

# ANOMALIA DE L'ARC AÒRTIC

A. Lillo, S. Fernández, M. del Rio, M.  
Sastre, M.Arigita, P.Regueiro, E. Cayuela  
Hospital General d'Hospitalet



## Cas clínic



- Pacient 27 anys.
- PARA 0000.
- No antecedents familiars d'interés
- No antecedents patològics d'interés
- Ecografia 1 T i CC 1 T:  
Normal
- Ecografia morfològica normal
- Sense patologia durant la gestació



0200750979

CS-170BS

FA 28Hz

R1

Z 2.0

2D

60%

C 44

P Med.

ArmónGral

CGA

M3



JPEG

\*\*\* lpm

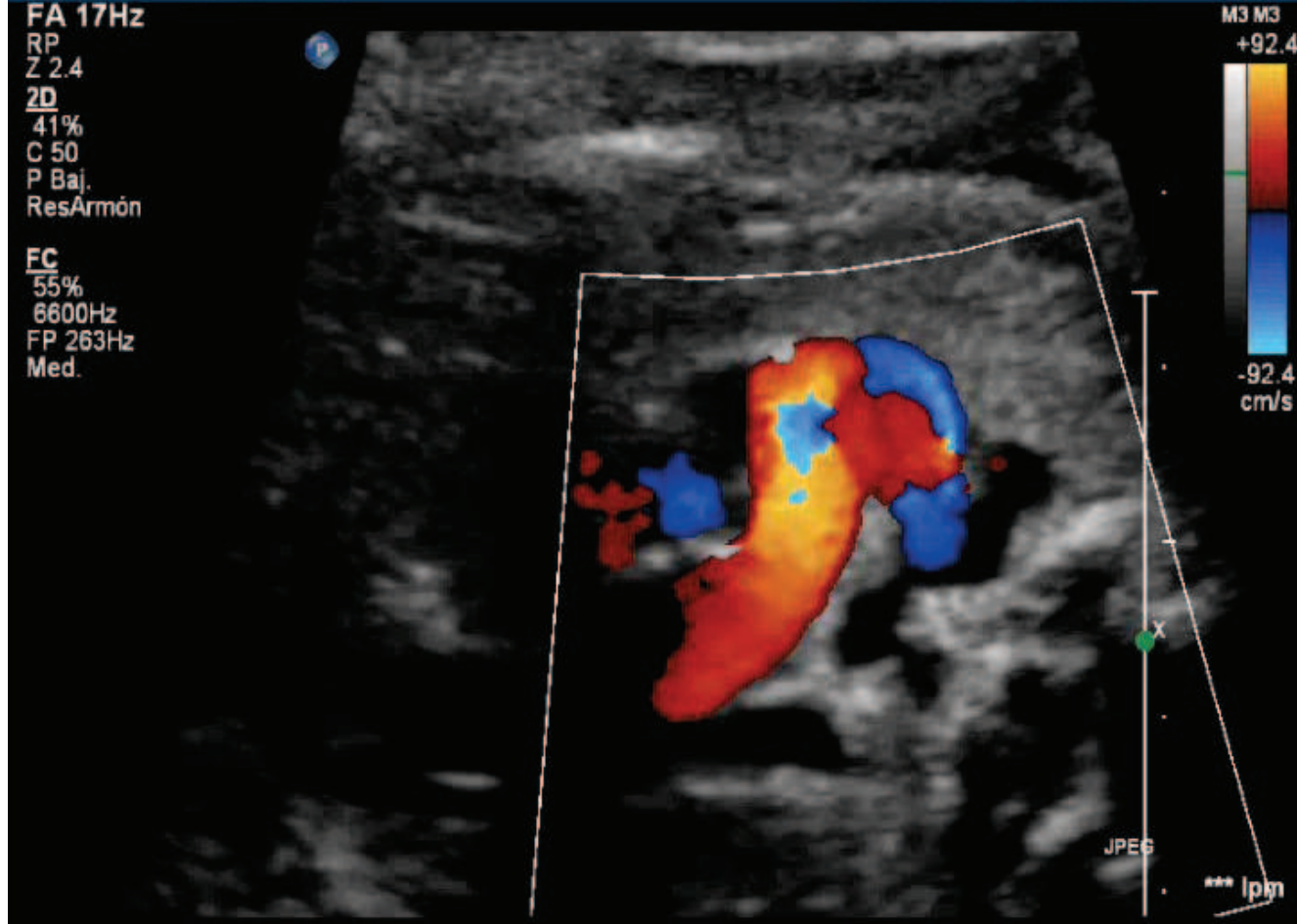
0200750575

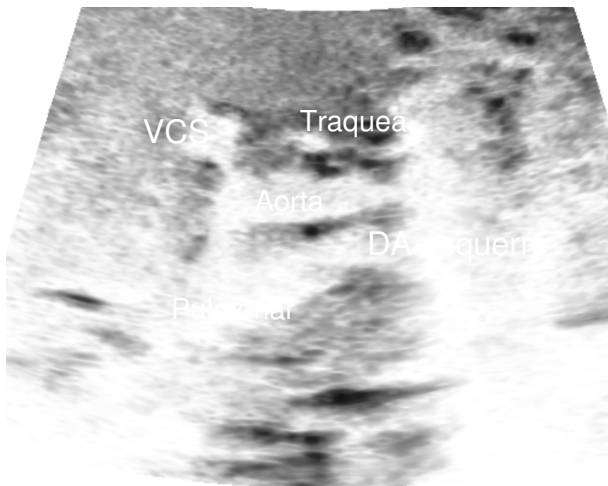
C5-1/OB ecocard. fet

**FA 17Hz**  
RP  
Z 2.4  
**2D**  
41%  
C 50  
P Baj.  
ResArmón  
  
**FC**  
55%  
6600Hz  
FP 263Hz  
Med.

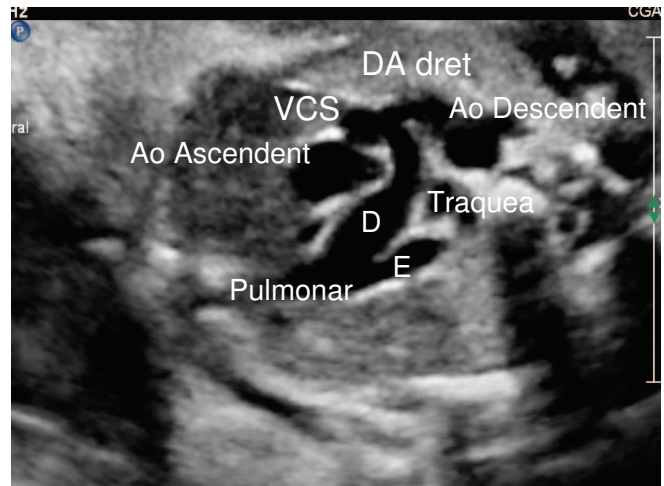
P

M3 M3  
+92.4  
-92.4  
cm/s





NORMAL

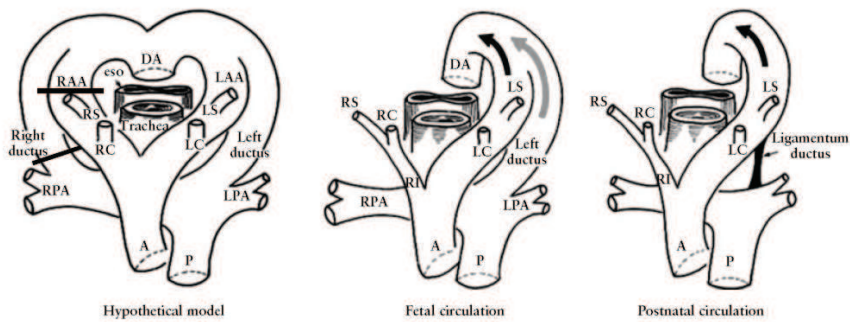


Arc Aòrtic Dret + DA dret

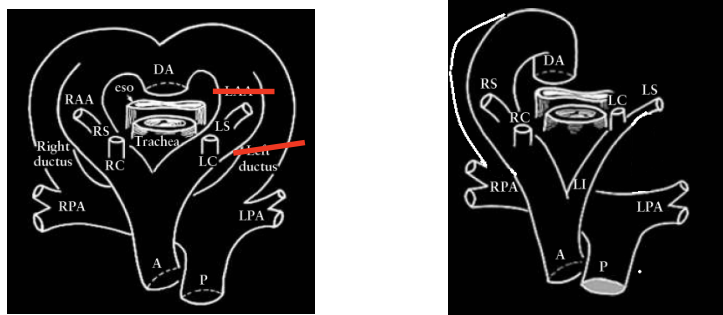


# Arc aòrtic dret amb ductus arterià dret

Normal



