



IMAGEN EN MEDICINA INTENSIVA

Inserción de catéter central en vena cava superior izquierda persistente

Central venous catheter insertion in a persistent left superior vena cava

J. Baldirà Martínez de Irujo*, K.A. Núñez Vázquez e I. Morán Chorro

Servicio de Medicina Intensiva, Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona, España

Recibido el 6 de agosto de 2009; aceptado el 10 de septiembre de 2009

Disponible en Internet el 28 de octubre de 2009

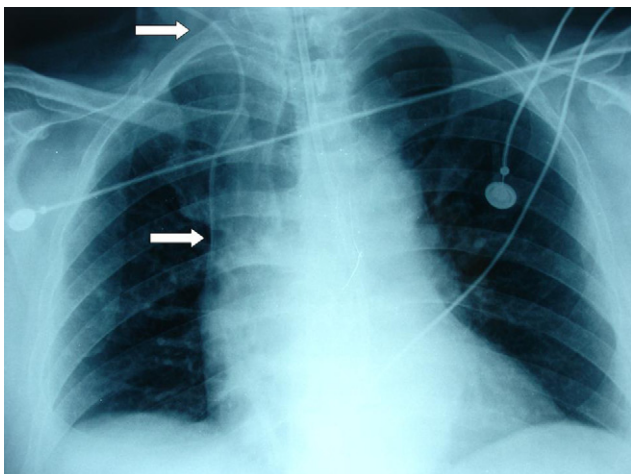


Figura 1 Vía venosa central yugular derecha.

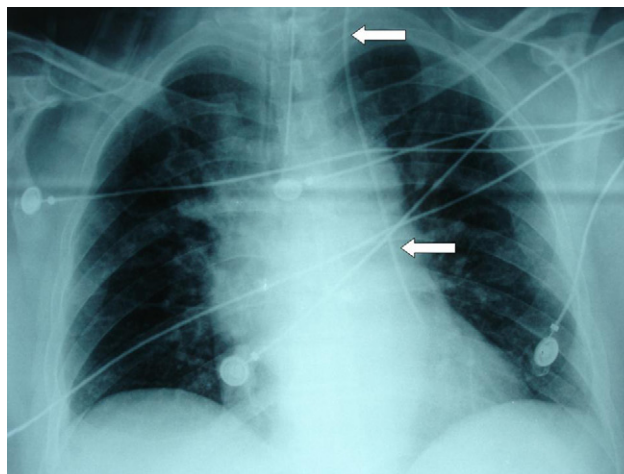


Figura 2 Trayecto vía central por vena cava superior izquierda persistente.

Varón de 63 años que ingresa en el Servicio de Medicina Intensiva tras necrosectomía pancreática en la evolución de pancreatitis aguda biliar. Ante la sospecha de bacteriemia por catéter se sustituye, sin incidencias durante el procedimiento, vía venosa central yugular derecha (fig. 1) por vía venosa central yugular izquierda. El control radiológico muestra nuevo trayecto venoso paralelo a la línea paraesternal izquierda sin otros hallazgos postpunción (fig. 2). Tanto la curva de presión venosa central como la gasometría obtenidas del catéter yugular izquierdo fueron superponibles a las obtenidas del derecho; se corroboró nuestra sospecha radiológica de persistencia de la vena cava superior izquierda. Esta variante anatómica afecta al 0,3–0,5% de la población sana y al 5–10% de los pacientes con cardiopatías congénitas y puede ser fuente de confusión en las áreas en las que el empleo de vías venosas centrales es frecuente.

*Autor para correspondencia.

Correos electrónicos: Jbaldira@santpau.cat (J. Baldirà Martínez de Irujo), Imoran@santpau.cat (I. Morán Chorro), Knunez@santpau.cat (K.A. Núñez Vázquez).