

MALFORMACIÓN ADENOMATOIDEA QUÍSTICA DEL ADULTO

AGUSTINA BENÍTEZ CRUZ¹, GUSTAVO A. LYONS², JERÓNIMO A. CAMPOS³,
ADRIANA T. GARCÍA⁴, JULIÁN MENDEZ⁵, PABLO YOUNG¹

¹Servicio de Clínica Médica, ²Servicio de Cirugía de Tórax, ³Servicio de Neumonología, ⁴Servicio de Diagnóstico por Imágenes, ⁵Servicio de Anatomía Patológica, Hospital Británico de Buenos Aires, Buenos Aires, Argentina

E-mail: pabloyoung2003@yahoo.com.ar

Varón de 30 años con antecedentes de asma en la infancia y consumo diario de marihuana, al que en un control post COVID-19 se le efectuó una radiografía de tórax (patológica) y posteriormente tomografía computarizada (TC) (Fig. 1, A, B, C, D), con ventana de parénquima pulmonar con visión axial en a, sagital en b y coronal en c. Se observó una masa en lóbulo medio de contornos definidos y lobulados con nivel hidroaéreo (flecha blanca en A), de conformación bilobulada (flecha blanca en B), sin comunicación visible con árbol bronquial (pero debido al nivel hidroaéreo se sospechó la existencia de comunicación) donde se constató que

los bronquios la rodeaban (flecha blanca en C), que se demuestra mejor en la reconstrucción 3 D, (imagen D). No hubo hallazgos de valor al examen físico, saturando 99% al aire ambiente. Se realizó lobectomía media. La anatomía patológica fue compatible con una malformación adenomatoidea quística (MAQ) tipo 1. La MAQ es una anomalía poco frecuente del desarrollo pulmonar. Se origina por la falta de fusión de los brotes bronquiales y el parénquima alveolar, dando origen a quistes de variados tamaños y localización. Suelen ser unilobares y unilaterales. Raramente se manifiesta en edad adulta.

Figura 1 |

