



## Imagen Clínica

### Traqueobroncopatía osteocondroplástica

### Tracheobronchopathia osteochondroplastica

Jordi Juanola Pla<sup>a,\*</sup>, Tatiana Rejon Cabezas<sup>b</sup> y María Pilar Ortega Castillo<sup>a</sup>

<sup>a</sup> Servicio de Neumología, Consorci Sanitari del Maresme, Mataró, Barcelona, España

<sup>b</sup> Medicina de Familia, CAP Cirera Molins, Mataró, Barcelona, España



Paciente varón de 46 años, sin hábitos tóxicos conocidos, hospitalizado con diagnóstico actual de neumonía localizada en el lóbulo inferior izquierdo. Antecedentes médicos de neumonías recurrentes durante los últimos 2 años con diferentes localizaciones, con síntomas habituales de tos, expectoración con mucosidad purulenta y episodios febriles. En el proceso actual, la tomografía computarizada del tórax muestra un infiltrado pulmonar en el lóbulo inferior izquierdo y una afectación irregular de aspecto calcificado en la pared traqueal y en ambos bronquios principales. En la fibrobroncoscopia, cuyo procedimiento completo se muestra en el

video anexo, e imagen endobronquial (fig. 1), se observa una afectación nodular de la pared cartilaginosa traqueal y de ambos árboles bronquiales hasta nivel subsegmentario, en donde la mucosa bronquial se mantiene normalizada. La biopsia de un nódulo bronquial confirmó el diagnóstico de traqueobroncopatía osteocondroplástica.

La traqueobroncopatía osteocondroplástica es una enfermedad benigna de la parte inferior de la tráquea y parte superior de bronquios principales, con presencia de nódulos submucosos cartilaginosos y calcificados, con proyección a la luz traqueobronquial<sup>1</sup>. Sin etiología definida, el diagnóstico se realiza con visión endobronquial directa, y cuando se realiza biopsia, descripción de los nódulos comentados. No hay tratamiento específico, y únicamente en casos graves, precisa de resección nodular para eliminar la obstrucción bronquial y evitar acúmulo de secreciones e infecciones respiratorias<sup>1,2</sup>.



**Figura 1.** Afectación nodular de la pared traqueal en imagen endobronquial.

#### Appendix A. Supplementary data

Supplementary data associated with this article can be found, in the online version, at doi:10.1016/j.arbres.2019.03.015.

#### Bibliografía

1. Drake L, Majid A, Fernandez-Bussy S, Folch E. An Unusual Cause of Hemoptysis: Tracheopathia Osteochondroplastica. *J Bronchology Interv Pulmonol.* 2016;23:e12-4.
2. Barros Casas D, Fernández-Bussy S, Folch E, Flandes Aldeyturriaga J, Majid A. Non-malignant central airway obstruction. *Arch Bronconeumol.* 2014;50:345-54.

\* Autor para correspondencia.  
Correo electrónico: [jjuanola@cscdm.cat](mailto:jjuanola@cscdm.cat) (J. Juanola Pla).