



0800

ISOMERISMO IZQUIERDO

Heterotaxia.
La belleza oculta en el desorden

Autores: [Iglesias L.](#), Montesino J., Aaron E., Gelvez K., Lambrano J.,
Averanga G., Borrino.

Hospital de trauma y emergencias Dr Federico Abete,
Malvinas Argentinas, Buenos Aires

luis.iglesias1986@gmail.com



CADI 2023

ANTICIPANDO EL FUTURO

Sin conflictos de interés

PRESENTACIÓN DE CASO

Paciente de 32 años

Antecedentes:

Bloqueo auriculoventricular completo
Portador de marcapasos

Ant. Familiares: Cardiopatías congénitas

Cuadro clínico: de aproximadamente de 4 días de evolución caracterizado por **dolor torácico no característico** que se **exacerba en posición de decúbito supino**.

Tratado por cardiología quien descarta patología aguda y deriva a consultorio externo con tomografía de tórax.

HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS

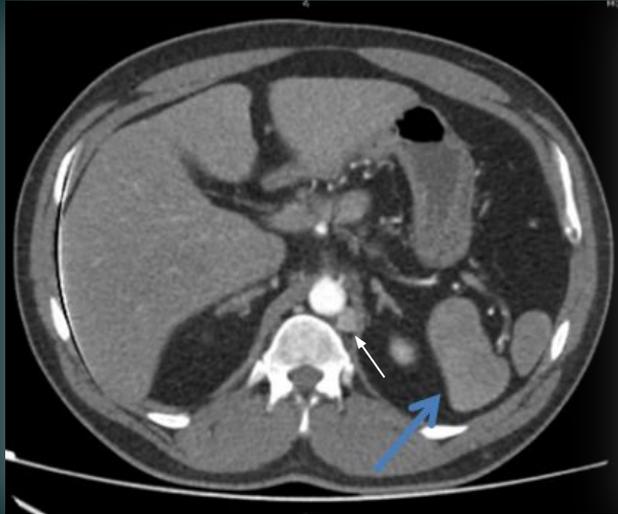


Fig 1. Vena cava inferior izquierda (flecha blanca) y esplenulos (flecha azul).

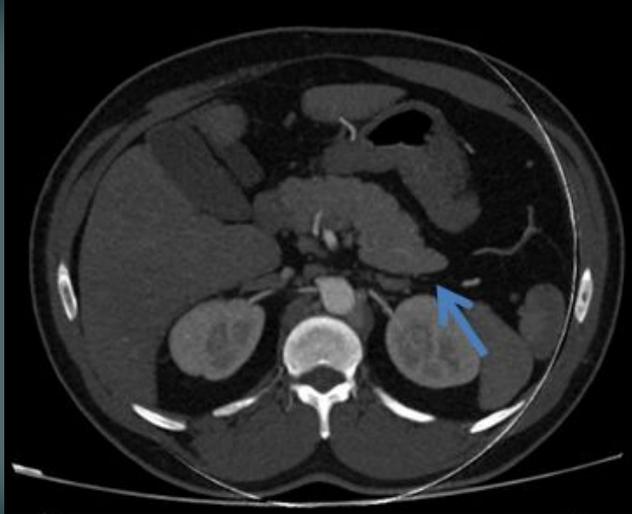


Fig 2. Páncreas truncado (flecha azul).

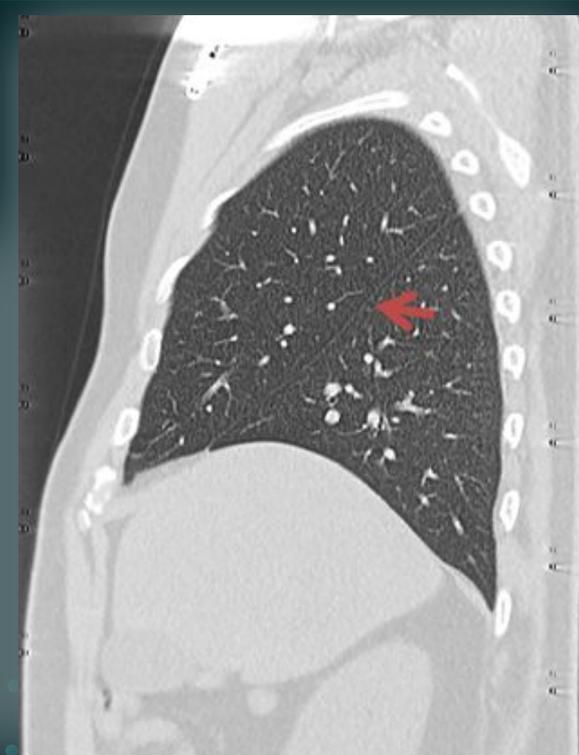


Fig 3. Cisura pulmonar oblicua derecha (Señalada por flecha roja) se evidencia ausencia de cisura horizontal.

HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS

01

Vena Cava inferior a la izquierda, la cual drena en seno venoso coronario.

02

Ausencia de cisura horizontal derecha, campo pulmonar derecho bilobulado.

03

Poliesplenía visualizando esplenulos, el de mayor tamaño mide 37 mm.

04

Páncreas corto (truncado) sin realces patológicos. Venas suprahepáticas drenan en aurícula derecha.



CADI 2023

ANTICIPANDO EL FUTURO

DISCUSIÓN

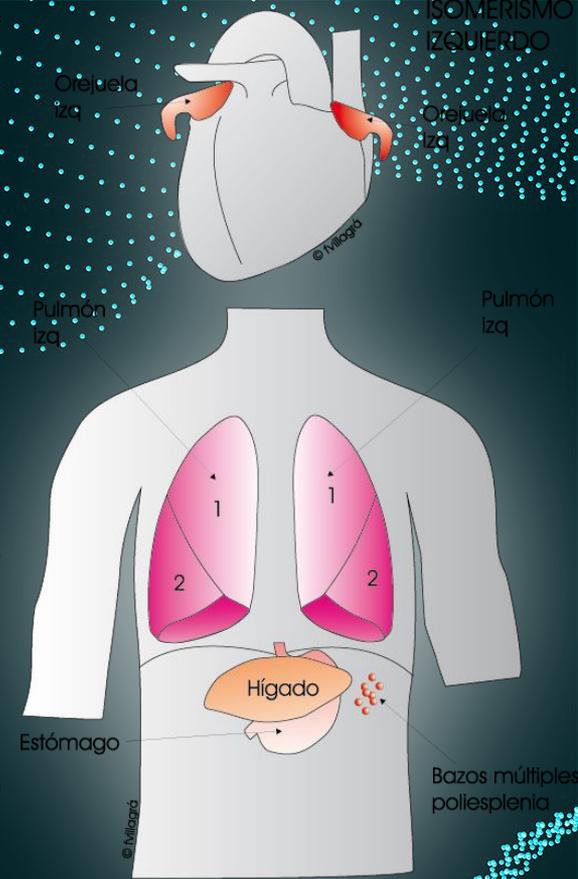
Es una rara entidad caracterizada por una malposición, dismorfismo visceral y vascular complejo.

Es más frecuente en **mujeres**, puede diagnosticarse en la edad adulta de forma casual.

Es de importancia recordar que no existe un patrón patognomónico por lo que hay que evaluar cada paciente de forma detallada.

Presentamos el reporte de caso clínico de un paciente que ingresa por **dolor torácico** donde se evidencia varios dismorfismos viscerales como también variaciones anatómicas que a propósito del caso reúne distintos hallazgos sugestivos del **Sd. de Heterotaxia**.

— Tomado de:
https://cardiopatiascongenitas.net/cardiopatias-congenitas/tipos_cc/isomerismo-y-heterotaxia/



CONCLUSIÓN

El Isomerismo izquierdo es una rara disposición de los órganos toracoabdominales, el cual representa un gran reto para el médico radiólogo. Requiere un conocimiento amplio para excluir otros diagnósticos diferenciales y posibles anomalías estructurales asociadas.

BIBLIOGRAFÍA

- El radiólogo ante el síndrome de heterotaxia: ordenando el desorden. M. T. Alonso Espinaco¹, M. Fernández Martín¹, A. Nogués Pérez¹, A. Agote Jemein², J. M. Landa Aranzabal¹, E. Garmendia Lopetegui¹; ¹San Sebastian/ES, ²Donostia/ES **SERAM 2014.**
- Manifestaciones abdominales de las anomalías del Situs Ambiguous en el adulto. A propósito de cuatro casos Dres. Gonzalo Corral G(1), Andrés Labra W(2), Giancarlo Schiappacasse F (3). Rev. chil. radiol. vol.19 no.1 Santiago 2013