia Crosta, Mariana - Derdoy, José.

SIN CONFLICTO DE INTERÉS

Autor responsable: Camila Goyena, Mar del Plata, Buenos Aires, Argentina. dracamilagoyena@gmail.com

Presentación del caso

Paciente masculino de 57 años, sin antecedentes de relevancia. Acude a la guardia por presentar disnea y dolor torácico inespecífico. Examen físico sin particularidades. Se solicita TC de tórax.

Hallazgos imagenológicos

En la TC de tórax se observan pequeñas imágenes nodulares con densidad cálcica a nivel de la pared anterior y laterales de la tráquea.

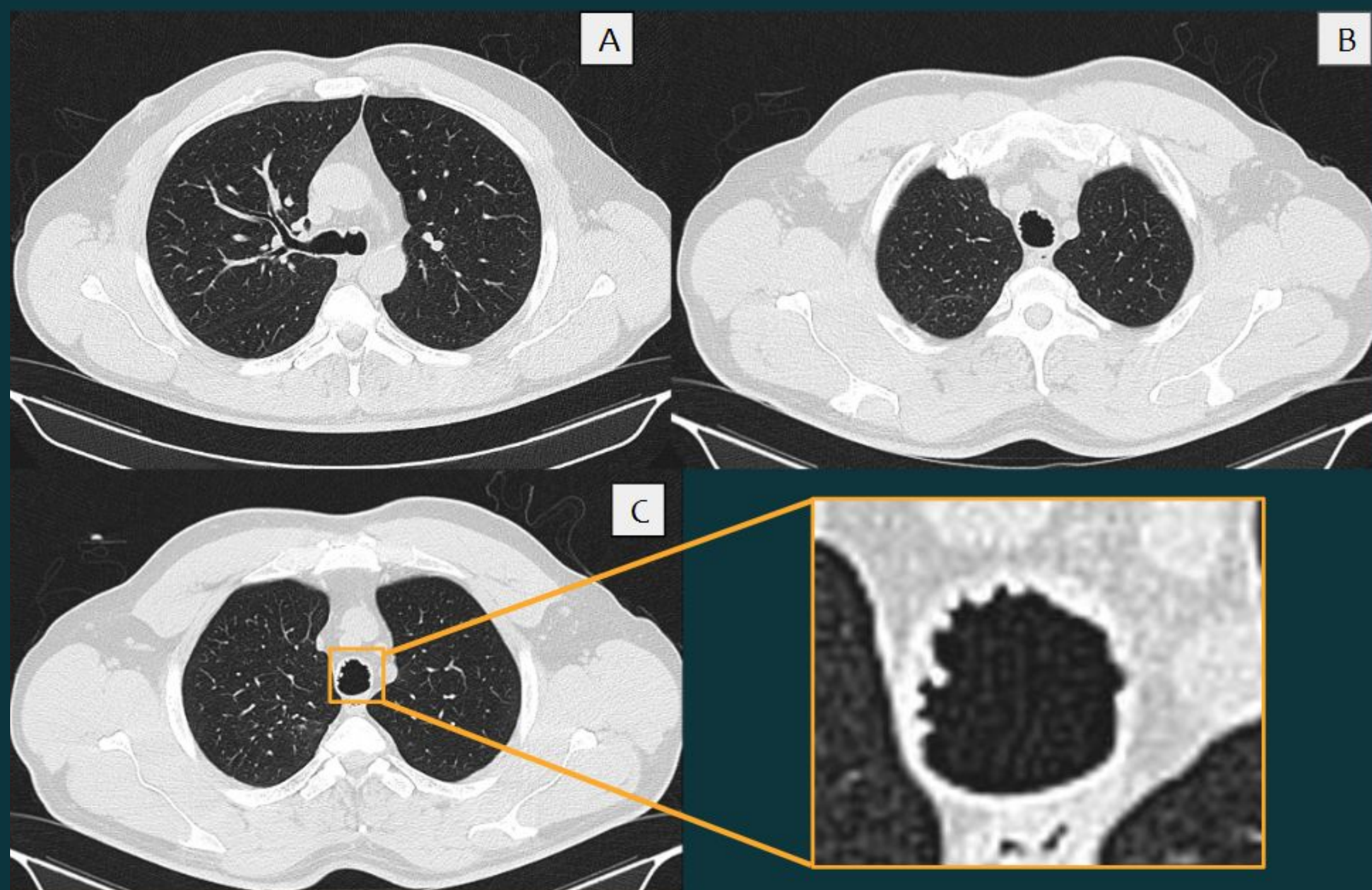


Imagen 1: TC de tórax con cortes axiales (A-B-C) en ventana de parénquima pulmonar donde se evidencia engrosamiento difuso de la pared anterior y lateral de la tráquea con múltiples imágenes nodulares pequeñas.

