

Revista Mexicana de Cardiología

Volumen
Volume 10

Número
Number 2

Abril-Junio
April-June 1999

Artículo:

SIMSARA

Derechos reservados, Copyright © 1999:
Asociación Nacional de Cardiólogos de México, AC

**Otras secciones de
este sitio:**

-  [Índice de este número](#)
-  [Más revistas](#)
-  [Búsqueda](#)

***Others sections in
this web site:***

-  [Contents of this number](#)
-  [More journals](#)
-  [Search](#)



www.medigraphic.com

ŠIMŠARA*

Alberto Rangel**

La *figura 1* representa la angiografía, en proyección posteroanterior, de un niño preescolar, con síntomas y signos de cardiopatía congénita, acianógena, con moderada repercusión hemodinámica por sobrecarga de volumen de las cavidades cardíacas derechas. En la angiografía se observa el retorno venoso, después de la inyección del contraste en la arteria pulmonar, previo sondeo de la aurícula y ventrículo derechos, desde la vena cava inferior.



Figura 1.

CUESTIONARIO

1. La situación del catéter en las cavidades cardíacas derechas, sugiere:

- A. Posición posterior del ventrículo derecho respecto al ventrículo izquierdo.
- B. Ventriculización de la aurícula derecha.
- C. Dextrocardia.
- D. Enfermedad de Ebstein.
- E. Son ciertas B y D.

2. Las venas

- A. Pulmonares izquierdas se anastomosan a la aurícula izquierda.
- B. Pulmonares derechas reciben sangre sólo de los lóbulos superiores del pulmón derecho.
- C. Pulmonares se anastomosan a una vena colectora única que drena en la vena cava inferior.
- D. Son ciertas A y B.
- E. Son ciertas B y C.

3. La imagen angiográfica sugiere:

- A. Avascularidad basal del pulmón derecho.
- B. Vascularidad aumentada del pulmón izquierdo.
- C. Anastomosis infracardiaca de las venas pulmonares derechas.
- D. Son ciertas A y B.
- E. Todas son ciertas.

4. En este caso, obligadamente, se espera:

- A. Desvío arteriovenoso del flujo sanguíneo a través de una comunicación interauricular.
- B. Una diferencia entre los contenidos de oxígeno de la aurícula derecha y las venas cavas > 2 vol%.
- C. Una diferencia entre los contenidos de oxígeno de la aurícula derecha y las venas cavas >> 2 vol%.
- D. Aumento importante de oxígeno en la sangre del seno venoso coronario.
- E. Sólo es falsa D.

5. La anomalía mostrada en la angiografía de la *figura 1*:

- A. Está asociada al síndrome de Williams.
- B. Es característica del síndrome de Kartagener.
- C. Puede estar asociada al síndrome de Turner.
- D. Es llamada síndrome de la cimitarra.
- E. Se asocia al síndrome de Noonan.

* ŠIMŠARA. (Árabe, espada). Cimitarra.

** Servicio de Hemodinamia del Hospital de Especialidades. Centro Médico La Raza, Instituto Mexicano del Seguro Social. México, D.F.

6. En el síndrome de la cimitarra:

- A. Es característica la anastomosis anómala parcial de las venas pulmonares en la vena cava inferior y dextrocardia.
- B. Hay anastomosis anómala total de las venas pulmonares.
- C. Es común la ausencia de comunicación interauricular.
- D. Hay anomalías del parénquima e hipoplasia del pulmón derecho.
- E. Sólo B es falsa.

7. En el caso del paciente cuya angiografía aparece en la *figura 1*, el tratamiento es:

- A. Neumonectomía derecha.
- B. Lobectomía pulmonar inferior izquierda.
- C. Observación médica y tratamiento de sostén.
- D. Crear una comunicación en septo interauricular íntegro a la que se anastomosa la vena pulmonar anómala.
- E. Son ciertas B y D.

COMENTARIO

En la *figura 1* se observa la situación sucesiva del catéter: vena cava inferior, aurícula y ventrículo derechos y tronco de la arteria pulmonar, donde se hizo la inyección del material de contraste. El desplazamiento de la sonda muy hacia la derecha sugiere dextrocardia. El retorno venoso de las venas pulmonares izquierdas se hace normalmente en la aurícula izquierda (se observa la recolección sanguínea de todo el pulmón izquierdo). La recolección sanguínea del pulmón derecho se hace a través de un conducto venoso en forma de cimitarra o luna en cuarto creciente que desemboca en la vena cava inferior y llena la aurícula derecha. En la angiografía de la *figura 1* se observa que la vena recolectora sólo recoge sangre de los lóbulos superiores del pulmón derecho y escasamente de los lóbulos inferiores.



Figura 2.

El síndrome de la cimitarra está asociado a anomalías del parénquima e hipoplasia del pulmón derecho, cuyo lóbulo inferior suele estar irrigado por arterias, ramas de la aorta abdominal. Este síndrome se halla asociado a la hipoplasia de la arteria pulmonar derecha (no mostrada en la *figura 1*) y, frecuentemente, el tabique interauricular está íntegro, aunque a veces existe una comunicación interauricular. La *figura 2* muestra la interpretación esquemática del cateterismo y angiografía de la *figura 1*.

RESPUESTAS

- | | | |
|-------|-------|-------|
| 1. C, | 4. C, | 6. E, |
| 2. E, | 5. D, | 7. D. |
| 3. D, | | |