

ANEURISMA GIGANTE DE LAS ARTERIAS PULMONARES

AUTORES: Juan Pablo BEDRAN PLAZA,
Andrés Felipe VIVAS ANDRADE,
Luis Felipe RIVADENERA DOMINGUEZ,
María Alejandra CHIRVECHES CALVACHE,
Eduardo CIFUENTES CARDOZO,
Ignacio POYO.

INTRODUCCION

- El aneurisma de la arteria pulmonar es la dilatación patológica del tronco de la arteria pulmonar y/o de una o ambas de sus ramas principales.
- Es una entidad clínica rara y de difícil diagnóstico por su baja prevalencia, porque suele presentarse con síntomas inespecíficos o incluso en pacientes asintomáticos, y porque puede pasar desapercibida por su evolución clínica o por confundirse radiológicamente con adenopatías u otro tipo de masas mediastínicas o pulmonares, resultando ser con cierta frecuencia un hallazgo autopsico.

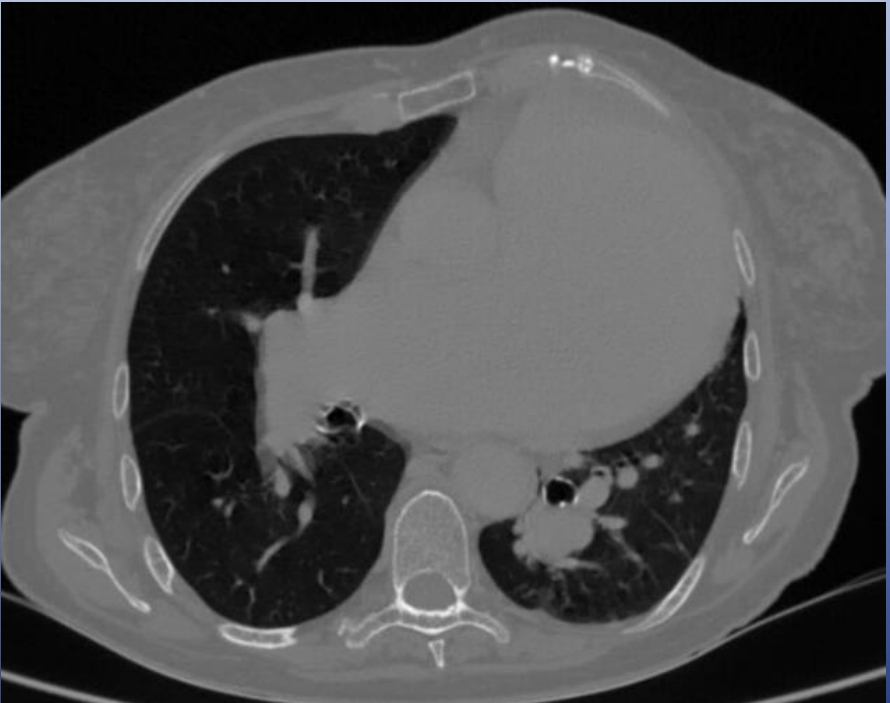
PRESENTACION DEL CASO

Mujer de 78 años de edad, asintomática, con antecedentes clínicos de hipertensión arterial, fibrilación auricular e hipotiroidismo; que acude por control rutinario de diagnóstico conocido (como hallazgo incidental durante el estudio de tos crónica en la adolescencia) de ANEURISMA CONGÉNITO DEL TRONCO PULMONAR Y DILATACIÓN DE AMBAS ARTERIAS PULMONARES, mediante el uso de Angiotomografía de tórax.

HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS



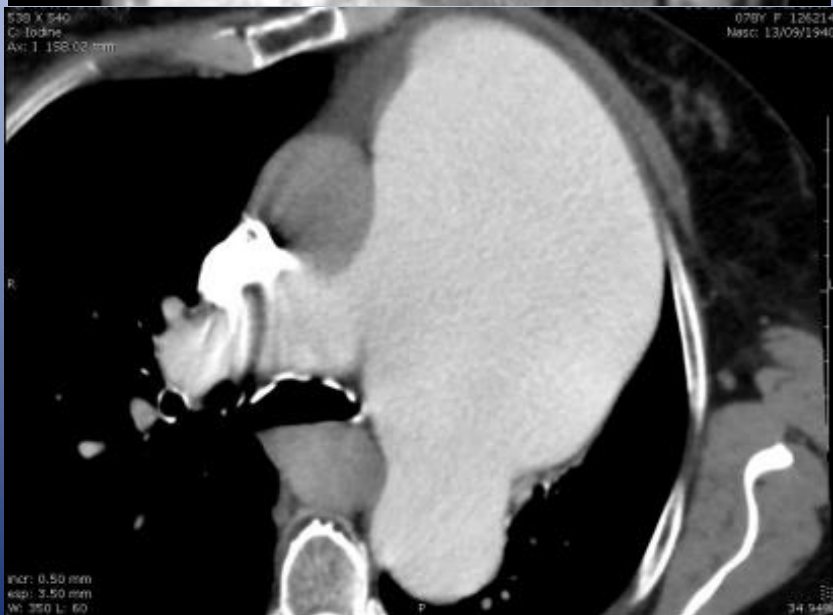
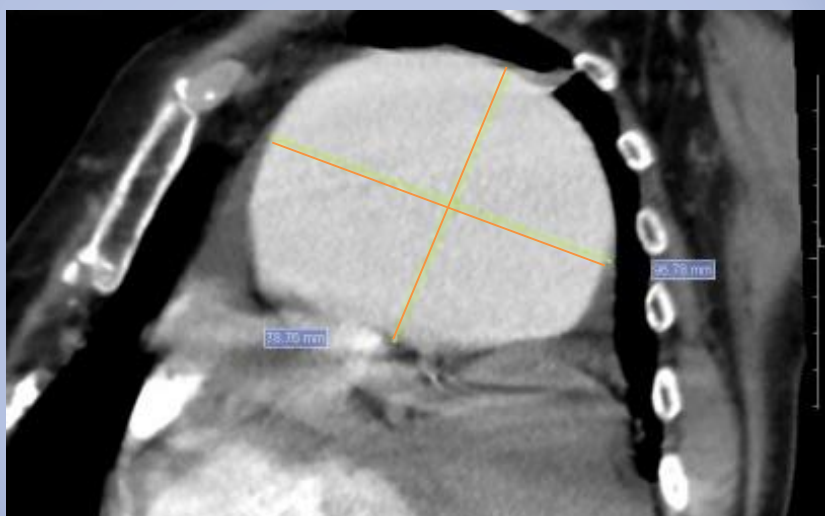
El scout de TC muestra una imagen radiopaca bien delimitada que se expande desde el mediastino superior izquierdo, y se suma a la silueta cardiaca, para desplazar el pulmón hacia posterior.

