

Tema: Presentación de una Cardiopatía Congénita inusual. Origen anómalo de la rama pulmonar derecha desde la aorta

Autores: Dr. Jesús Debrok Aranda

Dra. Maite Bicet Hechavarría

Dra. Belkis Estela Babie Reyes

Dr. Rafael Fonseca Galano

Introducción

- El origen anómalo de una rama de la arteria pulmonar desde la aorta ascendente es una anomalía poco frecuente en pacientes con enfermedad cardíaca congénita.
- Nacimiento de una de las ramas de la Arteria pulmonar desde la aorta.

Introducción

- Se sospecha ante un lactantes o recién nacidos, manifestándose con distrés respiratorio, infección respiratoria recurrente, hipertensión pulmonar de moderada a grave, insuficiencia cardíaca congestiva.

Introducción

- La incidencia se estima en el 0,1% de todas las anomalías cardíacas congénitas.
- Se pueden distinguir dos formas: origen anómalo de la arteria pulmonar izquierda desde la aorta; alrededor del 25% de los casos y origen anómalo de la arteria pulmonar derecha desde la aorta; alrededor del 75% de los casos.

Introducción

❖ Medios diagnósticos empleados .

- Ecocardiografía .Inicial

Define morfología

Detecta presiones a nivel sistémico o supra-sistémico en el ventrículo derecho.

- Confirmativo

Cateterismo, Angiocardiografía, Resonancia magnética y angioTC.

Introducción

- Caso anatomopatológico de paciente con origen anómalo de rama pulmonar derecha de la aorta ascendente.
- Diagnóstico eco cardiográfico postnatal

Transposición de grandes vasos con tabique interventricular íntegro e Hipertensión pulmonar severa

Clínica

- Paciente de 29 días de nacido.
- Parto eutócico
- Normopeso al nacer , presentación cefálica.
- Apgar 9/9
- . Al nacer estuvo en el servicio de neonatología aproximadamente 24 horas
- Empeora cuadro
- Ingreso

Clínica

- En hospital infantil Sur...

Elementos clínicos de Insuficiencia Cardiaca

Reporte-crítico

Tratamiento-

- droga vasoactiva,
- diurético
- antimicrobiano por la posibilidad de infección.
- Valoracion por cardiología.

Clínica

- Química sanguínea. Límites normales
PCR Negativo.

- Tratamiento

Digoxina

Furosemida

Prostin

Antibioticoterapia

Oxígeno suplementario de bajo flujo

Caso Clínico

- Ecocardiograma

Situs solito ápex a la izquierda.

Drenaje venoso pulmonar y sistémico normal.

Dilatación de cavidades derechas.

Concordancia auriculo-ventricular. Discordancia ventrículo-arterial.

Insuficiencia mitral ligera. Insuficiencia tricúspideea severa

Eje largo-vaso que se bifurca. Impresiona arteria pulmonar. Arco aórtico permeable.

Tabique integro.

Clínica

- ✓ Conclusión diagnóstica:
- Transposición de grandes vasos con tabique íntegro.
- Hipertensión pulmonar severa.
- Insuficiencia cardíaca

Caso Clínico

- Hallazgos anatomopatológicos:
 - ✓ Origen anómalo de la rama pulmonar derecha desde la aorta ascendente
 - ✓ Persistencia del ductus arterioso
 - ✓ Coartación tubular preductal de la aorta
 - ✓ Comunicación interauricular tipo ostium primum
 - ✓ Hipertrofia y dilatación de ventrículo derecho
 - ✓ Anomalía de implantación de cuerdas tendinosas

Desarrollo

- Descrito por primera vez por Fraentzel en 1868. Mayor parte en relación a la rama pulmonar derecha.
- Casos de origen anómalo de la rama pulmonar izquierda menos frecuente

Desarrollo

- En 1982, Berry y col.

Asociación entre el origen aórtico de la arteria pulmonar derecha con otras entidades

- Otros

Tetralogía de Fallot

Interrupción arco aórtico

Estenosis venas pulmonares

Aislada.

Desarrollo

- Aparición temprana de dificultad respiratoria.
- Falla cardíaca congestiva y cianosis.
- Electrocardiograma.
- La radiografía de tórax.
- Ecocardiograma
- Cateterismo y Angiografía



Fig. 1. Ecocardiograma bidimensional en proyección paraesternal eje largo. Se observa la aorta y un vaso, la arteria pulmonar derecha, emerge de su porción ascendente. VI: ventrículo izquierdo, C: coronaria; Ao: Aorta; RDAP: rama derecha de la arteria pulmonar.



