



0 - Variantes anatómicas vasculares torácicas en TC y RM: ¿normal o patológico?

A. Utrera García de Salazar, M. Tomás Mallebrera y D. Gómez Campos

Hospital Fundación Jiménez Díaz, Madrid, España.

Resumen

Objetivo docente: Revisar las variantes anatómicas vasculares que se objetivan como hallazgos incidentales en estudios de TC torácicos en adultos asintomáticos. Evitar errores en el diagnóstico y conocer la relevancia de estas variantes.

Revisión del tema: El diagnóstico de variantes torácicas vasculares congénitas es frecuente en la práctica diaria. La mayoría son hallazgos asintomáticos e incidentales diagnosticados en estudios de TC realizados por otros motivos. Sin embargo puede generar confusiones, diagnósticos incorrectos e incluso la solicitud de nuevos estudios complementarios más invasivos. Es importante el reconocimiento de estas variantes en algunos casos porque pueden estar asociadas a otras anomalías congénitas. Además, se recomienda referirlas en el informe porque podrían dificultar futuros procedimientos intervencionistas. El objetivo de esta revisión es describir las variantes anatómicas vasculares halladas incidentalmente en estudios de tomografía computarizada. La TC y la RM con sus algoritmos de posproceso y reconstrucciones multiplanares son las técnicas de elección para caracterizar la anatomía vascular torácica. Se revisaron los estudios recogidos en nuestra base de datos realizados desde junio de 2014 hasta junio 2015. Entre los estudios analizados se encontraron: anomalías de origen de TSA: variante bovina, arterias vertebrales de origen independiente, subclavia de curso retroesofágico asociada a divertículo de Kommerell. Anomalías de arco aórtico: coartación, pseudocoartación, arco aórtico cervical, arco aórtico derecho. Anomalías de drenaje venoso. Anomalías de vena cava: ausencia de VCS asociada a otras anomalías, VCS izquierda, VC doble. Anomalías bronquiales.

Conclusiones: El radiólogo debe conocer y referir estas variantes en el informe, ya que algunas podrían estar asociadas a otras anomalías congénitas o dificultar futuros procedimientos intervencionistas.