

335

**HALLAZGOS EN
TOMOGRAFIA
COMPUTADA
MULTIDECTOR, MIP Y
RECONSTRUCCION 3D
EN EL SINDROME DE
CONGESTION PELVICA**



Italiano
HOSPITAL ITALIANO LA PLATA

335

AUTORES:

BORSA Luis Adrian

TEVEZ CRAISE Leopoldina

DE LUCA Pablo A.

CALARAMO Osvaldo Andres

VACCARO Romina Daiana

AGUERRE Dario

OBJETIVO

- Demostrar la importancia de la tomografía computada multidetector para la correcta evaluación en el síndrome de congestión pélvica (SCP), valorando la dilatación del sistema venoso y determinando sus posibles causas.

REVISION DEL TEMA

El SCP es una causa importante de dolor pélvico crónico asociado a la incompetencia y varicocidades de las venas ováricas y/o hipogástricas, en mujeres de edad reproductiva, con dolor pélvico no explicado.

- Causas: factores mecánicos y hormonales

Factores mecánicos:

- Debilidad de la pared.
- Ausencia de válvulas de las venas pélvicas o suprapélvicas.
- Obstrucciones o estenosis del drenaje venoso:
Compresión de la vena renal izquierda entre la aorta y la arteria mesentérica superior.
Compresión de la vena renal retroaórtica.
- Compresión venosa por causa tumoral.
- Trombosis u estenosis de las venas pélvicas o suprapélvicas.
- Anomalías venosas.

Clínica

Los síntomas son:

- Dolor pélvico crónico de más de 6 meses.
- De características no cíclicas.
- Empeorando con el transcurso del día y en bipedestación.
- Dismenorrea.
- Dolor postcoital.
- Polaquiuria.
- Dolor lumbar.

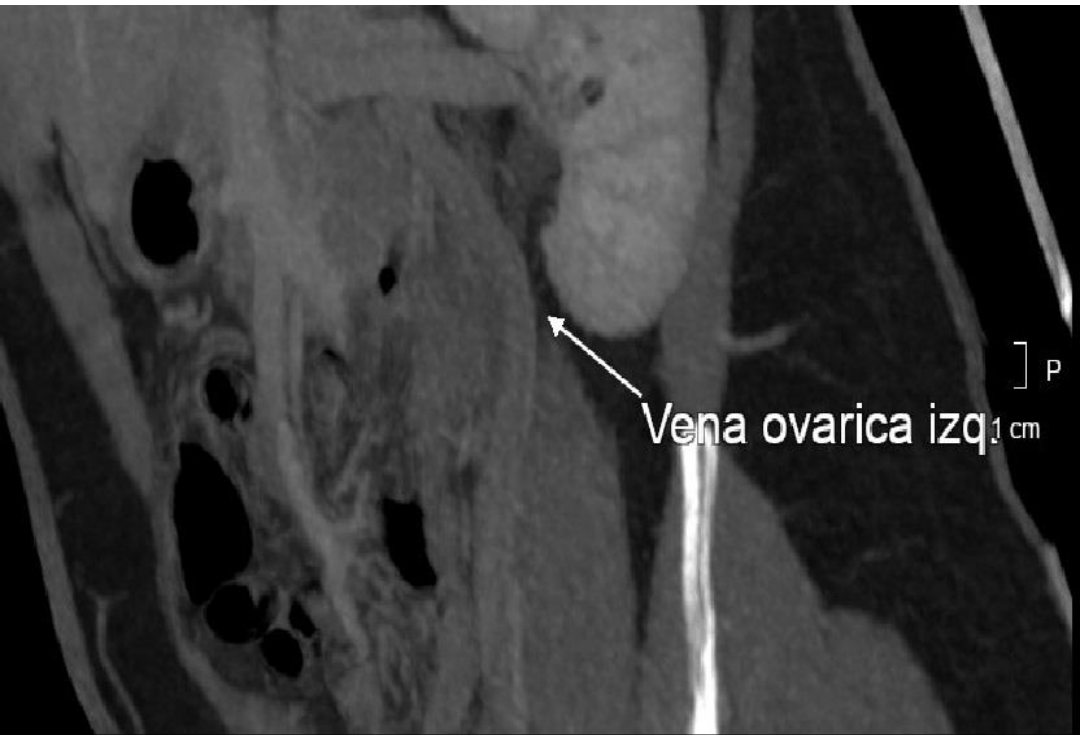
Diagnóstico:

La presencia de dilatación de las venas ováricas y paraováricas, son criterio diagnóstico, con un diámetro:

