



# SHUNT Pulmonar Simulando Tromboembolismo Pulmonar

**Autores:** García Pastor Nicolás; Avellaneda Agustin; Stancich Cristian; Eguillor Claudio; Rojo Damián.

Sanatorio Allende, Córdoba, Argentina.

Contacto: [nicolas93garcia@gmail.com](mailto:nicolas93garcia@gmail.com)

*Los autores no declaran conflictos de intereses.*

## Paciente Sexo Femenino - 73 Años

**APP:** Ca de Mama (Cuadrantectomía - Quimioterapia + Radioterapia) Vacunación anti COVID-19 (5 días previos a la consulta).

**MC:**

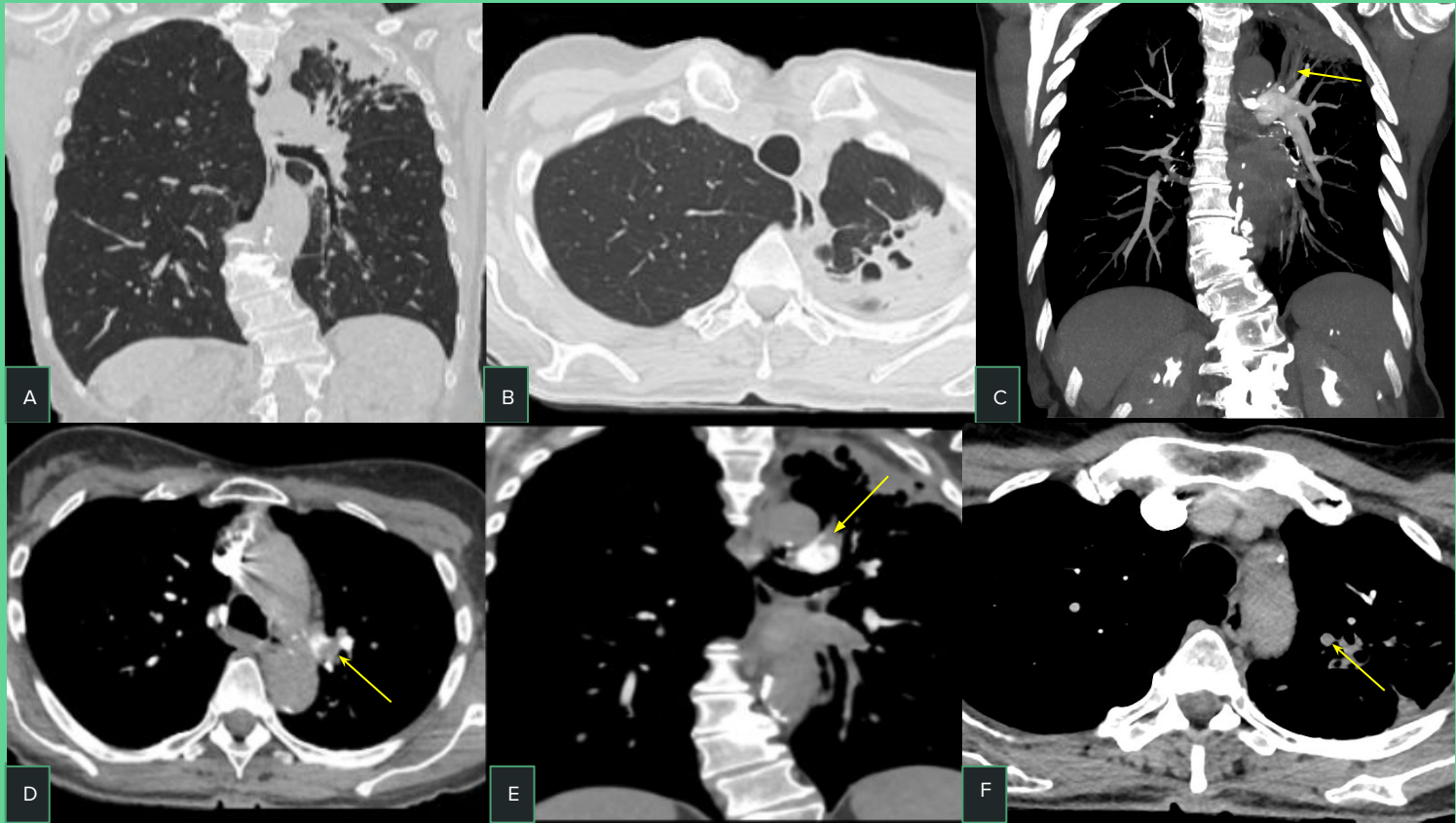
- Disnea y expectoración mucosa.
- Tos con estrías de sangre.
- Hemoptisis intermitente.



