

# ATRESIA BRÔNQUICA: ESPECTRO DOS ACHADOS DE IMAGEM EM UMA SÉRIE DE CASOS

AUTORES: Marília Sandri; Juliana Gonçalves Silveira; Guilherme Da Fonseca Bittencourt; Rafael Ramos Rambo; Ana Paula Zanardo; Jônatas Fávero Prietto Dos Santos; Gabriela Schneider Galvão; Laura Brum Llanos; Vicente Bohrer Brentano; Felipe Teixeira Hertz; Milena Rizzo; Laura Flores Cernicchiaro; Mariane Cibelle Barreto Da Silva Barros; Rafael Domingos Grando. E-mail para contato: sandrimarilia@gmail.com.

NOME DA INSTITUIÇÃO: Hospital Moinhos de Vento.

## INTRODUÇÃO:

A atresia brônquica é uma malformação congênita rara caracterizada pela interrupção focal de um brônquio com acúmulo distal de secreção, formação de broncocele e hiperinsuflação pulmonar adjacente. Geralmente é assintomática e incidental em adultos, mas pode se manifestar na infância por infecções respiratórias recorrentes ou associar-se a outras malformações pulmonares. Este trabalho descreve o espectro dos achados de imagem em uma série de casos.

## METODOLOGIA:

Estudo retrospectivo de 14 casos identificados por exames de imagem ao longo de 11 anos em hospital terciário.

Foram analisados dados demográficos, contexto clínico, localização anatômica, morfologia da broncocele e malformações associadas.

Realizou-se análise descritiva por frequências absolutas e percentuais.

## RESULTADOS E DISCUSSÃO:

|                         |                      |
|-------------------------|----------------------|
| 14<br>Casos             | 48,5 anos<br>Mediana |
| 64,3 %<br>Sexo feminino | 78,6%<br>Incidentais |

Faixa etária: 4 meses a 86 anos; 3 lactentes e 11 adultos.

Distribuição anatômica dos casos de atresia brônquica

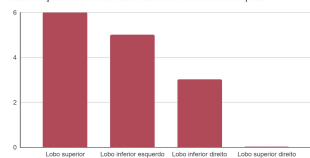


Tabela 1: predomínio de casos de no pulmão esquerdo (78,6%).

●Morfologia das broncoceles: arredondada em 50%, ramificada em 42,9% e tubular em 7,1%.

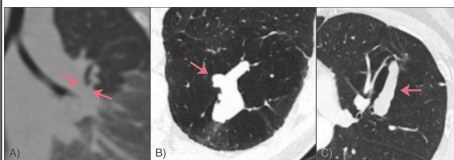


Figura 1: morfologia arredondada (a), ramificada (b) e tubular (c).

- Padrão clássico: broncocele associada a hiperinsuflação pulmonar distal.
- Radiografia: pode sugerir o diagnóstico.
- Tomografia: permite melhor caracterização anatômica, avaliação da vascularização regional e identificação de malformações associadas.

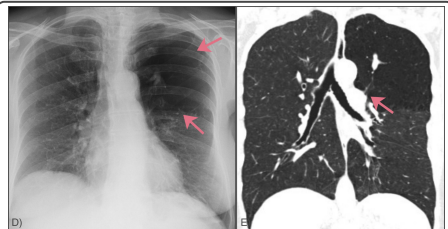


Figura 2: padrão clássico em radiografia de tórax em posteroanterior (d) e tomografia em corte coronal (e) demonstrando área de hiperinsuflação no lobo superior esquerdo e redução da vascularização do parênquima distal por broncocele culminal.



Figura 3: reconstruções em 3D de atresia do segmento culminal (f, g).

- Malformações pulmonares congênitas associadas foram identificadas em 3 pacientes (21,4%), incluindo sequestro pulmonar (fig. 4) e malformação adenomatóide cística das vias aéreas pulmonares (fig. 5):

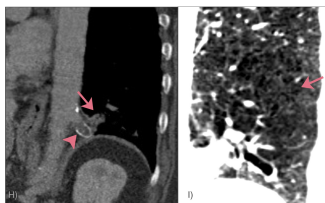


Figura 4: tomografia em corte coronal com reconstrução para partes moles (h) e parênquima pulmonar (i) de pós-operatório de ressecção de sequestro pulmonar no lobo inferior esquerdo (cabeça de seta) associada a broncocele e atresia brônquica (setas longas).

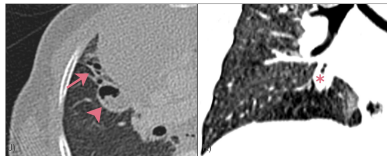


Figura 5: tomografia em cortes axiais (j) e coronal (k) demonstrando sinais de malformação congênita das vias aéreas pulmonares, mais evidente no lobo superior direito (seta longa), com sinais de infecção sobreposta (cabeça de seta) e atresia do brônquio basal medial direito (asterisco).

## CONCLUSÃO:

A atresia brônquica apresenta achados radiológicos característicos. Seu reconhecimento em radiografias e tomografias permite sugerir o diagnóstico de forma não invasiva, identificar malformações associadas e evitar investigações desnecessárias.

## REFERÊNCIAS:

- Di Puglia EBM, Rodrigues RS, Dalro PA, et al. Tomographic findings in bronchial atresia. Radiol Bras. 2021;54(1):19-24.
- Neu AS, Mendes RE, Iliu DO, Maciel AC, Castro RFP. Aspectos radiológicos da atresia brônquica: relato de três casos e revisão da literatura. Radiol Bras. 2003;36(1):47-51.
- Gipson MG, Cummings KJL, Hurth KM. Bronchial atresia. Radiographics. 2009;29(5):1531-5.
- Pedreira F, Rothenberg SS, Hall N, et al. Congenital lung malformations. Nat Rev Dis Primers. 2023;9(1):60.