

11242

11

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO

FACULTAD DE MEDICINA

**CLINICA LONDRES
UNIDAD DE ENSEÑANZA, INVESTIGACION
Y DESARROLLO**

**VENA CAVA SUPERIOR IZQUIERDA
PERSISTENTE HALLAZGO INCIDENTAL
EN TOMOGRAFIA COMPUTADA HELICOIDAL**

**ARTICULO DE REVISTA
QUE PARA OBTENER EL DIPLOMA DE
ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMAGEN**

PRESENTE

DR. EZEQUIEL EDGARDO BATISTA VILLARREAL

2002



Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

Gaceta Médica

de México

Fundada en 1864

Órgano Oficial de la Academia Nacional de Medicina de México, A.C.



- 1 **Anticuerpos Anti-*Nocardia brasiliensis* en pacientes con actinomicetoma y su utilidad clínica.** *Mario César Salinas-Carmona*
- 9 **Diagnóstico endoscópico de los tumores del ámpula de Vater.** *Antonio de la Torre-Bravo y cols.*
- 15 **Poblaciones clonales de células t y b en prurigo actínico, una fotodermatosis.** *Gabriela González-Rodríguez y cols.*
- 21 **Programa de atención a la salud del niño en México. Evaluación de la calidad de la atención integrada que se otorga en los centros de capacitación.** *Gonzalo Gutiérrez y cols.*
- 31 **Leucemia Aguda Mieloblástica. de la biología molecular al tratamiento.** *Juan R. Labardini-Méndez. Coordinador*
- I. Introducción. *Juan R. Labardini-Méndez.*
 II. Biología molecular de la leucemia aguda mieloblástica. *Patricio Gariglio, Luz María Rangel, Enrique García, Jorge Calvo*
 III. Alteraciones citogenéticas en leucemia aguda mieloblástica. Significado clínico. *Antonio Velázquez-González, Adriana Cruz, Rosa María Cerezo, Venancio Ortega*
 IV. De la biología molecular al tratamiento. *Juan R. Labardini-Méndez*
 V. Leucemia mieloblástica aguda. Trasplante de médula ósea. *Pedro de J. Sobrevilla-Calvo*
- 53 **Síndrome de Brugada.** *Alejandra Bosque-Gómez*
- 59 **Trasplante de médula ósea.** *Rocío Ramírez-Aceves y cols.*
- 65 **Síndrome de Parry-Romberg con glaucoma y embarazo. Primer caso en la literatura.** *Enrique López-Leyva y cols.*
- 67 **Adenoma nefrogénico de la vejiga urinaria. Una lesión que puede ser confundida con carcinoma. Reporte de cuatro casos.** *Claudia Esther Rodríguez-Montes y col.*
- 73 **Epilepsia: ¿enfermedad discapacitante?. Tema propiciatorio para EPI-G.**
- 79 **Médicos y cirujanos en el Congreso Constituyente (1856-1857) y en la Guerra de Reforma (1858-1860).**
- 85 **Primera anestesia con éter en Aguascalientes, México.**
- 87 **Vena cava superior izquierda persistente. Hallazgo incidental en tomografía computada helicoidal.**
- 89 **Un nuevo gen de predisposición a la Diabetes tipo 2.**
- 91 **Osteoporosis: ¿cuándo se debe ordenar una densitometría ósea?.**
- 93 **La tuberculosis en México, deuda añeja de salud pública.**

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

DIVISION DE ESPECIALIZACION
DIVISION DE ESTUDIOS DE POSGRADO
FACULTAD DE MEDICINA
U. N. A. M. Enero - Febrero 2001

ISSN 0016 3813



Órgano Oficial de la Academia Nacional de Medicina de México, A.C.

CONTENIDO Vol. 137 No. 1 Enero - Febrero 2001

DIRECTIVA 2001

PRESIDENTE
Julio Sotelo

VICEPRESIDENTE
Juan Ramón de la Fuente

SECRETARIO GENERAL
Emilio García Procel

TESORERO
Manuel Cardoso

SECRETARIO ADJUNTO
Marco A. Zenteno

EDITOR
Luis Benítez Briblesca

COEDITOR
Fabio Salamanca Gómez

CONSEJO EDITORIAL

Donato Alarcón Segovia
María Elena Anzures
Hugo Aréchiga
Carlos Campillo
Alejandro Cravioto
Juan Ramón de la Fuente
Alberto Lifshitz
Rubén Lisker
Adolfo Martínez Palomo
Jaime Sepúlveda
Arturo Zárate

