0048

# CARACTERÍSTICAS TOMOGRÁFICAS HALLADAS EN EL SÍNDROME DE HETEROTAXIA POLIESPLENICA (ISOMERISMO IZQUIERDO)

**AUTORES:** Gonzales Oropeza, C, Tupia Uzategui, P , Lioni Maria ,E, ,CADI 2024,Bs. As., Argentina.

IMAT - Instituto Médico de Alta Tecnología -

Institución afiliada a la Facultad de Medicina de la Universidad de Buenos Aires

Viamonte 1742 - Buenos Aires, Argentina (5411) 4370-7600

www.imat.com.ar

*Los autores declaran no tener conflictos de interés en esta presentación*

# CARACTERÍSTICAS TOMOGRÁFICAS HALLADAS EN EL SÍNDROME DE HETEROTAXIA POLIESPLENICA

**OBJETIVOS DE APRENDIZAJE:**

- **Definir e interpretar las diferentes variantes anatómicas halladas en el situs ambigús poliesplenico , con la finalidad de realizar un diagnóstico radiológico idóneo y completo.**

# CARACTERÍSTICAS TOMOGRÁFICAS HALLADAS EN EL SÍNDROME DE HETEROTAXIA POLIESPLENICA

## REVISIÓN DE TEMA:

- La heterotaxia es una anomalía poco frecuente, que se caracteriza por presentar una alteración en la organización habitual de los órganos respecto al situs solitus.

- Puede ser de dos tipos: asplenica y poliesplenica ( más frecuente) o también llamado como isomerismo izquierdo. En esta estudio se abarcara el segundo tipo mencionado.

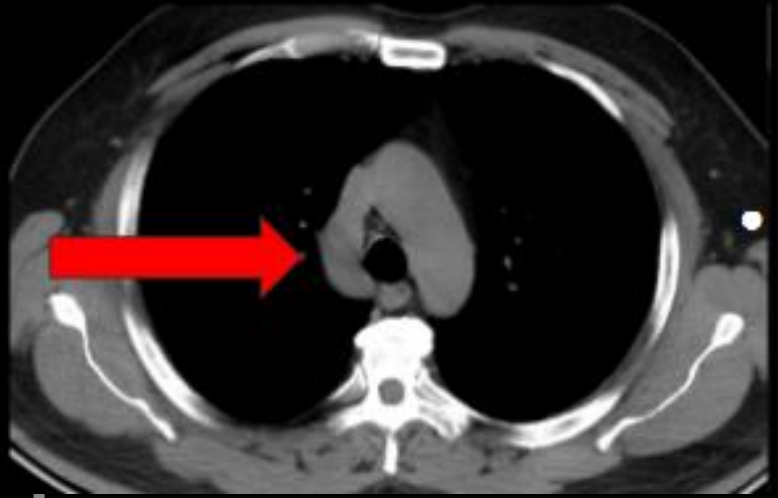
# CARACTERÍSTICAS TOMOGRÁFICAS HALLADAS EN EL SÍNDROME DE HETEROTAXIA POLIESPLENICA

- Siendo más frecuente en mujeres y poco habitual en la edad adulta, las manifestaciones que presenta el situs ambigus son los siguientes:

- Cardiacas; se presenta con atrios izquierdos bilaterales,además de un hallazgo característico en este tipo de isomerismo, es una vena cava inferior interrumpida que se da en el 80% de los pacientes, que llega a drenar en la vena ácigos y posteriormente al atrio a través de la vena cava superior.
- Cabe hacer mención que en la heterotaxia asplenica , hay pocos datos de hallazgos a nivel cardiaco por la razón de la alta mortalidad que presenta la patología.

# CARACTERÍSTICAS TOMOGRÁFICAS HALLADAS EN EL SÍNDROME DE HETEROTAXIA POLIESPLENICA

- Se halla la vena cava inferior izquierda, persistencia de la vena cava superior
- (VCS) izquierda y VCS bilateral. Ausencia de la vena esplénica y un segmento intrahepático corto de la VCI.

