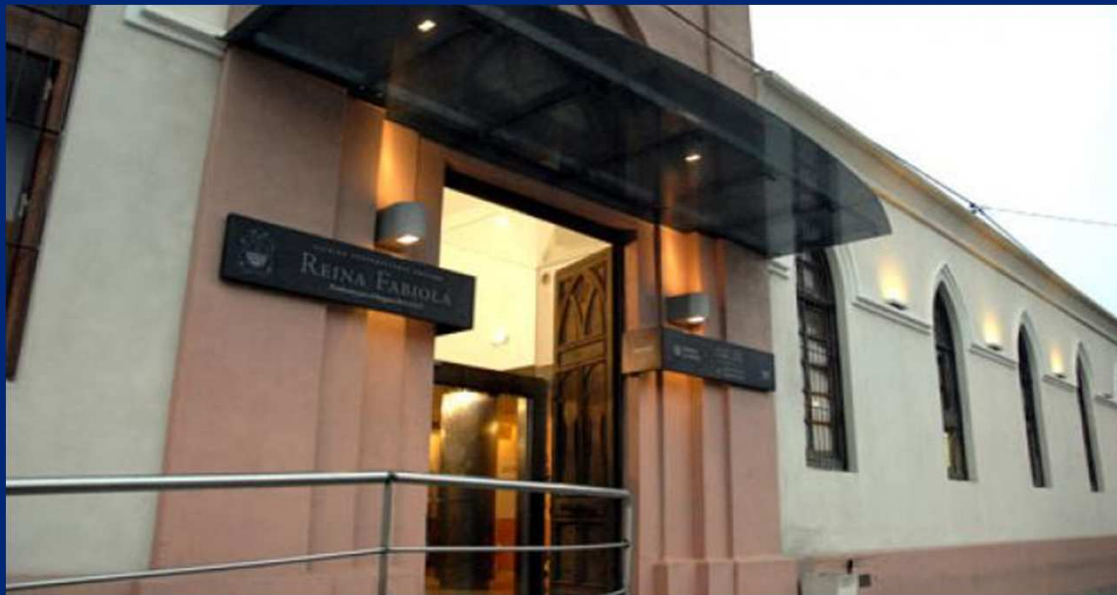


ENFISEMA LOBAR CONGÈNITO



Autores: Rossello Daniel Ricardo, Muñoz Ferragut María Florencia, De Giovanetti Emiliano, Morales Juan Ignacio

Clinica Universitaria Reina Fabiola, Córdoba, Argentina

Introducción:

- El enfisema lobar congénito es una malformación pulmonar
- Es una patología poco frecuente, con mayor incidencia en varones, que se presenta típicamente con dificultad respiratoria dentro en los primeros meses de vida.

Objetivos :

