

SINDROME DE KLIPPEL TRENAUNAY: PRESENTACIÓN DE UN CASO

Emiliano PEGUINO, Lucía BARRENA, Grover HINOJOSA GUZMAN, Enrique MC GUIRE, Marina VOUILLOZ, Federico MIRANDA

Hospital S.A.M.I.C El Cruce Néstor Carlos Kirchner.

PRESENTACIÓN DEL CASO:

Se presenta un paciente masculino de 36 años de edad con diagnóstico en la infancia de Síndrome de Klippel Trenaunay, el cual presenta sobrecrecimiento de miembro inferior izquierdo, angiomas con sangrado en tubo digestivo, insuficiencia venosa y manchas en vino oporto en miembros inferiores.

Se realizan Ecodoppler y AngioTomografía de miembros inferiores, Tomografía de Abdomen y Pelvis e interconsultas con Servicios de Oftalmología y Gastroenterología.

HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS:

En los estudios realizados, a nivel de miembros inferiores, se observó marcada insuficiencia venosa tanto profunda como superficial y presencia de múltiples várices a predominio izquierdo con persistencia de nuevas ciáticas de manera bilateral y predominio izquierdo.

Asimismo se confirma la hipertrofia de partes blandas de miembro inferior izquierdo (Fig. 1).

SINDROME DE KLIPPEL TRENAUNAY: PRESENTACIÓN DE UN CASO

Emiliano PEGUINO, Lucia BARRENA, Grover HINOJOSA GUZMAN, Enrique MC GUIRE, Marina VOUILLOZ, Federico MIRANDA

Hospital S.A.M.I.C El Cruce Néstor Carlos Kirchner.



FIG 1. Manchas en vino oporto en ambos miembros inferiores y sobrecrecimiento de partes blandas de miembro inferior con múltiples trayectos venosos.

TC abdominopelvíana muestra malformación venosa de pared anterior vesical (estrella) y persistencia de venas ciáticas (flechas) demostrada en vista posterior de reconstrucción 3D en imagen inferior.

Se descarta presencia de glaucoma. También se evidenciaron hemangiomas esplénicos, cavernomatosis portal, várices y malformaciones vasculares abdominopelvíanas y signos de hipertensión portal (Fig. 2).

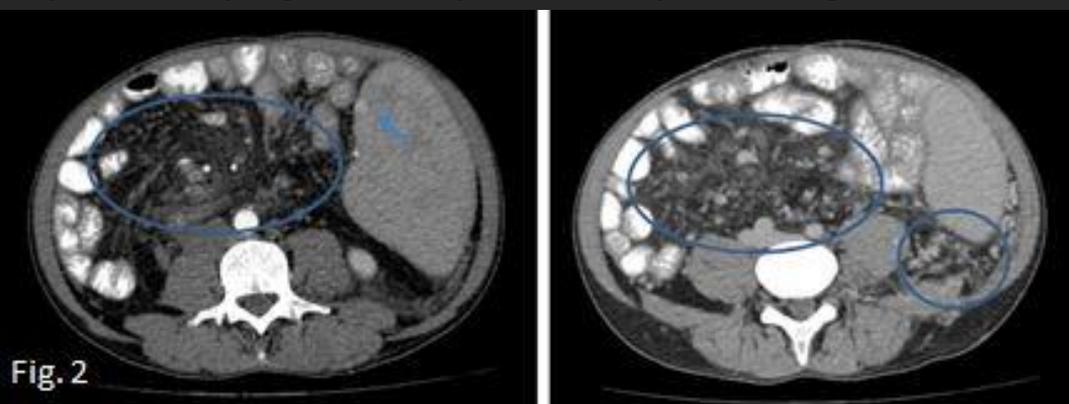


FIG 2. TC Abdominopelvíana donde se evidencia la presencia de várices mesentéricas (círculos) y pequeño angioma esplénico (Flecha)

SINDROME DE KLIPPEL TRENAUNAY: PRESENTACIÓN DE UN CASO

Emiliano PEGUINO, Lucia BARRENA, Grover HINOJOSA GUZMAN, Enrique MCGUIRE, Marina VOUILLOZ, Federico MIRANDA

Hospital S.A.M.I.C El Cruce Néstor Carlos Kirchner.

DISCUSIÓN:

El Síndrome de Klippel Trenaunay en una entidad que afecta a 1 de 20000—40000 nacidos vivos, constituyendo un complejo de alteraciones que incluye malformaciones capilares (manchas en vino oporto), hipertrofia de huesos y partes blandas, várices y/o malformaciones venosas.

Dicho síndrome es esporádico y suele manifestarse en el nacimiento o la infancia temprana, arribando el diagnóstico con dos de los tres criterios clínicos mencionados, siendo las manifestaciones capilares las más frecuentes, no así el compromiso de partes blandas. Cuando éste último se presenta afecta predominantemente un miembro inferior.

CONCLUSIÓN:

Los métodos de diagnóstico por Imágenes aportan información complementaria de suma importancia para la caracterización de los hallazgos clínicos del paciente con Síndrome de Klippel Trenaunay, permitiendo un manejo cercano y/o evitando posibles complicaciones.