

19

CONGRESO INTERNACIONAL DE
DIAGNOSTICO POR
IMÁGENES DE CÓRDOBA

argerich



HALLAZGO INCIDENTAL EN ADULTO: DRENAJE VENOSO PULMONAR ANÓMALO PARCIAL IZQUIERDO

AUTORES: Lazcano Soliz C., Robledo L., Espil G., Kozima S.,
Larrañaga N.

Servicio de Diagnóstico por Imágenes

Hospital Gral. de Agudos "Dr. Cosme Argerich", CABA.

Mail: jlazcanosoliz@gmail.com

Los autores declaran no tener conflictos de intereses.



Presentación de caso



argerich

Varón de 46 años de edad, en su 3er día de internación por eventroplastia abdominal, cursa con tos y fiebre de 39°, por lo que se solicita una Rx de tórax (figura 1) y tras los hallazgos se continúa su evaluación mediante TCMD (figura 2).



Figura 1. Rx de tórax (frente): pequeña prominencia entre el cayado aórtico y el hilio pulmonar izquierdo (flecha blanca).

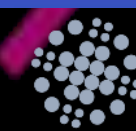


Figura 2. TCMD de tórax con cte. EV. en reconstrucción coronal MIP. En concordancia con la Rx, se señala (flecha blanca) una estructura venosa dispuesta lateral al cayado aórtico y la arteria pulmonar principal izquierda, que corresponde con la vena pulmonar superior izquierda drenando en la vena braquiocefálica homolateral (flecha gris).

DISCUSIÓN

- ➔ El **drenaje venoso pulmonar anómalo parcial** (DVPAP) se refiere a un tipo de anomalía venosa congénita infrecuente debido a una alteración en la fusión de una o algunas venas pulmonares, dando como consecuencia el retorno de sangre oxigenada a la aurícula derecha o indirectamente a la misma a través de una vena sistémica, pasando por alto a la aurícula izquierda por lo que se desencadena diversos grados de cortocircuito de izquierda a derecha.
- ➔ Generalmente es **asintomática y hallazgo incidental** en los estudios por imagen, como en el presente caso presentado. En algunas ocasiones se asocia a otras anomalías, siendo la comunicación interauricular tipo seno venoso la más frecuente, originando un importante cortocircuito y manifestándose con hipertensión pulmonar severa.
- ➔ La **vena lobar superior de pulmón derecho drenando a la vena cava superior** se presenta con mayor frecuencia, siendo menos común encontrar la afectación de las venas del pulmón izquierdo, como así también, el drenaje hacia la vena braquiocefálica, vena cava inferior, vena ácigos, seno coronario y aurícula derecha.

En nuestro caso no se demostró la asociación con otras anomalías, por lo que se tomó la conducta expectante.



CONCLUSIÓN

Si bien el drenaje venoso pulmonar anómalo parcial se presenta de forma aislada y asintomática, resulta relevante su mención como posible causa de hipertensión pulmonar, lo que debe motivar la investigación de otras anomalías como la CIA y así mismo, tenerlo presente en futuros procedimientos intervencionistas.

BIBLIOGRAFÍA

- Lewis RA, Billings CG, Bolger A, Bowater S, Charalampopoulos A, Clift P, Elliot CA, English K, Hamilton N, Hill C, Hurdman J, Jenkins PJ, Johns C, MacDonald S, Oliver J, Papaioannou V, Rajaram S, Sabroe I, Swift AJ, Thompson AAR, Kiely DG, Condliffe R. Partial anomalous pulmonary venous drainage in patients presenting with suspected pulmonary hypertension: A series of 90 patients from the ASPIRE registry. *Respirology*. 2020 Oct;25(10):1066-1072. doi: 10.1111/resp.13815. Epub 2020 Apr 6. PMID: 32249494; PMCID: PMC8653892.
- Ho ML, Bhalla S, Bierhals A, Gutierrez F. MDCT of partial anomalous pulmonary venous return (PAPVR) in adults. *J Thorac Imaging*. 2009 May;24(2):89-95. doi: 10.1097/RTI.0b013e318194c942. PMID: 19465830.
- Dutta A, Zuiderveld L. Hallazgo incidental de retorno venoso pulmonar anómalo del lóbulo superior izquierdo, una rara variación anatómica. *J Patient Cent Res Rev*. 2021 Jul 19;8(3):277-280. doi: 10.17294/2330-0698.1809. PMID: 34322582; PMCID: PMC8297490.
- Dillman JR, Yarram SG, Hernandez RJ. Imaging of pulmonary venous developmental anomalies. *AJR Am J Roentgenol*. 2009 May;192(5):1272-85. doi: 10.2214/AJR.08.1526. PMID: 19380552.