COMITE EDITORIAL

José María Cantú
Manuel de la Lata
Alfonso Escobar
Ana Flisser Steinbruch
Adolfo García Sainz
David González Bárcena
José Halabe Cherem
Carlos Ibarra
Roberto Kretschmer
Raúl Ondarza Vidaurreta
Fidel Ramón
Roberto Rivera Luna
Guillermo Robles Díaz
Guillermo J. Ruiz Argüelles
Ramón Ruiz Maldonado
Salvador Said
José Ignacio Santos
Roberto Tapia Conyer
Alfredo Ulloa Aguirre
Fermín Valenzuela
Enrique Wolpert

CORRECCIÓN
Inglés
Maggie Brunner

Estilo
María Gpe. Campos Lara

REVISIÓN
Sylvia Rivas Vera

DISEÑO Y FORMACIÓN
Oscar R. Fuentes Porragas
Adriana Vega Gutiérrez

AUXILIAR EDITORIAL
Ma. Carmen Porragas de la C.

Artículos originales

- 1 Anticuerpos Anti-*Nocardia brasiliensis* en pacientes con actinomicetoma y su utilidad clínica. *Mario César Salinas-Carmona*
- 9 Diagnóstico endoscópico de los tumores del ámpula de Vater. *Antonio de la Torre-Bravo, A. Eréndira Domínguez-Pérez, Héctor Bermudes-Ruiz, Sergio Torres-Vargas, Luis Gabriel Alfaro-Fattel*
- 15 Poblaciones clonales de células T y B en prurigo actínico, una fotodermatosis. *Gabriela González-Rodríguez, Rodolfo Ocádiz-Delgado*
- 21 Programa de atención a la salud del niño en México. Evaluación de la calidad de la atención integrada que se otorga en los centros de capacitación. *Gonzalo Gutiérrez, Héctor Guiscafré, Heladio Verver, Javier Valdés, Enrique Rivas, Enrique Loyo, Mercedes Clavery*

Simposios

- 31 Leucemia aguda mieloblástica. De la biología molecular al tratamiento. *Juan R. Labardini-Méndez. Coordinador*
 - I. Introducción. *Juan R. Labardini-Méndez.*
 - II. Biología molecular de la leucemia aguda mieloblástica (LAM). *Patricio Gariglio, Luz María Rangel, Enrique García, Jorge Calvo*
 - III. Alteraciones citogenéticas en leucemia aguda mieloblástica. Significado clínico. *Antonio Velázquez-González, Adriana Cruz, Rosa María Cerezo, Venancio Ortega*
 - IV. De la biología molecular al tratamiento. *Juan R. Labardini-Méndez*
 - V. Leucemia mieloblástica aguda. Trasplante de médula ósea. *Pedro de J. Sobrevilla-Calvo*

Continúa

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

Gaceta Médica de México, revista oficial de la Academia Nacional de Medicina de México, A.C., es uno de los órganos de difusión científica de la Corporación. Todo el material científico publicado en la Gaceta queda protegido por derechos de autor. La Gaceta no es responsable de las opiniones de los autores. Toda correspondencia deberá ser dirigida al Editor, Dr. Luis Benítez Bribiesca, Unidad de Congresos del Centro Médico Nacional Siglo XXI, Bloque "B", Av Cuauhtémoc No. 330, México, D. F., C. P. 06725, México.

Precio de suscripción (seis números) \$450.00, US \$100.00, extranjeros particulares y US \$150.00 Instituciones extranjeras. Para los estudiantes con credencial actualizada habrá un 50% de descuento. Las remesas deberán hacerse a nombre de la Academia Nacional de Medicina de México, A.C. y enviadas a la Oficina Editorial. Toda correspondencia relativa a asuntos editoriales deberá ser dirigida a la propia Oficina Editorial.

Certificado de Licitud de Título No. 864 Certificado de Licitud de Contenido No. 509, expedidos por la Comisión Calificadora de Publicaciones y Revistas Ilustradas.

Tiraje de 20,000 ejemplares.

Autorizada como correspondencia de 2ª clase por la Dirección General de Correos, con fecha 6 de febrero de 1981. Registro DGC 0010181. Características 228421122. Tel. 578 2044 Fax. 578 4271

CONTENIDO (Continuación)

Artículos de revisión

- 53 Síndrome de Brugada. *Alejandra Bosque-Gómez*

Ejercicio clínico patológico

- 59 Trasplante de médula ósea. *Rocío Ramírez-Aceves, Enrique Gómez-Morales, Elizabeth Sánchez-Valle, Enrique Blanco-Lemus, Erik Pimentel-Cruz, Javier Pizzuto-Chávez, Ma. de Lourdes Cabrera-Muñoz*

