



P-212 - DRENAJE VENOSO ANÓMALO DE VENAS SUPRAHEPÁTICAS SUPRAHEPÁTICAS

Monje Salazar, Cristina; Corrales Valero, Elena; Cuba Castro, José Luis; Hinojosa Arco, Luis Carlos; Martos Rojas, Noemí; Ramos Muñoz, Francisco; Sánchez Barrón, María Teresa; Rivera Castellano, Javier

Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria, Málaga.

Resumen

Introducción: El drenaje venoso hepático se produce a través de las venas suprahepáticas, drenando los tres troncos principales a la vena cava inferior. El drenaje anómalo de las venas suprahepáticas se recoge escasamente en la literatura y a menudo en relación con otras malformaciones.

Caso clínico: Presentamos el caso de una mujer de 44 años con antecedente de gastrosquisis que fue tratada mediante cirugía en la época neonatal. La paciente acude a Urgencias por cuadro de dolor, distensión abdominal, vómitos y estreñimiento de una semana de evolución. No refería episodios previos de obstrucción intestinal. Hasta ese momento la paciente no había presentado complicaciones relacionadas con su malformación en la infancia. No obstante, teniendo en cuenta sus antecedentes, se solicita TAC de abdomen con contraste. En el TC de abdomen se evidencia obstrucción intestinal secundaria a malrotación intestinal vs bridas. Además en la prueba de imagen se evidencia un drenaje venoso anómalo de las venas suprahepáticas que desembocan en un tronco común anterior que drena en la aurícula derecha. También se describe la conexión de la VCI con el sistema ácigos-hemiácigos a nivel centroabdominal; hígado localizado en línea media; disposición anómala de las asas intestinales con asas de delgado en el lado derecho y marco cólico en el lado izquierdo, y riñón derecho en herradura con duplicación del sistema colector, entre otras anomalías. Ante estos hallazgos, la buena situación clínica y la complejidad de la paciente, se decidió tratamiento conservador, siendo dada de alta la paciente al cabo de 7 días.

Discusión: El drenaje venoso de las vísceras abdominales deriva de la vena vitelina derecha que origina los sinusoides hepáticos, el sistema de la porta y la porción terminal de la vena cava inferior. Las alteraciones en el desarrollo de este sistema dan lugar a las diferentes anomalías vasculares. La variación anatómica más frecuente en relación con las venas suprahepáticas es que la vena media se une a la izquierda antes de su desembocadura en la cava inferior. También es frecuente encontrar una vena suprahepática accesoria que drena inferiormente a la confluencia de las tres anteriores con la cava inferior. Las variaciones anatómicas vasculares son hallazgos frecuentes en las pruebas de imagen y pueden asociarse además con otras malformaciones. El conocimiento de cualquier variación de la anatomía vascular adquiere un valor fundamental en la evaluación previa de pacientes candidatos a procedimientos quirúrgicos.