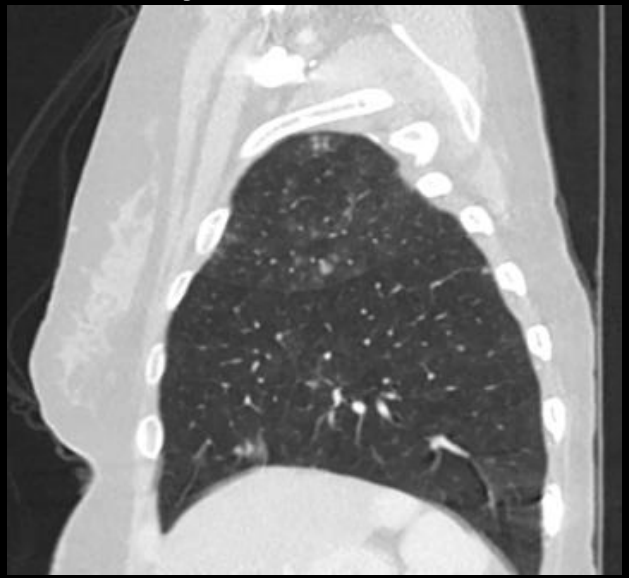


- TAC DE ABDOMEN CORTE AXIAL ;SE OBSERVA CONTINUACION DE LA VENA AZYGOZ DE LA VENA CAVA INFERIOR

imat Diagnóstico por Imágenes
Fundación NiBA NEUROIMÁGENES BUENOS AIRES

# CARACTERÍSTICAS TOMOGRÁFICAS HALLADAS EN EL SÍNDROME DE HETEROTAXIA POLIESPLENICA

- A nivel pulmonar podemos hallar en el isomerismo izquierdo , pulmones bilobulados simétricos,con bronquios en situación hipoarterial; es decir discurren inferior a las arterias pulmonares y tiene el recorrido más largo.



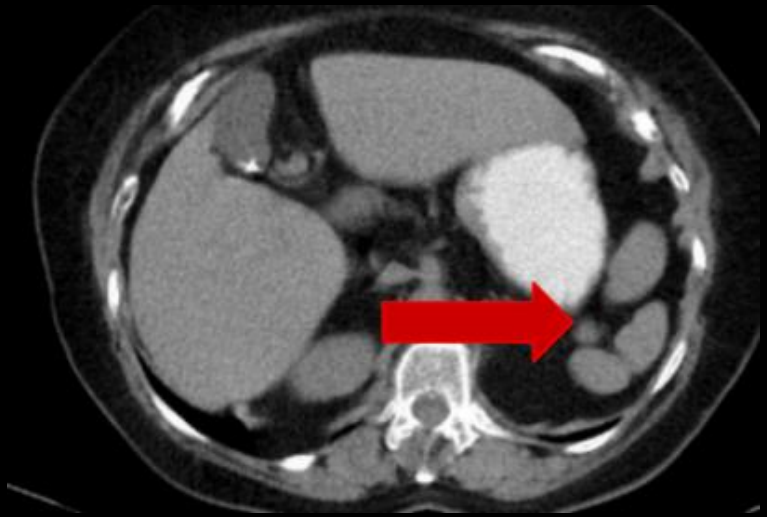
TAC DE TÓRAX; CORTE SAGITAL, SE OBSERVA PULMÓN DERECHO BILOBAR

imat
Diagnóstico por Imágenes
Fundación NiBA
NEUROIMÁGENES BUENOS AIRES

# CARACTERÍSTICAS TOMOGRÁFICAS HALLADAS EN EL SÍNDROME DE HETEROTAXIA POLIESPLENICA

- La poliesplenia se encuentra en la mayoría de los pacientes , su numero puede ir de 1 a 10 , media de 6 , de múltiples tamaños.

El bazo o los bazos se suelen localizar en el mismo lado que se encuentra el estómago, típicamente a lo largo de la curvatura mayor



TAC DE ABDOMEN CON CONTRASTE ORAL, CORTE AXIAL. SE VISUALIZA POLIESPLENIA.