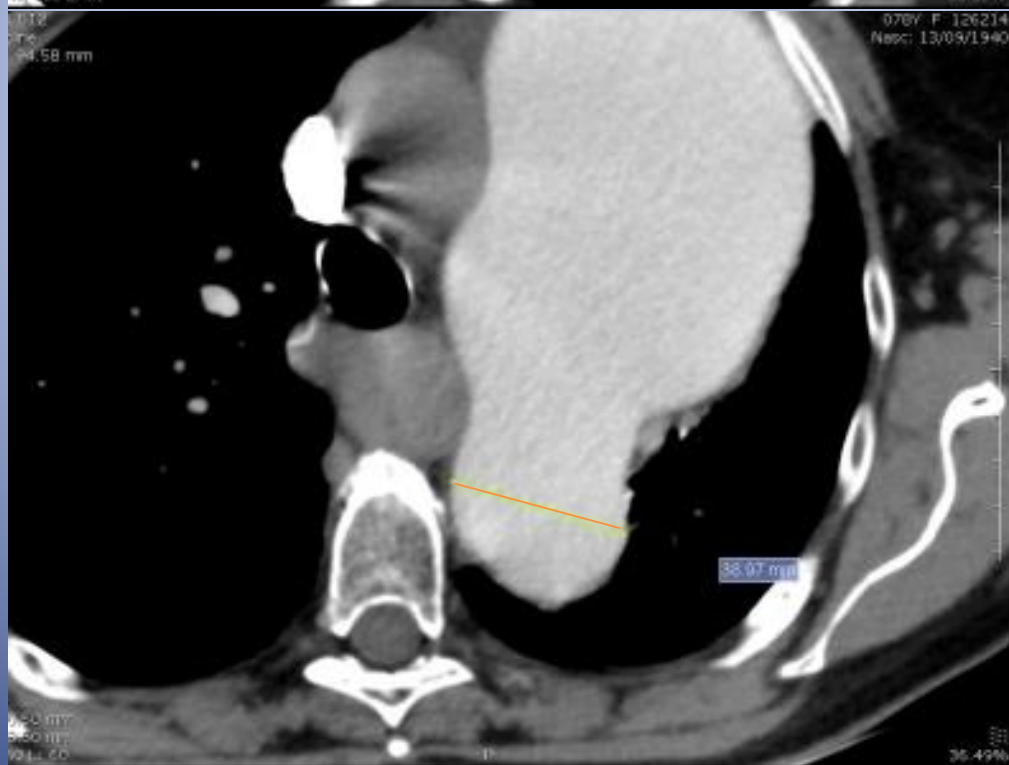


TC sin contraste.

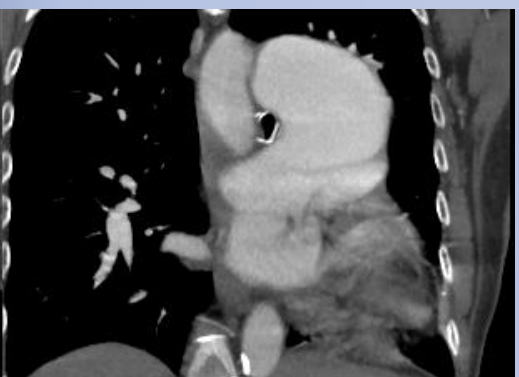
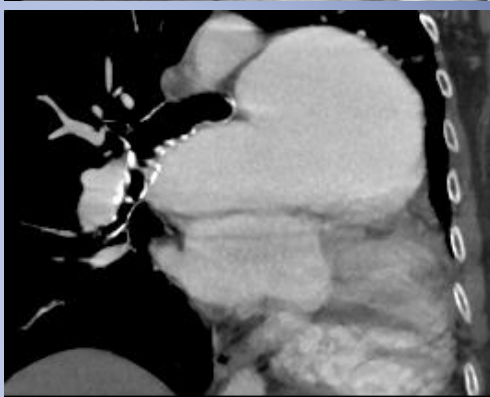
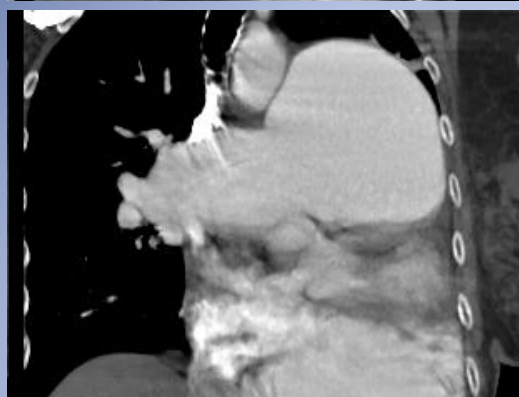
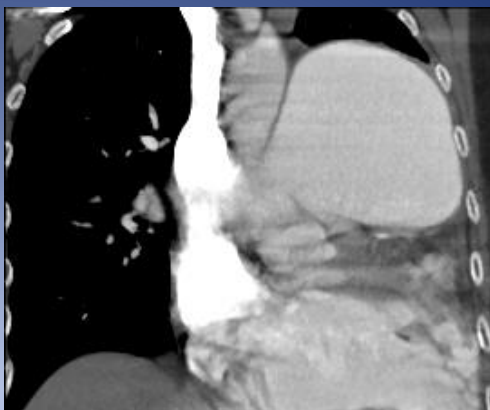
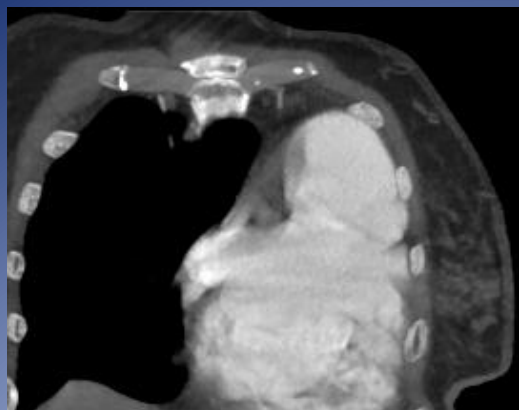
HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS

En la **ANGIOTOMOGRAFÍA** se evidenció la dilatación aneurismática de la arteria pulmonar que mide 96.7 x 78.7 mm (corte axial del tronco de la arteria pulmonar), con una arteria pulmonar derecha que alcanza un diámetro máximo de 49.5 mm y a la izquierda una arteria pulmonar de 38.9 mm, con predominio de su diámetro anteroposterior que impronta sobre los arcos costales anteriores del hemitórax izquierdo, sin trombosis en su interior.

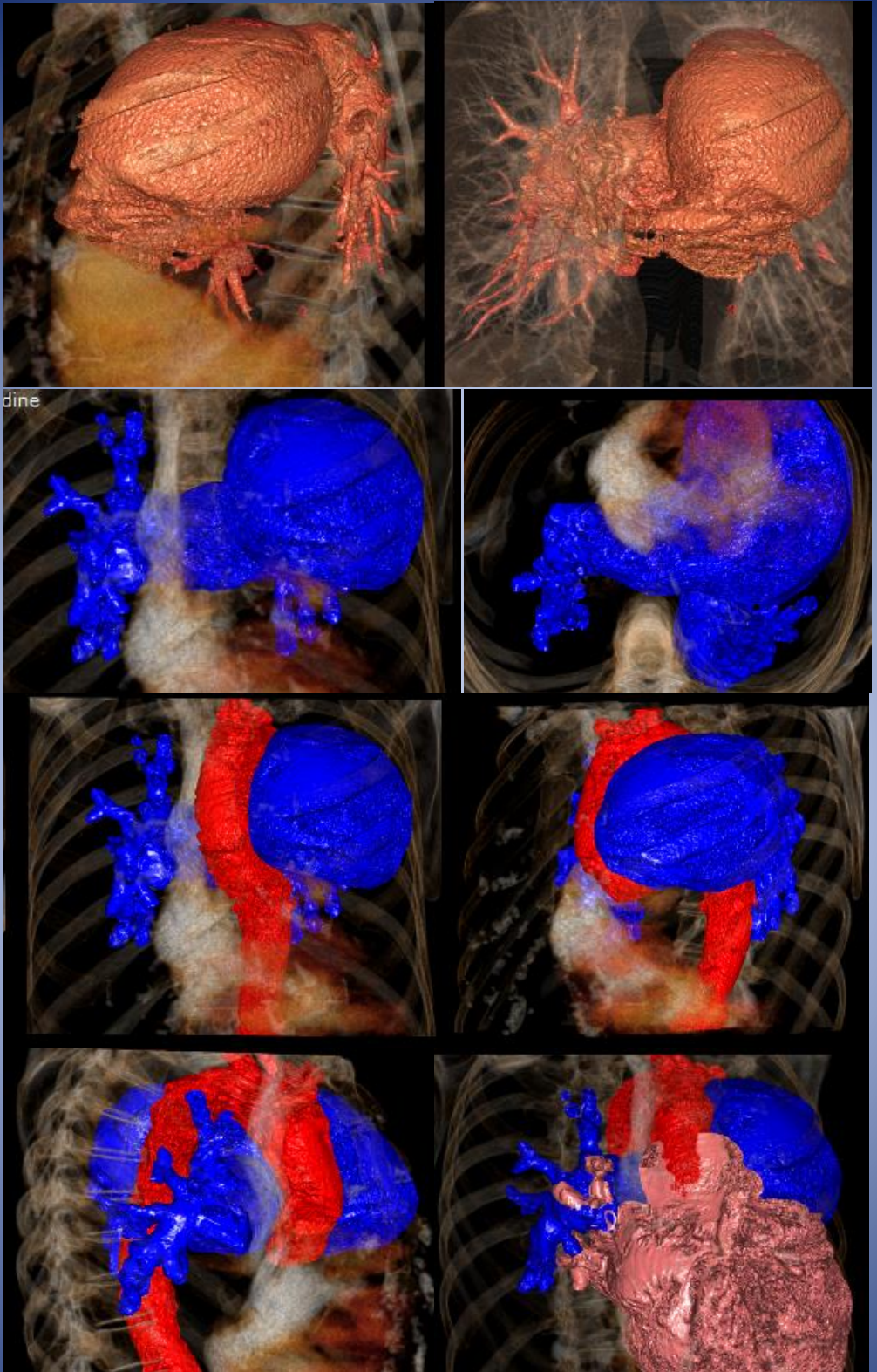




TC axial (con desplegamiento de las arterias pulmonares derecha (arriba) e izquierda (abajo).



AngioTC en vista coronal y Reconstrucción 3D.



Reconstrucción 3D y diferenciación de estructuras vasculares: Dilatación del tronco pulmonar y ambas ramas (azul) y Aorta (rojo).

DISCUSIÓN

Se define a la dilatación focal o difusa de la arteria pulmonar principal (≥ 30 mm) o de la arteria interlobar (≥ 17 mm). Y se evidencian como una rara entidad, que representa menos del 1% de los aneurismas arteriales torácicos.

C. HAYOUN, 2012. Aneurismas de la arteria pulmonar: Aportación de la TCMD en el diagnóstico diferencial y complicaciones. Poster Sociedad Española de Radiología Médica. DOI: 10.1594/seram2012/S-0766

La TC aporta información sobre la localización y extensión, tamaño, número y morfología del aneurisma (dilataciones saculares o fusiformes).

