



# Radiología



## 0 - Circulación colateral venosa torácica (CCVT) en TC multidetector (TCMD): trombosis vs compresión anatómica

A. Villanueva Marcos<sup>1</sup>, P.J. Slon Roblero<sup>1</sup>, L.R. Zalazar<sup>1</sup>, J. Larrache Latasa<sup>1</sup>, G. Bastarrika<sup>2</sup> y J. Pueyo Villoslada<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Clínica Universidad de Navarra, Radiología, Pamplona, España. <sup>2</sup>Department of Medical Imaging, Cardiothoracic Imaging Division, Sunnybrook Health Sciences Centre, Toronto, Canadá.

### Resumen

**Objetivos:** CCVT puede ser secundaria a trombosis venosa (TV) o deberse a compresión anatómica (CA) de las venas axilar o subclavia. El objetivo de este estudio es establecer si existe un patrón de CCVT específico asociado a TV o CA.

**Material y método:** Se estudiaron los TCMD de tórax de 56 pacientes con CCVT. Se clasificaron en dos grupos según tuvieran CCVT debida a trombosis venosa (TV) de las venas braquiocéfálicas, axilares y/o subclavia (grupo 1, n = 28) o debida a compresión anatómica de la vena subclavia, sin TV (grupo 2, n = 28). Procedimiento TCMD: supino; brazos hacia arriba; inyección intravenosa 100 ml de iohexol a 2 ml/s por brazo afecto. Se clasificó la distribución de CCVT en seis áreas anatómicas. Se asignó un punto a cada área. La intensidad de CCVT se definió sumando dichos puntos. Se recogió la presencia de venas intravertebrales y perivertebrales así como realce completo de la vena ácigos y superior intercostal izquierda. Se emplearon test estadísticos de Fisher, chi cuadrado de Pearson y Mann-Whitney.

**Resultados:** Los pacientes del grupo 1 presentaron CCVT en la pared torácica anterior, paravertebral posterior y mediastino más frecuentemente que los del grupo 2 ( $p = 0,003$ ,  $p = 0,005$ ,  $p = 0,0001$ ). Los pacientes del grupo 1 presentaron mayor intensidad de CCVT, venas perivertebrales (13 vs 2) ( $p = 0,005$ ), venas intravertebrales (8 vs 0) ( $p = 0,004$ ), opacificación completa de la vena ácigos (21 vs 1) ( $p = 0,0001$ ) y vena superior intercostal izquierda (21 vs 5) ( $p = 0,0001$ ) que los del grupo 2.

**Conclusiones:** Existe un patrón de CCVT más frecuentemente asociado a TV que a CA.