

DRENAJE VENOSO ANÓMALO: SÍNDROME DE CIMITARRA

**ZUVIRIA, FACUNDO TOMÁS; RODRÍGUEZ FACUNDO; FERRER
DAUB, ROCIO; TORINO MARIANO; JOULIA VULEKOVICH, MARIA
LARA; MONTALVETTI, PABLO**

Los autores del presente trabajo declaran no tener ningún conflicto de interés.



Instituto
OULTON
Diagnóstico y Tratamiento Ambulatorio

Córdoba, Argentina
facundotomaszuviria@gmail.com

PRESENTACIÓN DE CASO

0498

Paciente de 72 años con antecedentes de cáncer de mama actualmente en seguimiento por lesión a nivel paraesternal izquierda consulta por presentar disnea y dolor torácico de 2 semanas de antigüedad

HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS



→ Drenaje venoso anómalo de lóbulo superior derecho a vena cava inferior evocando síndrome de la Cimitarra

DISCUSIÓN

- El síndrome de la cimitarra se caracteriza por un drenaje venoso anómalo parcial del pulmón derecho, hipoplasia del mismo, dextroposición del corazón y suministro arterial anormal desde la aorta o sus ramas hacia el pulmón derecho
- La presentación clínica puede variar desde un estado asintomático hasta hipertensión pulmonar severa
- Los pacientes que se presentan temprano en la vida suelen tener cardiopatía congénita asociada
- La hemoptisis y la hipertensión arterial pulmonar son síntomas raros de este síndrome después de la infancia

Radiológicamente, puede observarse un pulmón pequeño e hipoplásico con desplazamiento mediastínico ipsilateral

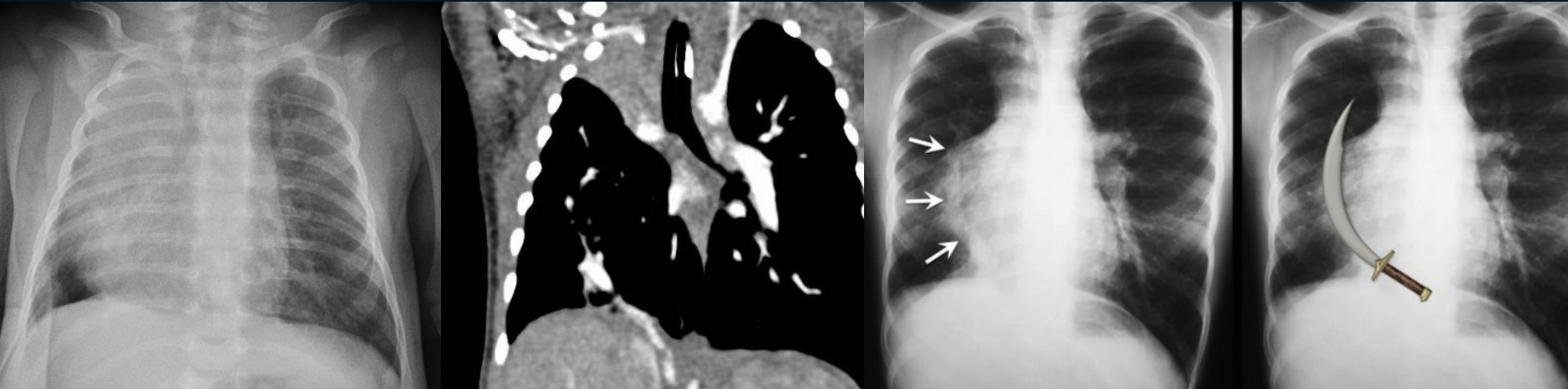
Puede verse la vena anómala como una estructura tubular paralela al borde cardíaco

En **CT**, se observa una vena de retorno anómalo que drena hacia la vena cava inferior

DX DIFERENCIALES

- Secuestro pulmonar
- Atelectasia del lóbulo medio derecho
- Ausencia unilateral de arteria pulmonar
- Síndrome de Swyer James

0498



CONCLUSIÓN

La alteración fundamental en el síndrome de la cimitarra es el retorno venoso pulmonar anormal derecho a la vena cava inferior

Puede observarse en el 70% de los casos el signo de la cimitarra

Suele acompañarse también de hipoplasia del pulmón derecho o 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 se reserva la cirugía para los casos sintomáticos o con anomalías cardíacas

Bibliografía

Buller Viqueira, E., Soler Cifuentes, G., & Soler Cifuentes, D. (2015). Síndrome de la cimitarra. SciELO España.

Jarroumi-Sellak, I., Arenas-Gordillo, M., & Luque-Romero, L. G. (2020). Síndrome de la cimitarra en la edad adulta. Atención Primaria

López, A., et al. (2015). Síndrome de la cimitarra: serie de casos. Boletín Médico del Hospital Infantil

Síndrome de la cimitarra: reporte de un caso. (2020). Ciencia Latina.

Síndrome de la cimitarra. Correlación anatomoembriológica. (2016). SciELO México