



Imagen en Cardiología

Síndrome de vena cava superior de etiología infrecuente**Superior cava vein syndrome: A rare etiology**Ana M. Campos-Pareja^{a,*}, Manuel Frutos-López^a y Verónica Nacarino^b^a Área del Corazón, Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla, España^b Unidad de Radiología Intervencionista, Servicio de Radiología, Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla, España

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo:

Recibido el 9 de agosto de 2017

Aceptado el 2 de octubre de 2017

On-line el 11 de noviembre de 2017

El síndrome de la vena cava superior es el conjunto de síntomas y signos derivados de la obstrucción de su flujo hacia la aurícula derecha. Las neoplasias suponen el 80% de los casos. Una paciente de 77 años ingresó con la tríada clásica (edema en esclavina, cianosis facial y circulación colateral toraco-braquial) de aparición progresiva. La TAC de tórax evidenció un voluminoso aneurisma de aorta ascendente (Ao, [fig. 1](#)) de 78 × 82 mm comprimiendo la vena cava superior ([fig. 1](#), flechas blancas), permitiendo paso filiforme de contraste hacia la aurícula derecha (AD, [fig. 1](#)). Desestimada para cirugía por alto riesgo se decidió abordaje percutáneo paliativo de los síntomas. La venografía confirmó los hallazgos de la angio-TAC ([fig. 2](#), panel A, flecha gris). Se implantó una prótesis metálica no cubierta endovascular Wallsten[®] de 14 × 60 mm (Boston Scientific, Freemont, CA, EE.UU.) con excelente resultado angiográfico ([fig. 2](#), panel B), sin complicaciones y con mejoría de la clínica de la paciente.

^{*} Autor para correspondencia.Correo electrónico: amcamposp@hotmail.com (A.M. Campos-Pareja).<https://doi.org/10.1016/j.carcor.2017.10.001>

1889-898X/© 2017 SAC. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.



Figura 1 - .

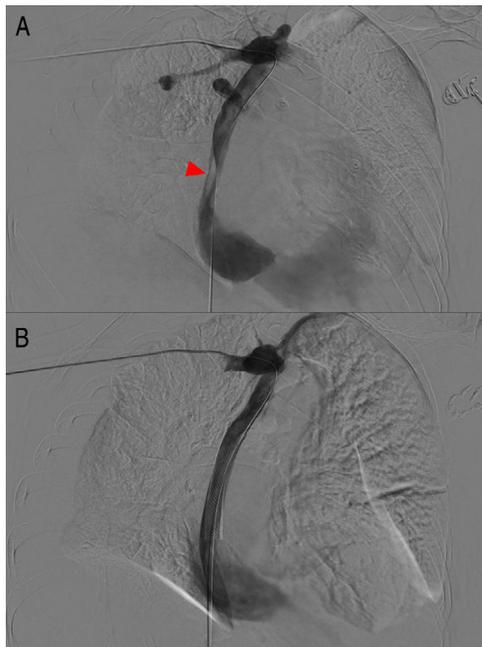


Figura 2 - .