

Malinosculación arterial pulmonar

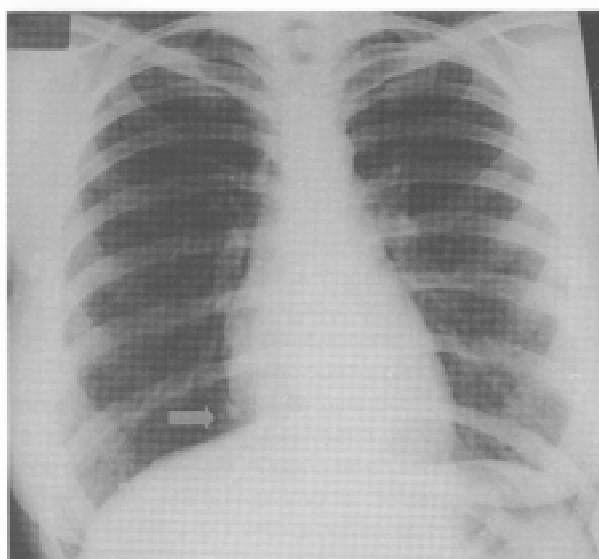


Fig. 1

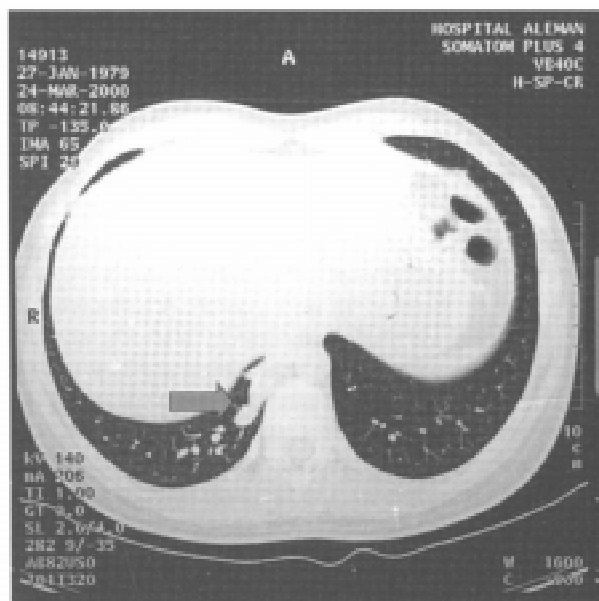


Fig. 2

Mujer de 21 años con arteria anómala originada de la aorta abdominal que irriga los segmentos basales del lóbulo inferior derecho con parénquima pulmonar normal, con hemoptisis como único síntoma. Rx. de tórax (Fig.1): opacidad paracardiaca basal derecha. T.C. helicoidal (Fig.2) con imagen de aspecto vascular en segmento postero-basal del lóbulo inferior derecho, confirmando por angiografía aórtica (Fig.3) el nacimiento del vaso de la aorta abdominal. Se realizó segmentectomía basal latero-posterior de dicho lóbulo por videotoracoscopia.

La irrigación arterial sistémica anómala a pulmón normal es una rara anomalía congénita, que afecta preferentemente el lóbulo inferior izquierdo e infrecuentemente el lóbulo inferior derecho. El vaso aberrante se origina de la aorta descendente. Esta entidad clínica corresponde al tipo I de secuestro pulmonar según la clasificación de Pryce¹, causando controversia este término, por lo que posteriormente Clements y Warner clasificaron esta entidad como malinosculación arterial pulmonar².



Fig. 3

1. Pryce DM. Lower accessory pulmonary artery with intra-lobe sequestration of lung: a report of seven cases. *J Pathology* 1946; 58: 457-67
2. Clements BS, Warner JO. Pulmonary sequestration and related congenital bronchopulmonary-vascular malformations: nomenclature and classification based on anatomical and embryological considerations. *Thorax* 1987; 42: 401-8

Edgardo Rhodius, Eduardo Eyheremendi (h),
Sandra Rodríguez, Blas Mancini, Ernesto Prieto,
Eugenia Alais, Elisa Behrmann, Carlos Nigro.
Servicio de Neumonología,
Hospital Alemán, Buenos Aires.
Fax: (54-11) 4827-7000
e - mail: rhodius@intramed.net.ar