



Radiología



0 - PULMÓN ESOFÁGICO: MALFORMACIÓN BRONCOPULMONAR CONGÉNITA INFRECUENTE, DERIVADA DEL INTESTINO ANTERIOR

S. Badillo Rodríguez-Portugal, E. Álvarez Moreno, M. López Azorín, V. Muñoz Carpio, M. Recio Rodríguez y V. Martínez de Vega

Hospital Universitario Quirón Madrid, Madrid, España.

Resumen

Objetivo docente: 1. Conocer el origen de la malformación, que posee una embriogénesis bien descrita, así como las anomalías frecuentemente asociadas. 2. Saber qué sintomatología nos debe hacer sospechar este tipo de trastornos. 3. Conocer las pruebas de imagen necesarias para su diagnóstico y qué información aporta cada una de ellas.

Revisión del tema: A propósito de 2 casos diagnosticados en nuestro centro, revisaremos las principales características clínico-radiológicas de estas entidades. En ambos casos, la anomalía se presenta en el hemitórax izquierdo, con sintomatología típica a las 2 semanas de vida. La primera prueba de imagen (Rx de tórax) nos muestra consolidaciones pulmonares. El diagnóstico de confirmación se obtiene mediante tránsitos baritados y el TC o angio-RM, corroboran los hallazgos y permiten una posterior planificación quirúrgica (lobectomía), con resultados satisfactorios en ambos casos.

Conclusiones: 1. El pulmón esofágico es una patología infrecuente, que se enmarca dentro del grupo de las malformaciones broncopulmonares congénitas derivadas del intestino anterior. 2. Es importante conocer las anomalías que pueden asociarse (atresia duodenal, costovertebrales, cardíacas, etc.). 3. La Rx, los estudios baritados y el angio-TC o angio-RM, son las pruebas diagnósticas a realizar para el diagnóstico de estas anomalías y establecer diagnóstico diferencial (secuestros pulmonares, quistes entéricos de duplicación...). 4. El tratamiento curativo de elección es la lobectomía/neumonectomía.