



UNIVERSIDAD  
SAN SEBASTIAN

## 2 Severe Respiratory Distress at Birth: A Rare Cause

Pavan Kalamdani, MD,\* Swati Manerkar, MD,\* Swapnil Bhisikar, MD,\*  
Jayashree Mondkar, MD\*

*\*Lokmanya Tilak Municipal Medical College and General Hospital, Mumbai, India*

**NeoReviews**<sup>TM</sup>  
AN OFFICIAL JOURNAL OF THE AMERICAN ACADEMY OF PEDIATRICS



Mical Paillán G.  
Interna 6to Medicina – Pediatría  
Septiembre, 2019



Lokmanya Tilak Municipal Medical College and General Hospital, Mumbai, India



# PRESENTACIÓN

- ❑ RNT
- ❑ 2500g
- ❑ Sin factores de riesgo antenatales
- ❑ Ecografías normales
- ❑ Nace por PV
- ❑ Llora inmediatamente después del parto
- ❑ Minutos después → SDR
- ❑ Sat 65% amb

- \*Se intuba
- \*Hospitalizado en UCIN para ventilación mecánica
- \*Gases arteriales → Acidosis respiratoria
- \*Ventilador 18 cmH<sub>2</sub>O con PEEP de 6cmH<sub>2</sub>O y FiO<sub>2</sub> de 0.5 con PCO<sub>2</sub> de 68mmHg
- \*Radiografía de tórax → opacidad homogénea de hemitorax derecho con dextrocardia



# PROGRESIÓN

- Recibe VMI por 4 días
- Inicia ATB
- Screening sepsis → Negativo
- HC (-)
- Rx de tórax seriadas
- Ecocardio

# DIAGNOSTICO DIFERENCIAL

- Neumonía
- Atelectasia pulmón derecho
- Secuestro broncopulmonar
- Síndrome de la cimitarra
- Tapón mucoso en bronquio principal derecho
- Hipoplasia pulmonar

# DIAGNOSTICO DIFERENCIAL

- Neumonía
- Atelectasia pulmón derecho
- **Secuestro broncopulmonar**
- Síndrome de la cimitarra
- Tapón mucoso en bronquio principal derecho
- Hipoplasia pulmonar

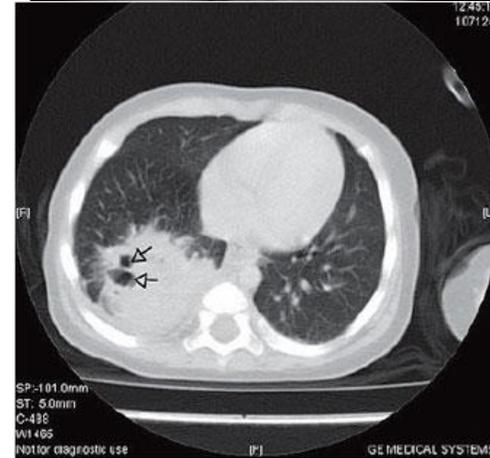


Figura 5. Tomografía axial computada de tórax muestra masa de densidad homogénea en Lóbulo Inferior Derecho, con imágenes quísticas en su periferia (flechas).

