

Diagnóstico Radiológico

Diagnóstico do caso da edição anterior

J Bras Pneumol. 2007;33(4):492

Síndrome da Cimitarra



Comentários

A síndrome da cimitarra, também denominada síndrome venolobar pulmonar ou ainda síndrome do pulmão hipogenético, é uma malformação caracterizada classicamente pela associação de hipoplasia

pulmonar direita e retorno venoso pulmonar anômalo (usualmente parcial) deste pulmão. Esta veia anômala tem orientação vertical, drenando usualmente para a veia cava inferior (supra- ou infra-diafragmática), e seu formato lembra uma cimitarra. Nesta síndrome podem coexistir artérias colaterais

aorto-pulmonares, e que podem determinar quadro de hipertensão pulmonar. Em até um terço dos casos podem coexistir anomalias cardíacas congênitas, tais como: defeito do septo ventricular e/ou atrial, ducto arterial patente, coarctação da aorta e tetralogia de Fallot. No caso aqui ilustrado, a paciente era assintomática e este diagnóstico foi um achado de exame.

**Dany Jasinowodolinski,
Gustavo de Souza Portes Meirelles,
Nestor L Müller**

Centro de Medicina Diagnóstica Fleury, São Paulo (SP) Brasil;
Universidade Federal de São Paulo – UNIFESP – São Paulo (SP)
Brasil; University of British Columbia, Vancouver, BC, Canadá

Referências

1. Ferguson EC, Krishnamurthy R, Oldham SA. Classic Imaging Signs of Congenital Cardiovascular Abnormalities. *Radiographics*. 2007;27(5):1323-34.
2. Zylak CJ, Eyster WR, Spizarny DL, Stone CH. Developmental lung anomalies in the adult: radiologic-pathologic correlation. *Radiographics*. 2002;22 Spec No:S25-43.
3. Woodring JH, Howard TA, Kanga JF. Congenital pulmonary venolobar syndrome revisited. *Radiographics*. 1994;14(2):349-69.
4. Kim EA, Lee KS, Johkoh T, Kim TS, Suh GY, Kwon OJ, et al. Interstitial lung diseases associated with collagen vascular diseases: radiologic and histopathologic findings. *Radiographics*. 2002;22 Spec No:S151-S65.
5. Akira M, Hara H, Sakatani M. Interstitial lung disease in association with polymyositis-dermatomyositis: long-term follow-up CT evaluation in seven patients. *Radiology*. 1999;210(2):333-8.

Acertadores no caso de Julho/Agosto de 2007

Alfredo Nicodemos da Cruz Santana – Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo – São Paulo – SP
Bruno Hochegger – Santa Casa de Porto Alegre – Porto Alegre – RS
Celso Murilo Nálío Matias de Faria – Faculdade de Medicina de São José do Rio Preto – São José do Rio Preto – SP
Cesar Augusto de Araújo Neto – Image Memorial – Salvador – BA
Christiano Perin – Hospital de Clínicas de Porto Alegre – Porto Alegre – RS
Daniel de Melo Mendes – Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo – São Paulo – SP
Felipe Pfuetzenreiter – Hospital Municipal São José – Joinville – SC
Humberto de Souza Pereira Barcelos – Cebrom e Clínica São Camilo – Goiânia – GO
Manuela de Abreu Viana – Vita Medicina Diagnóstica – Tubarão – SC
Paulo Márcio da Silveira Brunato Filho – Vita Medicina Diagnóstica – Florianópolis – SC
Rinaldo Antunes Imolesi – Hospital de Ipanema – Rio de Janeiro – RJ
Rosane R. Martins – Hospital das Forças Armadas de Brasília – Brasília – DF
Sergio Lopes Viana – Clínica Vila Rica – Brasília – DF
Thiago Krieger Bento da Silva – Pontifícia Universidade Católica – Porto Alegre – RS
Winston Hidekazu Akashi Iwauchi – Universidade Estadual de Campinas – Campinas – SP