



SÍNDROME DE VENA CAVA SUPERIOR

Prof. Dr. José A. González-Fajardo

SÍNDROME DE VENA CAVA SUPERIOR

SVCS/ Concepto



- El Síndrome de Vena Cava Superior (SVCS) constituye un cuadro clínico altamente incapacitante y potencialmente letal para el paciente.
- Está producido por la dificultad del retorno venoso a través de la vena cava superior, lo que condiciona el edema y congestión del hemicuerpo superior del organismo. Este síndrome abarca una amplia y variada sintomatología que va desde la cianosis y edema de cara y cuello hasta manifestaciones neurológicas tales como cefalea e incluso coma.
- La exploración clínica se caracteriza por la **triada clásica de: edema en esclavina** (cara, cuello y ambas regiones supraclaviculares), **cianosis** en cara y extremidades superiores **y circulación colateral tóraco-braquial**.

SÍNDROME DE VENA CAVA SUPERIOR



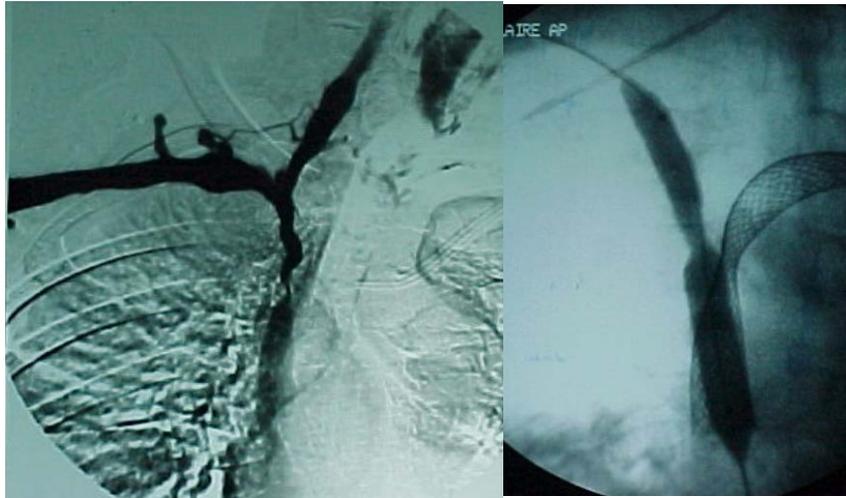
Etiología



- La causa principal del SVCS es en el 80% de los casos debida a un proceso tumoral maligno en el pulmón o mediastino (cáncer broncogénico en un 80%, linfoma en un 15% y metástasis por neoplasias extrapulmonares en un 5%).

SÍNDROME DE VENA CAVA SUPERIOR

Tratamiento



- El tratamiento actual de elección comporta la asociación de medidas endovasculares que intentan recanalizar la vena obstruida y facilitar el retorno venoso al corazón .

SÍNDROME DE VENA CAVA SUPERIOR

MIR



- La causa más frecuente de síndrome de la vena cava superior es:
 - Trombosis venosa por marcapaso permanente.
 - Estenosis tricuspídea.
 - Tuberculosis.
 - **Carcinoma de pulmón.**
 - Nocardiosis mediastínica.
-

SÍNDROME DE VENA CAVA SUPERIOR

MIR



- La causa más frecuente de síndrome de la vena cava superior es:
 - Linfoma mediastínico.
 - **Carcinoma broncogénico.**
 - Medistinitis crónica.
 - Bocio intratorácico.
 - Aneurisma de aorta ascendente..
-

SÍNDROME DE VENA CAVA SUPERIOR

MIR



- La etiología más frecuente de síndrome de la vena cava superior es:
 - Timoma.
 - **Carcinoma broncogénico.**
 - Teratoma medistínico.
 - Linfoma no Hodgkin medistínico.
 - Enfermedad de Hodgkin mediastínica.
-

SÍNDROME DE VENA CAVA SUPERIOR

MIR



- Si un paciente varón de 60 años presenta un síndrome de vena cava superior, observándose una masa paratraqueal derecha en la Rx de tórax simple, la causa más probable será:
 - Tumor germinal.
 - Tumor neurogénico benigno.
 - Tumorneurogénico maligno.
 - **Carcinoma broncogénico.**
 - Timoma maligno.

SÍNDROME DE VENA CAVA SUPERIOR

MIR



- ¿Cuál, entre las siguientes, es la causa más frecuente de síndrome de vena cava superior?:
 - Bocio retroesternal.
 - Carcinoma papilar de tiroides.
 - **Carcinoma broncogénico.**
 - Teratoma mediastínico.
 - Timoma maligno.
-



OTRAS MIR

- La degeneración quística adventicial se localiza con mayor frecuencia en la arteria:
 - Radial.
 - **Poplítea.**
 - Femoral.
 - Subclavia.
 - Tibial anterior.
-

SÍNDROME COMPARTIMENTAL MIR



- En la contractura de Volkmann se observan en el miembro afecto todas las actitudes que se citan, EXCEPTO:
 - Antebrazo en pronación.
 - **Muñeca en extensión.**
 - Primeras falanges en extensión.
 - Últimas falanges en flexión.
 - Pulgar en abducción.
-

SÍNDROME COMPARTIMENTAL

MIR



- El signo más importante para sospechar precozmente una contractura isquémica de Volkmann:
 - Cianosis de los dedos.
 - Palidez de los dedos.
 - Pérdida del pulso radial.
 - **Dolor.**
 - Parálisis de los músculos flexores.
-

SÍNDROME COMPARTIMENTAL

MIR



- En la exploración clínica de un síndrome compartimental puro encontraremos todos estos datos, EXCEPTO:
 - Dolores muy intensos.
 - Edema importante del miembro.
 - Trastornos motores.
 - Trastornos sensitivos.
 - **Ausencia de pulsos distales.**