

Massa mediastínica? No, arc aòrtic dret amb artèria subclàvia esquerra aberrant

Grisel.la Subirà⁽¹⁾; Alba Sinfreu⁽¹⁾; Marta Matas⁽²⁾

⁽¹⁾Metgessa Adjunta Servei d'Urgències, ⁽²⁾Metgessa resident Oncologia Mèdica.

Fundació Althaia. Xarxa assistencial Universitària de Manresa.

Nom autora: Grisel.la Subirà

Lloc de treball: Fundació Althaia. Xarxa assistencial Universitària de Manresa.

Data recepció: 27.11.2019

Data acceptació: 13.01.2020

Mail: gsubira@gmail.com

Forma citació: Subirà G, Sinfreu A, Matas M. *Massa mediastínica? No, arc aòrtic dret amb artèria subclàvia esquerra aberrant*. ReMUE.c@t 2020;7(2):44



RX tòrax AP i L del primer dia de consulta a urgències per dolor toràcic.



RX tòrax decúbit, 24h després de la primera imatge.

L'arc aòrtic dret és una anomalia vascular infreqüent (prevalença del 0'05-0'1%) i forma part del diagnòstic diferencial de l'eixamplament mediastínic superior, entre el que es troba el goll endotoràcic, timoma, teratoma, limfoma... Sol resultar asimptomàtic i ser una troballa radiològica casual. Si produeix clínica sol ser per compressió de l'esòfag o tràquea (ex: disfàgia, tos irritativa...).

En el cas que es presenta, el pacient va estar asimptomàtic fins als 71 anys, quan va debutar amb dolor toràcic. La clínica va resultar de la ruptura de l'aneurisma de l'artèria aberrant subclàvia esquerra, tal com mostra la segona imatge, causant un hematoma paramediastínic/hemotòrax esquerre amb desplaçament mediastínic cap a la dreta per efecte massa, i un col·lapse del parènquima pulmonar esquerre. L'estudi es va completar amb TAC toràcic.

La RX de tòrax és la prova complementària més sol·licitada a urgències i ser sistemàtics i realitzar una correcta lectura és clau. En la primera RX podem observar una massa a mediastí superior i un botó aòrtic dret, suggerint un origen vascular de la mateixa.