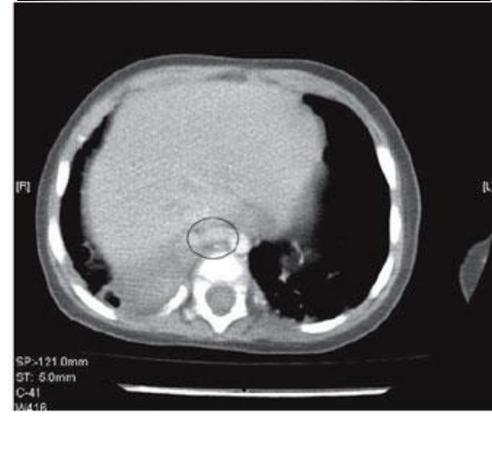
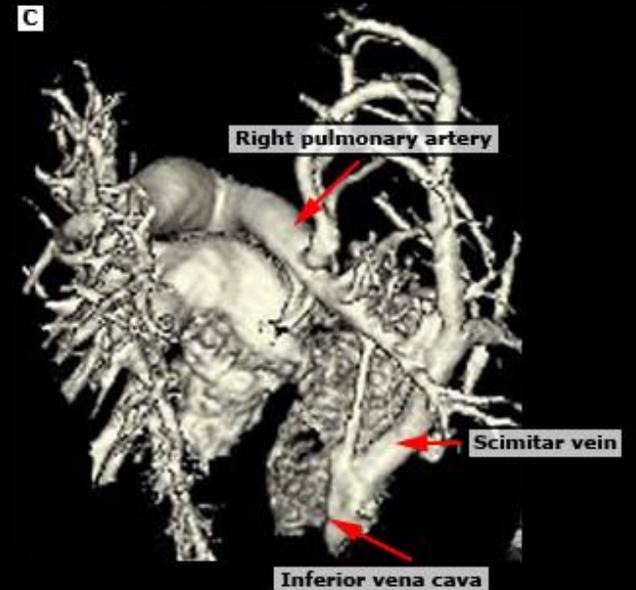
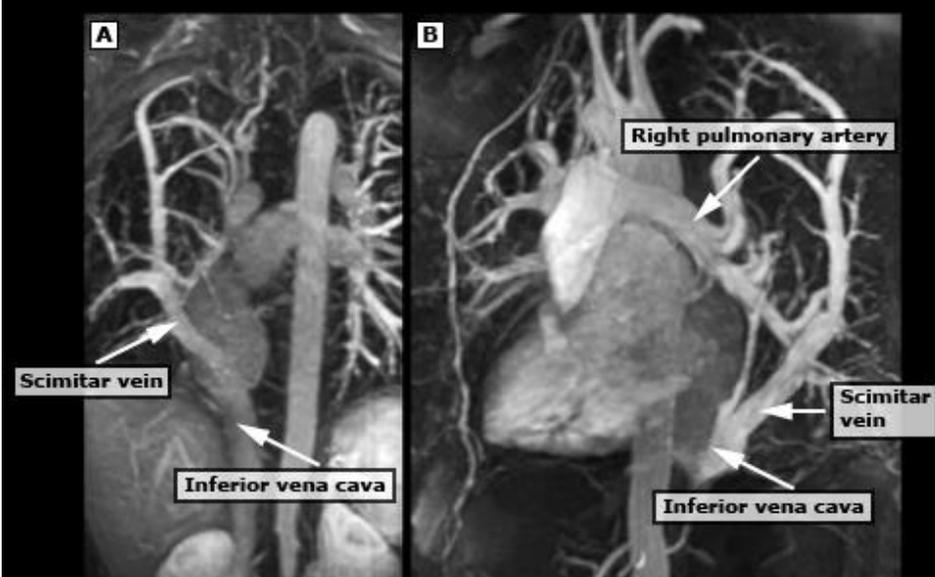


Figura 6. Tomografía axial computada de tórax muestra vaso aberrante emergente de la aorta a nivel de la cúpula diafragmática (imagen encerrada en círculo).

