

Un diagnóstico inesperado en una ectasia ureteral

Hombre de 62 años en estudio por ectasia urétero-pielo-calicial derecha, por lo que se realizó tomografía computarizada multicorte de abdomen con/sin contraste endovenoso (fase arterial, venosa y excretora). Se evidenció ectasia urétero-pielo-calicial derecha asociada a doble vena cava inferior (VCI) a la derecha de la aorta (Fig. 1), con vena renal izquierda retroaórtica (Fig. 2); las dos venas cavas a nivel del cuerpo vertebral de L3 presentaban un entrecruzamiento, la VCI más externa formaba la vena íliaca izquierda y la vena cava más interna, la vena íliaca derecha (Fig. 3), además se observaba un uréter derecho retrocavo en relación a la VCI externa, con disminución de su calibre al dirigirse en medio de las dos VCI (Fig.4).

La VCI puede presentar múltiples configuraciones anatómicas dado su complejo desarrollo embrionario, dichas variantes de la normalidad pueden ser únicas o asociadas entre sí, así como también se pueden vincular a cambios de la anatomía habitual de los uréteres por la íntima relación que guardan con la VCI. Nuestro caso demuestra que debemos estar preparados para reconocer las variantes anatómicas en un estudio de rutina y no confundirlas con algún tipo de afección.

Fig. 1



Fig. 2

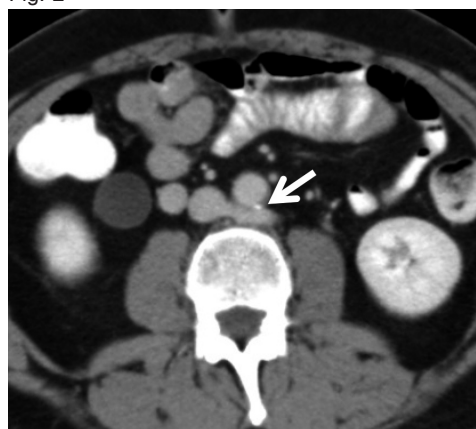


Fig. 3



Fig. 4