Etiológicamente se dividen en 2 grupos:

- Presentan comunicación arteriovenosa, que generalmente son congénitos y se asocian a defectos genéticos o a la telangiectasia hereditaria hemorrágica (enfermedad de Osler-Weber-Rendu).
- Los que no la presentan.

Hay factores predisponentes:

- Infecciones,
- Anormalidades cardíacas o vasculares estructurales,
- Hipertensión pulmonar, y
- Traumas vasculares.

Dentro de la fisiopatología que engloba el desarrollo de los AAP, tenemos:

- Aumento del flujo pulmonar,
- Existencia de hipertensión pulmonar y/o
- Coexistencia de una patología que afecta a la pared vascular.

Y cuando carece de estos factores se denomina idiopática, siendo aún más rara.

CONCLUSIÓN

A pesar de que la **ANGIOGRAFÍA PULMONAR** se ha considerado la prueba de elección para el diagnóstico definitivo del AAP, así como una técnica terapéutica en determinados casos; *actualmente se considera la Tomografía Computada (TC) con contraste intravenoso la prueba de elección no invasiva para su diagnóstico y seguimiento.*

El pronóstico de la AAPs no está claro y es variable, considerando benigno solo el pronóstico de la AAP idiopático.

Y es debido a esto que se convierte el informe radiológico en una herramienta crucial en el diagnóstico de esta patología, de su etiología, sus complicaciones y el planteamiento terapéutico de estos pacientes.