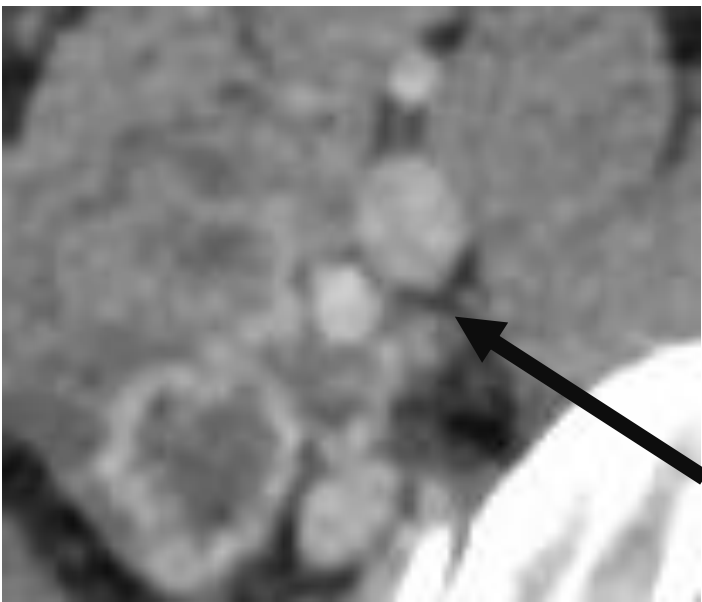
- Mayor a 8 mm en las venas ováricas.
- Mayor a 4 mm en las venas adyacentes a los ovarios.

335

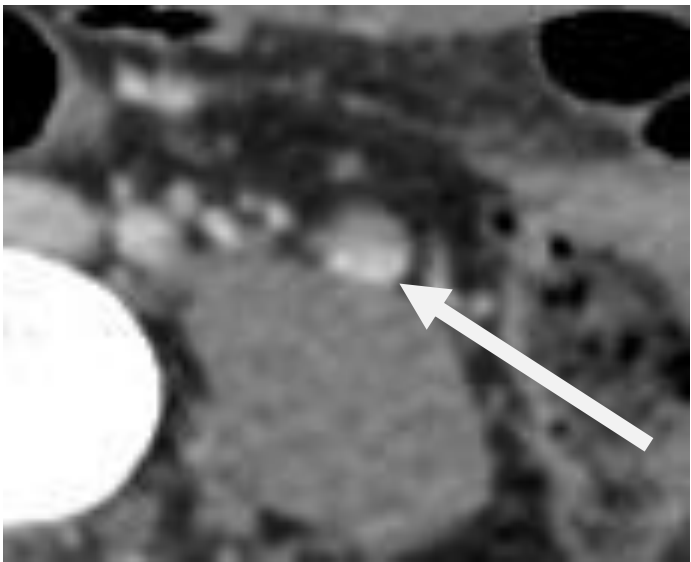
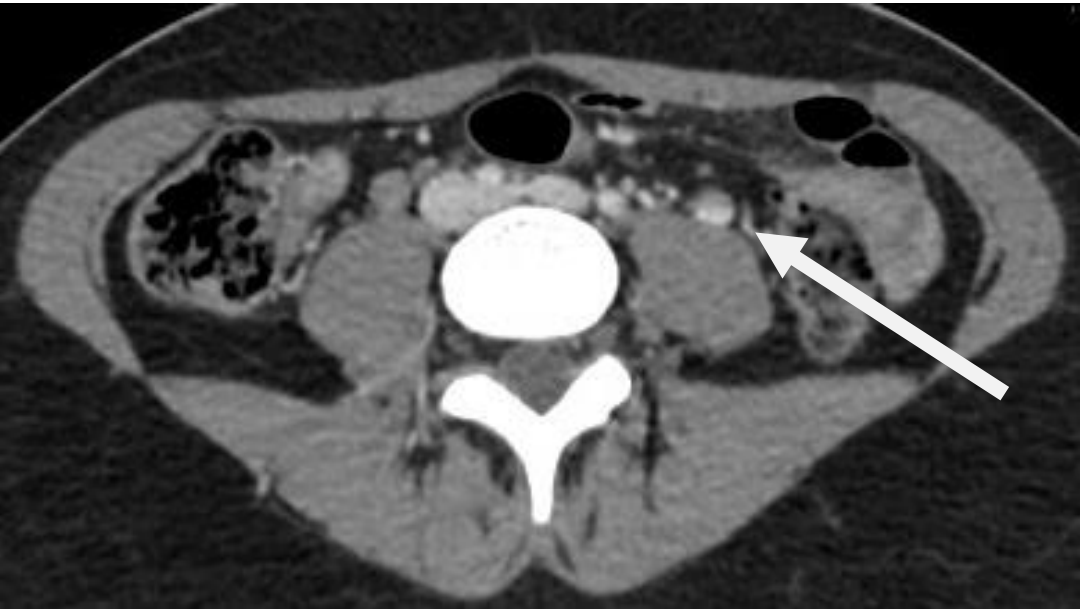
MIP