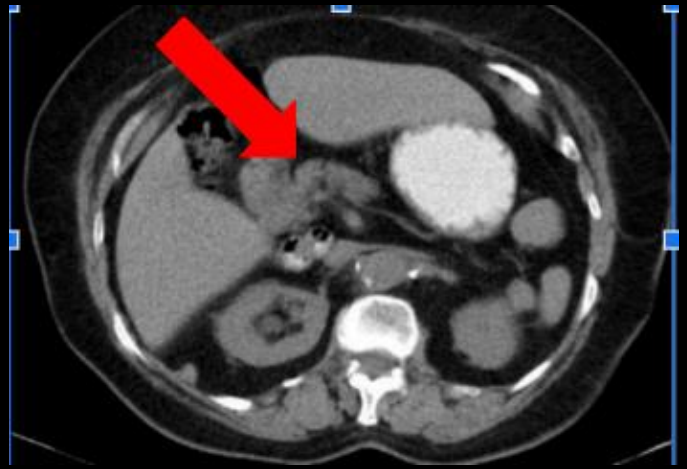
# CARACTERÍSTICAS TOMOGRÁFICAS HALLADAS EN EL SÍNDROME DE HETEROTAXIA POLIESPLENICA

TAC DE ABDOMEN ;CORTE CORONAL, SE OBSERVA POLIESPLENIA

# CARACTERÍSTICAS TOMOGRÁFICAS HALLADAS EN EL SÍNDROME DE HETEROTAXIA POLIESPLENICA

- En un 50% el hígado tiene una presentación central, aunque también puede estar en el lado derecho o izquierdo del abdomen. En los adultos es común la presencia de la triplicación de los conductos biliares.

- Respecto al páncreas , el hallazgo común que se evidencia es el páncreas truncado o incompleto es decir que tiene cabeza normal pero ausencia de cuerpo y cola, o también un páncreas anular.



TC DE ABDOMEN CORTE AXIAL DONDE SE EVIDENCIA PÁNCREAS TRUNCO O CORTO.

imat
Diagnóstico por Imágenes

Fundación NiBA
NEUROIMÁGENES BUENOS AIRES

# CARACTERÍSTICAS TOMOGRÁFICAS HALLADAS EN EL SÍNDROME DE HETEROTAXIA POLIESPLENICA

- **El estómago se puede hallar tanto a la derecha como a la izquierda.**

**Como una variante frecuente a nivel intestinal ,se encuentra la malrotación,el intestino delgado derecho y colon izquierdo.**

- **No existe ninguna alteración patognomónica , siendo el conjunto de todas estas anormalidades lo que dirigen el diagnóstico.**

TAC DE ABDOMEN CORTE AXIAL , DONDE SE EVIDENCIA HÍGADO EN LÍNEA MEDIA ABDOMINAL.

imat
Diagnóstico por Imágenes
Fundación NiBA
NEUROIMÁGENES BUENOS AIRES

# CARACTERÍSTICAS TOMOGRÁFICAS HALLADAS EN EL SÍNDROME DE HETEROTAXIA POLIESPLENICA

## CONCLUSIONES:

- La heterotaxia al ser grupo de patología poco frecuente y que además ninguno de los hallazgos mencionados son patognomónicos de la patologia, se torna un reto para el médico radiologo dirigir el informe hacia un diagnostico eficaz y oportuno.

Lo que nos obliga a observar de forma minuciosa cada órgano buscando y descartando posibles complicaciones. Asi como también la importancia de reconocer cada uno de las variantes anatómicas y describirlas siendo asi de gran apoyo para los otros especialistas tratantes del paciente.

# CARACTERÍSTICAS TOMOGRÁFICAS HALLADAS EN EL SÍNDROME DE HETEROTAXIA POLIESPLENICA

**BIBLIOGRAFIA:**


1) M. A. C. Udaondo, I. Jimenez Cuenca, L. CasadiegoMatarranz, N. AndresGarcia, P. Cartón Sánchez, R. Esteban Casado; Valladolid/ES PATOLOGIA ESPLENICA INFRECUENTE .ESTUDIO CON TC MULTICORTE

2) Abreu A, Nieto-Morales ML, Fuentes M. Heterotaxy syndrome in a Young adult. J Clin Med. 2012;9(1):36-44.

3) A. Kayhan, H. Lakadamyali, J. Oommen, A. Oto. Polysplenia syndrome accompanied with situs inversus totalis and annular pancreas in an elderly patient.


imat Diagnóstico por Imágenes

Fundación NiBA NEUROIMÁGENES BUENOS AIRES