



Radiología



0 - Detección de drenajes venosos pulmonares anómalos parciales en pacientes adultos con hipertensión pulmonar. Importancia del estudio con tomografía computarizada multidetector

A.L. Veitia Sarmiento, Y. Revilla Ostolaza, C. Jiménez López-Guarch, D. Plata Ariza, S. Alonso Charterina y M.A. Sánchez Nistal

Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid, España.

Resumen

Objetivos: Demostrar la utilidad de la tomografía computarizada multidetector (TCMD) en la demostración y caracterización de drenajes venosos pulmonares anómalos parciales (DVPAP) y cortocircuitos asociados en el estudio de pacientes adultos con hipertensión pulmonar (HTP) o dilatación de cavidades cardiacas derechas (DCCD).

Material y método: Revisamos retrospectivamente los informes de TCMD realizadas a 346 pacientes estudiados por DCCD e HTP, excluidos los grupos 2 y 3, en la Unidad de Hipertensión Pulmonar de nuestro centro entre 2005-2013. Evaluamos las imágenes de los casos con informe de DVPAP analizando su anatomía y la presencia de defectos septales. Comparamos los hallazgos con otras técnicas de imagen.

Resultados: Se identificaron 18 pacientes con DVPAP (5,2%), de ellos 16 (88,9%) afectaban al pulmón derecho, 1 (5,5%) al izquierdo y 1 (5,5%) fue bilateral. Entre los DVPAP derechos predominó el de la vena lobar superior (VLS) a vena cava superior (VCS) (13 = 81,2%); 7 (43,7%) asociaron comunicación interauricular (CIA) tipo seno venoso superior. Fueron operados 5 pacientes (27,8%) para cierre de CIA y reconducción del DVPAP. En 6 casos (33,3%) el DVPAP se observó en TCMD sin haberse demostrado en ecocardiograma inicial.

Conclusiones: En nuestra serie predominaron los DVPAP del LSD a la VCS con frecuente asociación de CIA tipo seno venoso superior y prevalencia mayor que la reportada en población adulta. En el estudio mediante TCMD de los pacientes con HTP y DCCD, debe sistematizarse la búsqueda de DVPAP y otros cortocircuitos dada su relevancia fisiopatogénica e implicaciones terapéuticas.