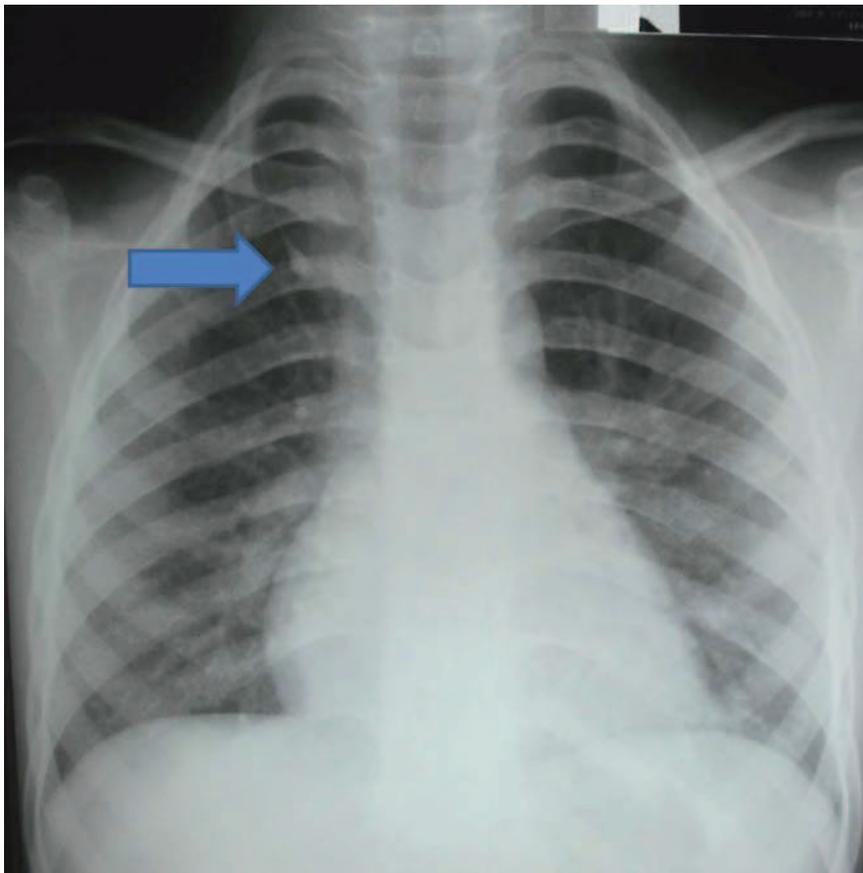


Caso radiológico

Ana Cristina Freitas¹, Telma Barbosa¹, Filipe Macedo²

Criança de seis anos do sexo masculino, com radiografia do tórax realizada no Serviço de Urgência, em contexto de infeção respiratória. Observou-se uma fina opacidade linear vertical que termina numa pequena opacidade arredondada, projetada no campo superior do hemitórax direito (Figura 1).

Qual o seu diagnóstico?



Figuras 1

¹ S. Pediatria, CH Porto, 4099-001 Porto, Portugal.
anacrisfrei@gmail.com; telmab@gmail.com

² Especialista em Radiologia, Serviço Médico de Imagem Computorizada,
4250-367 Porto, Portugal. filipe.macedo72@gmail.com

ACHADOS

Observa-se opacidade em vírgula invertida no campo superior do pulmão direito, típica de cissura ázigos, variante anatômica.

DIAGNÓSTICO

Lobo da Veia Ázigos.

DISCUSSÃO

A veia ázigos tem inúmeras variantes. Uma das frequentes associa-se a uma cissura ou no lobo superior do pulmão direito, constituída por dois folhetos viscerais e dois folhetos parietais. Esta cissura delimita um território pulmonar chamado lobo ázigos.

A veia ázigos tem inúmeras variantes. Uma das mais frequentes associa-se a uma cissura no lobo superior do pulmão direito, constituída por dois folhetos parietais – cissura ázigos – que delimita um território pulmonar chamado lobo ázigos.)

O aspeto típico da cissura ázigos é o de uma vírgula invertida cujo componente inferior é arredondado ou ovoide e corresponde à croça da veia ázigos em posição ligeiramente mais supero-externa do que o habitual.

Como todas as veias, modifica-se em função da posição do paciente e das variações da pressão intratorácica.

A Radiografia convencional é o exame basilar, geralmente suficiente para o diagnóstico (na incidência de face). Quando a veia ázigos se apresenta anormalmente dilatada deve suspeitar-se de uma anomalia vascular com aumento da pressão intrato-

rácica (ex: oclusão da veia cava inferior), podendo ser útil Tomografia Computorizada ou Ressonância Magnética para avaliação mais detalhada da anomalia.

ABSTRACT

We present a case of a 6-year-old child in whom a chest x-ray is performed for a respiratory infection. An inverted comma opacity was seen in the right upper lobe, typical of an azygos fissure. This is one of the numerous anatomic variants of the azygos vein.

Key-words: Azygos fissure, azygos lobe.

Nascer e Crescer 2013; 22(3): 189-190

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Hassan M, Valois Ph. Guide d'interprétation de la radiographie thoracique de l'enfant. Séméiologie normale et pathologique. Paris: Médecine-Sciences Flammarion; 2005. p.124-126

ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA

Ana Cristina Freitas
Serviço de Pediatria
Centro Hospitalar do Porto
4099-001 Porto, Portugal
e-mail: anacrisfrei@gmail.com