

IMÁGENES EN PEDIATRÍA

Aneurisma del ductus arterioso: diagnóstico prenatal y evolución



Ductus arteriosus aneurysm: Prenatal diagnosis and outcome

Esteban Peiró Molina*, Antonio Sánchez Andrés y José Ignacio Carrasco Moreno

Servicio de Cardiología Pediátrica, Hospital Universitario y Politécnico La Fe, Valencia, España

Disponible en Internet el 17 de enero de 2017

Presentamos el caso de un feto, remitido a las 39 semanas de gestación, para valoración por hallazgo prenatal de dilatación del ductus arterioso (fig. 1). Tras el nacimiento, se observó aneurisma ductal con cortocircuito de 5 mm, y zona aneurismática en porción proximal de hasta 10 mm (fig. 2). El paciente presentó un curso asintomático y la ecocardiografía al 5.º día de vida evidenció cierre completo del ductus.

El aneurisma del ductus arterioso (ADA) es una dilatación del conducto arterioso por encima del percentil 95 para la edad gestacional¹. Su incidencia varía entre el

1,5¹ y el 8%² de los embarazos. Se ha asociado a complicaciones como trombosis, disección y rotura, compresión de estructuras adyacentes, y muerte súbita; también se ha relacionado con anomalías genéticas (trisomía 21, 13, síndrome de Smith-Lemli-Opitz) y colagenopatías (Marfán, Ehlers-Danlos, Larsen).

El diagnóstico prenatal suele realizarse en el último trimestre de gestación, el curso es benigno, y el 70% cierra en los primeros días de vida, siendo necesario su seguimiento clínico y ecocardiográfico para descartar necesidad de tratamiento, y posibles complicaciones³.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: estebanpeiromolina@gmail.com
(E. Peiró Molina).

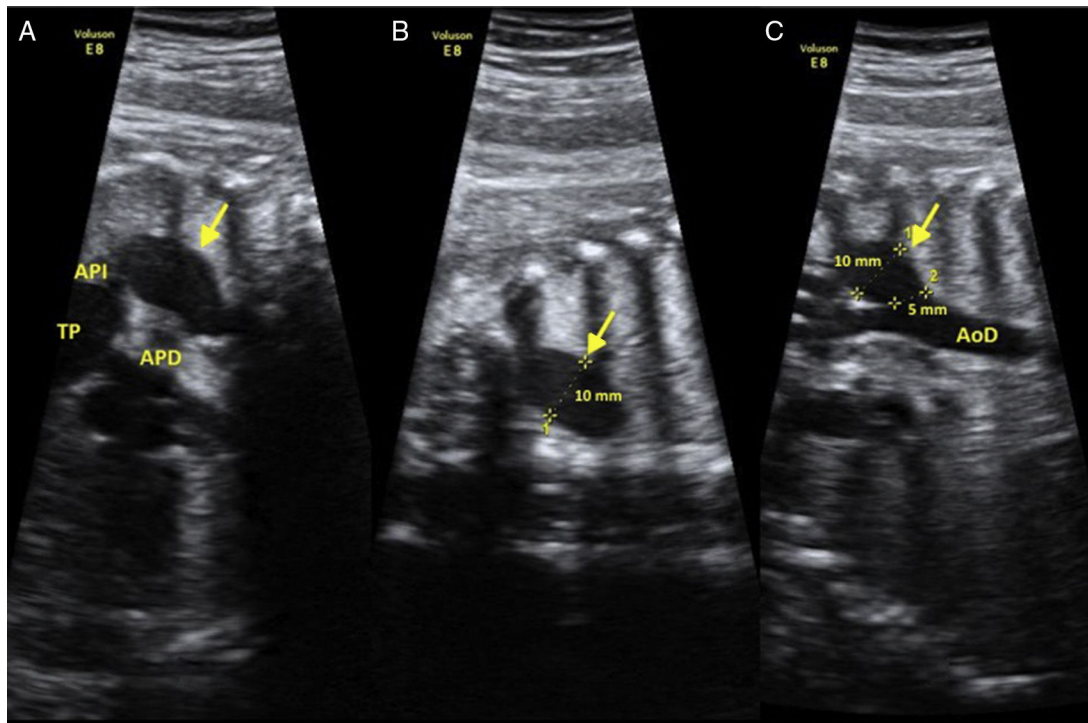


Figura 1 Ecocardiografía prenatal. Imagen 2D. Planos modificados. La flecha representa el aneurisma ductal. A) Tronco pulmonar y su conexión con el ductus aneurismático. B) Medida transversal de ADA (10 mm). C) Conexión del ductus aneurismático con la aorta torácica (5 mm).