Fig. 2. Angiografía en proyección oblicua derecha con disparo de medio de contraste en la raíz aórtica que demuestra el nacimiento anormal de la rama derecha de la arteria pulmonar. Ao: aorta; RDAP: rama derecha de la arteria pulmonar; AoD: aorta descendente.

Desarrollo

- 7 casos publicados como diagnóstico prenatal.
- García-Delgado y colaboradores.

La ecocardiografía posnatal reveló un origen anómalo de la Arteria pulmonar derecha en la aorta ascendente

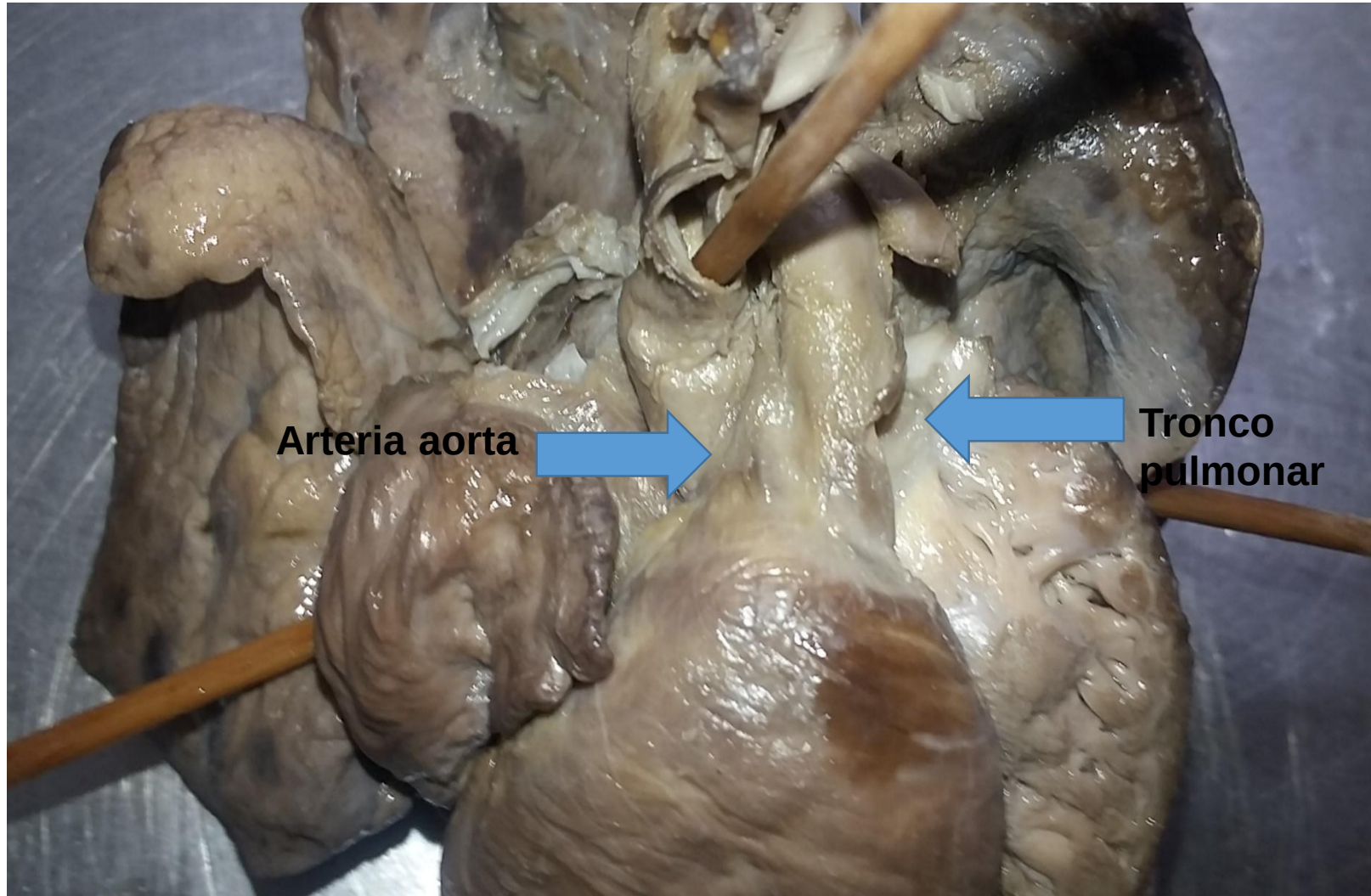
❑ Confirmación – Cateterismo y Angiografía