Casos clínicos

- 65 Síndrome de Parry-Romberg con glaucoma y embarazo. Primer caso en la literatura. *Enrique López-Leyva, Ernesto Dueñas-Arías, Arturo Juárez-Azpilcueta, Armando Montaña-Uzcanga, Arturo Ortiz-Pavón*
- 67 Adenoma nefrogénico de la vejiga urinaria. Una lesión que puede ser confundida con carcinoma. Reporte de cuatro casos. *Claudia Esther Rodríguez-Montes, Isabel Alvarado-Cabrero*

Historia y filosofía de la medicina

- 73 Epilepsia: ¿enfermedad discapacitante?. Tema propiciatorio para EPI-G. *Daniel Vasconcelos-Dueñas*
- 79 Médicos y cirujanos en el Congreso Constituyente (1856-1857) y en la Guerra de Reforma (1858-1860). *Alfredo de Micheli-Serra*

Primicias médicas nacionales

- 85 Primera anestesia con éter en Aguascalientes, México. *Xavier A. López-de la Peña*

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

Continúa

**GACETA MÉDICA DE
MÉXICO**

Publicación bimestral elaborada por la Oficina Editorial de Gaceta Médica de México. Impresa en México por Intersistemas, S.A. de C.V.

INDICES:

INDEX MEDICUS DE LA NLM, USA
MEDLINE DE MEDLARS NLM, USA
BIOLOGICA ABSTRACTS, USA
IMLA, BIREME-OPS, Brasil
LILACS, BIREME-OPS Brasil
EXCERPTA MEDICA, Excerpta Medica Foundation, Holanda
ARTEMISA, CENIDS-SSA, México
PERIÓDICA, CICH-UNAM, México
BIBLIOMEXSALUD, CICH-IMSS-UNAM, México

Patrocinios

Gracias al apoyo otorgado por el Conacyt

SISTEMA NACIONAL DE SALUD:

Secretaría de Salud (SSA)
Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS)
Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE)
Servicios Médicos del Distrito Federal (DDF)
Servicios Médicos de Petróleos Mexicanos (PEMEX)
Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia (DIF)

CONTENIDO (Continuación)

Las imágenes en medicina

- 87 Vena cava superior izquierda persistente. Hallazgo incidental en tomografía computada helicoidal. *Ezequiel Batista-Villarreal, José Luis Ciales*

Biología molecular y medicina

- 89 Un nuevo gen de predisposición a la diabetes tipo 2. *Fabio Salamanca-Gómez*

Actualidades terapéuticas

- 91 Osteoporosis: ¿cuándo se debe ordenar una densitometría ósea?. *Arturo Zárate*

Información epidemiológica

- 93 La tuberculosis en México, deuda añeja de salud pública. *Rogelio Pérez-Padilla*

Carta al editor

- 95 Ejercicio Clínico Patológico Gaceta Médica de México Volumen 136, No. 5 Mayo-Junio 2000

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN



**BOARD
OF DIRECTORS 2000**

PRESIDENT
Julio Sotelo

VICE-PRESIDENT
Juan Ramón de la Fuente

GENERAL SECRETARY
Emilio García Procel

TREASURER
Manuel Cardoso

ASSISTANT SECRETARY
Marco A. Zenteno

EDITOR IN CHIEF
Luis Benítez Bribiesca

ASSOCIATE EDITOR
Fabio Salamanca Gómez

EDITORIAL BOARD

Donato Alarcón Segovia
María Elena Anzures
Hugo Aréchiga
Carlos Campillo
Alejandro Cravioto
Juan Ramón de la Fuente
Alberto Lifshitz
Rubén Lisker
Adolfo Martínez Palomo
Jaime Sepúlveda
Arturo Zárate

EDITORIAL COMMITTEE

José María Cantú
Manuel de la Liza
Alfonso Escobar
Ana Flisser Steinbruch
Adolfo García Sainz
David González Bárcena
José Halabe Cherem
Carlos Ibarra
Roberto Kretschmer
Raúl Ondarza Vidaurreta
Fidel Ramón
Roberto Rivera Luna
Guillermo Robles Díaz
Guillermo J. Ruiz Atgüelles
Ramón Ruíz Maldonado
Salvador Said
José Ignacio Santos
Roberto Tapia Conyer
Alfredo Ulloa Aguirre
Fermín Valenzuela
Enrique Wolpert

**PROOF-READING
In English**
Maggie Brunner

In Spanish
María Gpe. Campos Lara

REVISION
Silvia Rivas Vera

DESIGN AND FORMAT
Oscar R. Fuentes Porragas
Adriana Vega Gutiérrez

ASSISTANT
Ma. Carmen Porragas de la C.

