

migración arterial directa del cemento durante un procedimiento ortopédico.

DOI: 10.1016/j.acvsp.2008.08.022

---

## **Transposición de la vena ovárica izquierda asistida con laparoscopia para tratar un caso de síndrome del cascanueces**

*Olivier Hartung, Pierre Barthelemy, Stephane V. Berdah y Yves S. Alimi, Marsella, Francia*

*Department of Vascular Surgery, North University Hospital, Marsella, Francia.*

Describimos un caso de síndrome del cascanueces tratado mediante transposición de la vena ovárica izquierda

(VOI). Se trata de una mujer de 36 años de edad portadora del síndrome asociado a síndrome de congestión pélvica. El examen con eco-Doppler, tomografía computarizada y angiografía demostraron una estenosis de la vena renal izquierda retroaórtica con dilatación proximal e incompetencia de la VOI. El gradiente renocava era de 10 mmHg. Mediante laparoscopia se transpuso la VOI en la vena cava inferior. En la angiografía realizada al completar el procedimiento se demostró una reconstrucción permeable sin un gradiente sustancial. En el día 4, una trombosis asintomática se trató mediante tromboaspiración. A los 40 meses, la paciente permanecía asintomática con una transposición permeable. El síndrome del cascanueces posterior es un proceso poco frecuente. Cuando se asocia a un síndrome de congestión pélvica debido al reflujo de la vena ovárica izquierda, puede tratarse mediante transposición de la misma.

DOI: 10.1016/j.acvsp.2008.08.023