

AGENESIA DE LA VENA CAVA INFERIOR: UN RETO DIAGNÓSTICO



**Hospital El Carmen - Hospital
Central de Mendoza**

***Colángelo M. Luisa; Guevara
Noelia C.***

OBJETIVOS

- ✓ Sospechar este tipo de patología en pacientes adultos jóvenes con cuadro clínico compatible con trombosis venosa profunda (TVP) y/o tromboembolismo pulmonar (TEP), abortos a repetición sin otros factores de riesgo trombóticos.

INTRODUCCIÓN

- ✓ La VCI se desarrolla entre la sexta y octava semana de gestación, involucrando un complejo proceso de formación, regresión y fusión de tres venas embrionarias (venas cardinales posteriores, subcardinales y supracardinales).
- ✓ La VCI definitiva queda conformada por cuatro segmentos: intrahepático, suprarrenal, renal e infrarrenal.
- ✓ La agenesia de la VCI es una malformación congénita poco frecuente y su diagnóstico se basa en técnicas de imagen como la tomografía computada (TC) y la resonancia magnética (RM).

- ✓ La ausencia de la VCI infrarrenal, como se presenta a continuación, resulta de una alteración en el desarrollo de las venas cardinales posteriores y supracardinales, con preservación del segmento suprarrenal de la misma, proponiéndose como probable etiología la trombosis intrauterina o perinatal.
- ✓ El retorno de la sangre, por lo general, se realiza a través de múltiples vías colaterales, incluido el sistema de ácigos/hemiácigos y drenaje en VCS.

CASO CLÍNICO

- ✓ El servicio de cirugía vascular periférico nos presenta el caso de una paciente de sexo femenino de 28 años, que consulta por edema de miembro inferior izquierdo, con antecedentes de abortos a repetición, sin otros antecedentes clínicos de relevancia.
- ✓ El ecodoppler extrahospitalario informa TVP femoral izquierda, por lo que se sugiere completar con TC helicoidal abdomino-pelviana con contraste E.V. para determinar probable etiología y extensión.

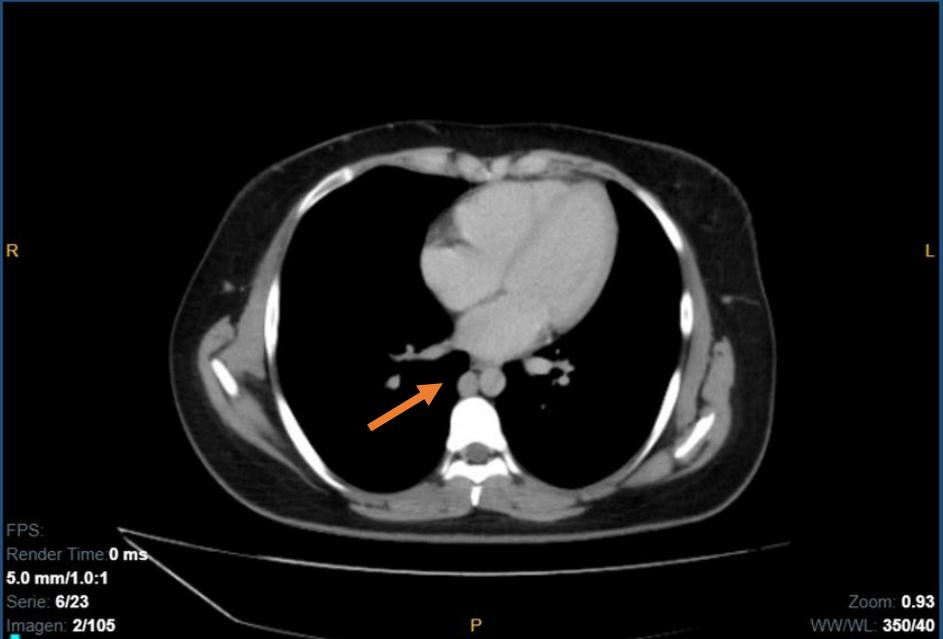


Figura 1. TC con contraste E.V., corte axial. La flecha señala prominencia de la vena ácigos.



Figura 2. TC con contraste E.V., corte axial. La flecha señala la presencia de circulación colateral en el tejido celular subcutáneo.



Figura 3. TC con contraste E.V., corte axial. El círculo señala la ausencia de la VCI a nivel de la porción infrarrenal.



Figura 4. TC con contraste E.V., corte axial. La flecha demuestra la presencia de circulación colateral venosa.



Figura 5. TC con contraste E.V., corte coronal. La flecha señala la presencia de VCI intrahepática y la punta de flecha demuestra la ausencia de la VCI en su porción infrarrenal.

