

# AUSENCIA DE AMBAS VENAS ILÍACAS COMUNES. UN HALLAZGO INCIDENTAL INÉDITO

Rebeca Calvache Arellano<sup>1</sup>, Maria Elena Antón Pascual<sup>1</sup>, Estefanía Ferré Rubio<sup>1</sup>, María García De las Heras Rodríguez<sup>1</sup>, Laura Delgado Fernández<sup>1</sup>, Mónica María Román Sastre<sup>1</sup>

Hospital General de Móstoles, Móstoles<sup>1</sup>

#### OBJETIVO DOCENTE

- Revisar e ilustrar este hallazgo casual, tan poco frecuente y con tan escasa bibliografía en nuestro medio.
- Describir las manifestaciones radiológicas secundarias a este fenómeno y describirlas en nuestro informe, de tal manera que sea útil, para nuestros compañeros de otras especialidades.

# REVISIÓN DEL TEMA

- La ausencia de ambas venas ilíacas como variante anatómica de la normalidad, es un hallazgo muy poco frecuente encontrado en nuestros estudios abdominopélvicos.
- Más frecuentes son otras variantes venosas, como la agenesia de únicamente una de ellas o las anormalidades de la vena cava inferior.





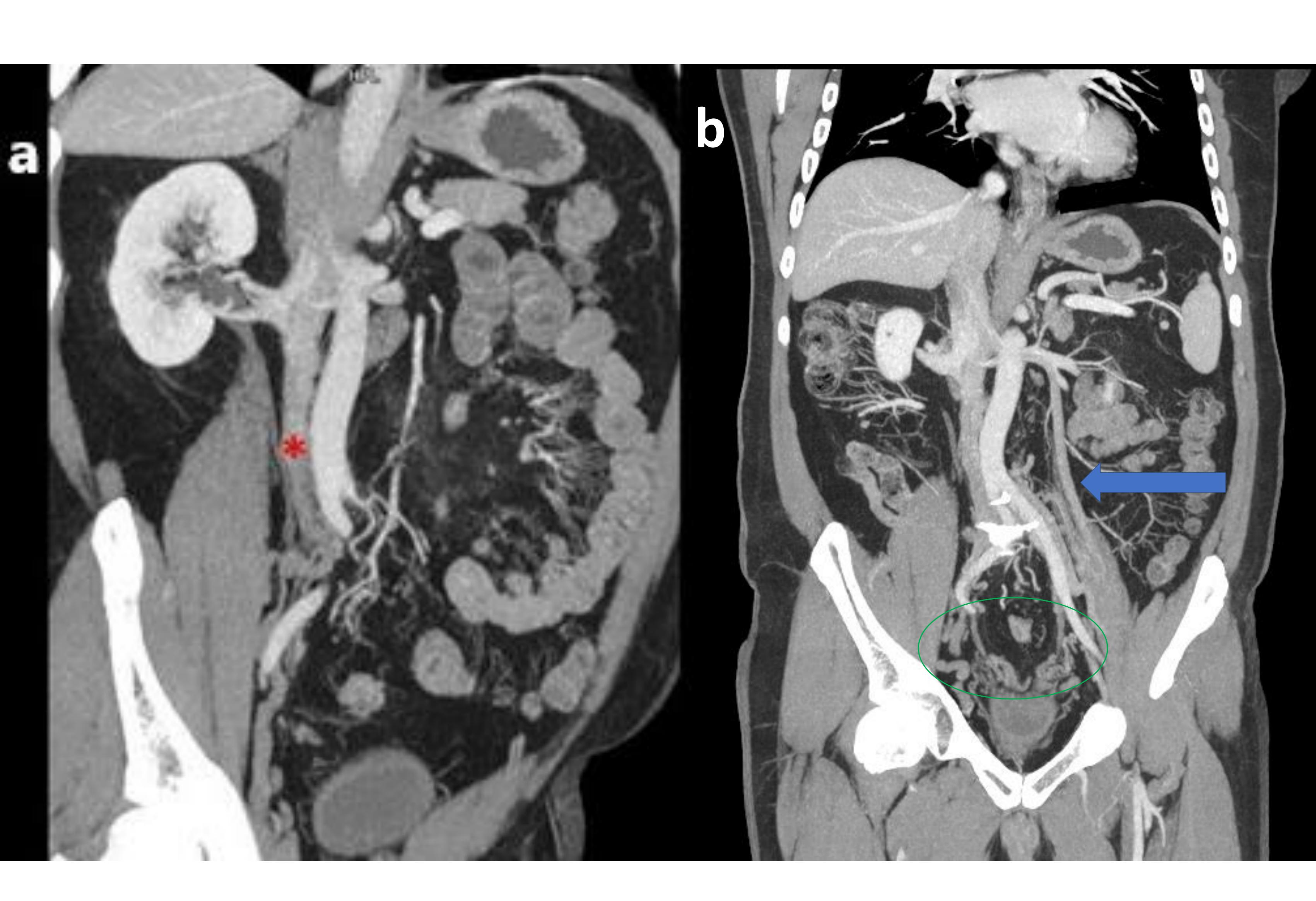


- Se realizó un TC abdominopélvico a un paciente de 69 años, como estudio de extensión de un cáncer de próstata de reciente diagnóstico.
- El estudio no identificó enfermedad a distancia, no obstante, se objetivó la ausencia de ambas venas ilíacas comunes derecha e izquierda además de las ramas distales que las componen. (1)
- En su lugar, el paciente presentaba múltiples estructuras venosas que confluían directamente en la vena cava inferior, y otras en la vena renal izquierda. (1)
- La ausencia de clínica por parte del paciente, así como otras manifestaciones encontradas en el estudio, como la formación de numerosas colaterales, varicosidades en la región pélvica y varicocele; indican el origen congénito y casual de la misma. (2)









- 1. CT abdominopélvico en fase portal con reconstrucción MIP.
- a) Objetivamos la ausencia de ambas venas ilíacas comunes y como son pequeñas estructuras venosas, las que llegan a la vena cava inferior (asterisco rojo).
- b) Colateral venosa drenando a la vena renal izquierda (flecha azul), así como múltiples ramificaciones colaterales pélvicas (óvalo verde).

