

TROMBOSIS DE VENAS VARICOSAS POR COMPRESIÓN DE LA VENA ILIACA EXTERNA, A NIVEL DEL ARCO CRURAL, POR LIPOMA SUBPERITONEAL

EMILIO MARQUÉS

Las Palmas de Gran Canaria

Es mi intención reseñar un caso de trombosis de venas varicosas, por compresión de la vena ilíaca externa a nivel del arco crural por lipoma subperitoneal, ya que lo considero de interés dada la rareza de la localización de lipomas intraabdominales.

El caso clínico es el siguiente:

OBSERVACIÓN. — Llamado para atender a un hombre de 45 años, me encontré con el siguiente cuadro: Desde hace tiempo sufre varices voluminosas que le molestan, ocasionándole sensación de pesadez en la pierna, en especial cuando está en pie haciendo los quehaceres de su oficio de tendero. Nunca le habían dolido intensamente, pero desde hace una semana sufre una trombosis de sus varices en el muslo, tomando aspecto eritematoso, con fiebre vespertina de 39°, lo que es el motivo de su llamada. Explorado, presenta abombamiento en fosa ilíaca derecha y región inguino-crural del mismo lado, por encima y por debajo del arco. A partir de éste y hacia el muslo se palpan grandes varicosidades de safena interna, trombosadas y eritematosas, que se continúan hasta la pantorrilla, observándose ligero edema. La tumoración crural desaparece con la presión y reaparece al cesar ésta, presentando fluctuación marcada.

Planteados el diagnóstico diferencial de la tumoración, que había sido perfectamente tolerado por el paciente, se llegó a la conclusión de que se trataba de un lipoma o un mixoma de la vaina de los vasos que evolucionara intra o extraabdominal. Era fluctuante, y la punción y la exploración radiológica habían sido negativas.

Sentada la indicación urgente de operación, por la presencia de la trombosis de la safena y los peligros de su extensión al sistema profundo y progresión ascendente, se procedió a la misma.

Anestesia raquídea. Incisión siguiendo el arco crural, dos dedos por encima, que se detiene a nivel del latido de los vasos femoroiliacos, descendiendo entonces siguiendo el relieve de la safena hacia el tercio medio del muslo. Sección del oblicuo mayor y de su aponeurosis hasta más hacia adentro de la incisión cutánea, prolongación del orificio inguinal intenso (profundo hacia afuera) con desinserción del oblicuo de la

cresta ilíaca y espina ánterosuperior. Abordaje de la tumoración que es de color amarillento y tiene el aspecto de un lipoma. Sección en Z del arco crural a nivel del agujero del psoas, que está agrandado. Se tiene cuidado en respetar las ramas del crural, disecando la tumoración meticulosamente en su parte interna con el fin de liberarla de los vasos ilíacos y femorales, recibiendo por su borde interno algún vaso importante. Liberada la tumoración, se procede a la ligadura después de la apertura de la femoral, pues la cola del trombo de la safena estaba hacia la femoral común,

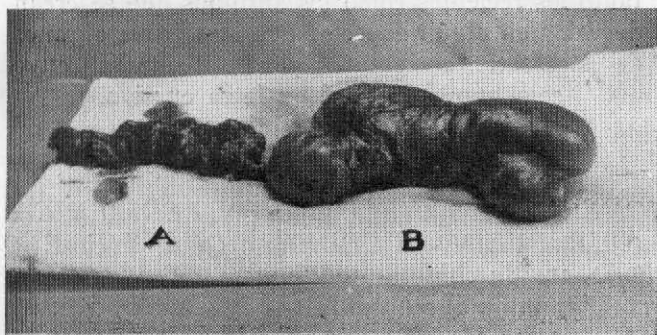


Fig. 1. A. Trombo B. Lipoma

por lo que se abre la safena inmediatamente por debajo del cayado y se retiran los coágulos con cucharilla, ligando tras comprobar la salida de sangre a chorro. Más hacia abajo se reseca un gran paquete de trombos en muslo. Se reconstruye la pared por planos, así como el arco crural.

Cola de cinc en pierna. Reposo en cama, cambiando de posición con frecuencia, y movilidad de la extremidad. Terapéutica anticoagulante con Dicumarol Lefa, controlada.

Se levanta a los 12 días, después de retirar parcialmente los puntos. A los 15 días se retiran los restantes.

Actualmente el enfermo está bien de su pared abdominal y no presenta edema en su extremidad inferior.

El peso del tumor (fig.1) fué de 2,300 grs.

RESUMEN

Se comunica un caso de trombosis de venas varicosas por compresión de la vena ilíaca externa, a nivel del arco crural, por lipoma subperitoneal. Curó con extirpación del lipoma y trombectomía.

SUMMARY

A case of varicose veins thrombosis is communicated. The fact due to compresion of the external iliac vein by subperitoneal lipoma at the level of Poupart's inguinal ligament.