

## MALFORMAÇÃO ARTERIOVENOSA PULMONAR

### Tórax e Radiologia Intervencionista

#### DADOS DO CASO

**Autor Correspondente:** Adonys Thiago Luiz da Silva - Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares;

**Autores:** Adonys Thiago Luiz da Silva - Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares;

Jorge Ícaro Andrade Tavares - Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares;

Larissa Rodrigues Ferreira de Freitas – Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares;

**Palavras-Chave:** Fístula Vascular, Telangiectasia, Fístula Arteriovenosa;

**URL:** <https://brad.org.br/article/4235/pt-BR/malformacao-arteriovenosa-pulmonar>

**DOI:** 10.5935/2965-1980.2022v1n2a9;

#### HISTÓRICO CLÍNICO

Paciente de 70 anos, ex-tabagista 1 maço/dia/40 anos, apresentando história de dispneia aos médios esforços em investigação. Realizou radiografia de tórax que evidenciou massa de contornos circunscritos em topografia de lobo médio. Solicitada tomografia de tórax com contraste para melhor avaliação.

#### ACHADOS RADIOLÓGICOS

Provável malformação arteriovenosa pulmonar localizada no lobo médio com artéria nutridora oriunda do ramo do lobo médio da artéria pulmonar direita e provável veia de drenagem oriunda da veia pulmonar superior direita, está dilatada. Caracteriza-se por múltiplas massas vasculares dilatadas em perimeio ao parênquima pulmonar, as maiores medindo cerca de 4,7 x 3,5 cm (LL x AP).

#### DISCUSSÃO

Malformações arteriovenosas pulmonares são anomalias raras na quais há comunicação entre artéria e veia pulmonar formando shunt arteriovenoso de alto débito e baixa resistência. A incidência desta condição é estimada entre 2 a 3 casos a cada 100.000 (1) e existe predileção pelo sexo feminino. A grande maioria dos pacientes são assintomáticos, os sintomáticos podem evoluir

com dispneia e insuficiência cardíaca de alto débito. Existe associação entre Telangiectasia Hemorrágica Hereditária na qual cerca 50% pacientes podem apresentar malformação arteriovenosa pulmonar. Existe classificação de acordo com a complexidade da malformação (2), sendo a tipo simples a mais comum (cerca de 75% dos casos), na qual uma única artéria nutridora alimenta a malformação; tipo complexa (20% dos casos), na qual várias artérias nutridoras segmentares alimentam a malformação; tipo difusa (5% dos casos) na qual há combinação dos tipos simples e complexa.

#### LISTA DE DIFERENCIAIS

Aneurisma de Rasmussen

Doença de Behçet

#### DIAGNÓSTICO

Malformação Arteriovenosa Pulmonar.

#### APRENDIZADO

Inclusão de malformações arteriovenosas no diagnóstico diferencial de massas pulmonares, embora uma alteração rara de estruturas vasculares torácicas o diagnóstico por imagem pode evitar punções inadvertidas com resultados catastróficos.

#### REFERÊNCIAS

- 1 - Khurshid I, Downie GH. Malformação arteriovenosa pulmonar. Postgrad Med J. 2002; 78 (918): 191-7. doi: 10.1136 / pmj.78.918.191;
- 2 - Meek ME, Meek JC, Beheshti MV. Manejo de malformações arteriovenosas pulmonares. Semin Intervent Radiol. 2011; 28 (01): 24-31.

