

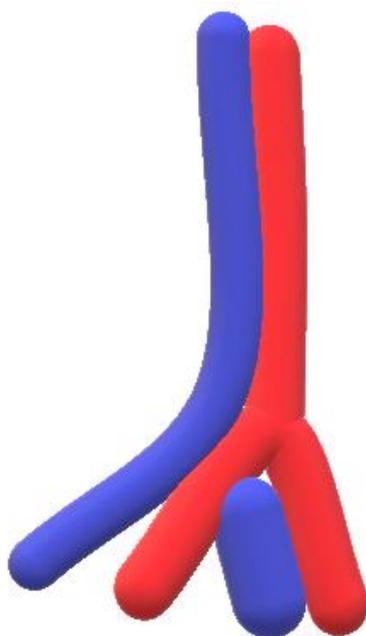
433



Italiano

HOSPITAL ITALIANO LA PLATA

**HALLAZGOS EN
TOMOGRAFIA
COMPUTADA
MULTIDETECTOR
EN EL DIAGNOSTICO
DEL SINDROME DE MAY
THURNER**



Autores

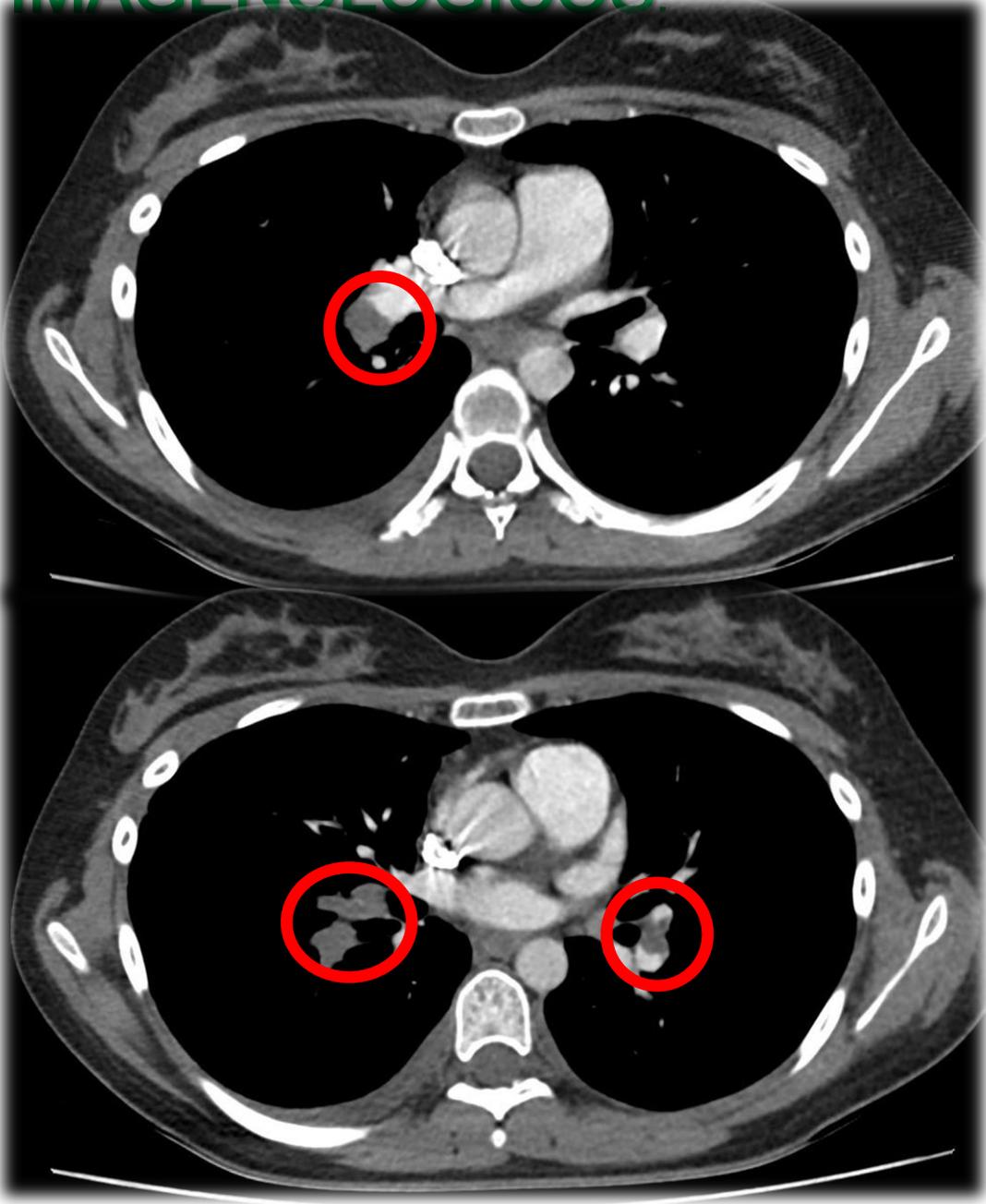
- ✚ Vaccaro, Romina
Daiana
- ✚ Tevez Craise,
Leopoldina
- ✚ Borsa, Luis Adrián
- ✚ Gamarra Avilés,
Emmanuel Alejandro
- ✚ Aguerre, Darío
German
- ✚ Larralde, Josefina

