



Imagen Clínica

Broncoscopia en un caso de síndrome de Mounier-Kühn

Bronchoscopy in a Case of Mounier-Kühn Syndrome

Esteban Javier Wainstein*, Marcos José Las Heras y Horacio Matías Castro

Sección de Neumonología, Servicio de Clínica Médica, Hospital Italiano de Buenos Aires, Buenos Aires, Argentina



Una mujer de 41 años fue derivada a nuestro centro para ser evaluada como potencial candidata a recibir un trasplante pulmonar por síndrome de Mounier-Kühn, con deterioro severo de la función pulmonar. Presentaba tos y broncorrea desde los 20 años de edad y disnea progresiva hasta clase funcional III.

La tomografía computarizada torácica evidenció bronquiectasias y gran dilatación de la vía aérea central. El diámetro anteroposterior traqueal era de 53 mm y el de bronquios principales de 35 mm.

Realizamos una broncoscopia flexible bajo anestesia local con el objetivo de visualizar la vía aérea y obtener una muestra para estudio microbiológico. Durante la misma constatamos severa distorsión de la anatomía traqueobronquial con formación de profundos pliegues, traqueobroncomalacia y abundantes secreciones purulentas (véase el vídeo [anexo]). Hasta donde sabemos,

imágenes dinámicas de casos de Mounier-Kühn de esta magnitud no han sido publicadas previamente. Dadas las dificultades técnicas, el aislamiento de *Pseudomonas* resistente y reportes de la mala evolución del trasplante en estos casos¹, decidimos que la paciente no era candidata a recibir un trasplante pulmonar.

Appendix A. Supplementary data

Supplementary data associated with this article can be found, in the online version, at [doi:10.1016/j.arbres.2019.02.013](https://doi.org/10.1016/j.arbres.2019.02.013).

Bibliografía

1. Minai OA, Mehta AC, Pettersson G, Demet KJ. Lung transplantation in a patient with Mounier-Kühn syndrome. *Thorac Cardiovasc Surg*. 2006;132:737–8.

* Autor para correspondencia.
Correo electrónico: esteban.wainstein@hospitalitaliano.org.ar (E.J. Wainstein).