

218



SINDROME DE LA CIMITARRA. REPORTE DE UN CASO

Teresa Insfrán.

José Alfonso.

Ariel Bobadilla.

Juan Segovia.

Presentación del caso

Paciente masculino de 1 año, 7 meses de edad, con antecedente de bronquiolitis a los 7 meses, actualmente consulta por fiebre y decaimiento general.

Se solicita una radiografía simple de tórax y posteriormente una tomografía de tórax con contraste.

Hallazgos Imagenológicos

Radiografía Simple de Tórax.

Se observa:

- ❖ Disminución del volumen pulmonar derecho.
- ❖ Desvío de estructuras mediastinales a derecha.
- ❖ Imagen densa para-cardíaca derecha que desciende, se curva e impresiona corresponder al trayecto de la vena pulmonar.

Hallazgos Imagenológicos



Rx Simple de Tórax

Hallazgos Imagenológicos

TOMOGRAFÍA DE TÓRAX CON CONTRASTE

Se constata:

- ❖ Hipoplasia del pulmón derecho.
- ❖ Leve dextrocardia.
- ❖ Hipoplasia de la arteria pulmonar derecha.
- ❖ Drenaje venoso pulmonar anómalo de las venas del pulmón derecho a la vena cava inferior.
- ❖ Consolidaciones basales en segmentos posteriores bilaterales en relación a proceso inflamatorio-infeccioso.

Tomografía



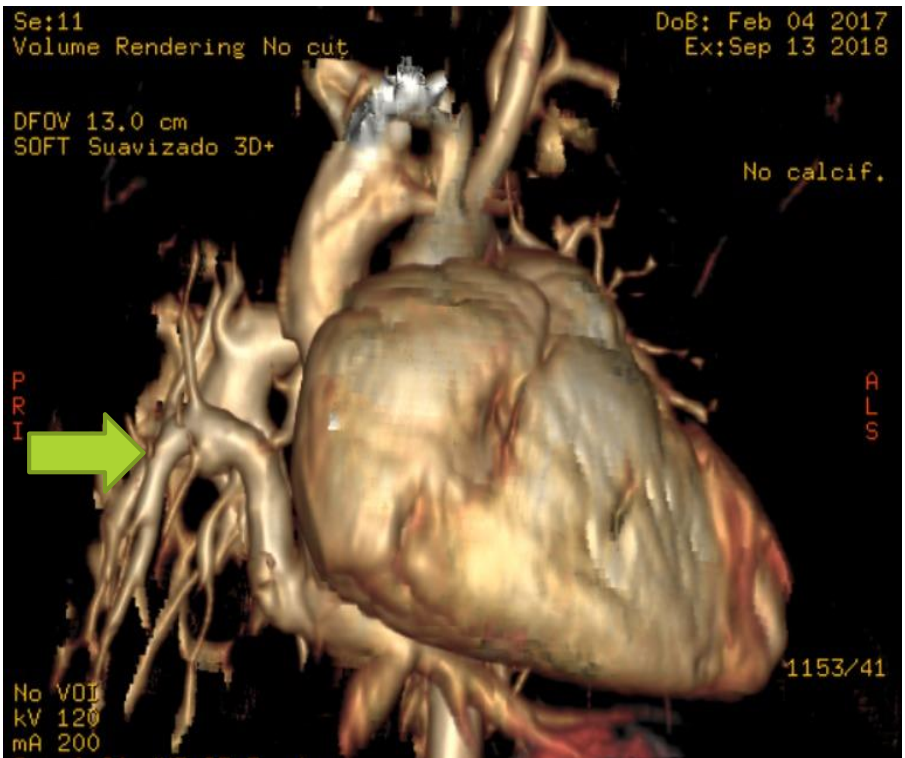
**TOMOGRAFÍA COMPUTADA CON
CONTRASTE-CORTE CORONAL.**

Tomografía



**TOMOGRAFÍA COMPUTADA CON
CONTRASTE-CORTE SAGITAL.**

Tomografía



Reconstrucción volumétrica- 3D

SINDROME DE LA CIMITARRA

El síndrome de la cimitarra es una anomalía congénita poco frecuente, asintomática en la mayoría de los casos, con predominio en el sexo femenino, se estima entre 1 a 3 por cada 100.000 nacidos vivos.

Se caracteriza por drenaje anómalo de las venas pulmonares derechas a la vena cava inferior o a la aurícula derecha, hipoplasia pulmonar derecha, hipoplasia de la arteria pulmonar derecha, también puede haber irrigación sistémica arterial anómala del lóbulo inferior derecho desde la aorta o ramas y dextroposición cardíaca.

Conclusión

La alteración fundamental en el síndrome de la cimitarra es el retorno venoso pulmonar anormal derecho a la vena cava inferior, esto se puede sospechar al observar el signo de la cimitarra (70% de los casos), hipoplasia del pulmón derecho o por dextrocardia.

Es importante diagnosticar ya que existe un shunt de izquierda a derecha y si es significativo puede asociarse a hipertensión pulmonar.

El tratamiento es conservador y el tratamiento quirúrgico se reserva para los casos sintomáticos o con anomalías cardíacas.

Bibliografía

1. Webb, R. (2007). *TAC BODY*. Madrid. España: Marbán.

2. Pedrosa, C. (2015). *Tórax*. Madrid. España: Marbán

3. Sánchez, M. (2012). *Malformaciones vasculares pulmonares: utilidad del TCMD en su diagnóstico*. Granada. España: SERAM.

4. Vega, R. (2013). *Signo de la cimitarra*. Santiago- Chile: Revista Chilena de Radiología. Vol. 19 N° 4.

5. Stern, W. (2012). *Expertddx Tórax*. Madrid. España: Marbán