



Atresia brônquica com broncocele com calcificação

Edson Marchiori¹, Bruno Hochhegger², Gláucia Zanetti¹

Mulher de 59 anos de idade, com *situs inversus totalis*, foi internada para exploração de um nódulo pulmonar denso observado em radiografia de tórax (Figura 1A). O exame físico e os resultados dos exames laboratoriais foram normais. As imagens de TC de tórax demonstraram lesão nodular ramificada e parcialmente calcificada no lobo inferior esquerdo com hipoatenuação adjacente (Figuras 1B a 1E). O diagnóstico final foi de atresia brônquica, dada a ausência de histórico de infecção, ramificação da formação nodular (broncocele) e hiperinsuflação do parênquima adjacente.

A atresia brônquica é uma anormalidade congênita caracterizada por interrupção focal de um brônquio

lobar, segmentar ou subsegmentar, associada a impactação mucoide periférica (broncocele ou mucocele) e hiperinsuflação do segmento pulmonar obstruído. A maioria dos adultos com essa condição é assintomática. Na TC de tórax, a atresia brônquica está associada a uma tríade de achados que é patognomônica dessa condição: broncocele, visível como uma área ramificada tubular ou ovoide de atenuação aumentada; hiperinsuflação do segmento pulmonar obstruído em razão da ventilação colateral; e hipovascularização pulmonar. O tratamento para pacientes assintomáticos é conservador.^(1,2) A broncocele com calcificação no contexto da atresia brônquica é um achado extremamente incomum.⁽¹⁾

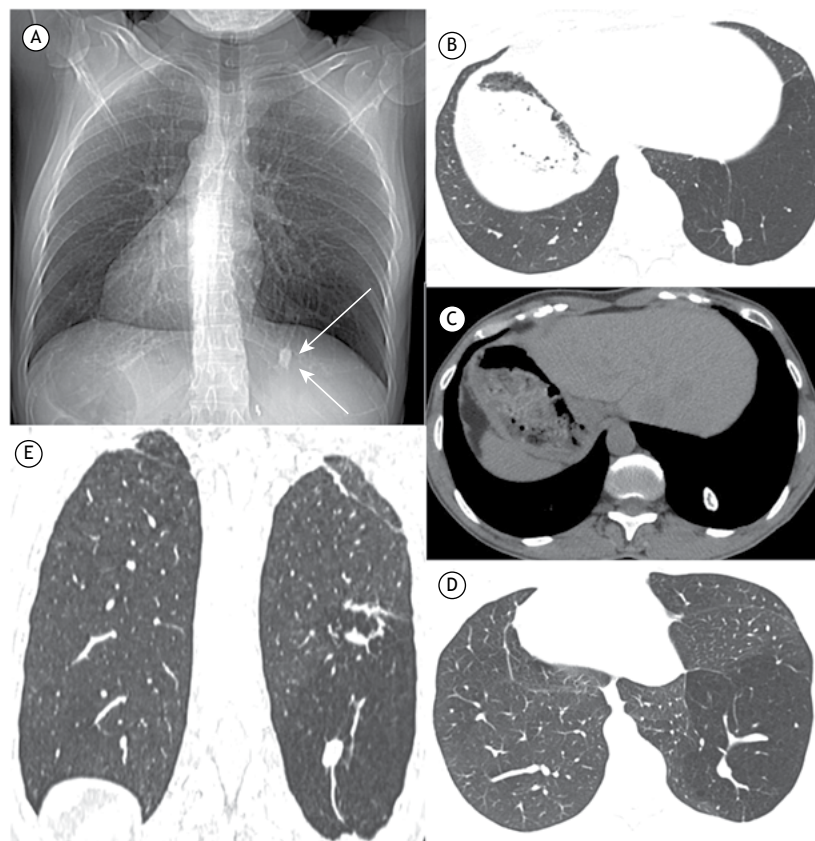


Figura 1. Radiografia de tórax (em A) mostrando opacidade nodular no hemitórax inferior esquerdo (setas) com hiperinsuflação adjacente. Imagens de TC de tórax em reconstrução axial (em B, C e D) e coronal (em E) demonstrando lesão ramificada e parcialmente calcificada no lobo inferior esquerdo (broncocele). O parênquima pulmonar adjacente encontrava-se hiperinsuflado com vascularização esparsa. Observe que a paciente apresenta *situs inversus totalis*.

REFERÊNCIAS

1. Primetis E, Koureas A, Dalakidis A, Prantzos T, Palialexis K, Athanasios G. Congenital bronchial atresia with a calcified mucocele. *Respiration*. 2011;81(6):511-512. <https://doi.org/10.1159/000324270>
2. Garcia-Reina S, Fernández E, Martínez-Barenys C, López de Castro P. Incidental diagnosis of bronchial atresia after chest trauma. *Arch Bronconeumol*. 2019;55(1):53-54. <https://doi.org/10.1016/j.arbres.2018.03.018>

1. Universidade Federal do Rio de Janeiro, Rio de Janeiro (RJ) Brasil.
2. Universidade Federal de Ciências da Saúde de Porto Alegre, Porto Alegre (RS) Brasil.