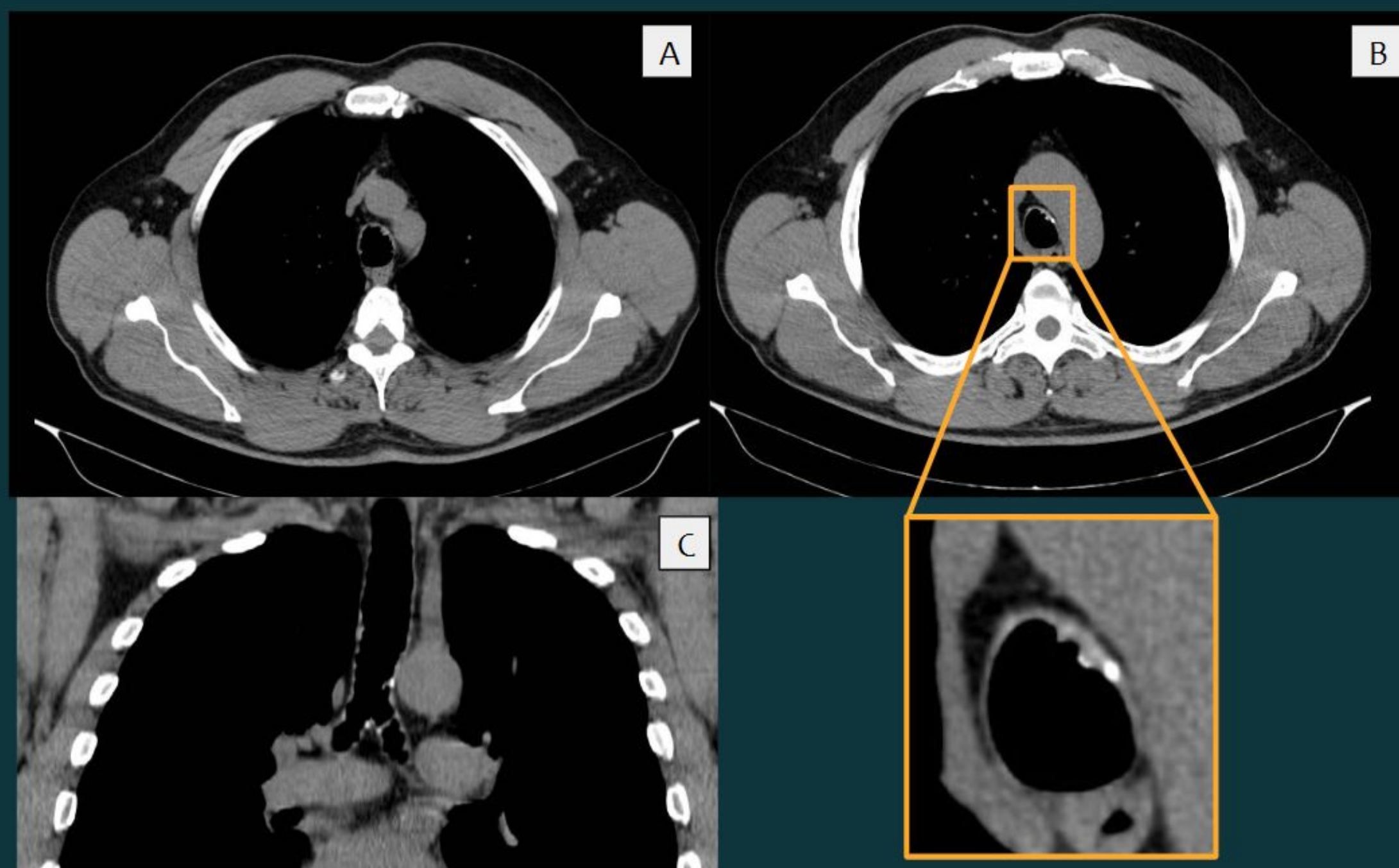


Imagen 2 : TC de tórax con cortes axiales (A-B) y corte coronal (C) en ventana de mediastino en las que se observan múltiples imágenes nodulares cartilaginosas y óseas en la pared anterior y lateral de la tráquea.

Discusión

La traqueobroncopatía osteocondroplástica es una entidad idiopática benigna caracterizada por el depósito osteocartilaginoso en la submucosa del cartílago laringotraqueobronquial. En TC se manifiesta con un engrosamiento difuso e irregular con la presencia de nódulos pequeños (3 a 8 mm) que se proyectan hacia el lumen y respetan la pared posterior (membranosa).

Es más frecuente en hombres, siendo el diagnóstico entre la 4ta y 6ta década de la vida. Suele ser un hallazgo incidental o causar tos, hemoptisis e infecciones recurrentes.

El pronóstico es bueno y depende del grado de estenosis de la luz de las vías respiratorias causada por los nódulos. Dentro de los diagnósticos diferenciales se deben incluir la polipomatosis traqueobronquial, amiloidosis traqueobronquial, policondritis recidivante, granulomatosis con poliangeítis y la estenosis postintubación.

Conclusión

La traqueobroncopatía osteocondroplástica es una patología benigna infrecuente que debe ser considerada como diagnóstico diferencial al momento de evaluar nódulos en la vía respiratoria debido a su rareza y potencial impacto sobre la función respiratoria.

Bibliografía

- Williams, S. M., & Jones, E. T. (1997). General case of the day. Tracheobronchopathia osteochondroplastica. *Radiographics. Inc*, 17(3), 797-799.
- Chroneou, A., Zias, N., Gonzalez, A. V., & Beamis, J. F., Jr. (2008). Tracheobronchopathia osteochondroplastica. An underrecognized entity? *Monaldi Archives for Chest Disease*, 69(2), 65-69.
- Prince, J. S., Duhamel, D. R., Levin, D. L., Harrell, J. H., & Friedman, P. J. (2002). Nonneoplastic lesions of the tracheobronchial wall: radiologic findings with bronchoscopic correlation. *Radiographics. Inc*, 22 Spec No(suppl_1), S215-30.
- Ribeiro, G. M. R. E., Natal, M. R. C., Silva, E. F., Freitas, S. C., Moraes, W. C., & Maciel, F. C. (2016). Tracheobronchopathia osteochondroplastica: computed tomography, bronchoscopy and histopathological findings. *Radiologia Brasileira*, 49(1), 56-57, 49(1), 56-57.