37 Congreso Nacional CENTRO DE CONVENCIONES INTERNACIONALES Barcelona 22/25 MAYO 2024



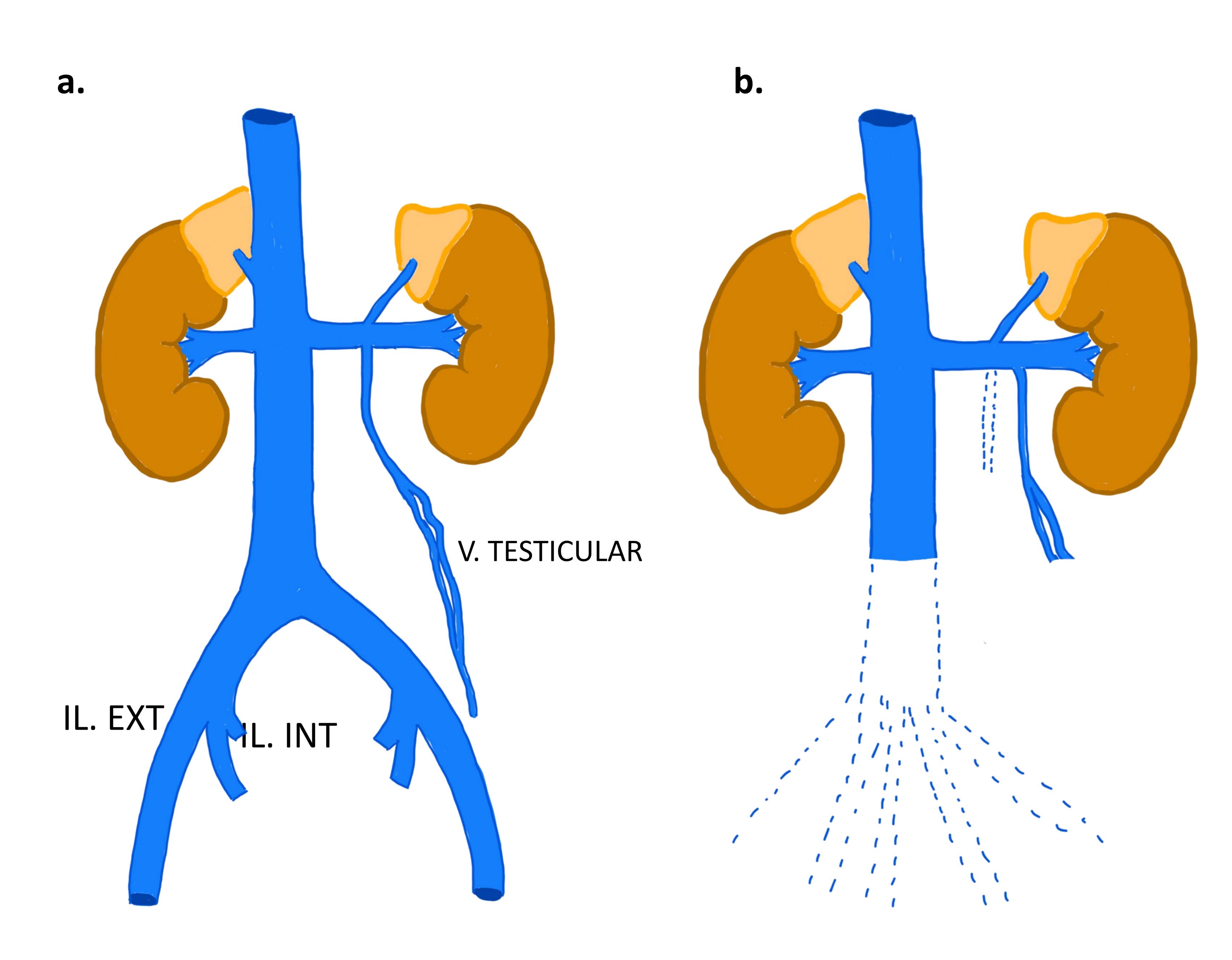


2. CT abdominopélvico fase portal, corte axial. Objetivando la ausencia de la anatomía venosa normal, con múltiples colaterales, hasta en territorio femoral.

### REVISIÓN DEL TEMA

- La anatomía normal venosa está presente en aproximadamente el 73-81% de los individuos. (1)
- La vena ilíaca común está formada por las venas ilíacas interna y externa, que se unen a nivel de la 5ª vértebra lumbar, anterior a la articulación sacroilíaca. (2)
- La mayor parte de la pelvis drena al sistema venoso sistémico a través de la vena ilíaca interna, mientras que el territorio femoral drena a la vena ilíaca externa. (3)
- Las variantes anatómicas venosas ilíacas se organizan en tres categorías diferentes. La categoría 3 incluye aquellas con ausencias. La ausencia de ambas venas ilíacas comunes, es un hallazgo muy raro en nuestros estudios abdominopélvicos. (1)
- Más comunes son otras variantes venosas, como el drenaje paralelo de venas ilíacas internas y externas en la VCI con ausencia de una vena ilíaca común (8%-9%). (1)





Esquema tipo de la anatomía normal (a), vs la anatomía de nuestro paciente (b)

