



ANOMALÍAS CONGÉNITAS DE LA VENA CAVA INFERIOR

M.O. Hernández Herrero, J. Gómez Corral, C. Mostaza Sariñena, M.E. Villacastín Ruiz, A. Ginés Santiago y M. Alonso Lacabe

Hospital Universitario Río Hortega, Valladolid, España.

Resumen

Objetivos docentes: Revisar las diferentes anomalías congénitas de la vena cava inferior para poder reconocerlas en los distintos estudios radiológicos.

Revisión del tema: Las variaciones congénitas de la vena cava inferior (VCI) aparecen en aproximadamente el 4% de la población general. Debido a la complejidad en su embriogénesis, existen numerosas formas anatómicas y variantes, que pueden ocurrir solas o en combinación. La VCI se desarrolla secuencialmente, principalmente entre la sexta y octava semana de gestación, con la formación de anastomosis y regresión posterior de la vena vitelina y tres venas pares: subcardinal, supracardinal y poscardinal. La mayoría de los pacientes con estas anomalías son asintomáticos, pudiendo ser un hallazgo incidental en la TC abdominal o la RM realizada por otras causas. Describimos algunas de las variantes diagnosticadas en nuestro servicio: duplicación de la VCI, VCI izquierda, duplicación de la VCI con continuación con la vena ácigos, vena renal izquierda circumaórtica, vena renal izquierda retroaórtica.

Conclusiones: Aunque la mayoría de los pacientes con anomalías de la VCI son asintomáticos, el conocimiento de estas variantes es importante de cara a procedimientos quirúrgicos, y no deben confundirse con masas o ganglios linfáticos.