

Fístula arterio-venosa pulmonar

Pulmonary arteriovenous fistula

Cristóbal Severino Adán Vidal^I; María Elena Moreno Díaz^I; Myriam de la Caridad Rodríguez Menéndez^I

^IEspecialista de I Grado en Imaginología.

RESUMEN

Paciente masculino de 52 años, asintomático, que acude a consulta para solicitar chequeo médico. Se le hace estudio radiográfico del tórax donde se observa la presencia de un nódulo pulmonar ([Figs. 1 y 2](#)).



Fig. 1. Examen radiográfico frontal de tórax: se observa una imagen nodular de contornos regulares en proyección del cuerno inferior del hilio derecho de 3 x 4 cm de diámetro.



Fig. 2. Examen radiográfico de tórax lateral derecho: La imagen nodular observada en el estudio anterior se proyecta hacia el segmento apical del lóbulo inferior derecho.

Estudios imaginológicos

A continuación se le realiza tomografía axial computarizada (TAC) multicorte, contrastada, por vía endovenosa (angio-TAC) con la cual se llega al diagnóstico definitivo ([Figs. 3, 4 y 5](#)).

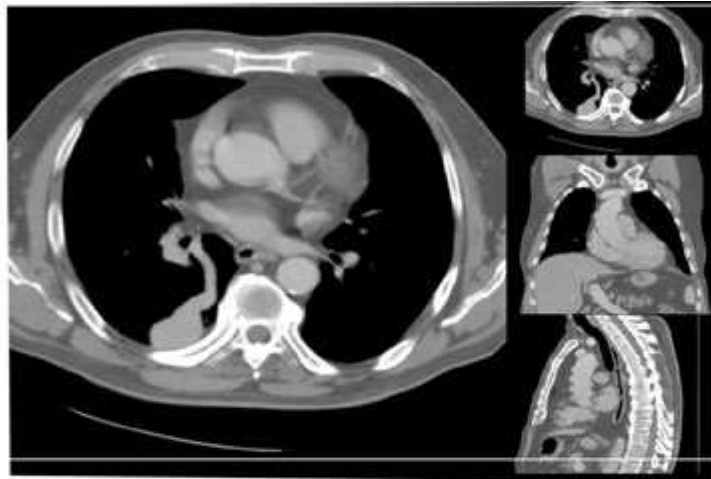


Fig. 3. Angio-TAC de tórax: corte axial. La imagen nodular se opacificó totalmente con el contraste inyectado, en las diferentes secuencias se observan gruesos vasos arteriales y venosos simultáneamente, estos últimos drenan a la aurícula izquierda a través de las venas pulmonares.

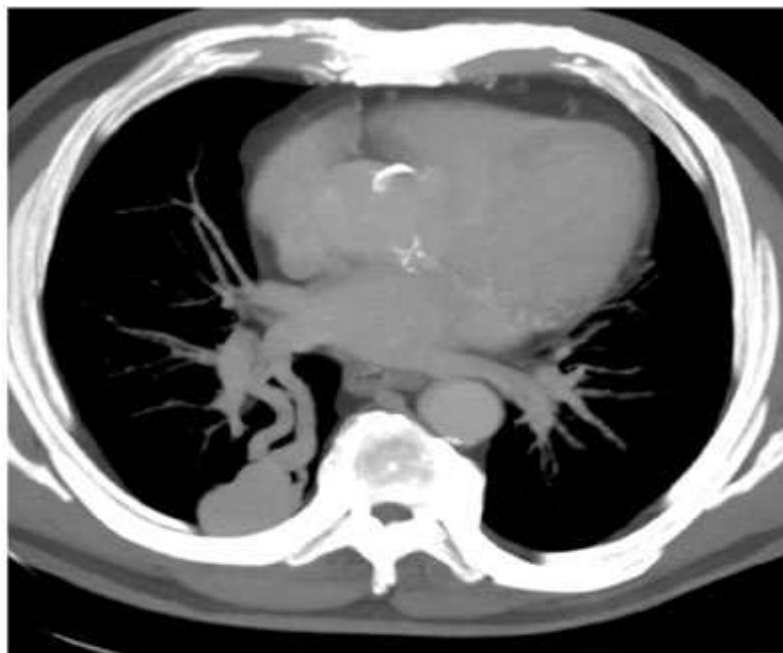


Fig. 4. Angio-TAC de Tórax: Corte axial con técnica de máxima intensidad de proyección (MIP) donde se observa la lesión con más detalle.

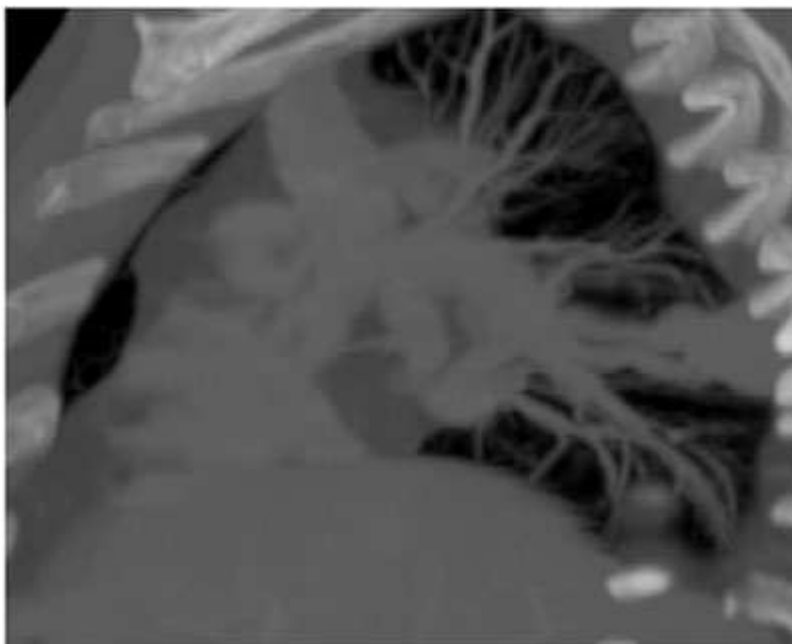


Fig. 5. Angio-TAC de tórax: reconstrucción sagital con técnica de MIP donde se observa la lesión en el segmento apical del lóbulo inferior derecho de localización subpleural.

DIAGNÓSTICO: Fístula arterio-venosa pulmonar.

Recibido: 21 de abril de 2010
Aprobado: 20 de julio de 2010

Dr. *Cristóbal Severino Adán Vidal*. Hospital Clínicoquirúrgico "Hermanos Ameijeiras". Servicio de Imaginología. San Lázaro No.701 e/ Belascoaín y Marqués González, Ciudad de La Habana, Cuba