

V Congreso Cubano de Imagenología

**Trombosis venosa ileofemoral
bilateral asociada a ausencia
congénita de la vena cava inferior**

Reporte de un caso

Autores:

Dra. Ana Claribel Herrera Wainshtok

Dr. Rey Augusto Márquez Hernández

Introducción

Las malformaciones de la vena cava inferior (VCI) constituyen una entidad rara con una prevalencia de 0.3-0.5% en la población general y hasta de 2% en población con anomalías cardiovasculares .

De ellas, la ausencia de VCI al favorecer la estasis venosa, constituye un factor de riesgo para el tromboembolismo venoso, en especial cuando se asocian a otros factores de riesgo.

Presentación de caso

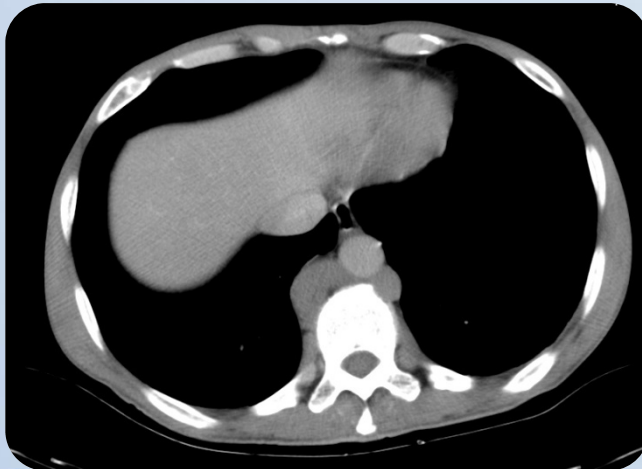
- Paciente masculino de 50 años, con cuadro de aumento de volumen del miembro inferior derecho.
- No se evidencian en el interrogatorio antecedentes familiares ni personales de importancia.
- Al examen físico se encuentra aumento de volumen de ambos miembros inferiores a predominio derecho, doloroso a la palpación, por lo que se decide realizar ecodopler venoso que evidenció trombosis venosa profunda (TVP) bilateral.
- Ante estos hallazgos se decide realizar tomografía contrastada.

Tomografía contrastada de abdomen (plano axial)



Nótese el aumento de calibre de las venas ilíacas, en relación con trombosis bilateral; las cuales confluyen sin lograr definir segmento infrarrenal de la vena cava inferior en un corte superior.

Tomografía contrastada de abdomen (plano axial)



Se observa ausencia del segmento suprarrenal de la VCI con preservación de la porción intrahepática y continuación intratorácica con el sistema ácigo hemiácigos el cual se visualiza aumentado de calibre, evidencia de un sistema colateral compensatorio.

Discusión

- Las malformaciones de la vena cava inferior pueden ser un factor de riesgo para el tromboembolismo venoso al predisponer a la estasis venosa aun ante la existencia de un sistema colateral compensatorio.
- En la población con trombosis venosa profunda, la prevalencia estimada de anormalidades de la vena cava inferior se ha descrito entre 5 y 9.5%, reportándose hasta en 16.2% de los pacientes con trombosis ilíaca en menores de 50 años.
- La TVP bilateral puede presentarse hasta en 50% de los pacientes con malformaciones de la VCI, en comparación con menos de 10% de los pacientes con trombosis venosa profunda y sin malformación asociada.

Conclusiones

- Se debe sospechar anomalía de la vena cava inferior en pacientes con trombosis venosa profunda de ambos miembros inferiores que se presente de manera espontánea.
- La tomografía computarizada multidetector, gracias a su alta resolución espacial y la utilización de medio de contraste intravascular, permite evaluar y demostrar adecuadamente las anomalías congénitas de la VCI

Bibliografía

- Taboada BL, Montenegro AC, Pinzón B, Alvarado JA. Malformaciones de la vena cava inferior y tromboembolismo venoso. Acta Med Colomb. (Revista en Internet) 2015. 40 (1) : 54-57. Disponible en www.actamedicolombiana.com > ojs > index.php > actamed > article > view
- Rodríguez A, Cobeñas R, Cruz Gallo J, Salamida A, Larrañaga N, Kozima S. Variantes anatómicas vasculares halladas de manera incidental en estudios de tomografía computada. RAR (Revista en Internet) 2013. 77(1). Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/317538680_Variantes_anatomicas_vasculares_halladas_de_manera_incidental_en_estudios_de_tomografia_computada
- Morató López AE, Quiróz Castro O, Ramírez Arias JL. Anomalías congénitas de la vena cava inferior. El rol de la tomografía computada a multidetector. Anales de la Radiología de México (Revista en Internet) 2012. 2:104-13. Disponible en: <https://www.medigraphic.com> > pdfs > anaradmex > arm-2012
- Lim S, Halandras P, Hersherberger R, Aulivola B, Crisostomo P. Congenital absence of the inferior vena cava with bilateral iliofemoral acute deep venous thrombosis. Journal of vascular surgery cases and innovative techniques. (Revista en Internet) 2016. 2(4):193-6. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com> > science > article > pii

Desarrolla una pasión por aprender. Si lo haces, nunca
dejarás de crecer.

Anthony J. D'Angelo

