

CONTINUACIÓN ÁCIGOS DE LA VENA CAVA INFERIOR

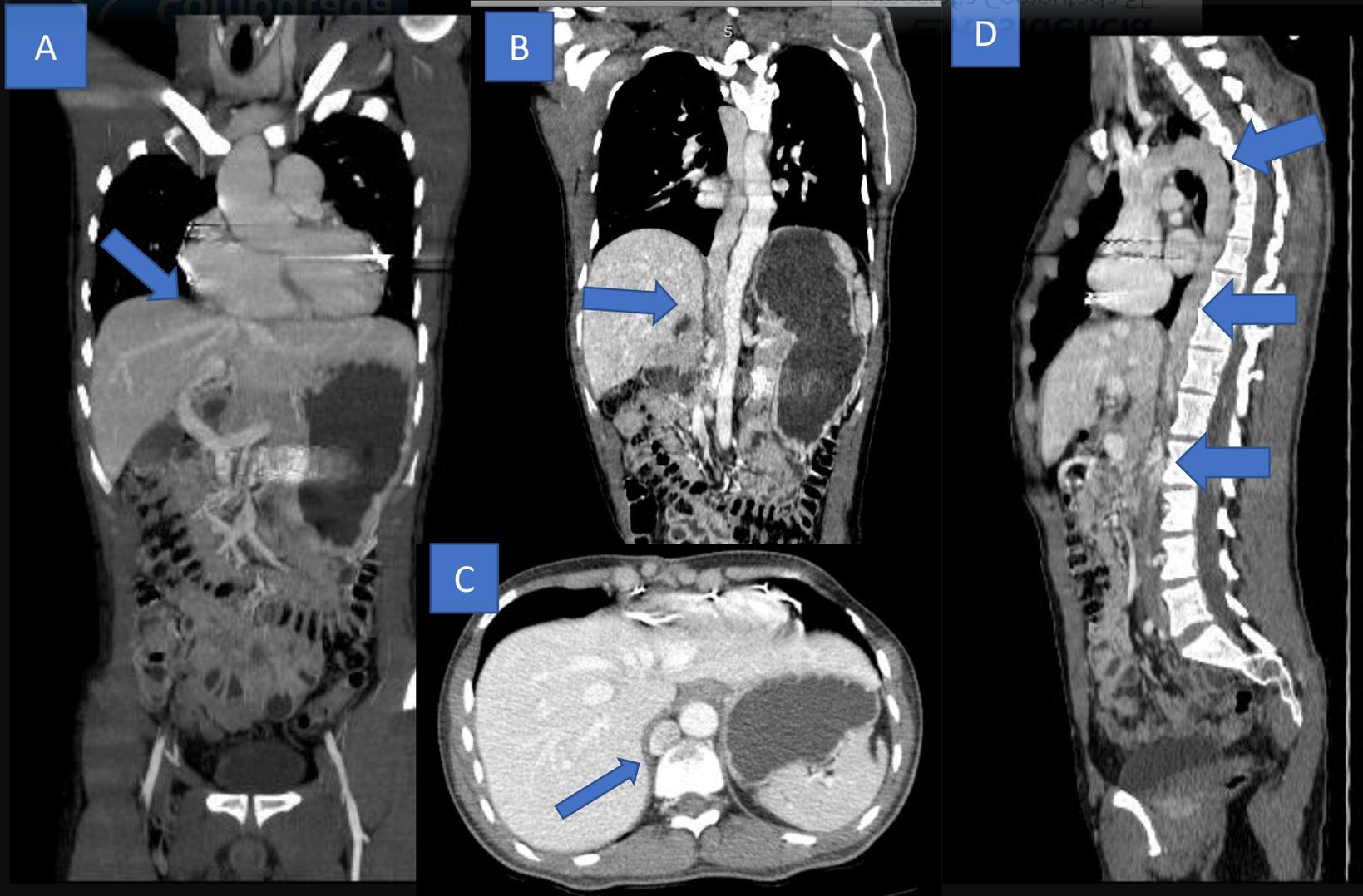
AUTORES

- MARTIARENA ROMERO, Amanda Jorgelina
(jorgelina300994@gmail.com).
Salta -Argentina
- VEINOVICH, Patricio Leonardo.

PRESENTACIÓN DEL CASO

Paciente de sexo masculino de 19 años con antecedentes de cierre de CIA (comunicación interauricular), plastia mitral con dilatación de la aorta ascendente.

