

Imagen en cardiología

# Origen anómalo de la arteria pulmonar derecha

## Anomalous origin of the right pulmonary artery

Marc Figueras-Coll<sup>a,b,\*</sup>, Joaquín Fernández-Doblas<sup>c</sup> y Anna Sabaté-Rotés<sup>d</sup>

<sup>a</sup> Unidad de Hemodinámica Pediátrica, Servicio de Cardiología Pediátrica, Hospital Universitario Vall d'Hebron, Universidad Autónoma de Barcelona, Barcelona, España

<sup>b</sup> Unidad de Cardiología Pediátrica, Servicio de Pediatría, Hospital Universitario Doctor Josep Trueta, Universidad de Girona, Girona, España

<sup>c</sup> Servicio de Cirugía Cardíaca Pediátrica, Hospital Universitario Vall d'Hebron, Universidad Autónoma de Barcelona, Barcelona, España

<sup>d</sup> Servicio de Cardiología Pediátrica, Hospital Universitario Vall d'Hebron, Universidad Autónoma de Barcelona, Barcelona, España

Recibido el 17 de mayo de 2021; Aceptado el 5 de julio de 2021

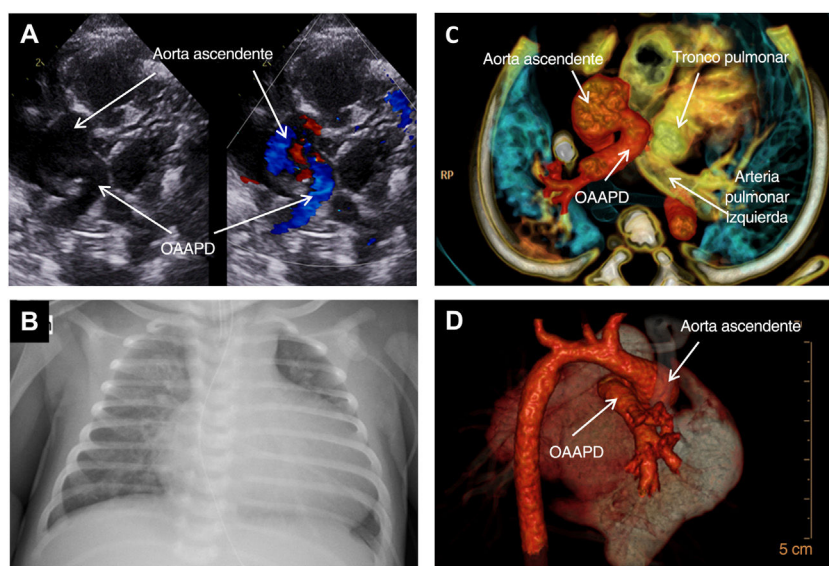


Figura 1.

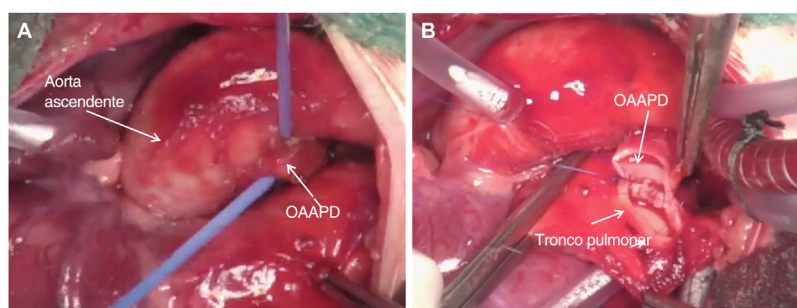
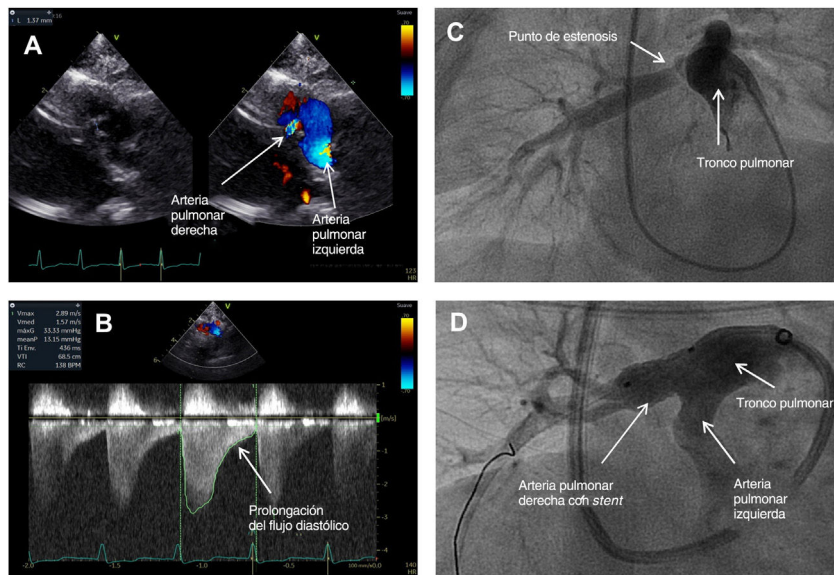