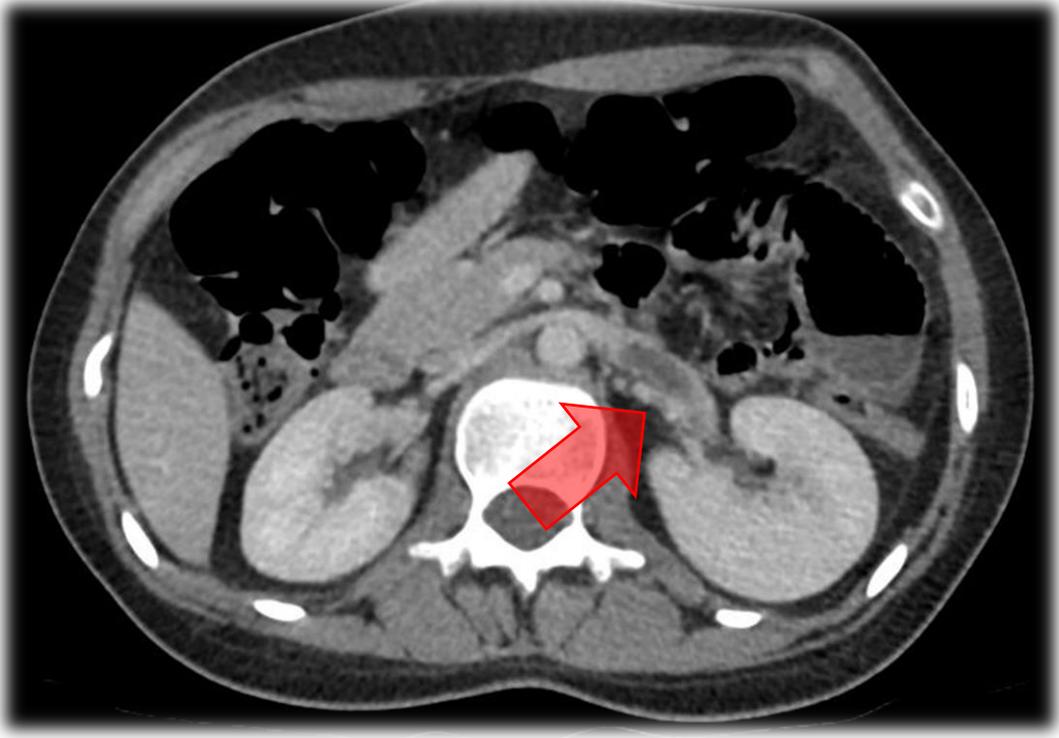
CASO CLÍNICO:

Paciente femenino de 21 años de edad, que ingresa a la guardia por presentar disnea grado III y edema de miembro inferior izquierdo de varias semanas de evolución. Refiere consumo de anticonceptivos orales.

Se realiza
Tomografía
Computada de
tórax, abdomen
y pelvis con
contraste
endovenoso.

