



P.88. BRONQUIO PUENTE AISLADO: ETOLOGÍA RARA Y POTENCIALMENTE MORTAL DE OBSTRUCCIÓN DE LA VÍA AÉREA

Pablo María Ruiz Hernández¹, Lidia Polo², María Velayos Lopez², Carlos de Andres De la Torre Ramos².

1. Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba

2. Hospital Universitario La Paz, Madrid

Introducción Casos Clínicos

El bronquio puente constituye una malformación congénita extremadamente rara del árbol traqueobronquial, habitualmente descrita en relación con cardiopatías congénitas. Su manifestación clínica inespecífica y su escasa prevalencia dificultan la sospecha diagnóstica, lo que ocasiona un retraso terapéutico y un alto riesgo de mortalidad.

Resumen del caso

Lactante previamente sana que, en el contexto de una infección respiratoria aguda adquirida durante un desplazamiento al extranjero, desarrolló insuficiencia respiratoria hipoxémica severa y refractaria, con indicación inminente de soporte vital extracorpóreo, que finalmente no fue necesario. Inicialmente fue diagnosticada de estenosis del bronquio principal derecho. Tras su traslado a un centro de referencia, se completó el estudio diagnóstico mediante broncoscopia y tomografía computarizada con reconstrucciones tridimensionales, que demostraron la presencia de estenosis traqueal congénita, agenesia completa del bronquio principal derecho y origen anómalo del bronquio principal izquierdo, del que emergía un bronquio puente responsable de la ventilación del pulmón derecho, sin asociación con cardiopatía congénita ni anomalías vasculares. Se efectuó una resección traqueal y anastomosis asistida por circulación extracorpórea. En el postoperatorio inmediato presentó un episodio de taponamiento cardíaco que precisó drenaje pericárdico urgente, con evolución posterior favorable. El resto del postoperatorio transcurrió sin incidencias, con adecuada evolución clínica y recuperación completa. Actualmente permanece asintomática.

Comentarios

El BP aislado representa una entidad infrecuente, de diagnóstico difícil y potencialmente fatal. Su detección es fundamental, ya que la indicación quirúrgica precoz junto con las reconstrucciones en 3D y el manejo en centros especializados, resultan determinantes para la supervivencia y el pronóstico a largo plazo.