Figura 2.

\* Autor para correspondencia:  
Correo electrónico: [mfiguerascoll@gmail.com](mailto:mfiguerascoll@gmail.com) (M. Figueras-Coll).  
On-line el 15 de septiembre de 2021



**Figura 3.**

Una recién nacida de 15 días fue llevada a la consulta por polipnea, taquicardia e hipoxemia. La ecocardiografía reveló una cardiopatía congénita muy peculiar (figura 1A y vídeo 1 del material adicional, eje paraesternal corto). La radiografía de tórax evidenció un pulmón derecho más congestivo (figura 1B), probablemente debido al *shunt* no restrictivo desde la aorta. Antes de la intervención quirúrgica, se hizo una angiografía mediante tomografía computarizada para mayor clarificación anatómica (figura 1C,D). Al mes de vida, se procedió a la corrección quirúrgica con reimplante de la arteria pulmonar derecha al tronco arterial pulmonar (figura 2A,B, vídeo 2 del material adicional). Desafortunadamente, la ecocardiografía hecha durante el seguimiento constató estenosis progresiva de la anastomosis entre el tronco pulmonar y la rama derecha, que podría relacionarse con la retracción de la sutura y fibrosis (figura 3A,B, vídeo 3 del material adicional). A los 6 meses de la cirugía, se implantó con éxito un *stent* en la región estenótica (figura 3C,D, vídeo 4 del material adicional).

El origen anómalo de la arteria pulmonar derecha (OAPD) desde la aorta ascendente es una cardiopatía congénita rara pero grave, que representa el 0,1% de todas las cardiopatías congénitas. Aunque se sabe poco de la embriogénesis de esta malformación, se cree que está relacionada con un retraso en el desarrollo del sexto arco derecho, con una migración incompleta hacia la izquierda de la arteria pulmonar derecha.

Para una buena supervivencia, es crucial un diagnóstico precoz seguido de la corrección quirúrgica. Sin tratamiento, la insuficiencia cardíaca congestiva y la hipertensión pulmonar pueden progresar rápidamente. Después de la reparación quirúrgica, es necesario un seguimiento minucioso para la detección precoz de complicaciones tales como la estenosis de la arteria reimplantada. Un abordaje percutáneo puede ser una opción segura y efectiva.

El presente artículo fue aprobado por el comité de ética de nuestro centro. Los padres de la paciente concedieron el consentimiento informado correspondiente para su publicación.

## FINANCIACIÓN

Los autores no recibieron apoyo económico.

## CONTRIBUCIÓN DE LOS AUTORES

M. Figueras-Coll: idea, diseño, redacción del artículo, adquisición de datos y provisión de imágenes. J. Fernández-Doblas: idea, diseño, figuras, redacción del artículo y revisión crítica del contenido intelectual del artículo. A. Sabaté-Rotés: idea, diseño, figuras, redacción del artículo y revisión crítica del contenido intelectual del artículo. Todos los autores han aprobado la versión final del artículo y aceptan toda la responsabilidad por su contenido.

## CONFLICTO DE INTERESES

Los autores no declaran ninguno.

## ANEXO. MATERIAL ADICIONAL

Se puede consultar material adicional a este artículo en su versión electrónica disponible en <https://doi.org/10.1016/j.recesp.2021.07.001>