

**MALFORMACIÓN
PULMONAR CONGÉNITA DE
LA VÍA AÉREA
A PROPÓSITO DE UN
CASO.**



Autores: Jhonny RUGE ESPINOSA; Alfredo GUZMAN MARRUGO;
Norberto Gerardo GIANINI; Alejandro FAINSTEIN DAY;
María PEREZ ALMADA; Patricia MONTERO NAGEL

Los autores declaran no tener ningún conflicto de interés.

Presentación del caso

Paciente RNT/PAEG nace por cesárea por RPM. APGAR al minuto de 7/10, APGAR a los 5 min de 9/10. Al momento del nacimiento cursa con taquipnea, presenta a la auscultación hipoventilación del campo derecho, requirió HALO con FiO₂ al 30% con respuesta satisfactoria y destete paulatino hasta suspensión.

Hallazgos imagenológicos

ECOGRAFÍA FETAL

“imagen ecogénica a nivel pulmonar derecho de 25.6x15mm con dos imágenes quísticas en su interior de 8x7.6mm que podrían corresponder a una MAQ”.

TAC DE TORAX

“Parénquima pulmonar en base derecha presenta imágenes heterogéneas microquísticas que mide 28x14x16 mm en probable relación con MAQ pulmonar tipo I, según clasificación de J.T Stoker”.



Discusión

Las malformaciones pulmonares congénitas (MCVAP) son un grupo heterogéneo de alteraciones del desarrollo y crecimiento broncopulmonar originado a partir de las distintas etapas embriológicas del sistema respiratorio.

Se han presentado diferentes clasificaciones

Chin et al. (1949)

J.T Stocker (1977)

J.T Stocker modificada (2002)

Depende del tamaño de los quistes. Al momento de su uso, se notó que en en el momento de clasificar no todas las lesiones presentaban quistes ni malformaciones adenomatosas

Adiciona dos subtipos, recategorizando la malformación adenomatosa quística en malformación congénita de la vía aérea pulmonar, donde se tiene en cuenta presentaciones de lesión sin quistes

Conclusión

Las MCVAP son lesiones que se originan durante la etapa pseudoglandular, su clasificación sigue siendo controvertida debido a los cambios en la nomenclatura y la falta de conocimiento sobre ellas. Esto dificulta un diagnóstico adecuado y un manejo multidisciplinario efectivo.



El enfoque en el diagnóstico y tratamiento depende de la sintomatología, los factores agravantes como el Síndrome de Dificultad Respiratoria (SDR) el cual, por consenso, es indicación de intervención quirúrgica, y los hallazgos imagenológicos, que permiten un seguimiento correcto

Bibliografía

- Pattillo S. , J. C., Sáez B. , J., Vuletin S. , F., & Montero J. , I. (2021). Actualización y controversias en el tratamiento de las malformaciones congénitas de la vía aérea pulmonar. *Neumología Pediátrica*, 16(1), 41–47.
- Valdivia, José Luis Medina. (2021). Malformación congénita de la vía aérea pulmonar (MCVAP), Reporte de caso. *Revista de la Facultad de Medicina Humana*, 21(1), 217-221
- Guzmán-Vélez JE, Ossa-Galvis MM. Malformación congénita de la vía aérea pulmonar. *Rev CES Med* 2014; 28(2): 283-292