Official Journal of the National Academy of Medicine of Mexico, A.C.

CONTENTS Vol. 137 January - February 2001

Original Articles

- 1 Anti-*Nocardia brasiliensis* Antibodies in Patients with Actinomycetoma and Their Clinical Usefulness. *Mario César Salinas-Carmona*
- 9 Endoscopic Diagnosis of Ampulla of Vater Tumors. *Antonio de la Torre-Bravo, A. Eréndira Domínguez-Pérez, Héctor Bermudes-Ruiz, Sergio Torres-Vargas, Luis Gabriel Alfaro-Fattel*
- 15 T- and B-Cell Clonal Populations in Actinic Prurigo. A Photodermatosis. *Gabriela González-Rodríguez, Rodolfo Ocádiz-Delgado*
- 21 Child Health Care Program in Mexico. Evaluation of the Quality of Integral Care Found at Training Centers. *Gonzalo Gutiérrez, Héctor Guiscafré, Heladio Verver, Javier Valdés, Enrique Rivas, Enrique Loyo, Mercedes Clavery*

Symposia

- 31 Acute Myeloblastic Leukemia. From Molecular Biology to Treatment. *Juan R. Labardini-Méndez* **Coordinator**
 - I. Introduction. *Juan R. Labardini-Méndez*
 - II. Molecular Biology of Acute Myeloblastic Leukemia. *Patricio Gariglio, Luz María Rangel, Enrique García, Jorge Calvo*
 - III. Cytogenetic Alterations in Acute Myeloblastic Leukemia. Its Clinical Significance. *Antonio Velázquez-González, Adriana Cruz, Rosa María Cerezo, Venancio Ortega*
 - IV. From Molecular Biology to Treatment. *Juan R. Labardini-Méndez*
 - V. Acute Myeloblastic Leukemia. Bone Marrow Transplant. *Pedro de J. Sobrevilla-Calvo*

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

Gaceta Médica de México is the official journal of the Academia Nacional de Medicina de México, A.C. (Mexican National Academy of Medicine of Mexico); it is one of the scientific journal of this corporation. The scientific material published in Gaceta is protected by copyright. Gaceta Médica de México does not hold itself responsible for statements made in its publication by contributors. Mail should be sent to its editor, Dr. Luis Benítez Bribiesca, Unidad de Congresos del Centro Médico Nacional Siglo XXI, Bloque "B", Av Cuauhtémoc No. 330, México, D. F., C. P. 06725, México.

Yearly subscriptions (six numbers); Mex. Cy. \$450.00, foreign individuals U.S. Cy. \$100.00; foreign institutions U.S. Cy. \$150.00. Subscription fees should be addressed to Academia Nacional de Medicina and sent to the editorial Office.

Degree Legality Certification Number 864, Certification Legality Contents Number 509, Issued by the Evaluating Commission of Publications and Illustrated Journals. Edition of 20,000 copies.

Authorized as second class mail by the Dirección General de Correos (General Post Office) in February 8, 1981. Register DGC0010181, Characteristics 228421122.

Tel. 578 2044
Fax. 578 4271

CONTENTS (*Cont'd*)

Review Articles

- 53 Brugada Syndrome. *Alejandra Bosque-Gómez*

Pathologic Clinical Exercise

- 59 Bone Marrow Transplant. *Rocío Ramírez-Aceves, Enrique Gómez-Morales, Elizabeth Sánchez-Valle, Enrique Blanco-Lemus, Erik Pimentel-Cruz, Javier Pizzuto-Chávez, Ma. de Lourdes Cabrera-Muñoz*

Clinical Cases

- 65 Parry-Romberg Syndrome with Glaucoma and Pregnancy. First Case in the Literature. *Enrique López-Leyva, Ernesto Dueñas-Arias, Arturo Juárez-Azpilcueta, Armando Montaña-Uzcanga, Arturo Ortiz-Pavón*
- 67 Nephrogenic Adenoma of the Urinary Bladder: A Lesion That Can Be Confused with Carcinoma. Report of Four Cases. *Claudia Esther Rodríguez-Montes, Isabel Alvarado-Cabrero*

History and Philosophy of Medicine

- 73 Epilepsy: disabling sickness? Propitiatory theme for EPI-G. *Daniel Vasconcelos-Dueñas*
- 79 Physicians and Surgeons in the Constituent Congress of Mexico (1856-1857) and in the War of Reform (1858-1860). *Alfredo de Micheli-Serra*

Original Mexican Contributions to Medicine

- 85 The First Anesthesia with Ether in Aguascalientes, Mexico. *Xavier A. López-de la Peña*

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

Cont'd

Gaceta Médica
de México.

