



TRAQUEOPATÍA OSTEOCONDROPLÁSTICA

Dra. Melvy Apaza Otazo*

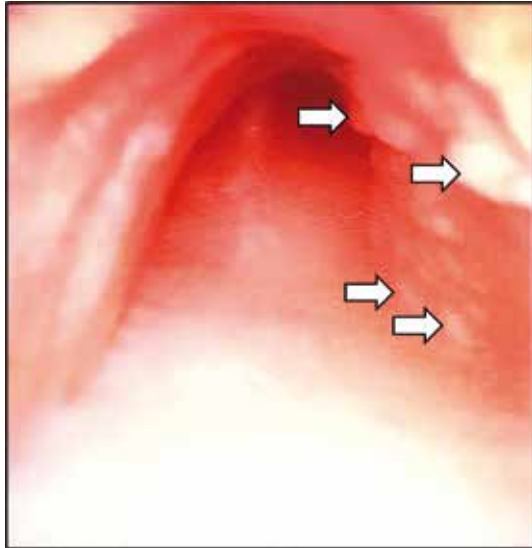


Figura A: Nódulos en tráquea

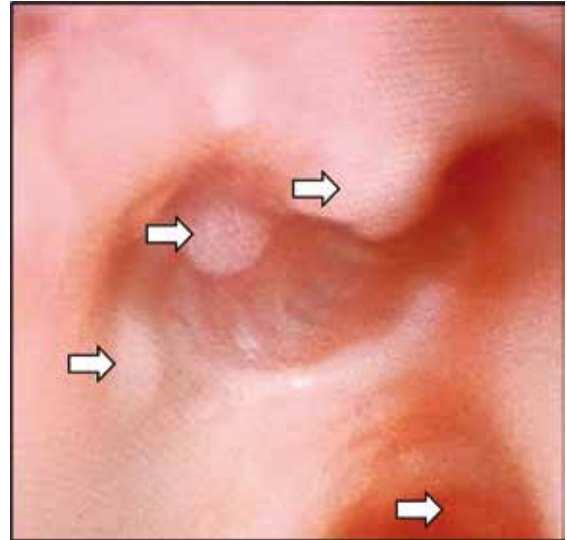


Figura B: Nódulos en bronquios.

Paciente de 63 años con síntomas respiratorios crónicos (tos y expectoración mucosa). Antecedente de neumonía por *Pseudomona Aeuroginosa* y Sinusitis Crónica sometida a Antrostomía maxilar más Etmoidectomía. En los últimos tres meses presenta disfonía y estridor inspiratorio. En sospecha de estenosis traqueal, se realiza fibrobroncoscopia encontrando en tráquea (Figura A) y bronquios principales (Figura B), nódulos de distintos tamaños (flechas), de color blanquecino, indurados y de consistencia pétrea. Se realiza biopsia de las lesiones. El estudio histopatológico de las mismas, reporta fragmentos de epitelio respiratorio con cambios reactivos que alternan con fragmentos

de tejido óseo trabecular congestivo, focos de tejido hematopoyético en sus espacios medulares, concordantes con Traqueopatía Osteocondroplástica.

La traqueopatía osteocondroplástica es una entidad rara, no se tiene certeza de su frecuencia por falta de evidencia y reportes en el mundo. Si bien es una condición benigna, la enfermedad suele ser progresiva obstruyendo la luz de vía aérea central. El diagnóstico suele ser por la visualización de las lesiones características y biopsia, la cual en ocasiones resulta imposible por la naturaleza pétrea de las mismas. Esta patología no tiene un tratamiento, únicamente la resección de las lesiones cuando crecen.

* Neumóloga Intervencionista - Caja de Salud de la Banca Privada Regional La Paz