Realizar una revisión bibliográfica y actualización de
Enfisema lobar congénito

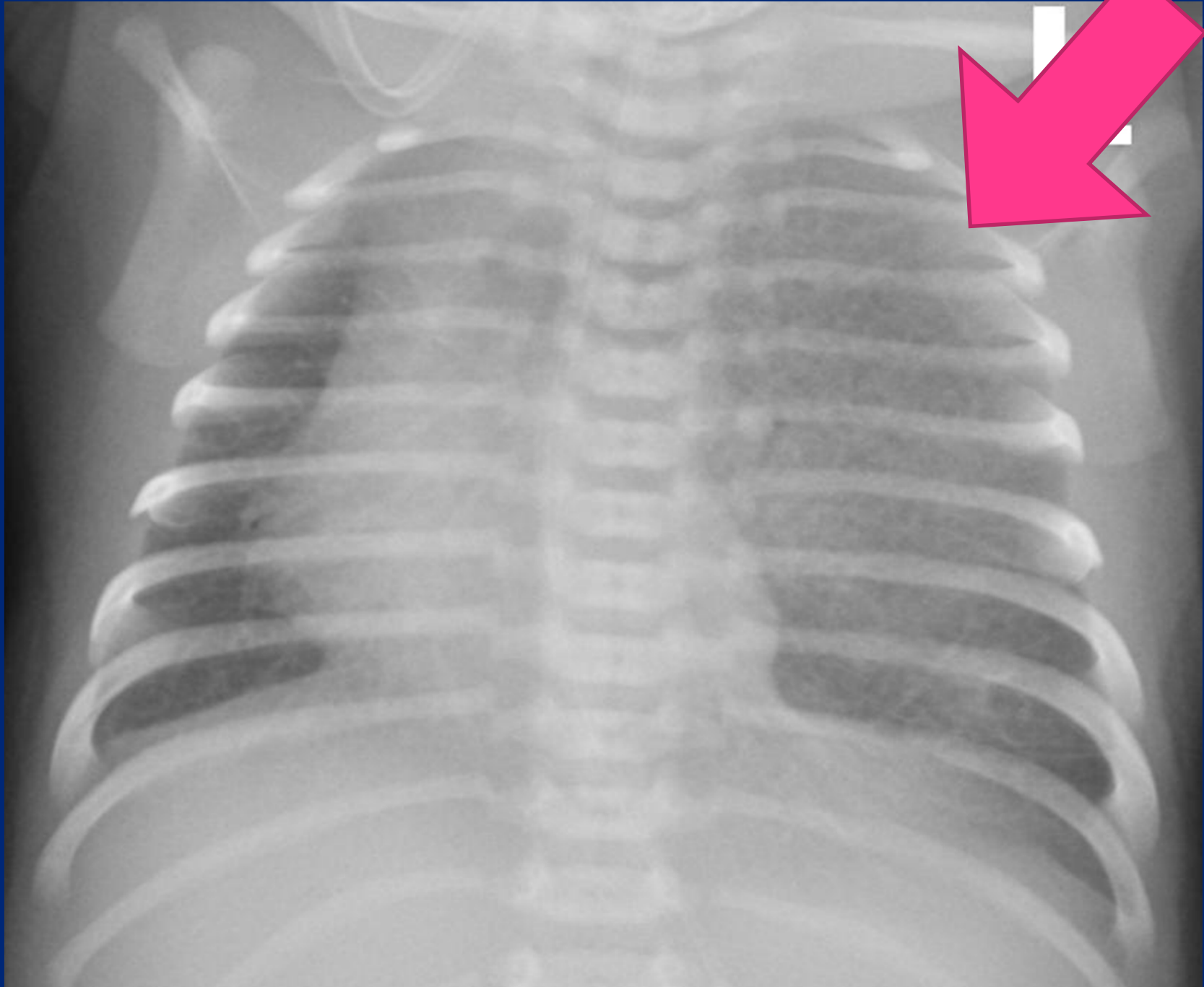
Revisión del tema

- En el enfisema lobar congénito (ELC) no hay destrucción del parénquima sino atrapamiento aéreo debido a un mecanismo valvular producido por obstrucción parcial del bronquio

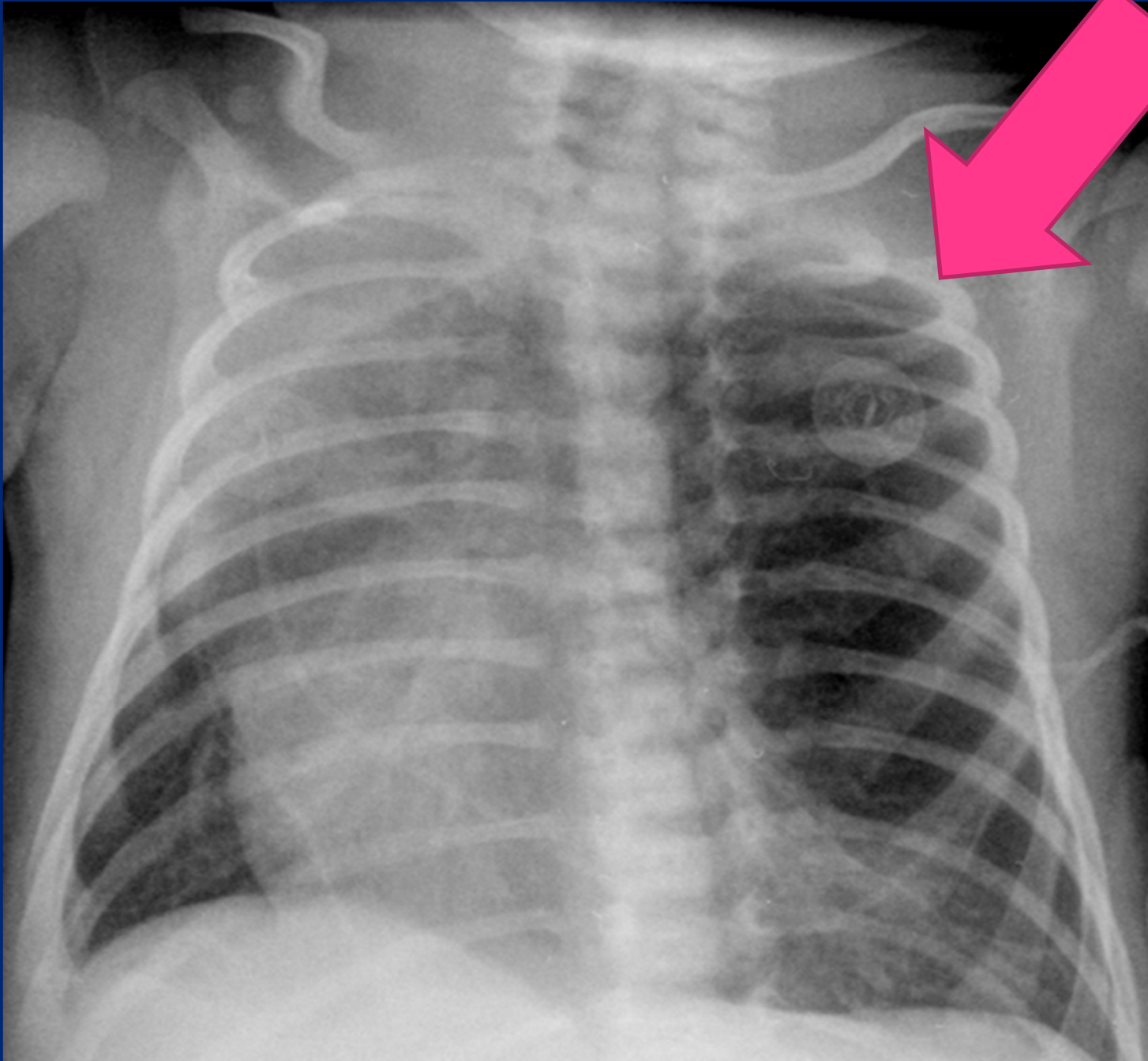
- Los mecanismos pueden ser de origen extrínseco (alteraciones cardiacas, vasculares, adenopatías, etc) o intrínseco (alteración de la pared cartilaginosa bronquial por pliegues del epitelio, obstrucción del lumen, tapones mucoso)
- Los lóbulos afectados más frecuentemente son el lóbulo superior izquierdo y el lóbulo medio y superior derecho con menor frecuencia

