18° Congreso Internacional de Diagnóstico por imágenes de Córdoba
25, 26 y 27 de Mayo, 2022. Hotel Holiday Inn
45° Encuentro de Residentes
SORDIC
9° Congreso de Biomágenes

ARCO AORTICO DERECHO CON ARTERIA SUBCLAVIA IZQUIERDA ABERRANTE

Jácome-Pérez Nathalia*, Macias-Rueda Christian**, Rodríguez Rodríguez Diego Fernando***, Galindo Oscar Leonardo****

*Médico. Residente Radiología e Imágenes diagnósticas. Universidad de Santander. Bucaramanga. Colombia. Correo: njpdra@hotmail.com

**Médico. Radiologo. Hospital Universitario de Santander. Bucaramanga. Colombia.

***Médico. Radiologo pediatra. Hospital Universitario de Santander. Bucaramanga. Colombia.

****Médico. Universidad Nacional de Colombia. Bogotá. Colombia.

Los autores manifestamos no tener conflictos de interés en el desarrollo del presente trabajo

Presentación de caso

41 años

Antecedente: hipertensión arterial y obesidad.

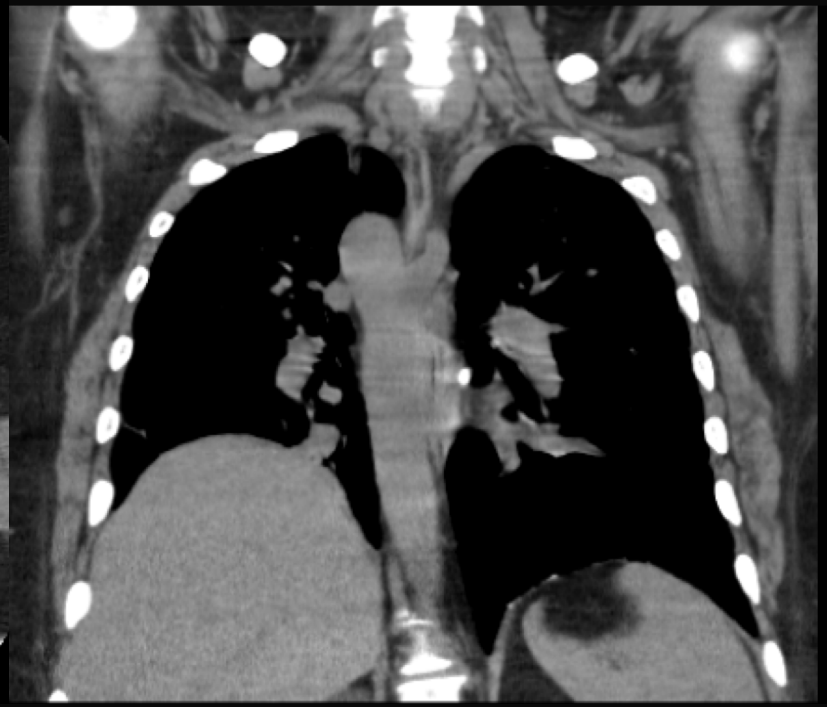
Cuadro clínico: Una semana de disnea de pequeños esfuerzos asociado a tos cianosante.

Examen físico: desaturada, con sibilancias espiratorias y disminución ruidos pulmonares.

Se considera cuadro de insuficiencia respiratoria aguda mixta y se solicita TACAR.

Hallazgos imagenológicos

a



b

c

Imagen: Tomografía de tórax ventana mediastino. (a) corte axial arco cortico derecho, (b y c) corte coronal y sagital se señala arteria subclavia izquierda aberrante retroesofágica

Discusión

- El arco aórtico derecho con arteria subclavia izquierda retro esofágica es una variante anatómica de la normalidad, secundaria a una falla en la resorción de la porción dorsal del cuarto arco derecho y resorción de la porción ventral del cuarto arco izquierdo.

- Su una incidencia se ha reportado menor del 0.4 % y su diagnóstico es incidental.

- Se caracteriza en la mayoría de los casos por ser asintomática , sin embargo en ocasiones puede asociarse con anomalías cardiacas congénitas (Tetralogía de Fallot, Ductus Arterioso), atresia esofágica y/o fistula traqueo esofágica y la formación de anillos vasculares, estos últimos siendo sintomáticos.

Conclusión

El arco aortico derecho corresponde a una entidad de baja incidencia.

Su conocimiento permite la identificación de la anatomía que puede dar lugar a confusiones como ensanchamiento del mediastino en Radiografía de Tórax, la planeación de cirugías en caso de procedimientos quirúrgicos y de asociación de síntomas en caso de compresión de estructuras.

Bibliografía

- Yang, C., Shu, C., Li, M., Li, Q., & Kopp, R. (2012). Aberrant subclavian artery pathologies and Kommerell's diverticulum: a review and analysis of published endovascular/hybrid treatment options. *Journal of Endovascular Therapy*, *19*(3), 373-382.
- Kimura-Hayama, E. T., Meléndez, G., Mendizábal, A. L., Meave-González, A., Zambrana, G. F. B., & Corona-Villalobos, C. P. (2010). Uncommon congenital and acquired aortic diseases: role of multidetector CT angiography. *Radiographics*, *30*(1), 79-98.
- C. Berg, F. Bender, M. Soukup, A. Geipel, R. Axt-Fliedner, J. Breuer, *et al*. (2006). Right aortic arch detected in fetal life. Ultrasound Obstet Gynecol, 28, 882-889.