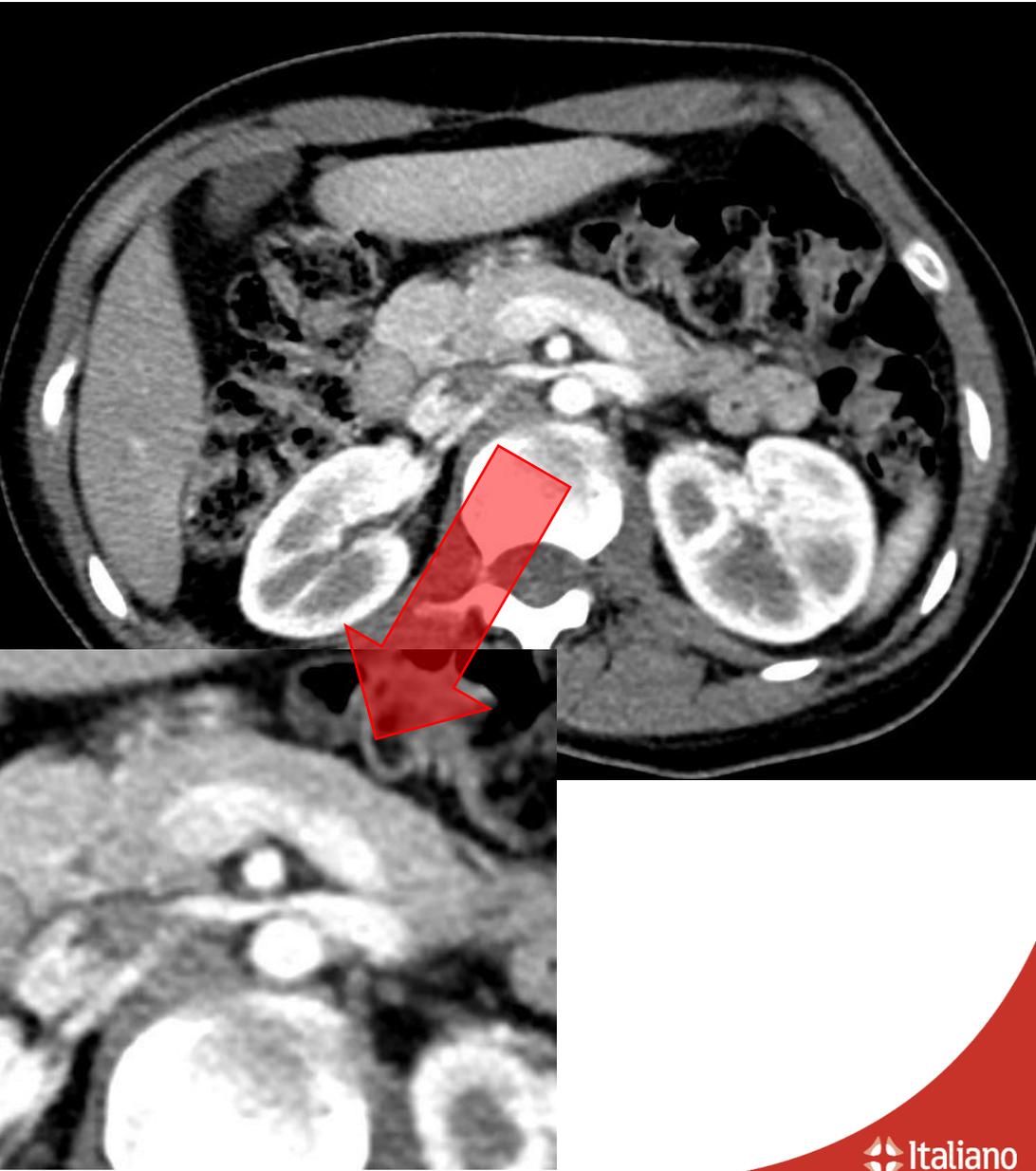
HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS.