Bimonthly publication
edited by the editorial
office of Gaceta Médi-
ca. Printed in Mexico
by Intersistemas, S.A.
de C.V.

INDEXED IN:

INDEX MEDICUS DE LA NLM,
USA
MEDLINE DE MEDLARS
NLM, USA
BIOLOGICA ABSTRACTS,
USA
IMLA, BIREME-OPS, Brasil
LILACS, BIREME-OPS Brasil
EXCERPTA MEDICA,
Excerpta Medica Foundation,
Holanda
ARTEMISA, CENIDS-SSA,
México
PERIÓDICA, CICH-UNAM,
México
BIBLIOMEXSALUD, CICH-
IMSS-UNAM, México

SPONSORED BY:

Conacyt

**NATIONAL HEALTH
SYSTEM:**

Secretaría de Salud (SSa)
Instituto Mexicano del
Seguro Social (IMSS)
Instituto de Seguridad y
Servicios Sociales de los
Trabajadores del Estado
(ISSSTE)
Servicios Médicos del
Distrito Federal (DDF)
Servicios Médicos de
Petróleos Mexicanos
(PEMEX)
Sistema Nacional para el
Desarrollo Integral de la
Familia (DIF)

CONTENTS (Cont'd)

Medical Imaging

- 87 Left Superior Vena Cava. An Incidental Finding in Helicoidal Computed Tomography. *Ezequiel Batista-Villarreal, José Luis Criales*

Molecular Biology and Medicine

- 89 A new Gene That Predisposes to Diabetes Mellitus II. *Fabio Salamanca-Gómez*

Therapeutic Actualities

- 91 Osteoporosis: When Should Bone Densitometry Be Requested. *Arturo Zárate*

Epidemiologic Information

- 93 Tuberculosis in Mexico. An Old Public Health Debt. *Rogelio Pérez-Padilla*

Letter to the Editor

- 95 Pathologic Clinical Exercise, Gaceta Médica de México Volumen 136, No. 5 May-Jun 2000

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

Vena cava superior izquierda persistente. Hallazgo incidental en tomografía computada helicoidal

Ezequiel Batista-Villarreal,* José Luis Criales*

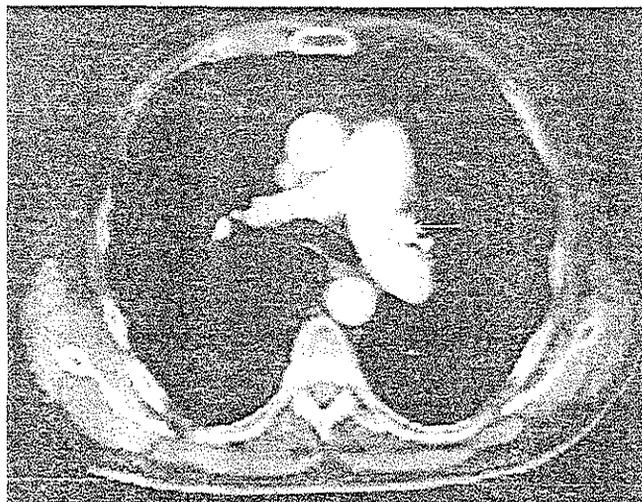
Recepción 26 de octubre del 2000; aceptación 01 de noviembre del 2000

Resumen de Historia Clínica

Paciente de sexo masculino, de 70 años de edad, con antecedentes de tabaquismo importante y fibrilación auricular tratada con digitálicos y anticoagulantes orales. Inició su padecimiento actual hace 5 años con disnea de grandes esfuerzos y tos productiva. En estudios previos de gabinete se le encontró hipertrofia ventricular izquierda e hipertensión pulmonar. Se le realizó una tomografía computada helicoidal de tórax con protocolo para la evaluación de trombos en las arterias pulmonares y para descartar microembolias como causa de su hipertensión pulmonar.

Diagnóstico por Imagen

En los cortes axiales de tomografía computada helicoidal se observa persistencia de la vena cava superior en el lado izquierdo y ausencia del tronco venoso braquiocefálico. El paciente tiene dos venas cavas superiores; la anómala del lado izquierdo transcurre en sentido caudal adyacente al hilio izquierdo (Figuras 1 y 2) y desemboca en el seno coronario (Figura 3). En la reconstrucción de tomografía computada helicoidal con la técnica de máxima intensidad de proyecciones (MIP) (Figura 4) se observa el trayecto de la vena anómala.



