



P.53. Lobectomía pulmonar conservadora en síndrome de Cimitarra neonatal sintomático

Johanna Rondón Berrío¹, Geraldine Medina Reyes², María Velayos López³, César Abelleira³, Cristina Verdú³, Nelson Mauricio Buitrago³, Carlos Andrés De la Torre Ramos³.

1. Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca. Murcia

2. Hospital Pediátrico de alta complejidad, ciudad de la salud. Panamá

3. Hospital Universitario La Paz. Madrid

Introducción Casos Clínicos

El síndrome de Cimitarra es una entidad infrecuente y heterogénea, caracterizada por drenaje venoso pulmonar anómalo parcial o total, hipoplasia pulmonar y anomalías vasculares sistémicas. No existe un enfoque quirúrgico estandarizado, especialmente en neonatos sintomáticos, lo que obliga a individualizar el tratamiento

Resumen del caso

Varón de 28 días de vida, con diagnóstico prenatal de vena cava superior izquierda persistente drenando a seno coronario, que ingresó por dificultad respiratoria y cianosis. La evaluación inicial evidenció hipertensión pulmonar y radiografía de tórax sugestiva de cardiomegalia y síndrome de Cimitarra. Los estudios complementarios demostraron comunicación interauricular tipo ostium secundum con cortocircuito izquierda-derecha, dilatación de cavidades derechas, drenaje venoso pulmonar anómalo total derecho con vena cimitarra, arteria sistémica accesoria al lóbulo superior derecho y síndrome veno-lobar con secuestro extralobar del lóbulo inferior derecho. El cateterismo confirmó hipertensión pulmonar secundaria a hiperflujo.

Se realizó toracotomía derecha, identificándose pulmón sin cisuras. Se disecaron y sellaron cuidadosamente las arterias sistémicas anómalas y se efectuó lobectomía inferior derecha, preservando el lóbulo superior. La evolución postoperatoria fue favorable, con soporte ventilatorio transitorio y mejoría ecocardiográfica del hiperflujo pulmonar. Fue dado de alta con oxigenoterapia domiciliaria temporalmente.

Comentarios

La lobectomía pulmonar puede ser una alternativa segura y eficaz en neonatos seleccionados con síndrome de Cimitarra sintomático, permitiendo reducir el hiperflujo pulmonar y la hipertensión asociada cuando existen lesiones pulmonares irreversibles.