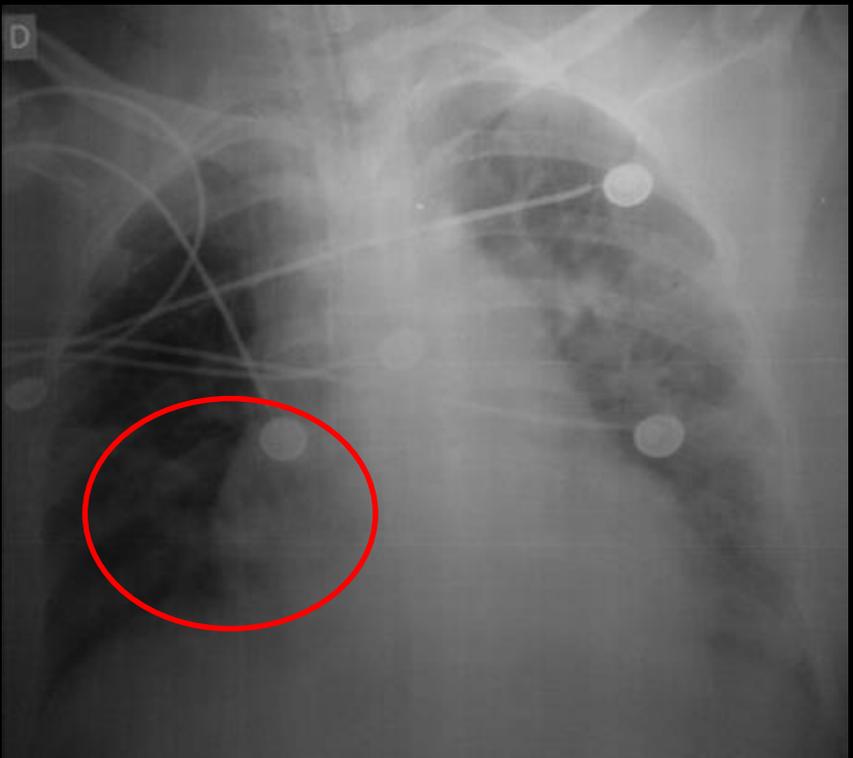


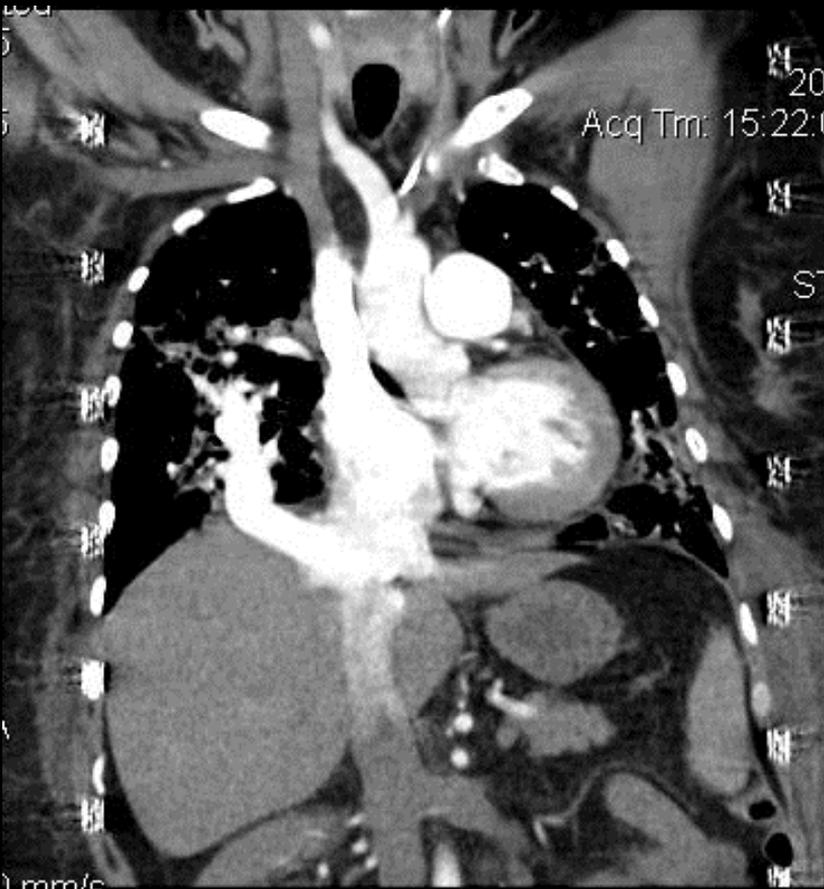
## Presentación de un caso: Síndrome de la Cimitarra

- Presentación del caso: Paciente de sexo femenino de 56 años que se encuentra en su tercer día de post operatorio por peritonitis, e inicia un cuadro de disnea súbita y palpitations. A la inspección física presenta disminución de los movimientos respiratorios sin tos, fiebre u otros hallazgos de interés
- Hallazgos imagenológicos:
- RX de tórax:
  - Mostró infiltrados alveolares con broncogramas aéreos bilaterales a predominio del tercio inferior del pulmón izquierdo.
  - Dudosa imagen radiopaca de aspecto lineal en topografía del surco costofrenico derecho