AoT: aorta torácica; APD: arteria pulmonar derecha; API: arteria pulmonar izquierda; TP: tronco pulmonar.

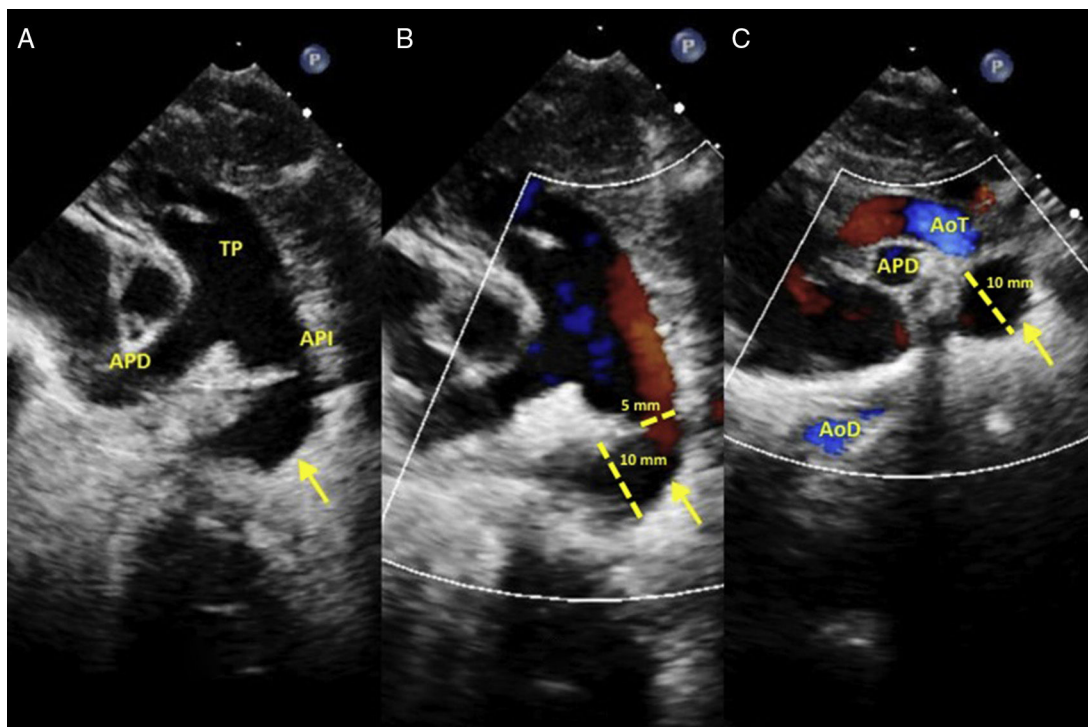


Figura 2 Ecocardiografía al nacimiento. La flecha representa el ADA. A) Imagen 2D eje paraesternal corto. Se observa inserción del ductus aneurismático (10 mm) en la arteria pulmonar izquierda (línea discontinua), con tronco pulmonar ligeramente dilatado. B) Doppler color. Flujo ductal (5 mm) a nivel de la conexión con RPI (línea discontinua). C) Doppler color. Plano supraesternal. AoT y AoD, y relación con el ADA.

AoD: aorta descendente; AoT: aorta transversa; APD: arteria pulmonar derecha; API: arteria pulmonar izquierda; TP: tronco pulmonar.

Bibliografía

1. Dyamenahalli U, Smallhorn JF, Geva T, Fouron JC, Cairns P, Jutras L. Isolated ductus arteriosus aneurysm in the fetus and infant: A multi-institutional experience. *J Am Coll Cardiol.* 2000;36:262–9.
2. Jan SL, Hwang B, Fu YC, Chai JW, Chi CS. Isolated neonatal ductus arteriosus aneurysm. *J Am Coll Cardiol.* 2002;39:342–7.
3. Suzue M, Mori K, Hayabuchi Y. Congenital ductus arteriosus aneurysm. *J Echocardiogr.* 2012;10:112–4.