

SÍNDROME DE VENA CAVA SUPERIOR AGUDO

ROBERTO A. VILLA

División Terapia Intensiva, Hospital Juan A. Fernández, Buenos Aires, Argentina

E-mail: peroxidasa@yahoo.com

El síndrome de vena cava superior (SVCS), es el conjunto de síntomas y signos derivados de la obstrucción parcial o completa del flujo sanguíneo a través de la vena cava superior hacia la aurícula derecha. Puede ser debido a trombosis intrínseca (idiopática o primaria) o a la compresión extrínseca (asociada o no a trombosis secundaria). Constituye una urgencia en oncología, por lo que su diagnóstico precoz es clave para un eficaz tratamiento. Presentamos el caso de un varón de 45 años con cáncer de colon, cursó en Terapia Intensiva posoperatorio inmediato, en donde se evidenció cianosis en esclavina extre-

madamente marcada (Fig. 1), shock e insuficiencia renal. Se realizó hemodinamia que constató la presencia de trombosis de la vena cava superior con stop en la circulación de contraste e imagen negativa auricular (falta de relleno) (Fig. 2), se procedió a dilatar con balón y realizar la trombectomía mecánica con aspiración (Fig. 3). Luego de la misma se observó la progresión del contraste por la vena cava y el relleno auricular (Fig. 4). En el SVCS la exploración clínica resulta fundamental, se caracteriza por la triada clásica de: edema en esclavina, cianosis en cara y extremidades superiores, y circulación colateral.

Figura 1 |



Figura 2 |

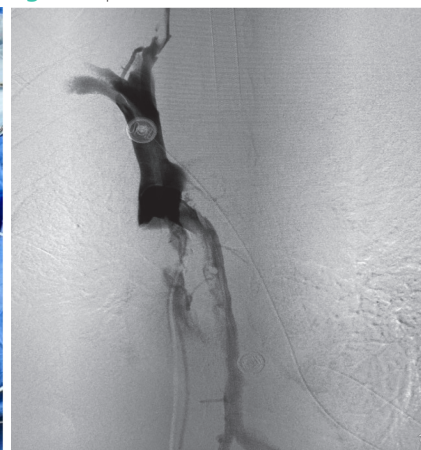


Figura 3 |

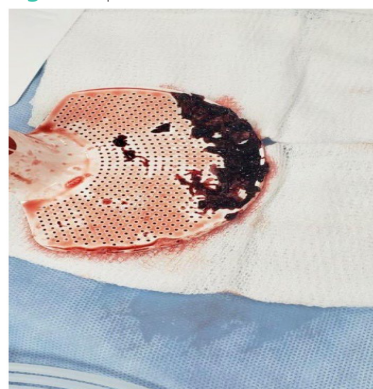


Figura 4 |

