

## ESTENOSIS BRONQUIALES COMPLETAS

DR. F. BERNAT GÓMEZ

*Director interino del Dispensario Antituberculoso de Castellón*

Son muy diversas las causas que pueden producir una estenosis completa de un bronquio. La tuberculosis ganglio-bronquial, los cuerpos extraños, la sífilis, los tumores broncopulmonares, los traumatismos torácicos, etc., intervienen de un modo variable.

La finalidad del presente trabajo es aportar nuestra experiencia en la etiología de las estenosis bronquiales completas, limitándonos a la estenosis de los bronquios gruesos, visibles por endoscopia.

La consecuencia de una obstrucción bronquial completa es una alteración de la ventilación que se manifiesta radiológicamente en una opacidad sistemática correspondiente al bronquio obstruido y una retracción hacia el lado enfermo. La opacidad y la retracción se deben no sólo a la alteración de la ventilación, sino también a alteraciones en la excreción y a reflejos neurovegetativos de punto de partida bronquial que determinan la congestión vascular. Se constituye así una atelectasia pulmonar. En rarísimos casos la obstrucción completa no va seguida de atelectasia gracias a una aireación de la zona obstruida por los poros de KOHN de los alvéolos contiguos bien ventilados.

### MATERIAL Y METODOS

El método empleado ha sido el siguiente: a partir de las imágenes radiológicas, del cuadro clínico y de la evolución de dichas imágenes, se ha llegado al diagnóstico de atelectasia segmentaria, lobar o total estable. La broncoscopia practicada a estos enfermos, broncoscopia cuya indicación en esos casos es total y absoluta, nos da los resultados que luego comentaremos.

El número de radiografías estudiadas ha sido el correspondiente a unos 900 enfermos procedentes de la clientela privada, del servicio de Medicina del Hospital Provincial, del Sanatorio de la Magdalena y del Dispensario de Enfermedades del Tórax de Castellón de la Plana, entre octubre de 1964 a mayo de 1967.

### RESULTADOS

Del total de enfermos revisados hemos llegado al diagnóstico de atelectasia por obstrucción bronquial completa en 12. Todos del sexo masculino, con edades oscilando de cuarenta y cinco a sesenta y nueve años.

La broncoscopia ha demostrado que en los 12 había realmente una obstrucción bronquial. En 11, la causa era un cáncer, demostrado por biopsia en

siete de ellos y macroscópicamente evidente en los otros cuatro, a los que no se pudo hacer biopsia.

En el enfermo restante, el bronquio principal derecho no era más que un esbozo que acababa en fondo de saco, a unos 2 cm. de la carina. Creemos que se trata de una aplasia o una hipoplasia tipo I de SCHNEIDER, dado que es un enfermo asintomático a quien se descubrió su alteración al hacer el servicio militar, que luego ha sido tratado con tuberculostáticos por varios médicos, sin conseguir ningún cambio radiológico, y que vino al dispensario para conocer nuestra opinión sobre su caso.

La obstrucción asentaba en los bronquios derechos en siete casos, y en el lado izquierdo, en cinco.

## RESUMEN Y CONCLUSIONES

La causa más frecuente de las estenosis bronquiales completas en los enfermos vistos por nosotros es, con mucho, el cáncer bronquial.