Figuras 1 y 2. Cortes axiales de tomografía computada helicoidal en donde se observa persistencia de la vena cava superior del lado izquierdo y su trayecto adyacente al hilio izquierdo (flechas rectas).

* Curso universitario de radiología. Clínica Londres / UNAM.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

Vena cava superior izquierda persistente. Hallazgo incidental en tomografía computada helicoidal

Ezequiel Batista-Villarreal,* José Luis Criales*

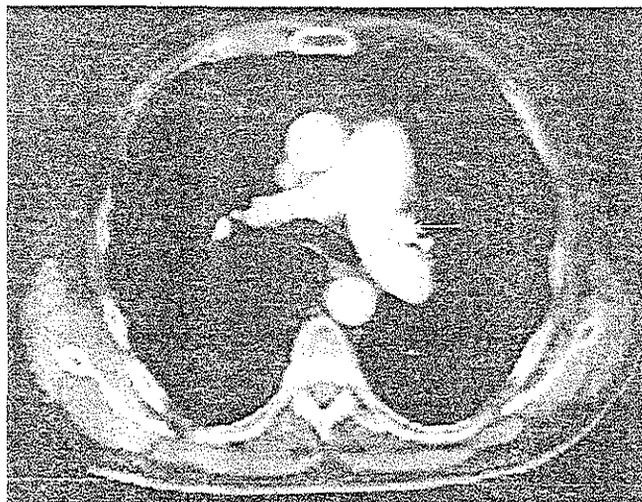
Recepción 26 de octubre del 2000; aceptación 01 de noviembre del 2000

Resumen de Historia Clínica

Paciente de sexo masculino, de 70 años de edad, con antecedentes de tabaquismo importante y fibrilación auricular tratada con digitálicos y anticoagulantes orales. Inició su padecimiento actual hace 5 años con disnea de grandes esfuerzos y tos productiva. En estudios previos de gabinete se le encontró hipertrofia ventricular izquierda e hipertensión pulmonar. Se le realizó una tomografía computada helicoidal de tórax con protocolo para la evaluación de trombos en las arterias pulmonares y para descartar microembolias como causa de su hipertensión pulmonar.

Diagnóstico por Imagen

En los cortes axiales de tomografía computada helicoidal se observa persistencia de la vena cava superior en el lado izquierdo y ausencia del tronco venoso braquiocefálico. El paciente tiene dos venas cavas superiores; la anómala del lado izquierdo transcurre en sentido caudal adyacente al hilio izquierdo (Figuras 1 y 2) y desemboca en el seno coronario (Figura 3). En la reconstrucción de tomografía computada helicoidal con la técnica de máxima intensidad de proyecciones (MIP) (Figura 4) se observa el trayecto de la vena anómala.



Figuras 1 y 2. Cortes axiales de tomografía computada helicoidal en donde se observa persistencia de la vena cava superior del lado izquierdo y su trayecto adyacente al hilio izquierdo (flechas rectas).

* Curso universitario de radiología. Clínica Londres / UNAM.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

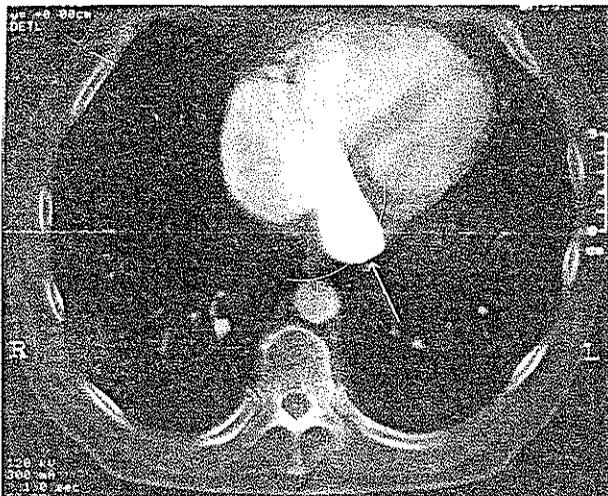


Figura 3. Corte axial de tomografía computada helicoidal que muestra la vena cava superior izquierda drenando en el seno coronario (flecha recta).