Figura 6. TC con contraste E.V., corte sagital. Presencia de colaterales venosas en tejido celular subcutáneo de pared abdominal.



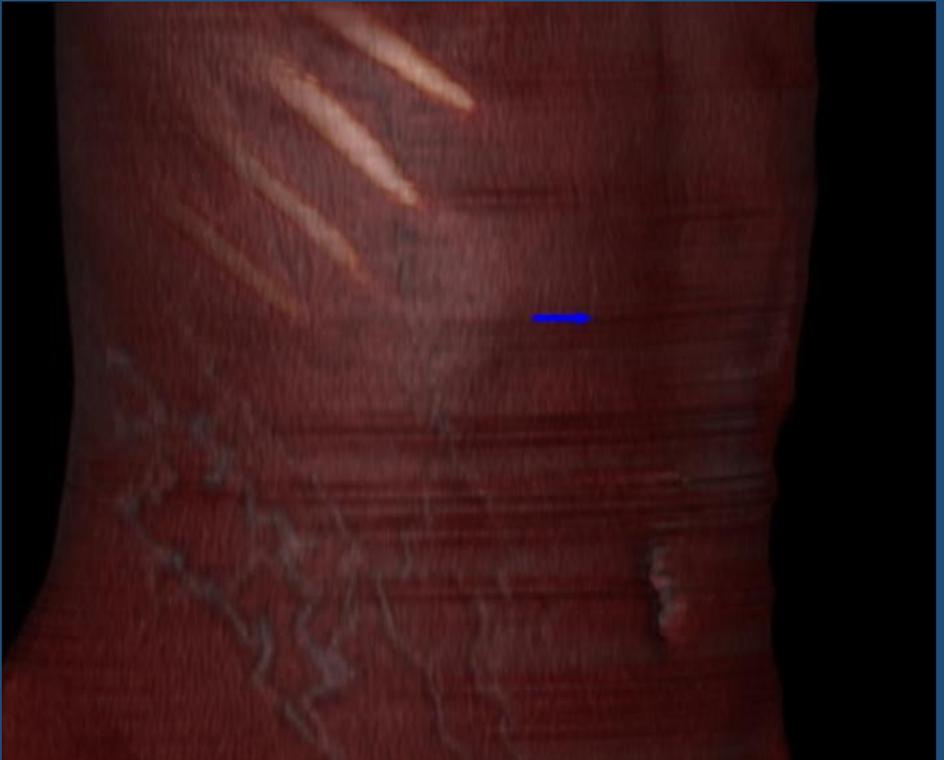


Figura 7. Reconstrucción volumétrica que demuestra la presencia de circulación colateral a nivel de pared abdominal.

HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS

- ✓ Ausencia de VCI infrarrenal.
- ✓ Retorno venoso a través de múltiples vasos serpinginosos de pequeño y mediano calibre a nivel del retroperitoneo y del tejido celular subcutáneo que posteriormente drenan al sistema ácigos.
- ✓ Ingurgitación de venas ácigos y hemiacigos.

CONCLUSIONES

- ✓ Las anomalías congénitas de la VCI representan una entidad poco frecuente.
- ✓ El conocimiento del desarrollo embriológico es fundamental para la comprensión de estas variantes anatómicas y su implicancia clínica.
- ✓ La TC con contraste endovenoso ha demostrado ser un método diagnóstico útil y eficiente para su identificación y sus complicaciones.

BIBLIOGRAFÍA

- ✓ J. Edward Bass, MD • Michael D. Redwine, MD • Larry A. Kramer, MD, Phan T. Huynh, MD • John H. Harris, Jr, MD, DSc. Spectrum of Congenital Anomalies of the Inferior Vena Cava: Cross-sectional Imaging Findings. *RadioGraphics* 2000; 20:639–652.
- ✓ Richard P. Smillie, MD, Monisha Shetty, MD, Andrew C. Boyer, MD, Beatrice Madrazo, MD, RVT, Syed Zafar Jafri, MD. Imaging Evaluation of the Inferior Vena Cava. *RadioGraphics* 2015; 35:578–592.
- ✓ Dr. Alberto Emilio Morató López, Dr. Óscar Quiróz Castro, Dr. José Luis Ramírez Arias. Anomalías congénitas de la vena cava inferior. El rol de la tomografía computada multidetector. *Anales de Radiología México* 2012. 2:104-113.
- ✓ Catherine Yang, Henrique Simão Trad, Silvana Machado Mendonça, Clovis Simão Trad. Congenital inferior vena cava anomalies: a review of findings at multidetector computed tomography and magnetic resonance imaging. *Radiol Bras.* 2013 Jul/Ago;46(4):227–233.
- ✓ Bulent Petik. Inferior vena cava anomalies and variations: imaging and rare clinical findings. *Insights Imaging* (2015) 6:631–639