

Imagen Clínica

Agenesia pulmonar

Pulmonary Agenesis

Carlos André Silva Couto*, Jorge Humberto Soares y Vicência Ribeiro

Departamento de Neumología, Hospital García de Orta, Almada, Portugal

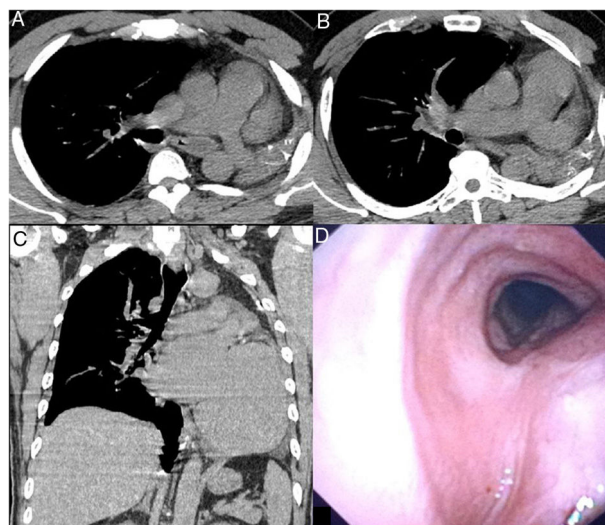


Figura 1. Agenesia pulmonar.

Varón de 40 años de nacionalidad china, sin historial médico relevante, que ingresó en la sala de urgencias debido a una gastroenteritis viral. El examen físico fue irrelevante, excepto por la ausencia de murmullo vesicular en el campo pulmonar izquierdo. La radiografía torácica mostró desviación mediastínica izquierda con opacificación del hemitórax izquierdo. Se solicitó una TC torácica que confirmó la desviación izquierda del mediastino debido a la ausencia de pulmón izquierdo y mostró una arteria pulmonar principal de tamaño normal con una arteria pulmonar izquierda hipoplásica (figs. 1A-C). La broncoscopia mostró agenesia bronquial principal izquierda con un infundíbulo ligero en el supuesto lugar anatómico, con mucosa normal en la carina (fig. 1D). Nuestro paciente presenta una agenesia pulmonar que se puede clasificar como de tipo 2 caracterizada por bronquios rudimentarios o

ausentes con ausencia completa de parénquima pulmonar. En este raro defecto anatómico hay un reemplazo de uno de los bronquios principales por un fondo ciego. El lado izquierdo es el más frecuentemente afectado, lo que lleva a una herniación pulmonar vicariante compensatoria posparto hacia el hemitórax izquierdo^{1,2}. Cuando la malformación ocurre aisladamente puede diagnosticarse incidentalmente en la edad adulta, tal como ha sucedido en el caso presentado.

Bibliografía

1. Jentzch N. Unilateral pulmonary agenesis. *J Bras Pneumol.* 2014;40:322-4.
2. Sadiqi J, Hamidi H. CT features of lung agenesis - a case series (6 cases). *BMC Med Imaging.* 2018;18:37-40.

* Autor para correspondencia.
Correo electrónico: carlus.rcouto@hotmail.com (C.A. Silva Couto).