Rx Tórax FyP: Velamiento con imágenes lineales Radiopacas en LSI asociadas a fibrosis y cavitación.

Posteriormente se realiza TC con protocolo para TEP

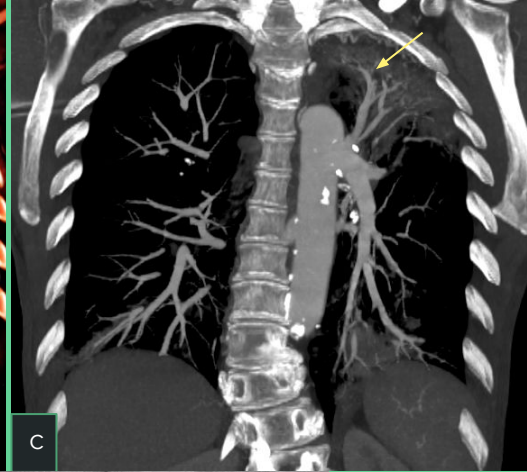
# Hallazgos imagenológicos



**TC de Tórax con Angio TC en tiempo pulmonar:** Ventana Pulmonar (A y B) imagen densa con bullas enfisematosas y bronquiectasias. Angio TC (D y E) Defecto de Relleno en Arteria Apicoposterior del LSI (Flechas amarillas). Mismos hallazgos se visualizan en reconstrucción MIP Coronal (C).

## Hallazgos imagenológicos

Se inició anticoagulación, 48 horas posteriores la paciente empeora su sintomatología, con acentuación de la hemoptisis. Se realiza Angio TC en tiempo Arterial Aórtico.



**TC de Tórax con Angio TC en tiempo Aórtico:** Ventana Pulmonar **(A)** Áreas de Hemorragia alveolar con restos hemáticos en la vía aérea. Reconstrucción virtual pulmón con angio se evidencian estructuras vasculares en LSI **(B)**. Permeabilidad de la arteria apicoposterior del LSI en reconstrucción MIP **(C)**. 3D Angio que evidencia Fístula Arterio-Arterial de alto flujo con un ramo arterial segmentario del lóbulo pulmonar superior izquierdo **(D y E)**. Angiografía-Coils de liberación Axium Prime 3D implantados desde distal hacia el tercio medio del ramo bronquial **(F)**.

## Discusión

El Tromboembolismo Pulmonar es la etiología más común en el contexto de la ausencia de opacificación arterial pulmonar. Representa una patología frecuente en un servicio de Radiología, es de suma importancia valorar la posibilidad de TEP en el contexto de hemoptisis y adecuar nuestra forma de dirigir el estudio para lograr un diagnóstico certero y evitar falsos positivos. Los procesos inflamatorios crónicos producidos en el contexto de la radioterapia pueden producir erosión de la arteria pulmonar y la arteria sistémica, resultando en una comunicación entre ambas.

## Conclusión

Los defectos en la arteria pulmonar pueden tener diversas causas. Si el defecto de relleno es lineal o curvilíneo, o especialmente, si se produce sobre un área crónicamente enferma, debe sospecharse la posibilidad de un SHUNT pulmonar y adecuar el estudio tomográfico en función a ello.

## Bibliografía

- Kato A, Kudo S, Matsumoto K, et al. Bronchial artery embolization for hemoptysis due to benign diseases: immediate and long-term results. *Cardiovasc Intervent Radiol*. 2000; 23: 351-357
- CT Appearance of Pulmonary Arteriovenous Malformations and Mimics Demetrios A. Raptis et al., *Radiographics*, 2022
- Morais F, Almeida T, Campos P. Arterio-arterial fistula between pulmonary and intercostal arteries--case report of "unilateral rib notching". *Rev Port Pneumol*. 2014 May-Jun;20(3):167-71. Portuguese. doi: 10.1016/j.rppneu.2013.08.004. Epub 2014 Jan 15. PMID: 24439634.

