



# IMAGENOLOGIA

## CASO CLÍNICO DE TC

### DOCENTE:

**Dr. Cristobal Eduardo Porras Ramos**

### ALUMNA:

**Ingrid Renata López Fino**

**IV SEMESTRE**

**UNIDAD III**

**MEDICINA HUMANA**

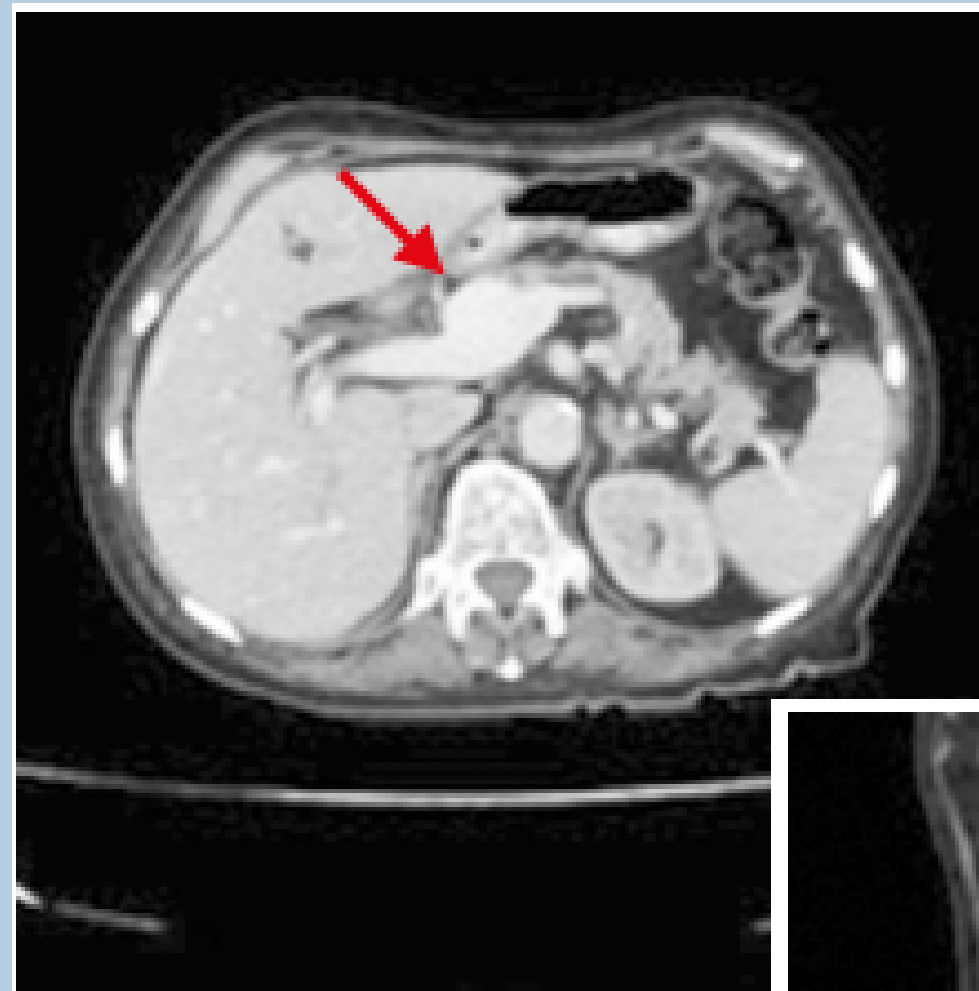
# HALLAZGO INCIDENTAL TOMOGRÁFICO EN EL SEGUIMIENTO POR PATOLOGÍA ONCOLÓGICA

## CASO CLÍNICO

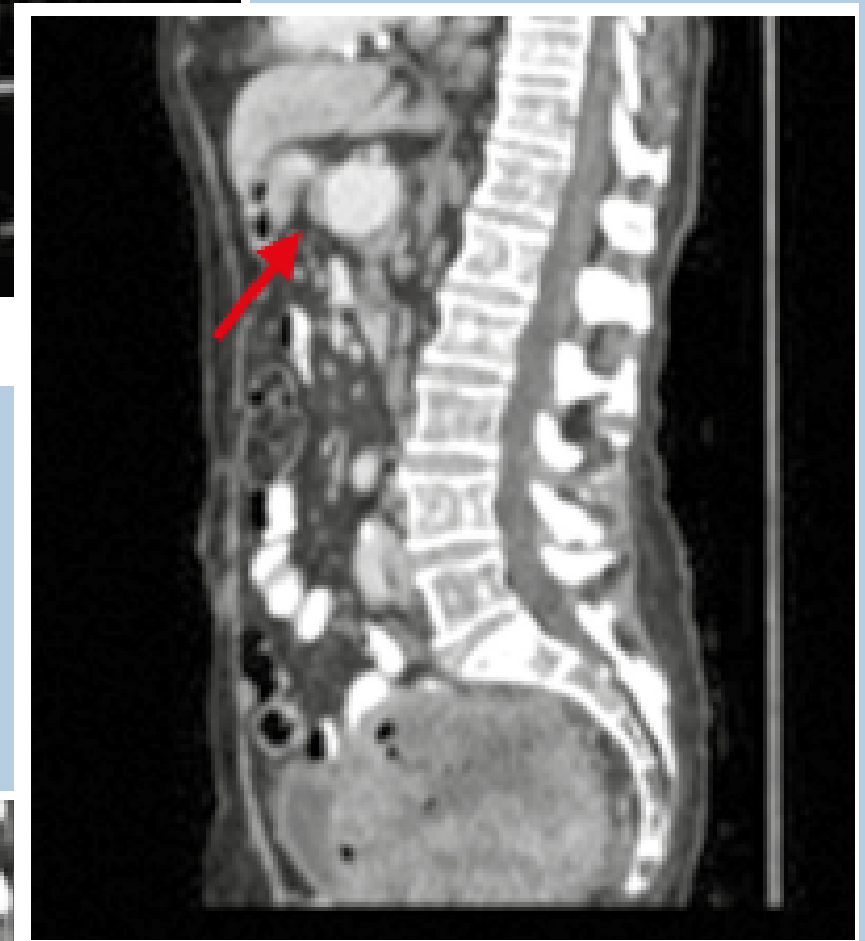
Se presenta el caso de una paciente de sexo femenino de 81 años, asintomática y sin hallazgos relevantes al examen físico, que se encuentra en seguimiento por cáncer de colon con metástasis hepática. Se le realiza una tomografía computada (TC) de tórax, abdomen y pelvis, en la que se evidencia una dilatación sacular de 31 mm de diámetro a nivel de la vena porta (Figura 1). El diagnóstico radiológico fue el de un aneurisma de la vena porta. Se tomó una conducta expectante y la paciente continuó asintomática, en seguimiento tanto clínico como mediante imágenes.