Se solicita AngioTC de torax, abdomen y pelvis para la valoración de posible drenaje pulmonar anómalo.



Serie de imágenes de AngioTC de tórax-abdomen y pelvis.

A. Coronal estricto donde se representa el segmento hepático de la vena cava inferior con las venas suprahepáticas, drenando hacia la aurícula derecha. B. Coronal oblicuo, vena cava inferior (segmento subhepático) anastomosada con la vena ácigos. C. Axial, dilatación de la vena ácigos (de localización retrocrurol). D. Sagital oblicuo, demuestra la continuación ácigos de la vena cava inferior pudiendo observarse la desembocadura de la vena ácigos en la vena cava superior.

DISCUSIÓN

La continuación anómala de la vena cava inferior tiene una prevalencia del 0,6%. Existe una interrupción subhepática debido a un fallo en la anastomosis de la vena subcardinal derecha con la vena vitelina (fig.2).

El segmento suprarrenal de la VCI drena al sistema venoso ácigos/hemiácigos, mientras que el segmento hepático sigue su curso recogiendo sangre únicamente de las venas suprahepáticas.

Se asocia con anomalías cardíacas y asplenia o poliesplenia.

Es asintomático.

No requiere intervenciones terapéuticas.

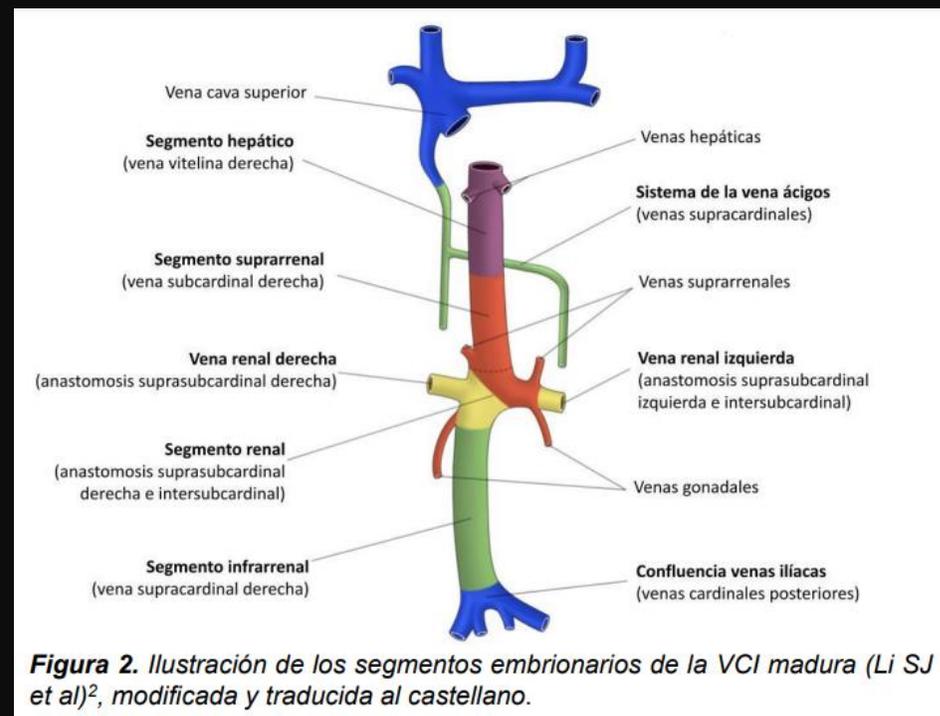


Figura 2. Ilustración de los segmentos embrionarios de la VCI madura (Li SJ et al)², modificada y traducida al castellano.

CONCLUSIÓN

La continuación ácidos de la vena cava inferior, resulta una entidad infrecuente, sin embargo, es clave la identificación de esta entidad por futuras implicancias en los procedimientos diagnósticos/terapéuticos potenciales en estos pacientes.

BIBLIOGRAFÍA

- Li SJ, Lee J, Hall J, Sutherland TR. The inferior vena cava: anatomical variants and acquired pathologies. Insights Imaging. 2021 Aug 30;12(1):123. doi: 10.1186/s13244-021-01066-7. PMID: 34460015; PMCID: PMC8405820.
- La cava nunca acaba: revisión de variantes anatómicas y otras anomalías de la VCI. SERAM 2020. María del Mar Iglesias González, otros.