



#0127

# SÍNDROME DE LA VENA CAVA SUPERIOR COMO PRESENTACIÓN DE MASA MEDIASTINAL

**Autores:** Carranza, Hernán Gabriel; Morales Rodriguez, Orleans Esmeralda; Sona, Matías;  
Calero, Gonzalo Jorge

**Institución:** ARGUS Diagnóstico Médico (Buenos Aires).

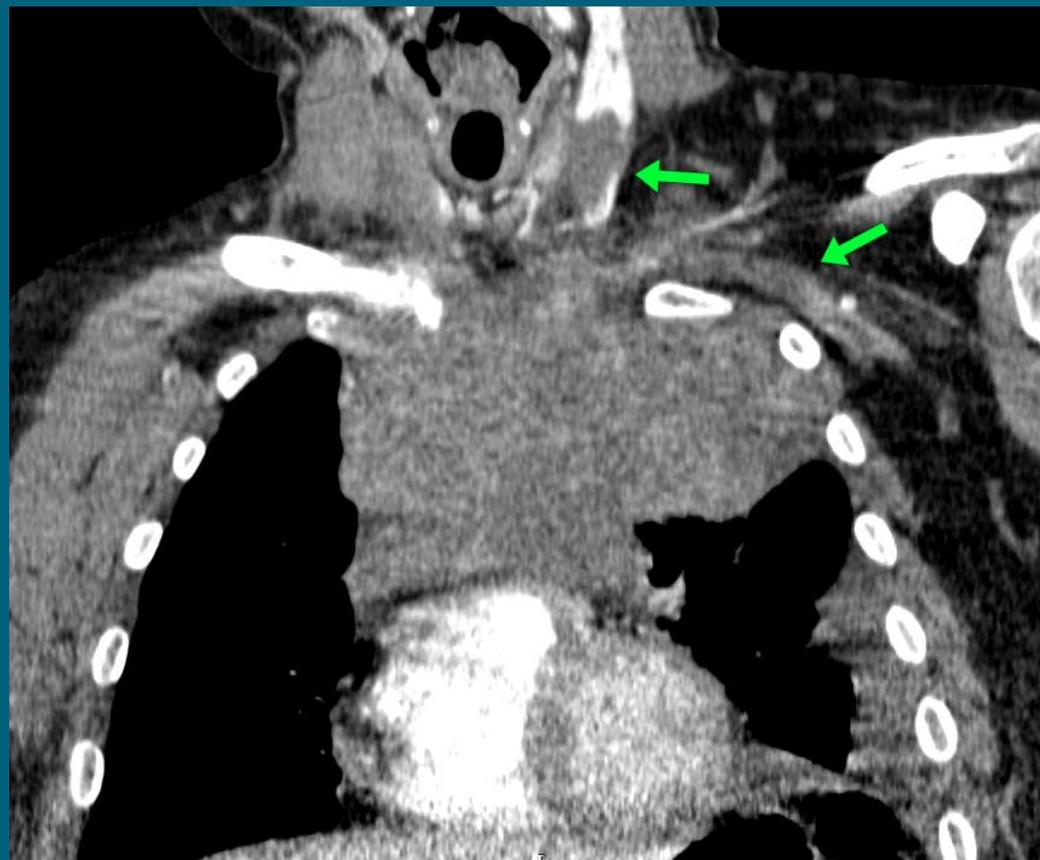
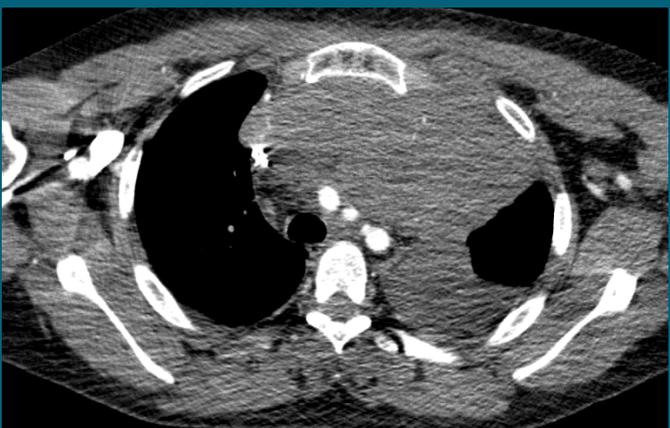
**Afiliaciones:** Sociedad Argentina de Radiología  
Sin conflictos de interés.



# Presentación del caso

- Paciente 1: Paciente de sexo masculino de 25 años de edad sin antecedentes personales patológicos de relevancia, consulta por disnea y edema de MM.SS. del lado izquierdo.
- Paciente 2: Paciente de sexo masculino de 38 años de edad con antecedente de EPOC y enfermedad bullosa, presenta deterioro de la saturación de O<sub>2</sub>, edema en esclavina y síntomas B.

# Hallazgos imagenológicos



Paciente 1: A) Defecto de relleno de la vena yugular izquierda. B) falta de realce de la vena braquiocefálica y disminución de la permeabilidad de la vena cava superior sugestiva de trombosis parcial. C) Corte coronal donde se evidencian signos de trombosis de la vena subclavia izquierda, yugular izquierda y el confluente entre ambas. Se observa masa de gran tamaño en espacio mediastinal anterior que muestra realce heterogéneo tras la administración de contraste e.v. El hallazgo descrito ocasiona resistencia vascular con el consecuente reflujo hacia la vena yugular izquierda, la cual muestra una tinción irregular.

# Hallazgos imagenológicos



Paciente 2: Signos de trombosis venosa en las estructuras vasculares señaladas y masa mediastinal hipodensa con tenue realce heterogéneo ante el contraste e.v.

# Discusión

- El Síndrome de vena cava superior es un conjunto de síntomas y signos (disnea, edema en esclavina, cianosis facial y circulación colateral tóraco-braquial) derivados de la obstrucción parcial o completa de la vena cava superior.
- Puede ser debido a trombosis intrínseca (idiopática o primaria) o a la compresión extrínseca (asociada o no a trombosis secundaria).
- Las enfermedades malignas son la causa principal, siendo en linfoma y el cáncer de pulmón las más frecuentes de ellas.
- Su diagnóstico precoz es fundamental para un tratamiento eficaz y la TC de tórax es un excelente método para ello.

## Conclusión

Este síndrome es una de las escasas situaciones de urgencia médica en Oncología, por lo que su diagnóstico precoz es clave para un eficaz tratamiento y un mejor pronóstico a medio plazo. La TC de tórax con contraste muestra la localización y severidad de la obstrucción venosa, la presencia de trombosis, de masas mediastinales o linfadenopatía, así como de vasos colaterales, y es un método esencial para llegar al diagnóstico.

## Bibliografía

- Pech-Alonso, Baltazar, Arredondo-Ruiz, Pedro González-Galván, Luis Mario, & Fermín-Hernández, Cruzilet. (2018). Síndrome de la vena cava superior: diagnóstico y tratamiento. *Medicina interna de México*, 34(3), 403-411. <https://doi.org/10.24245/mim.v34i3.1547>
- Heras García, B. de las, Jiménez Gordo, AM., Casado Saenz, E., Zamora Auñón, P., Cantalejo Moreira, M., & González Barón, M.. (2001). Síndrome de vena cava superior: presentación de seis casos. *Anales de Medicina Interna*, 18(7), 29-32.