



VENA CAVA SUPERIOR ESQUERRA PERSISTENT, A PROPÒSIT D'UN CAS

Albert Bainac, Marc Griera, Alfred Merten, Vicky Moral

Hospital de la Santa Creu i Sant Pau

Pacient de 70 anys a la que se li ha de col·locar una via central i els cirujans generals decideixen utilitzar la vena subclàvia esquerra amb control amb escopia. La guia al realitzar la tècnica de Seldinger progressa cap al costat esquerra del cor tot i que reflueix sang venosa per l'agulla. Decideixen canviar l'abordatge després de varis intents i canalitzar la vena jugular esquerra on succeeix el mateix, ens avisen i comprovem mitjançant l'ecografia la correcta col·locació de la guia dins de la vena, però el estrany trajecte de la guia per escopia. Decidim revisar exploracions prèvies on consta una ecocardiografia que parla de la possibilitat de que la pacient presenti una vena cava superior esquerra persistent pendent de realitzar més proves i decidim deixar col·locada la via central.

Revisant la literatura s'observa que entre un 0,3%-0,5% de la població presenta aquesta alteració anatòmica sense alteracions cardíaques acompanyants (pel que no es detecta en la etapa prenatal o neonatal), per una alteració en l'obliteració de la vena cardinal anterior esquerra a la setmana 8 de gestació. Es pot diagnosticar en una ecocardiografia transtoràcica al veure un si coronari dilatat.

Donada la no despreciable prevalença de la alteració i l'elevat nombre de vies centrals que col·loquem es important conèixer l'entitat i la manera de diagnosticar-la.