



## 242/1060 - SÍNDROME DE MOUNIER-KUHN EN EDAD ADULTA

T. Guerreiro de Sousa<sup>a</sup> y H. de las Heras<sup>b</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Puerto del Rosario I. Fuerteventura. Las Palmas. <sup>b</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Puerto del Rosario II. Fuerteventura. Las Palmas.

### Resumen

**Descripción del caso:** Paciente de 39 años de edad, enviado desde Atención Primaria a consulta de Medicina Interna por tos improductiva de meses de evolución e infecciones respiratorias de repetición.

**Exploración y pruebas complementarias:** En la exploración física el paciente presenta un buen estado general, está normohidratado, normocoloreado y normoperfundido. Eupneico en reposo. MMII: no presenta edemas ni asimetrías ni signos de TVPTA: 145/95. FC: 95 lpm. SpO<sub>2</sub>: 97%. Presenta accesos de tos esporádicos, improductivos. AP: Murmullo vesicular disminuido globalmente, sin ruidos sobreañadidos. AC: tonos rítmicos, sin soplos. Abdomen: blando, depresible, no doloroso a la palpación, no se palpan masas ni megalias, sin signos de irritación peritoneal. Antecedentes personales: en estudio por Digestivo por presencia de anticuerpos VHB y VHC. Se realiza TC de tórax donde se aprecia dilatación acentuada de la tráquea y de los bronquios principales, alcanzando la tráquea hasta 33 mm de diámetro en el plano axial, el bronquio principal derecho aproximadamente 23 mm de diámetro máximo y el izquierdo 22 mm, además de múltiples pequeños divertículos traqueobronqueales.

**Juicio clínico:** El hallazgo en el TC realizado sugiere una traqueobroncomegalia como primera posibilidad diagnóstica. Síndrome de Mounier-Kuhn o traqueobroncomegalia.

**Diagnóstico diferencial:** Síndrome de Mounier-Kuhn o traqueobroncomegalia vs enfermedad de Ehlers-Danlos.

**Comentario final:** El síndrome de de Mounier-Kuhn es de etiología desconocida, de baja prevalencia (1-4%) y más frecuente en varones entre 25 y 50 años. Habiendo muy pocos casos descritos en la literatura. El paciente recibió tratamiento sintomático con antibióticos y broncodilatadores, siendo dado de alta con controles posteriores en consulta externa y tratamiento corticoideo durante las exacerbaciones.

### Bibliografía

1. Falconer M, Collins DR, Feeney J, Torreggiani WC. Mounier-Kuhn syndrome in an older patient. Age Ageing. 2008;37:115-6.

**Palabras clave:** Síndrome de Mounier-Kuhn. Traqueobroncomegalia.