



Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.elsevier.es/semergen>

424/3064 - SÍNDROME DE NUTCRACKER

A. Corrales Cidoncha¹, A. Carabot Ramírez², M. Curado Mateos¹ y A. Cabrera Santos²

¹Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Joaquín Pece. San Fernando. Cádiz.

²Médico de Familia. Centro de Salud Joaquín Pece. San Fernando. Cádiz.

Resumen

Descripción del caso: Paciente mujer de 21 años de edad que acudió por dolor abdominal y alteración del hábito intestinal de larga evolución con resto de sangre en heces y pérdida de peso, acompañado de síncope vasovagales en los últimos meses.

Exploración y pruebas complementarias: Auscultación cardiopulmonar: normal. Exploración abdominal: blando y depresible, sin masas ni megalias. Se derivó a Digestivo. El hemograma, coagulación y bioquímica eran normales. Perfil férrico normal. Test de intolerancia a lactosa negativo, perfil celíaco negativo. Endoscopia oral: normal. Colonoscopia: hiperplasia nodular en íleon. Ecografía abdominal: anomalía apendicular. TAC abdominal: normal. RNM abdominal: Asimetría de la vena renal izquierda con dilatación varicosa de vena del plexo lumbar y ectasia de la vena ovárica izquierda, sugerente de compresión vascular. Fue valorada por cirugía vascular, solicitándose Angio-TAC abdomino-pélvico: pinzamiento de la vena renal izquierda entre la arteria mesentérica superior y la aorta, con dilatación de la vena renal izquierda y varices pertenecientes a la vena lumbar ascendente izquierdas, sugestivo de síndrome Nutcracker. Posteriormente la paciente fue valorada en nuevo centro especializado, colocándose stent en vena renal izquierda, pautándose antiagregación y anticoagulación y siendo controlada en la actualidad por su médico de AP.

Orientación diagnóstica: Síndrome de Nutcracker.

Diagnóstico diferencial: Síndrome de congestión pélvica, endometriosis, enfermedad inflamatoria pélvica.

Comentario final: El síndrome renal del cascanueces consiste en la compresión de la vena renal izquierda entre la arteria mesentérica superior y la aorta abdominal, lo que provoca un aumento en el gradiente de presión entre la vena renal izquierda y la cava inferior. Tiende a presentarse con síntomas urológicos o ginecológicos. Las manifestaciones urológicas incluyen dolor abdominal en el lado izquierdo, hematuria y varicocele, mientras que los síntomas ginecológicos se caracterizan por síntomas de dismenorrea, dispareunia, y dolor abdominal bajo. Las pruebas diagnósticas deberían incluir: Eco-doppler, angiografía por TAC y RNM, venografía, cistoscopia... Como tratamiento, se puede introducir un stent extravascular o intravascular, siendo ésta la mejor opción de tratamiento. Al tratarse de una enfermedad benigna, el pronóstico general es excelente.

Bibliografía

1. Gulleroglu K, Gulleroglu B, Baskin E. Nutcracker syndrome. World J Nephrol. 2014;3(4):277-81.
2. Kurklinsky AK, Rooke TW. Nutcracker phenomenon and nutcracker syndrome. Mayo Clin Proc. 2010;85(6):552-9.

Palabras clave: Síndrome de cascanueces. Obstrucción venosa.