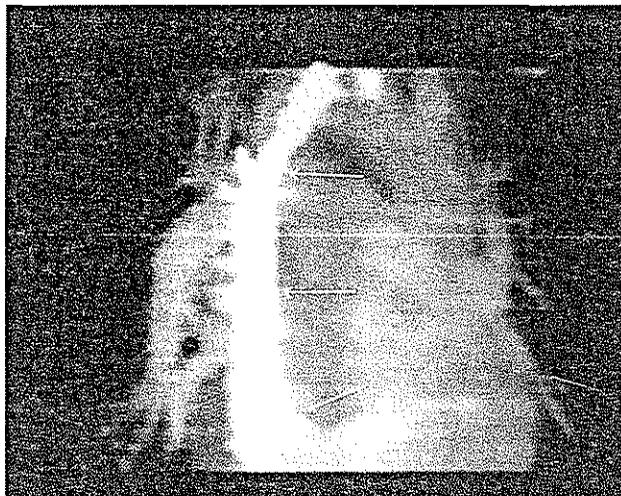


Figura 4. Reconstrucción de tomografía computada helicoidal con la técnica de máxima intensidad de proyecciones (MIP) que muestra el vaso anómalo (flechas).

De las anomalías congénitas de la vena cava superior, la vena cava superior izquierda persistente (VCSIP) es la más común. Aparece en el 0.1 al 0.5% de la población general y del 4 al 12.9% asociada a cardiopatías congénitas.¹

Esta anomalía vascular ocurre por una falla en la obliteración de la vena cardinal común izquierda durante el desarrollo fetal. La VCSIP coexiste con una vena cava superior derecha hasta en el 90% de los casos y generalmente drena en la aurícula derecha a través del seno coronario.^{2,3}

En la mayoría de los pacientes la VCSIP no produce síntomas clínicos ni repercusión hemodinámica.⁴

El diagnóstico de una VCSIP puede ser hecho por medio de tomografía computada, resonancia magnética, angiografía y ecocardiografía. La tomografía computada helicoidal con sus reconstrucciones multiplanares, permite crear imágenes semejantes a las de una venografía, las cuales, au-

mentan la sensibilidad y especificidad de éste método en la detección de las anomalías congénitas cardiovasculares.⁵

Referencias

1. **Bipin D, Sarodia MD, James K.** Persistent left superior vena cava: case report and literature review. *Respir care* 2000;45(4):411-416.
2. **Winter FS.** Persistent left superior vena cava: survey of world literature and report of thirty additional cases. *Angiology* 1954;5:90-132.
3. **Nsah EN, Moore GW, Hutchins GM.** Pathogenesis of persistent left superior vena cava with a coronary sinus connection. *Pediatr pathol* 1991 Mar-Apr;11(2):261-9.
4. **Swietzer BJ, et al.** Diagnosis of a left-sided superior vena cava during placement of a pulmonary artery catheter. *Journal of clinical anesthesia* 1993;5:500-504.
5. **Andrew Hordes, Rick Anderson, Nidal Yunis.** Transvenous implantation of dual chamber pacemaker in a patient with single persistent left superior vena cava. *Cardiology* 1997;2(10).

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

ESTA TESIS NO SALI
DE LA BIBLIOTECA

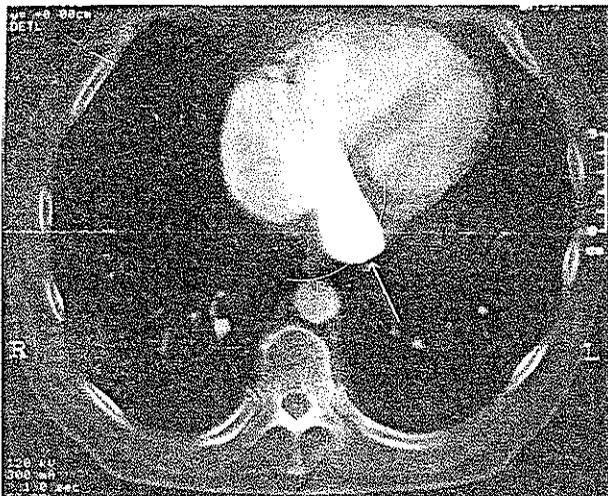


Figura 3. Corte axial de tomografía computada helicoidal que muestra la vena cava superior izquierda drenando en el seno coronario (flecha recta).

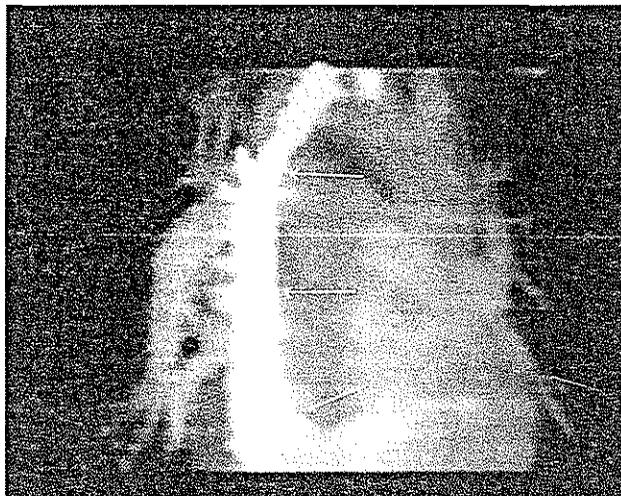


Figura 4. Reconstrucción de tomografía computada helicoidal con la técnica de máxima intensidad de proyecciones (MIP) que muestra el vaso anómalo (flechas).