Métodos diagnósticos

- Rx de torax:
 - En el período neonatal inmediato veremos al lóbulo afectado radiopaco y homogéneo o puede mostrar un patrón reticular difuso



- En radiografías realizadas días posteriores veremos un área de hiperclaridad que produce efecto de masa, con desplazamiento de mediastino y depresión hemidiafragmática



- Tc de torax : confirmación diagnóstica, veremos el área de hipodensidad que produce efecto de masa con desplazamiento del mediastino, dichas características vistas con mayor detalles.
Agregando la atenuación de las estructuras vasculares en el lóbulo afectado y también puede mostrar atelectasia compresiva de lóbulos vecinos



- Durante el embarazo puede ser diagnosticado con ecografía y en estos casos muchos autores plantean el uso de RM que identifica con más precisión las estructuras anatómicas afectadas y evalúa la coexistencia de otras anomalías congénitas asociadas

Conclusión

- El enfisema lobar congénito es una malformación pulmonar poco frecuente, mas frecuente en varones cuya clínica se caracteriza por dificultad respiratoria en los primeros meses de vida
- Causada por atrapamiento aéreo debido a un mecanismo valvular
- Su diagnostico prenatal puede ser hecho a través de la ecografía y RM, pero habitualmente se realiza en Rx de tórax en los primeros meses de vida y su confirmación por Tc

1. Frush DP, Bisset GS 3rd, Hall SC. Pediatric sedation in radiology: the practice of safe sleep. *AJR Am J Roentgenol* 1996; 167: 1381–1387. CrossRef, Medline
2. American Academy of Pediatrics Committee on Drugs: guidelines for monitoring and management of pediatric patients during and after sedation for diagnostic and therapeutic procedures. *Pediatrics* 1992;89(6 pt 1):1110–1115. Medline
3. Practice guidelines for sedation and analgesia by non-anesthesiologists: a report by the American Society of Anesthesiologists Task Force on Sedation and Analgesia by Non-Anesthesiologists. *Anesthesiology* 1996;84:459–471. CrossRef, Medline
4. Lee EY, Siegel MJ. MDCT of tracheobronchial narrowing in pediatric patients. *J Thorac Imaging* 2007;22:300–309. CrossRef, Medline
5. Lee EY, Siegel MJ. Pediatric airways disorders: large airways. In: Boiselle PM, Lynch DA, eds. *CT of the airways*. Totowa, NJ: Humana, 2008; 351–380.
6. Donnelly LF, Emery KH, Brody AS, et al. Minimizing radiation dose for pediatric body applications for single-detector helical CT: strategies at a large children's hospital. *AJR Am J Roentgenol* 2001;176:303–306. CrossRef, Medline
7. Haaga JR. Radiation dose management weighing risk versus benefit. *AJR Am J Roentgenol* 2001;177:289–291. CrossRef, Medline
8. Paterson A, Frush DP, Donnelly L. Helical CT of the body: are settings adjusted for pediatric patients? *AJR Am J Roentgenol* 2001;176:297–301. CrossRef, Medline
9. Slovis TL. The ALARA concept in pediatric CT: myth or reality? *Radiology* 2002;223:5–6.
10. Siegel MJ, Schmidt B, Bradley D, Suess C, Hildebolt C. Radiation dose and image quality in pediatric CT: effect of technical factors and phantom size and shape. *Radiology* 2004;233:515–522. Abstract, Medline