- Tratamiento quirúrgico

Comentario

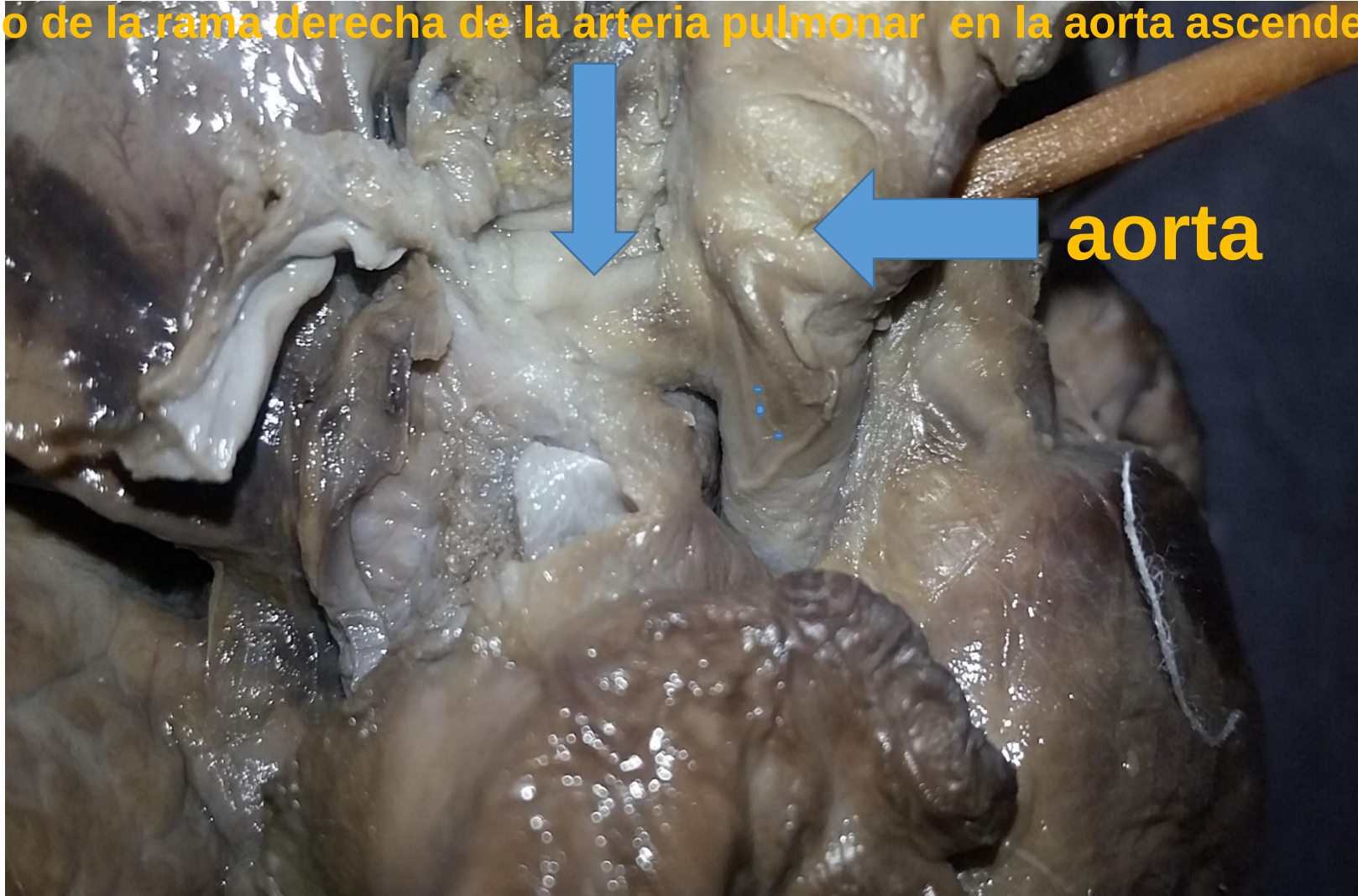
- Caso de cardiopatía congénita rara
- Diagnosticable pre –natalmente
- Importancia
- Se sospecha por clínica

Cardiopatía Congénita



Cardiopatía Congénita

El origen anómalo de la rama derecha de la arteria pulmonar en la aorta ascendente





LO QUE CONOCEMOS ES UNA
GOTA. LO QUE NO CONOCEMOS
ES UN OCEANO.

GRACIAS