IMAGENS

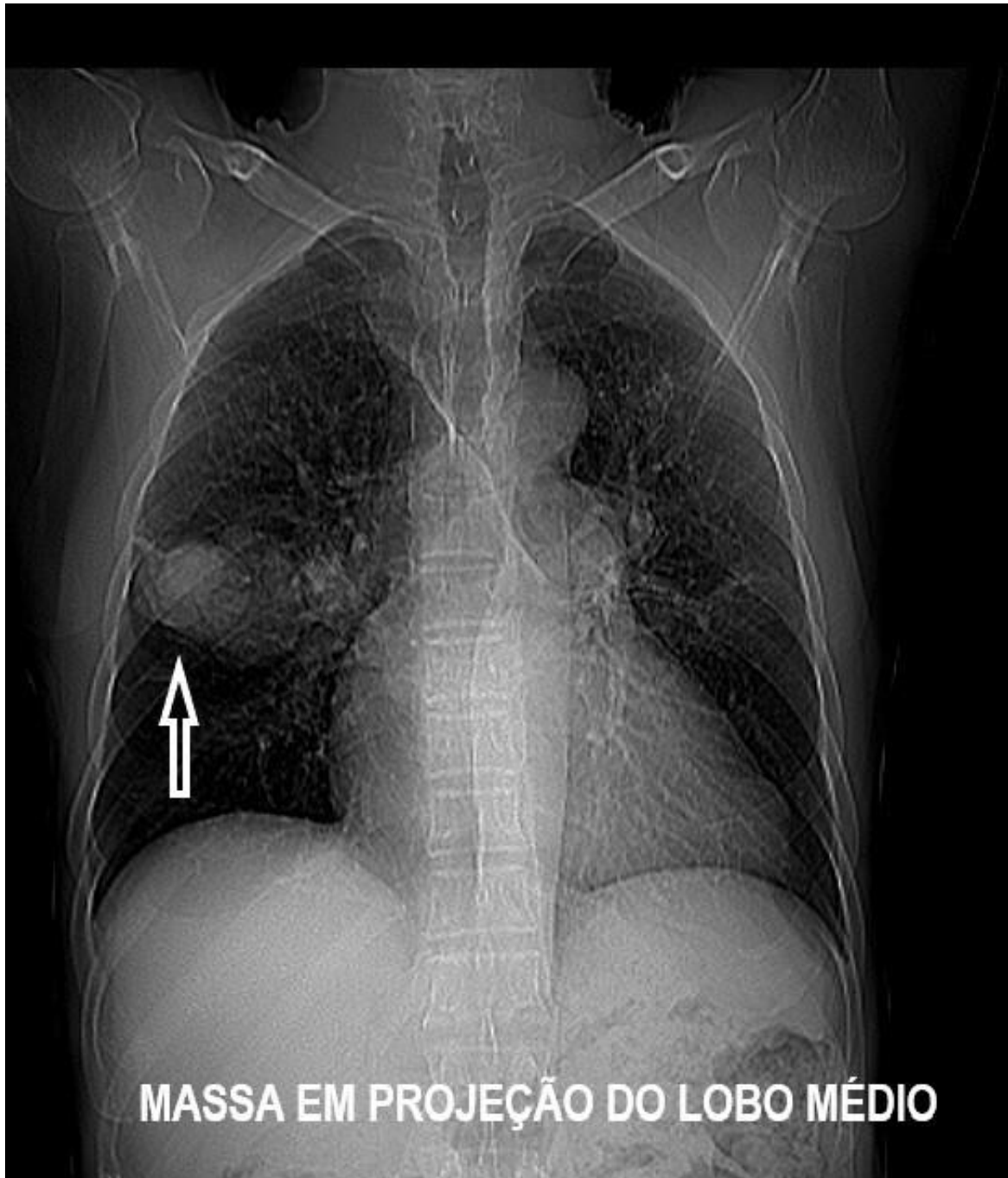


Figura 1: Massa de contornos regulares em projeção de lobo médio (seta branca).