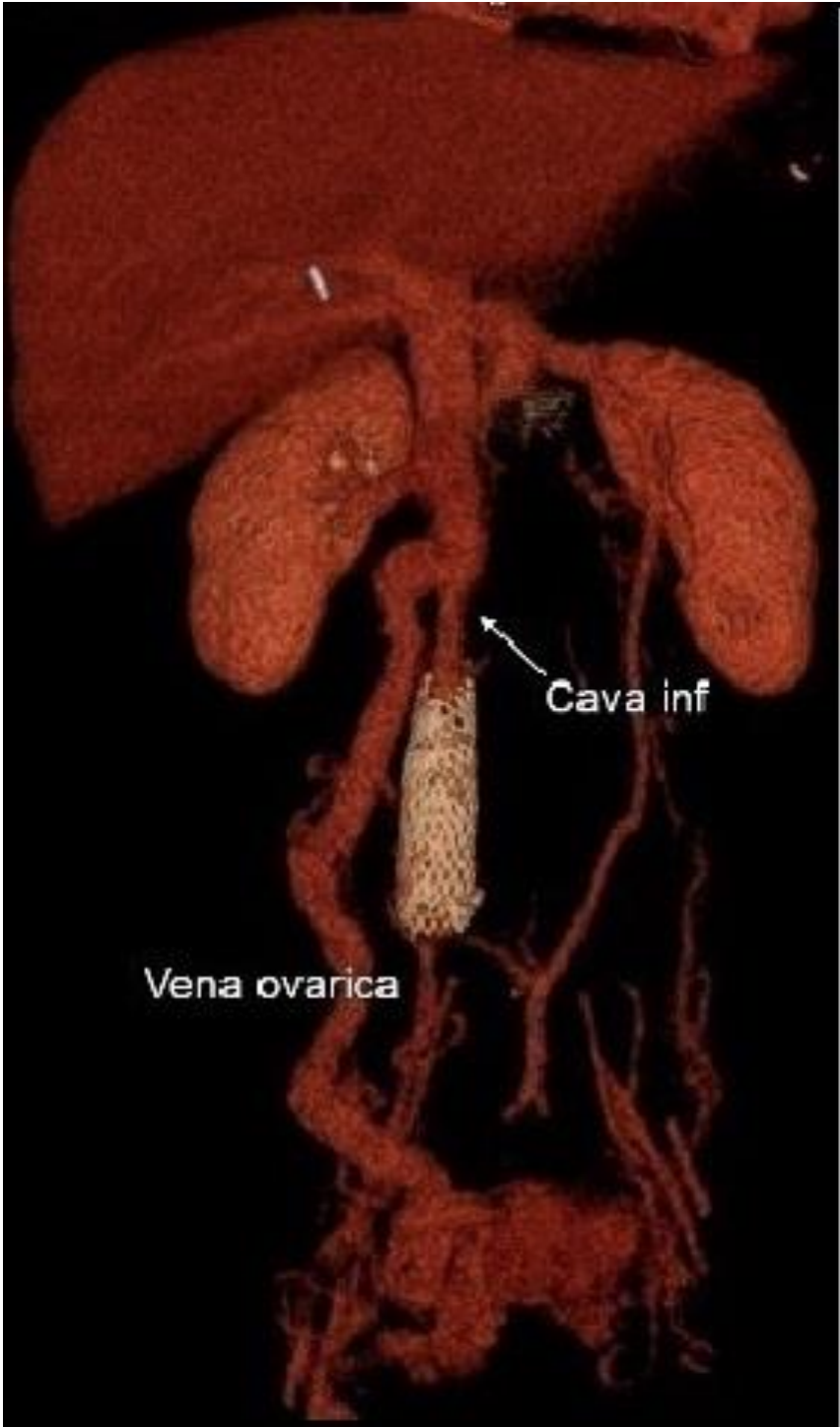


335



335





CONCLUSIÓN:

El SCP representa el 40 % de las consultas ginecológicas, siendo la **tomografía computada multidetector, MIP y reconstrucción 3D** de gran utilidad para el **diagnóstico definitivo**, por su alta sensibilidad y especificidad.