# CONCLUSIÓN

- La ausencia de ambas venas ilíacas comunes es un hallazgo muy poco habitual.
- Debemos tener en cuenta, tanto esta variante, como cualquier otra de las variantes vasculares venosas; así como las manifestaciones secundarias que de ellas provienen y describir en nuestro informe, convenientemente los hallazgos. Así ayudar a nuestros compañeros de otras áreas, por ejemplo, en una posible cirugía.
- Ya que tanta rama colateral, así como las varicosidades, pueden incrementar complicaciones como trombosis o hemorragia.

# BIBLIOGRAFÍA

- 1. Daniel M. DePietro, MD, Tim Carlon, MD, Scott O. Trerotola, MD, and Deepak Sudheendra, MD. J Vasc Interv Radiol 2020; 31:260–264. <a href="https://doi.org/10.1016/j.jvir.2019.08.032">https://doi.org/10.1016/j.jvir.2019.08.032</a>.
- 2. Gray H: Anatomy of the Human Body. Lee & Febiger, Philadelphia; 1918.
- 3. Mehta K, Iwanaga J, Tubbs R (April 30, 2019) Absence of the Right Common Iliac Vein with the Right Internal Iliac Vein Arising from the Left Common Iliac Vein: Case Report. Cureus 11(4): e4575. DOI 10.7759/cureus.4575.
- 4. Sierre S, Garriga M: Left iliac vein agenesis . J Vasc Interv Radiol. 2018, 29:1022. 10.1016/j.jvir.2018.03.009