SIGNO DE LA CIMITARRA: DRENAJE VENOSO PULMONAR ANÓMALO PARCIAL

A PROPÓSITO DE UN CASO

Sergio LUCINO, Marcos Andres MUSSO, Juan Manuel AZNAR, Dolores GARCÍA BARALE, Maria Ayelen COHEN CANALS, Facundo Nicolas BIURRUN CHAMALE

Córdoba, Argentina

Correo electrónico marcosmusso15@gmail.com

Conflicto de intereses: Los autores declaramos no tener ningún conflicto de intereses

PRESENTACIÓN DEL CASO

Paciente femenino de 65 años de edad cursando cuadro febril asociado a disnea de esfuerzo, acude por vía ambulatoria a nuestra institución para realización de radiografía de tórax con proyecciones frente y perfil

HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS

Radio-opacidad arqueada en hemitórax derecha que se extiende hasta el diafragma, asociada a reducción volumétrica del pulmón homolateral

Reconstrucciones TC 3D y MIP se objetiva hipoplasia del lóbulo superior del pulmón derecho y su drenaje venoso anómalo hacia la vena cava inferior (VCI) conformando el Signo de la Cimitarra

DISCUSIÓN

Los drenajes venosos pulmonares anómalos (DVPA) son anomalías de conexión y/o drenaje de las venas pulmonares. Con una incidencia de 1-3 casos cada 100.000 nacidos vivos, constituye entre el 0,5% y el 2% de las anomalías cardiovasculares congénitas. Los DVPA se dividen en totales (DVPAT), donde todo el sistema venoso pulmonar drena en la red venosa sistémica o en la aurícula derecha; y parciales (DVPAP) donde sólo parte de las venas pulmonares drena en la aurícula derecha y la otra parte se une por lo general a la VCI y menos frecuentemente a la aurícula izquierda o el tronco braquiocefálico izquierdo

Desde el punto de vista hemodinámico, hay un shunt de izquierda a derecha no cianosante

Clínicamente, en adultos, con mayor frecuencia es asintomático y resulta ser un hallazgo, aunque en algunos casos existen síntomas de hipertensión pulmonar y en otros, presentan bronquitis a repetición secundarias a bronquiectasias

CONCLUSIÓN

Es importante destacar el rol primordial de las imágenes en el diagnóstico

La radiografía de tórax permite el diagnóstico mostrando la opacidad dirigida oblicuamente hacia abajo y hacia adentro

La tomografía computarizada junto con las reconstrucciones 3D y MIP tienen por objetivo identificar la vena anómala, analizar su trayecto, determinar su punto de drenaje a nivel de la VCI por encima o por debajo del diafragma y el aspecto característico de cimitarra. La TC también aporta información acerca del tamaño del pulmón, segmentación bronquial, otras lesiones asociadas y complicaciones

BIBLIOGRAFÍA

Jonathan R. Dillman, Sai G. Yarram, and Ramiro J. Hernandez, Imaging of Pulmonary Venous Developmental Anomalies, American Journal of Roentgenology 2009 192:5, 1272-1285

Lyen, S., Wijesuriya, S., Ngan-Soo, E. et al. Anomalous pulmonary venous drainage: a pictorial essay with a CT focus. J Congenit Heart Dis 1, 7 (2017)

Mulligan ME. History of scimitar syndrome. Radiology 1999; 210:288-90

El Aoufir O, et al. Anomalie de retour veineux pulmonaire : signe du cimeterre. Journal d'imagerie diagnostique et interventionnelle (2020)

Lee EY, Boiselle PM, Cleveland RH. Multidetector CT evaluation of congenital lung anomalies. Radiology 2008; 247:632-48