

DUPLICACIÓN DE LA VENA CAVA INFERIOR Y SÍNDROME DE CASCANUECES?

A. FERNANDES , P. CRUZ, H. SOUSA

NEFROLOGIA. Hospital das Forças Armadas- Polo Lisboa (PORTUGAL)

Antecedentes

- Joven de 21 años, aspirante a la academia militar del ejército portugués. El enfermo tuvo uno stent uretral en 2019 por una ureterohinefrosis. Su función renal era normal

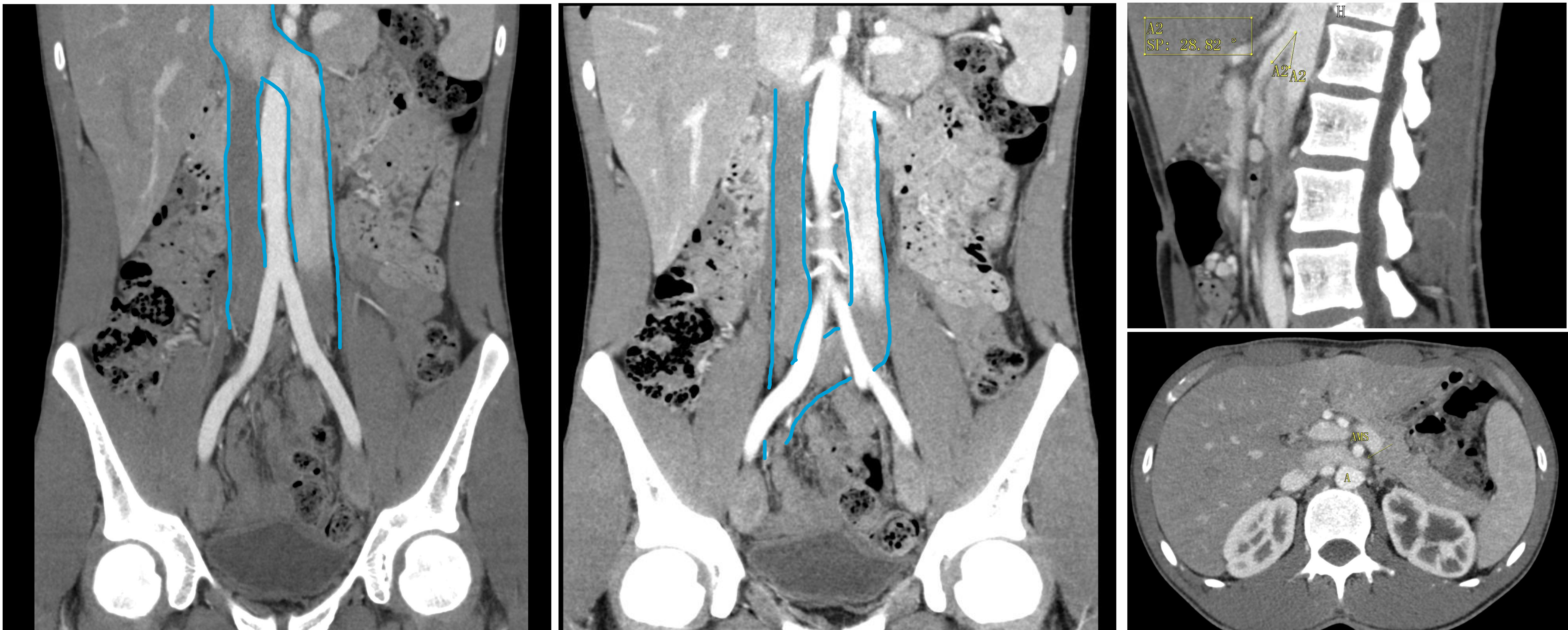
Enfermedad

- En enero de 2022 presentó hematuria macroscópica por primera vez. Tuvo una infección respiratoria un mes antes.
- A la observación no presentaba alteraciones, presión arterial 125/66mm Hg.

Análisis

- Hemoglobina 15.9 g/dL
- urea 36mg/dL,
- creatinina 0.9mg/dL
- acido urico 4.8mg/ dl
- Na 138mmol/L,
- K 4.5mmol/L
- anti-ADN, c-ANCA, p-ANCA, C3 90 mg/dl, C4 28mg/dl, ANA y anti-GBM negativos
- Examen general de orina 552 hematíes, relación proteinuria/creatinuria: 287 mg/g

Imágenes



Discusión

- El síndrome del cascanueces se refiere a la compresión de la vena renal por la arteria aorta y la arteria mesentérica superior. En este caso, es la vena cava inferior duplicada la que está siendo moldeada por las arterias antes mencionadas. El moldeado de la vena cava inferior provoca hiperpresión venosa que puede provocar hematuria, lumbalgia, proteinuria y varicoceles
- La duda que surge en este caso es si en este caso se puede decir que se trata de un síndrome del cascanueces. El síndrome de cascanueces fue descrito por primera vez en 1950. Se desconoce la prevalencia del síndrome y no es hereditario. El tratamiento depende de las manifestaciones clínicas y del a edad del enfermo. El síndrome casca nueces es una identidad antigua pero su diagnóstico puede solapear con otras entidades clínicas y tardar su diagnóstico.
- En este paciente se decidió interpretarlo como una variante del síndrome del cascanueces. Se adoptó una estrategia conservadora. Y hasta ahora no ha habido recurrencia de hematuria. El paciente se encuentra asintomático y mantiene vigilancia periódica en consulta. Aunque la duplicación de la vena cava es rara, no es patológica y su conocimiento facilita el manejo diagnóstico y terapéutico.