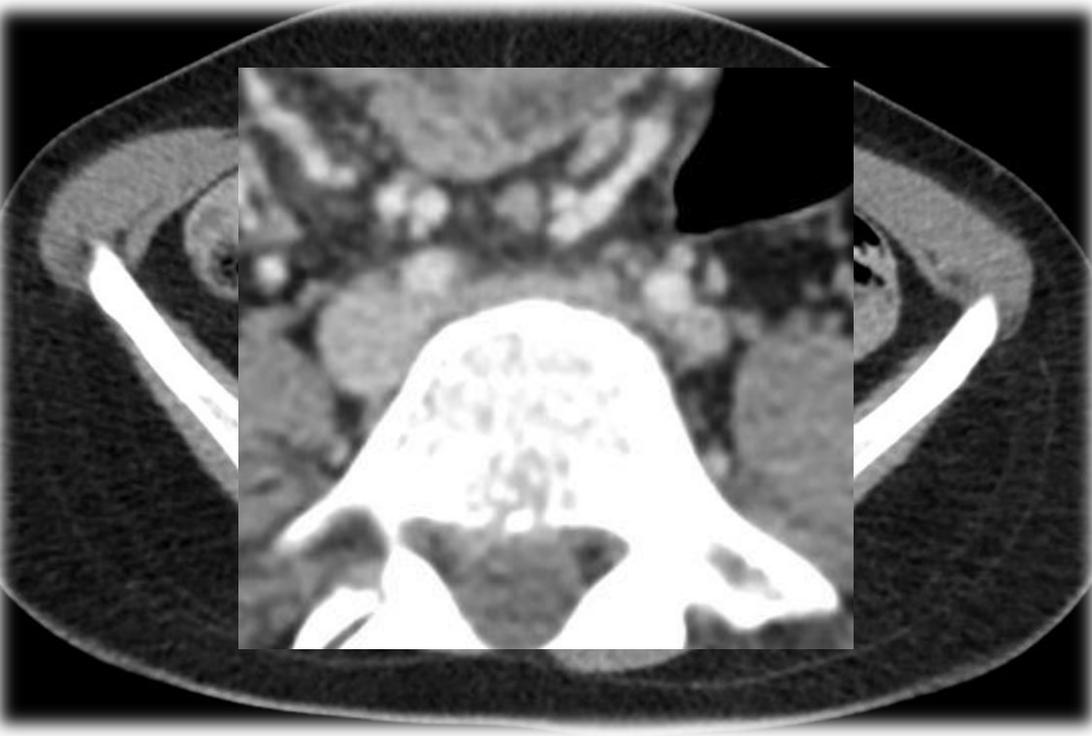
Falta de relleno de vena renal izquierda, interpretado como trombosis aguda.

Compresión parcial de la vena renal izquierda en topografía del compás aórto-mesentérico, la cual muestra ligera dilatación proximal.





Compresión de la vena ilíaca primitiva izquierda a nivel de su confluencia con la contralateral que condiciona reducción de su calibre en toda su extensión a expensas de la arteria ilíaca primitiva derecha.



Compresión de la vena ilíaca primitiva izquierda a nivel de su confluencia con la contralateral que condiciona reducción de su calibre en toda su extensión a expensas de la arteria ilíaca primitiva derecha.

DISCUSIÓN:

Síndrome de compresión de la vena ilíaca, de May-Thurner o de Cockett. Es una anomalía anatómica en la cual la vena ilíaca común izquierda está comprimida entre la arteria ilíaca común derecha y la quinta vértebra lumbar o promontorio sacro, provocando obstrucción, y en consecuencia trombosis venosa profunda e insuficiencia de la misma. Se manifiesta clínicamente por edema de la pierna izquierda, tromboembolismo pulmonar, entre otros.

CONCLUSIÓN:

Para el diagnóstico del Síndrome de May Thurner es de elección la flebografía ilíaca, a pesar de esto se destaca la importancia de la Angio TC:

- ✚ Por ser un método no invasivo
- ✚ Sensibilidad 100%, Especificidad 96% para detectar trombosis venosa profunda.
- ✚ Anomalías anatómicas y descartar otros diagnósticos diferenciales.
- ✚ Proporciona información para la elección del tratamiento