



SITUS AMBIGUOS. ECTOPÍA ESPLÉNICA CON VENA CAVA INFERIOR CONTINUÁNDOSE POR SISTEMA HEMIÁCIGOS

Autores:

ROLLERI FAJARDO JB; SÁNCHEZ JORDÁ
G; SANCHEZ-BORDONA MARQUÉS J; HERRÁEZ
CERVERA B



**Hospital General Universitario de
Valencia
Comunidad Valenciana
España**



PRESENTACIÓN CLÍNICA

- Paciente sexo masculino de 34 años consulta al servicio de emergencia del hospital.
- Presenta dolor abdominal agudo de 6 días de evolución acompañada de hemorragia digestiva baja.
- Dentro de los antecedentes patológicos del paciente se mencionan cuadros suboclusivos intestinales en la infancia que requirieron de dos intervenciones con resecciones parciales de intestino delgado.
- Se solicitan exámenes de laboratorio, evaluación radiográfica de abdomen simple en bipedestación, radiografía de tórax y Tomografía computada de abdomen con contraste.



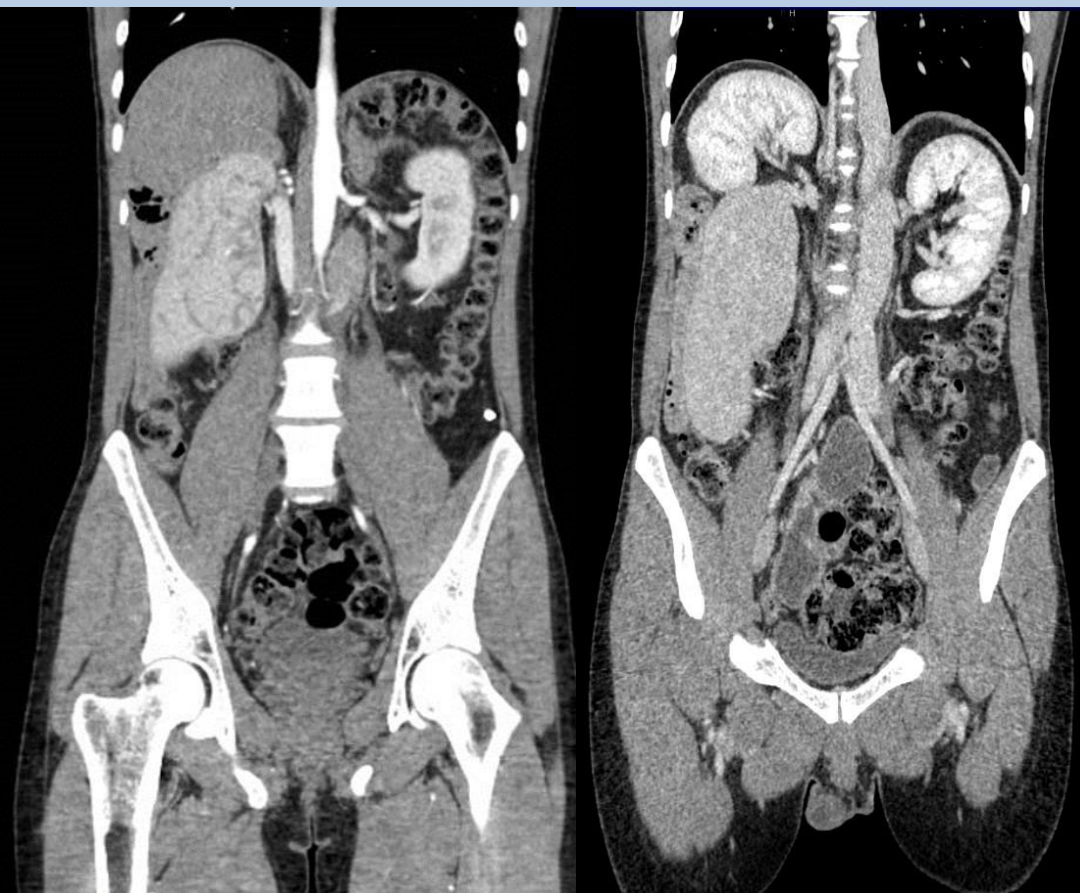
HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS



RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN EN BIPEDESTACIÓN:
Se visualiza una alteración en la distribución del aire intestinal con ascenso del ángulo esplénico colónico hasta el diafragma izquierdo.



HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS



TOMOGRAFIA COMPUTADA:
Ectopía esplénica en región subhepática.
Interrupción de la vena cava inferior,
continuándose por el sistema hemiacígos



HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS



TOMOGRAFIA COMPUTADA:

- Presencia de vena renal derecha retroaórtica.
- Drenaje venoso anómalo de las venas suprahepáticas que desembocan en un tronco común anterior que drena en la aurícula derecha.
- Se observan asas intestinales dilatadas, destacándose colon transverso retrohepático.



DISCUSIÓN

- Los órganos internos del cuerpo durante la quinta y sexta semana de gestación, desarrollan una asimetría derecha-izquierda fisiológica de los diferentes órganos toracoabdominales.
- Esta distribución llamada situs puede presentar variaciones.
- El situs solitus (habitual lateralidad orgánica), es por demás el más frecuente de los situs (99.9%).
- El situs inversus (imagen completa en espejo a la habitual) y el situs ambiguos (presenta una anatomía variada en la cual existe una alteración en la disposición de órganos y vasos en tórax y/o abdomen) tienen escasa frecuencia.



DISCUSIÓN

- Una vez planteado el diagnóstico de Situs ambiguos la tomografía computada con contraste endovenoso es de gran importancia por la presencia de malformaciones asociadas.
- Dada la variabilidad de presentación se puede encontrar variantes como:
Ambos pulmones con dos lóbulos, malformaciones cardíacas, hígado en línea media, poliesplenia/asplenia, estómago, bazo y aorta de localización variable.
- El hallazgo anatómico más consistente es la interrupción de la vena cava inferior, continuándose por el sistema ácigos - hemiacigos.



CONCLUSIÓN

La lateralidad de los órganos es parte del examen clínico e imagenológico rutinario por lo cual a pesar de su baja frecuencia todo operador debe tener en cuenta la posibilidad de alteraciones; cabe destacar que en algunas ocasiones el diagnóstico se realiza de manera incidental en edades entre los 20-40 años generalmente.