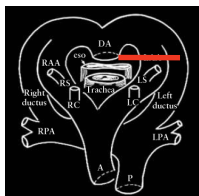
Arc Ao Dret + DA dret



# Arc aòrtic dret

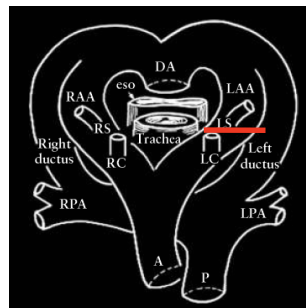
## 1. Imatge en mirall

- No anell vascular
- Alta associació a altres CC (90%):
  - T.Fallot: 13-35%
  - Atresia P+defecte septals:31-36%
  - Tronc arterial comú:15-36%



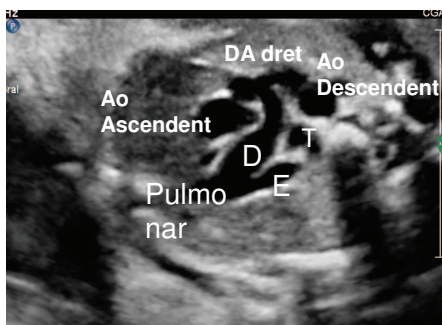
## 2. Artèria subclàvia esquerra aberrant retroesofàgica

- Anell vascular (“U-sign”)
- Menor associació a altres CC: 10%



Pronòstic dependent subtipus i malformacions associades





- No cariotip
- Part vaginal a les 40,3 setmanes
- Pes: 3460g Apgar 9/10
- Evolució postnatal: control tensió arterial i SatO<sub>2</sub> basal normals.
- Ecocardiografia postnatal: situs solitus, levocardia, concordància AV i VA. Relació aortopulmonar normal, arc aòrtic dret. Absència de gradients significatius a nivell dels tractes de sortida o transvalvular pulmonar o aòrtic.



**MOLTES GRÀCIES**