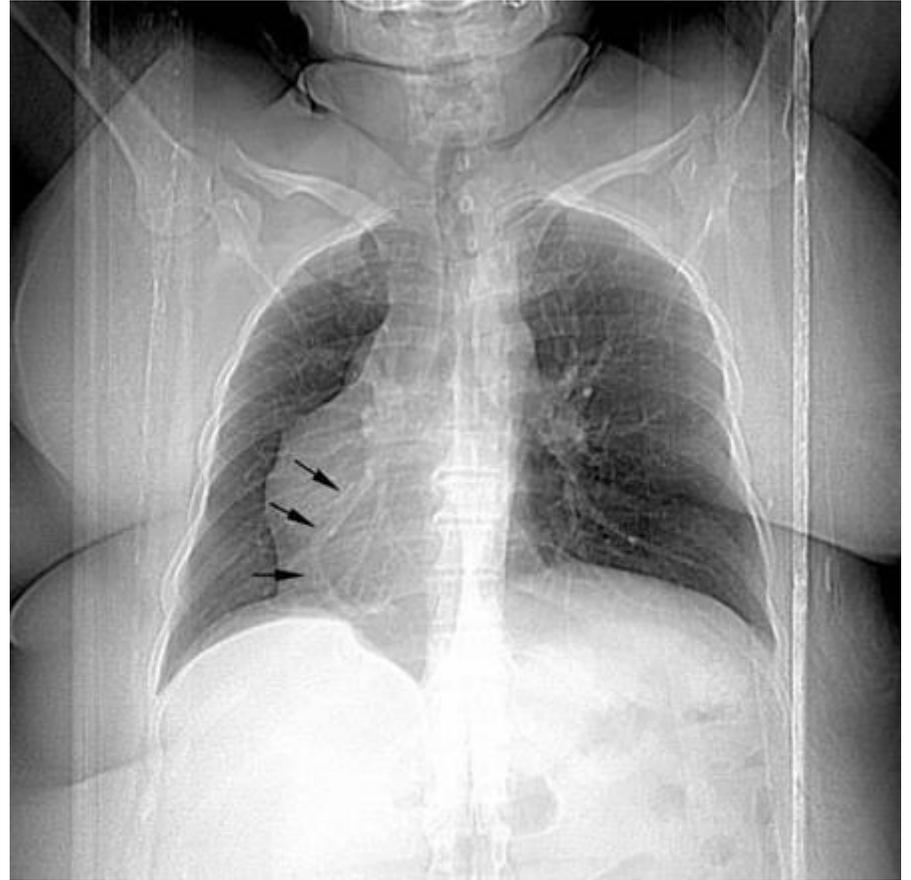
# DIAGNOSTICO DIFERENCIAL

- Neumonía
- Atelectasia pulmón derecho
- Secuestro broncopulmonar
- **Síndrome de la cimitarra**
- Tapón mucoso en bronquio principal derecho
- Hipoplasia pulmonar



# DIAGNOSTICO DIFERENCIAL

- Neumonía
- Atelectasia pulmón derecho
- Secuestro broncopulmonar
- **Síndrome de la cimitarra**
- Tapón mucoso en bronquio principal derecho
- Hipoplasia pulmonar



Vega F, Rodrigo, Muñoz P, Nicolás, Rojas S, Camila, & Orellana P, Matías. (2013). Signo de la Cimitarra. *Revista chilena de radiología*, 19(4), 187-189. <https://dx.doi.org/10.4067/S0717-93082013000400008>

# DIAGNOSTICO ACTUAL

- ❖ Por persistencia de la opacidad en HT derecho se realiza TAC
- ❖ Aplasia de pulmón derecho con ausencia de arteria pulmonar derecha



- 5ddv → terapia nasal de alto flujo por 5 días
- Inicia alimentación 3ddv. Pecho 10ddv
- Alta 15 ddv

# DISCUSIÓN

Aplasia/agenesia pulmonar es una anomalía congénita rara (1.2/100.000)

Ausencia de bronquios principales, vasos pulmonares y parénquima pulmonar

Hallazgo aislado o asociado a otras anomalías

Fistula traqueosofagica, estenosis aortica, anomalías venosas totales o parciales, defectos vertebrales, atresia anal, anormalidades de extremidades.

# DISCUSIÓN

- Dg antenatal Ecográfico – Ecocardiografía
- Puede ser asintomático al nacer
- Distres respiratorio → → Insuficiencia respiratoria
- Alto índice de sospecha
- Manejo en periodo neonatal → soporte ventilatorio