## DISCUSIÓN

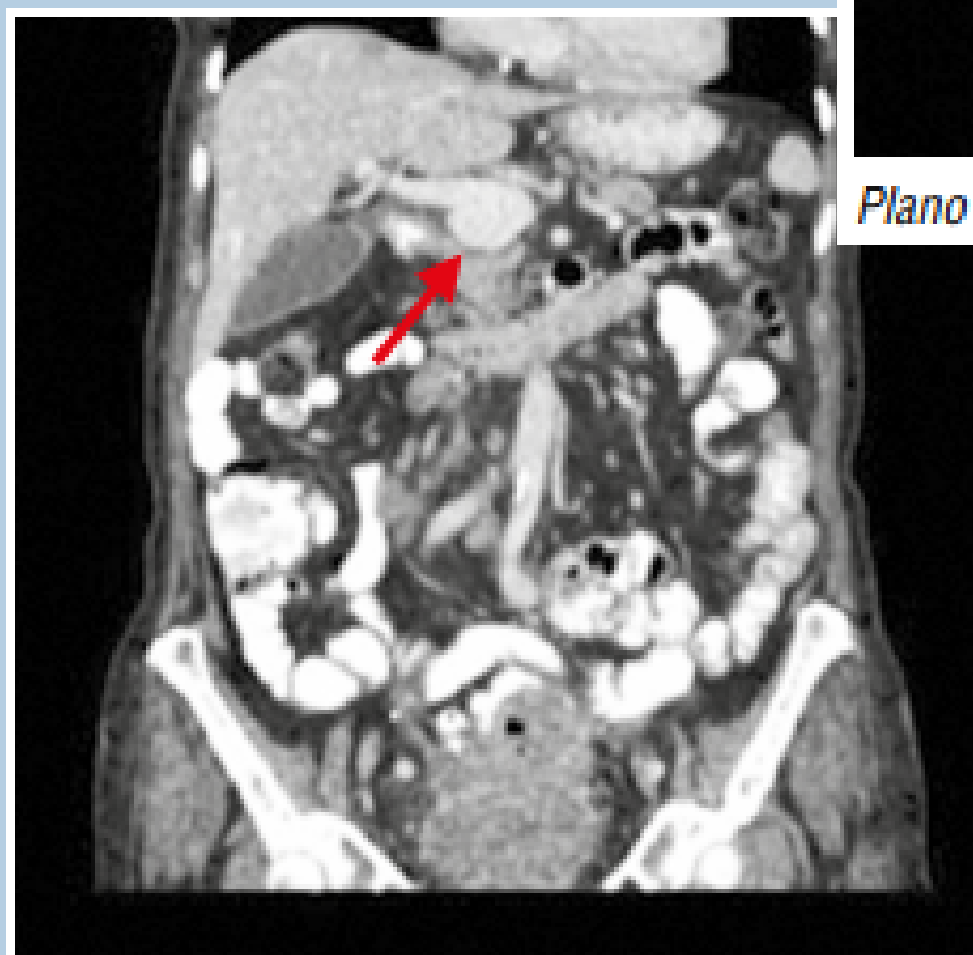
El aneurisma de la vena porta es una entidad infrecuente, con menos de 200 casos reportados hasta el año 2015.<sup>1</sup> Representa el 3% de los aneurismas venosos y se localiza con mayor frecuencia en la confluencia esplénica mesentérica, pudiendo ser intra o extrahepático. Su etiología puede ser congénita (por debilidad de la pared vascular) o adquirida (cirrosis, pancreatitis, trauma, invasión neoplásica, etcétera.). Los pacientes suelen estar asintomáticos o referir dolor abdominal inespecífico. En el caso de comprimir estructuras adyacentes, pueden presentar ictericia secundaria a compresión de las vías biliares o hemorragia gastrointestinal en el caso de que se produjera una fístula con el tracto digestivo.



*Plano axial.*



*Plano sagital.*



*Plano coronal.*

## CONCLUSIÓN

Si bien los aneurismas de la vena porta son entidades muy infrecuentes y que generalmente son asintomáticos, es importante que el médico tratante lleve un control clínico y radiológico estrecho del paciente, para así evitar complicaciones que puedan ser fatales.

## **REFERENCIAS:**

**Vedia, M., Pinzón, J. H., Larrañaga, N., Espil, G., & Kozima, S. (n.d.). Hallazgo incidental tomográfico en el seguimiento por patología oncológica. Actagastro.org.**

**<https://www.actagastro.org/numeros-anteriores/2018/Vol-48-N2/Vol48N2-PDF06.pdf>**