



Radiología



0 - Evaluación del atrapamiento de la vena renal izquierda mediante TCMD

R.M. Nuevo Pérez, F. Fernández Usagre, M.C. Prieto Falcón y V. Bianchi Batista

Hospital Universitario Virgen Macarena, UGC Radiodiagnóstico, Sevilla, España.

Resumen

Objetivos: Establecer retrospectivamente la prevalencia del atrapamiento de la vena renal izquierda en una serie consecutiva de casos de nuestro hospital.

Material y método: Estudio retrospectivo de una serie consecutiva de 500 pacientes a los que se le practicó TCMD abdominal con contraste intravenoso. Evaluación de la existencia de atrapamiento anterior o posterior de la vena renal izquierda (fenómeno de Nutcracker anterior y posterior respectivamente). Correlacionar los casos en los que se evidencia un atrapamiento de la vena renal izquierda, con la clínica asociada al síndrome de Nutcracker obtenida a partir de la Historia clínica digital: Hematuria, dolor en flanco izquierdo, varicocele en varones y síndrome de congestión pélvica en mujeres

Resultados: El fenómeno de Nutcracker es la compresión extrínseca de la vena renal izquierda a menudo acompañado por la distensión distal de la misma. El síndrome de Nutcracker es su equivalente clínico, cuyo diagnóstico es básicamente de exclusión. En un 5,4% (27 casos) se detectó atrapamiento de la vena renal izquierda. 59% mujeres (16 casos) y 41% varones (11 casos). En el 3,2% (16 casos) se detectó atrapamiento de la vena renal izquierda entre la aorta y la arteria mesentérica superior. En el 2,2% (13 casos) se detectó atrapamiento de la vena renal izquierda entre la aorta y la columna vertebral. En 1 caso se comprobó la coexistencia de hematuria microscópica no filiada. 5 casos varicocele en varones. 2 casos de síndrome de congestión pélvica en mujeres.

Conclusiones: El atrapamiento de la vena renal izquierda es una condición relativamente frecuente y no implica necesariamente repercusión clínica.