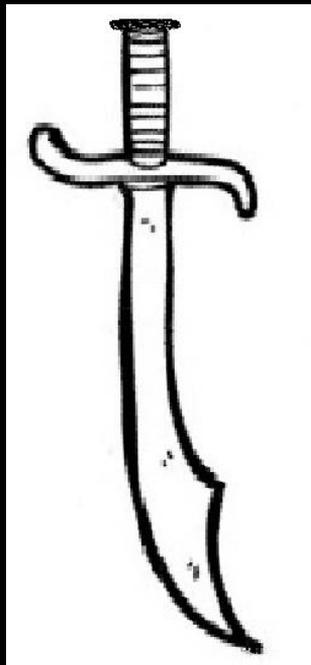
## Presentación de un caso: Síndrome de la Cimitarra

- Hallazgos imagenológicos
- Angio tc de Torax
  - Demostró la presencia de drenaje venoso anómalo de las venas pulmonares derechas hacia la vena cava inferior.
  - Aumento del área cardíaca además de los infiltrados antes mencionados y derrame pleural laminar bilateral, a predominio izquierdo.
  - El cuadro clínico de la paciente fue asumido como neumonía y el drenaje venoso anómalo fue considerado un hallazgo incidental



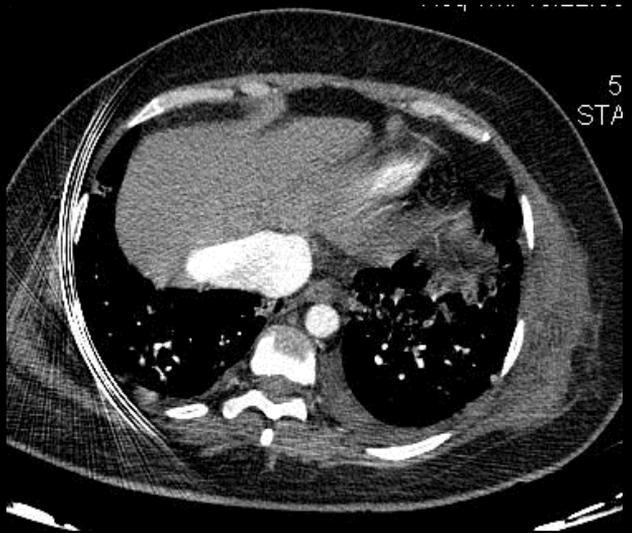
## Presentación de un caso: Síndrome de la Cimitarra

- Discusión: el síndrome de la cimitarra es una anomalía congénita del desarrollo pulmonar infrecuente, con una incidencia de 1 a 3 casos por cada 100.000 recién nacidos y de múltiples variables. Su característica definitiva es el drenaje pulmonar anómalo de las venas pulmonares derechas a la vena cava inferior, aurícula derecha o venas supra hepáticas, que con frecuencia se asocia un amplio espectro de manifestaciones clínicas.
- Se denomina así ya que la vena anómala muestra un curso vertical hacia el Angulo cardiofrenico, paralelo al borde de la aurícula derecha adquiriendo forma de cimitarra. En la mayoría de los casos es esta imagen en la que hace sospechar el diagnóstico. Si bien en pacientes pediátricos puede estar asociada a hipertensión pulmonar o infecciones respiratorias recurrentes en los adultos suelen ser asintomáticos



## Presentación de un caso: Síndrome de la Cimitarra

- Conclusión: el drenaje venoso anómalo no fue responsable por la clínica presentada; no obstante es un caso que llama la atención dada su baja incidencia, como así también porque la paciente tenía 56 años al momento del diagnóstico, siendo más común que se realice dentro de las dos primeras décadas de vida



# Presentación de un caso: Síndrome de la Cimitarra

## - Autores:

- Bosch Erika C.
- Burgos María L.
- Hak Silvia A.
- Ruiz Moreno Camila
- Salvatierra Brenda A.
- Scarpino María C.

## - Bibliografía:

- Vanderheyden M et al: "Partial anomalous pulmonary venous connection or scimitar syndrome. Heart". 89(7):761, 2003
- Berrocal T et al: "Congenital anomalies of the tracheobronchial tree, lung, and mediastinum: embryology, radiology, and pathology." Radiographics. 24(1):e17, 2004
- Goudarzi M et al: "Anomalous unilateral single pulmonary vein mimicking pulmonary nodules on HRCT of the lungs and scimitar syndrome on chest radiograph: multidetector CT findings". J Thorac Imaging. 24(2):142-6, 2009
- Ho ML et al: "MDCT of partial anomalous pulmonary venous return (PAPVR) in adults". J Thorac Imaging. 24(2):89-95, 2009
- Lee EY et al: "Multidetector CT evaluation of congenital lung anomalies". Radiology. 247(3):632-48, 2008