



ALTA COMPLEJIDAD EN RED

Hospital El Cruce

humanizado

Dr. Néstor Carlos Kirchner

0339

LEIOMIOSARCOMA DE LA VENA CAVA INFERIOR: A PROPÓSITO DE UN CASO

Camila Hoffmann, Carlos Javier Cortes Peña, Juan Pablo Laprovitta, Alejandro Lopez Montero

Servicio de Diagnóstico y Tratamiento por Imágenes

Los autores declaran no tener conflicto de interés

Florencio Varela - Buenos Aires - Argentina

choffmann@med.unlp.edu.ar

LEIOMIOSARCOMA DE LA VENA CAVA INFERIOR



Presentación de caso:

Paciente femenina de 62 años que presenta dolores lumbares esporádicos de un año de evolución, que lentamente progresan y se irradian a derecha, por lo que se realiza una Tomografía Computada de abdomen y pelvis con contraste oral y endovenoso.

Hallazgos imagenológicos:

En el estudio se evidenció masa retroperitoneal con realce heterogéneo tras la administración de contraste endovenoso, la cual compromete la vena cava inferior y vena renal derecha, en íntima relación con la arteria renal homolateral y desplaza el resto de las estructuras adyacentes. Dicha lesión mide 8.1 x 5.4 x 6.1 cm. Anatomía patológica arroja el diagnóstico de leiomioma de vena cava inferior.

LEIOMIOSARCOMA DE LA VENA CAVA INFERIOR



Hallazgos imagenológicos:



LEIOMIOSARCOMA DE LA VENA CAVA INFERIOR

Discusión:

Los leiomiomas de la vena cava inferior son tumores malignos, de lento crecimiento, siendo el tipo más común de leiomioma retroperitoneal y la neoplasia maligna primaria más frecuente de la vena cava inferior. Estas masas puede depender del tercio inferior, medio o superior del vaso y tener un componente intra o extraluminal, presentando en dos tercios de los casos un crecimiento predominantemente extraluminal, lo que dificulta el diagnóstico, al simular ser una patología retroperitoneal que invade a la cava y no que nace de ella. Un tercio de los casos se presentan en mujeres de 40 a 60 años, y pueden ser asintomáticos, causar distensión abdominal, o debutar con trombosis de ambos miembros inferiores.

La enfermedad metastásica ocurre en hasta la mitad de los casos en el momento de la presentación, y más comúnmente afecta el hígado, seguido del pulmón.

LEIOMIOSARCOMA DE LA VENA CAVA INFERIOR



Conclusión:

Existen múltiples entidades que pueden comprometer la vena cava inferior y representan un desafío para el radiólogo actual, por lo cual es importante conocer las características del leiomioma para así evitar su progresión y extensión a distancia.

Bibliografía:

- *D.S. Hartman, W.S. Hayes, P.L. Choyke, G.P. Tibbetts. Leiomyosarcoma of the retroperitoneum and inferior vena cava: Radiologic-pathologic correlation. Radiographics., 12 (1992), pp. 1203-1220.*
- *A. Mingoli, A. Cavallaro, P. Sapienza, L. Di Marzo, R.J. Feldhaus, N. Cavallari. International registry of inferior vena cava leiomyosarcoma: Analysis of a world series on 218 patients. Anticancer Res., 16 (1996), pp. 3201-3205.*
- *Bednarova I, Frellesen C, Roman A, Vogl T. Case 257: Leiomyosarcoma of the Inferior Vena Cava. Radiology. 2018;288(3):901-8*