

SINDROME DE NUTCRACKER UN RETO DIAGNOSTICO PARA EL RADIOLOGO, COMO VALORARLO POR ANGIOTOMOGRAFIA

Autores: Muñoz G. Vanessa, Velasquez A. Diana, Giovinazzo Barbara Mariana, La Mura Joaquin, Parada V. Carolina, Di Luca Pablo, Lambre Hector, Lylyk Pedro

Clinica la Sagrada Familia-Instituto Eneri



INTRODUCCION

El síndrome de Nutcracker es una patología vascular que se origina por la compresión extrínseca de la vena renal izquierda en su trayecto entre la aorta y la arteria mesentérica superior. Su incidencia es mayor en adultos jóvenes y en mujeres.

Su sintomatología es variada e inespecífica, el síntoma más frecuente es la hematuria. También se manifiesta como síndrome de congestión pélvica en mujeres y varicocele en hombres. Otros síntomas de menor frecuencia son la dispareunia, dismenorrea y dolor poscoital.

Factores predisponentes :

escasa grasa perirrenal, lordosis lumbar acentuada y el embarazo.

Causas:

- Disminución del ángulo entre la aorta y la arteria mesentérica superior (AMS)
- Variantes anatómicas:
 - ◆ Origen anómalo de la AMS o de la arteria gonadal izquierda.
 - ◆ Ptosis del riñón izquierdo.
 - ◆ Vena renal circum-aortica o retroaórtica. (Fig 2 a)

DIAGNOSTICO POR IMAGEN:

Los métodos diagnósticos más utilizados son:

- El ecodoppler color
- La angiotomografía
- La venografía renal izquierda como el gold standard.

Ecodoppler color:

Medición de la velocidad sistólica máxima en las porciones proximal y distal de la vena renal izquierda para la obtención de un ratio.

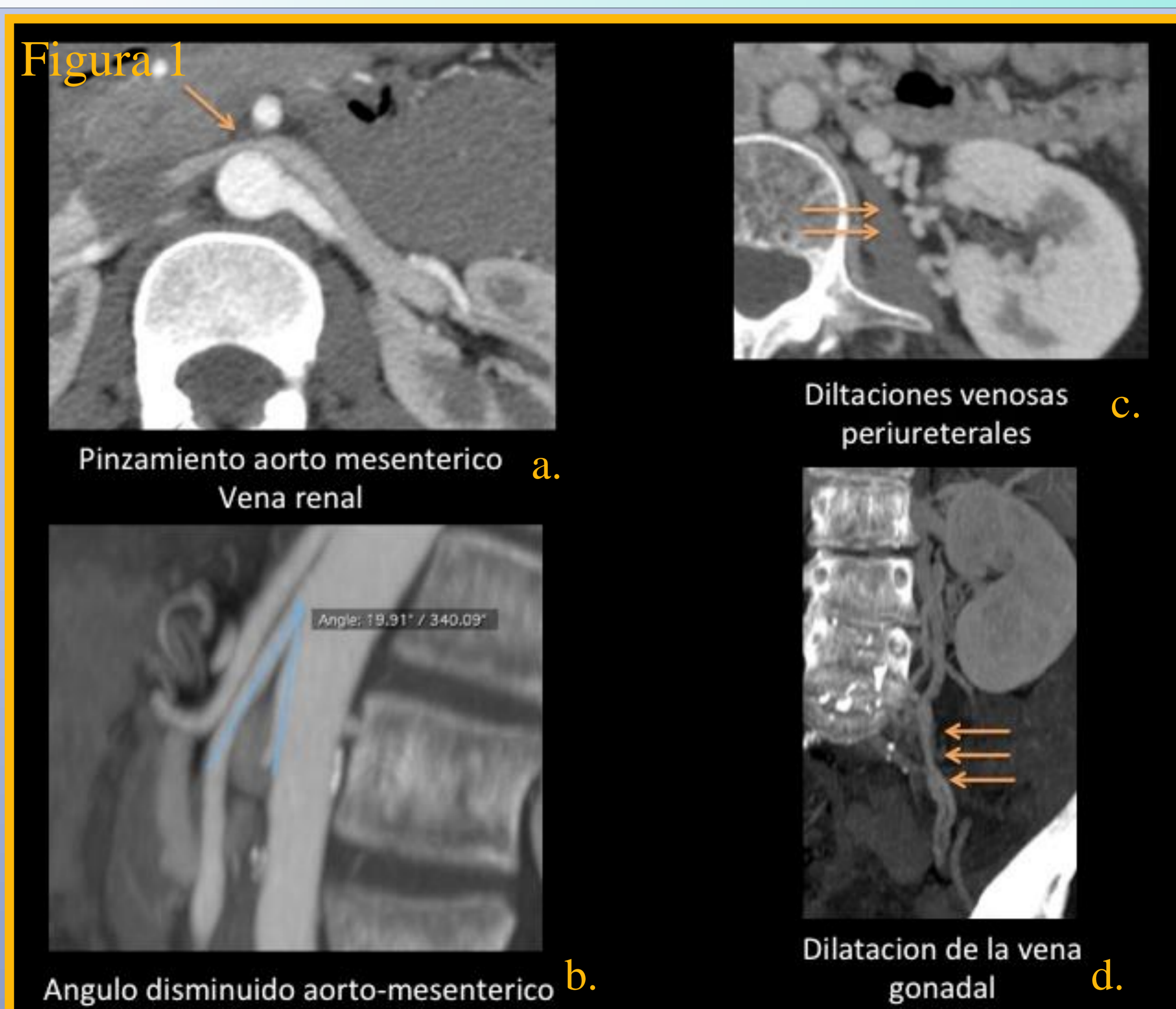
Un ratio distal/ proximal mayor a 5 tiene una alta sensibilidad y especificidad para su diagnóstico (100% y 80% respectivamente).

Angiotomografía:

Se adquiere el estudio en tiempo arterial (30 seg) y venoso tempranos (70 seg) que nos permita la mejor valoración de las estructuras anatómicas.

Una vez adquirida la imagen se tendrá en cuenta los siguientes parámetros:

- Ángulo del compás aortomesentérico de 39.3° a 14.5° en adultos y en niños de 17° - 57° como valores normales. (Figura. 1b)
- Evidencia o no de compresión de la vena renal izquierda posterior a su trayecto por el compás y de la vena gonadal homolateral. (Figura. 1a)
- Presencia de varices periuretrales, retroperitoneales y pelvianas. (figura.1c)



Venografía renal izquierda:

Permite la medición del gradiente de presión venoso entre la VRI y la Vena cava inferior (VCI), es el método de diagnóstico de elección para el síndrome de cascanueces cuando el gradiente de presión venosa es mayor a 3 mm Hg.

CONCLUSIONES:

El Síndrome de Nutcracker es una patología más frecuente de lo que pensamos, su diagnóstico a pesar de ser clínico, se apoya frecuentemente en la realización de estudios imagenológicos que puedan confirmar la sospecha diagnóstica como también ayudar al planeamiento o tratamiento quirúrgico.