De las anomalías congénitas de la vena cava superior, la vena cava superior izquierda persistente (VCSIP) es la más común. Aparece en el 0.1 al 0.5% de la población general y del 4 al 12.9% asociada a cardiopatías congénitas.¹

Esta anomalía vascular ocurre por una falla en la obliteración de la vena cardinal común izquierda durante el desarrollo fetal. La VCSIP coexiste con una vena cava superior derecha hasta en el 90% de los casos y generalmente drena en la aurícula derecha a través del seno coronario.^{2,3}

En la mayoría de los pacientes la VCSIP no produce síntomas clínicos ni repercusión hemodinámica.⁴

El diagnóstico de una VCSIP puede ser hecho por medio de tomografía computada, resonancia magnética, angiografía y ecocardiografía. La tomografía computada helicoidal con sus reconstrucciones multiplanares, permite crear imágenes semejantes a las de una venografía, las cuales, au-

mentan la sensibilidad y especificidad de éste método en la detección de las anomalías congénitas cardiovasculares.⁵

Referencias

1. **Bipin D, Sarodia MD, James K.** Persistent left superior vena cava: case report and literature review. *Respir care* 2000;45(4):411-416.
2. **Winter FS.** Persistent left superior vena cava: survey of world literature and report of thirty additional cases. *Angiology* 1954;5:90-132.
3. **Nsah EN, Moore GW, Hutchins GM.** Pathogenesis of persistent left superior vena cava with a coronary sinus connection. *Pediatr pathol* 1991 Mar-Apr;11(2):261-9.
4. **Swietzer BJ, et al.** Diagnosis of a left-sided superior vena cava during placement of a pulmonary artery catheter. *Journal of clinical anesthesia* 1993;5:500-504.
5. **Andrew Hordes, Rick Anderson, Nidal Yunis.** Transvenous implantation of dual chamber pacemaker in a patient with single persistent left superior vena cava. *Cardiology* 1997;2(10).

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

ESTA TESIS NO SALI
DE LA BIBLIOTECA

Gaceta Médica

de México

Founded in 1864

Official Journal of the National Academy of Medicine of Mexico, A.C.



- 1 Anti-*Nocardia brasiliensis* Antibodies in Patients with Actinomycetoma and Their Clinical Usefulness. *Mario César Salinas-Carmona*
- 9 Endoscopic Diagnosis of Ampulla of Vater Tumors. *Antonio de la Torre-Bravo et al.*
- 15 T- and B-Cell Clonal Populations in Actinic Prurigo. A Photodermatosis. *Gabriela González-Rodríguez et al.*
- 21 Child Health Care Program in Mexico. Evaluation of the Quality of Integral Care Found at Training Centers. *Gonzalo Gutiérrez et al.*
- 31 Acute Myeloblastic Leukemia. From Molecular Biology to Treatment. *Juan R. Labardini-Méndez. Coordinator*
- 53 Brugada Syndrome. *Alejandra Bosque-Gómez*
- Pathological Clinical Exercise
- 59 Bone marrow Transplant. *Rocío Ramírez-Aceves et al.*
- 65 Parry-Romberg Syndrome with Glaucoma and Pregnancy. First Case in the Literature. *Enrique López-Leyva et al.*
- 67 Nephrogenic Adenoma of the Urinary Bladder: A Lesion That Can Be Confused with Carcinoma. Report of Four Cases. *Claudia Esther Rodríguez-Montes et al.*
- 73 Epilepsy: disabling sickness? Propitiatory theme for EPI-G.
- 79 Physicians and Surgeons in the Constituent Congress of Mexico (1856-1857) and in the War of Reform (1858-1860).
- 85 The First Anesthesia with Ether in Aguascalientes, Mexico.
- 87 Left Superior Vena Cava. An Incidental Finding in Helicoidal Computed Tomography
- 89 A new Gene That Predisposes to Diabetes Mellitus II
- 91 Osteoporosis: When Should Bone Densitometry Be Requested
- 93 Tuberculosis in Mexico. An Old Public Health Debt



Volumen 137 No. 1

January - February 2001

ISSN 0016 3813

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN