



TÍTULO: SÍNDROME DE SWYER JAMES MACLEOD y COVID 19

AUTORES: Cristian Luna, Germán Ortega, Sebastián Ramos, Bárbara López, Nadia Caucota, Diego Salvador.

INSTITUCIÓN: Hospital privado Santa Clara de Asís. Imagen clara SRL.
Salta. Argentina.

Correo electrónico: cristianlunacastro69@gmail.com

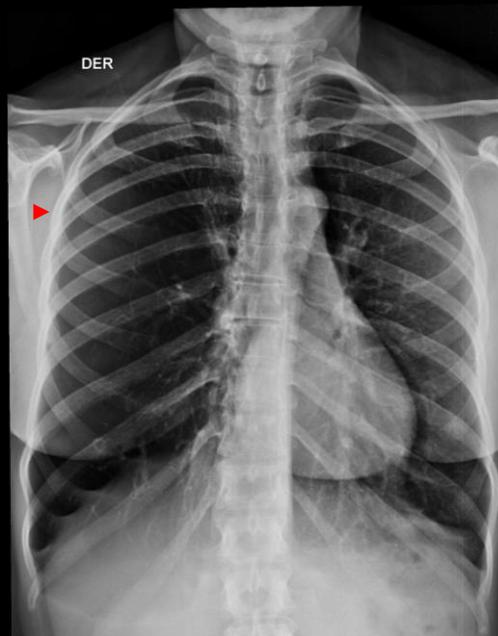
Los autores no declaran conflictos de interés.



PRESENTACIÓN DEL CASO

Paciente de sexo femenino de 47 años de edad, no tabaquista, consulta por sospecha de infección por Covid 19.

Además, refiere disnea de esfuerzo de 10 años de evolución, de inicio insidioso, inspiratorio y cede con el reposo.



Rx Tórax (FYP) ▶ Hiperclaridad pulmonar derecha con leve desplazamiento contralateral de las estructuras mediastinales.

PRESENTACIÓN DEL CASO

Tc de Tórax. Fig. 1/1.1 Cortes transversales. Fig. 2/2.2 Cortes coronales.
Fig. 3/3.3 Cortes Sagitales.

▶ Pulmón derecho hiperinsuflado con hipodensidad en el segmento lateral del lóbulo medio y afectación subtotal del lóbulo inferior donde se observa disminución de las estructuras vasculares, con atrapamiento aéreo en las zonas afectadas en espiración.

▼ Desplazamiento de las estructuras mediastinales hacia la izquierda de la línea media.

▶ En las regiones subpleurales del pulmón derecho y peribroncovasculares del pulmón izquierdo se observan focos de infiltrados en vidrio esmerilado, sugestivo de infección por Covid 19 leve.

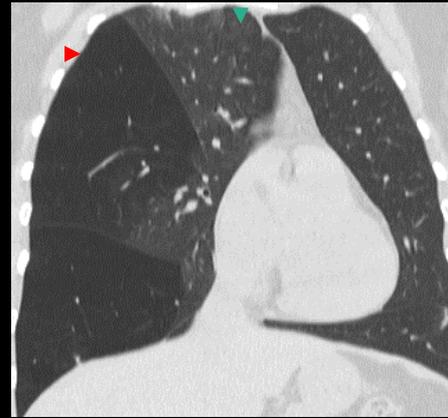


Fig. 1. En inspiración

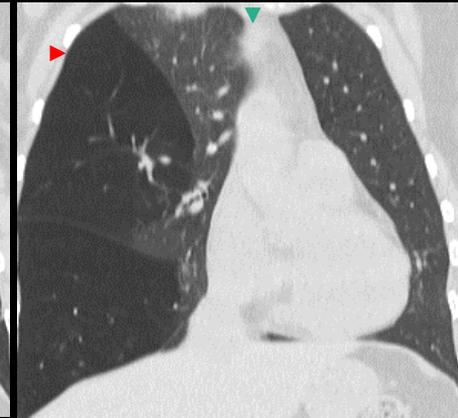


Fig. 1.1. En espiración

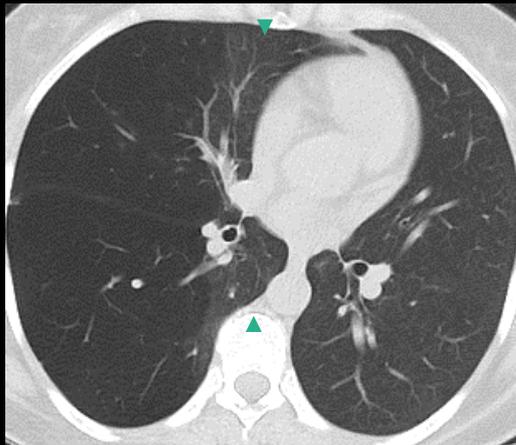


Fig. 2. En inspiración

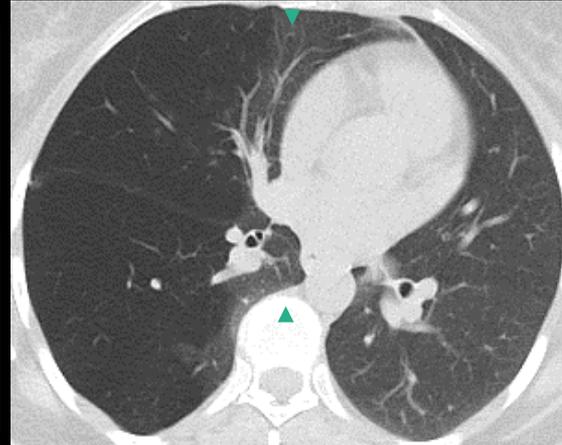


Fig. 2.2. En espiración



Fig. 3. En inspiración



Fig. 3.3. En espiración

DISCUSIÓN

El síndrome de Swyer-James-MacLeod es una entidad infrecuente, caracterizada por una hiperclaridad pulmonar unilateral, lobar o segmentaria con atenuación de la trama vascular y atrapamiento aéreo de las zonas afectadas en espiración.

Es secundario a bronquiolitis obliterante en la infancia.

La clínica consiste en tos crónica productiva, disnea al esfuerzo y/o hemoptisis ocasional, sobre todo cuando se asocian bronquiectasias. Puede ser asintomático.

La sobreinfección leve por Covid 19 le exacerbó los síntomas respiratorios en forma marcada. Entre los diagnósticos diferenciales: enfisema, obstrucción endobronquial, pulmón hipoplásico, tromboembolismo pulmonar.

Tratamiento: Control y prevención de las infecciones respiratorias.

CONCLUSIÓN

El Síndrome de Swyer James MacLeod se presenta como pulmón hiperclaro unilateral. El antecedente de infecciones respiratorias durante el período de la infancia resulta clave para llegar al diagnóstico.

En nuestro caso además de ser una patología infrecuente resulta de interés su coexistencia con infección por Covid 19.

BIBLIOGRAFÍA

- 1.- Swyer PR, James GC. Thorax 1953. A case of unilateral pulmonary emphysema.
- 2.- Singh U, Vidhu, Aditi, Singh K, et al. - Swyer-James-Macleod Syndrome: A Rare Entity. Indian J Chest Dis Allied Sci. 2015.
- 3.- Erkasar CF, Caglar CE, Koray D, Ilgin KN. Bilateral Swyer-James (Macleod's) syndrome. Indian J Pediatr. 2002.
- 4.- Marchevsky AM, Guintu R, Koss M, Fuller C, et al. Swyer-James (MacLeod) syndrome with placental transmogrification of the lung: a case report and review of the literature. Arch Pathol Lab Med. 2005.
- 5.- J Lucaya J, Gartner S, García-Peña P, Cobos N, et al. Spectrum of manifestations of Swyer-James-MacLeod syndrome. Comput Assist Tomogr. 1998.