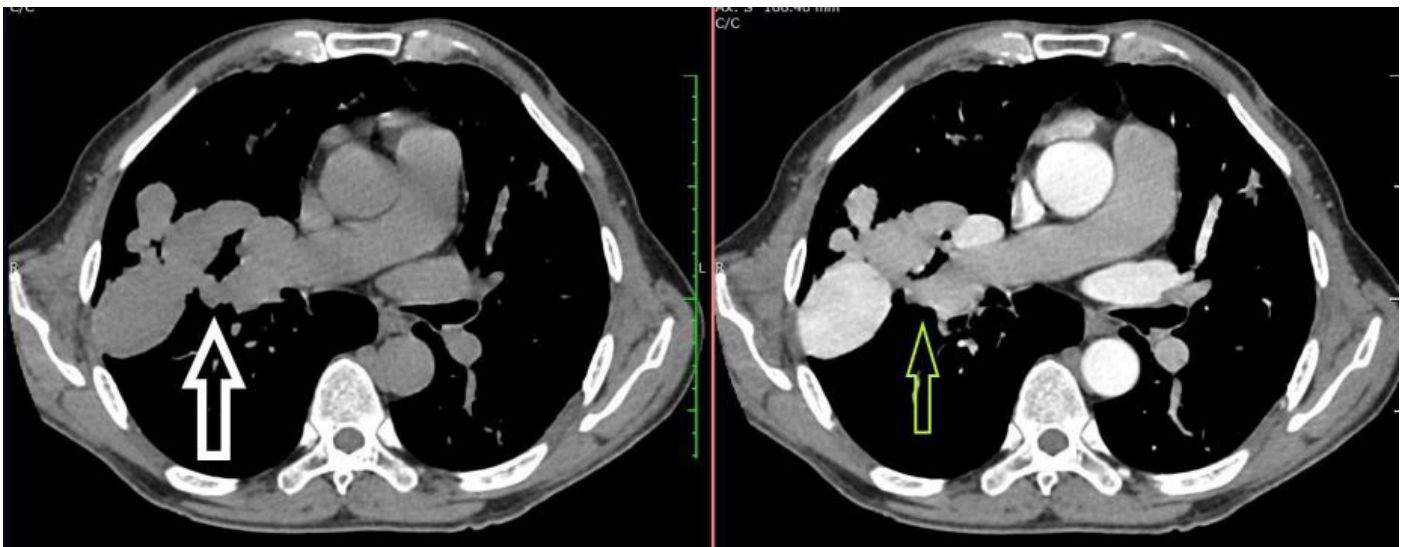


Figura 2: Imagem à esquerda: Tomografia sem contraste evidenciando massas bem circunscritas, contornos regulares, não calcificadas com conexão a estruturas vasculares do hilo pulmonar direito (seta branca). Imagem à direita: Tomografia com contraste mostrando aprimoramento da artéria alimentadora caracterizada pelo ramo do lobo médio da artéria pulmonar direita (seta amarela).

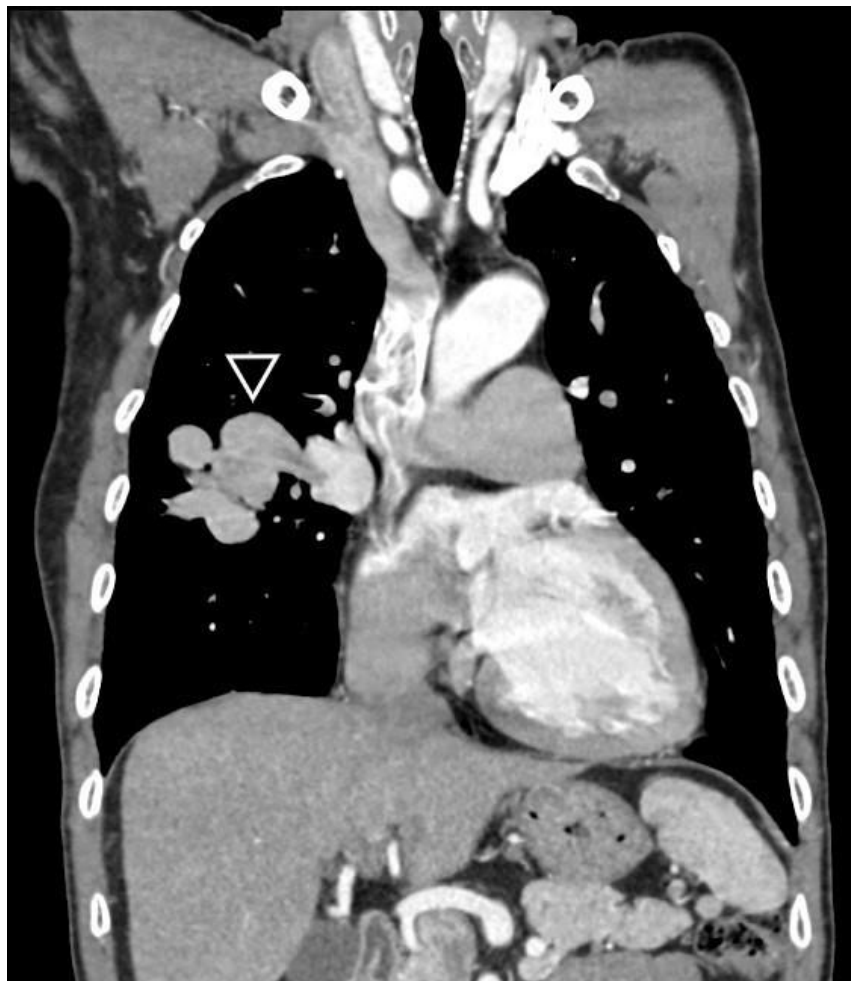


Figura 3: Tomografia com contraste evidenciando a veia de drenagem (cabeça da seta) em conexão com a veia pulmonar superior direita.