



P.52. Trombosis refractaria de vena cava superior tras reparación escalonada de onfalocele gigante.

Irene Diez Bartolomé¹, Miriam Maestre Martínez¹, Ricardo Antonio Mejía Andrino¹, Carlos Delgado Miguel¹, Jose Luis Encinas Hernandez¹.

1. Hospital universitario La Paz, Madrid.

Introducción Casos Clínicos

El onfalocele gigante constituye un desafío quirúrgico y fisiológico en neonatos. El cierre abdominal escalonado con materiales protésicos puede aumentar la presión intraabdominal, desencadenando un síndrome compartimental abdominal (SCA) y comprometiendo el retorno venoso central. Se presenta un caso de trombosis refractaria de la vena cava superior (VCS) y se discuten aspectos clave de su manejo.

Resumen del caso

Neonato prematuro tardío (36 semanas) con diagnóstico prenatal de onfalocele gigante. Tras rotura del saco, se colocó un silo protésico y se realizó cierre escalonado progresivo con parche biológico reforzado con polipropileno. Poco después, presentó cianosis de la parte superior del cuerpo, edema generalizado, taquicardia, hipotensión y oliguria. La espectroscopía cercana al infrarrojo mostró saturación lumbar disminuida (35%), sugiriendo perfusión comprometida y posible SCA.

El Doppler evidenció trombosis crónica de la yugular interna derecha y parcial de la innominada, sin visualización de la VCS. Se inició anticoagulación con heparina no fraccionada y la ecocardiografía descartó trombosis intracardiaca, mostrando colapso de la VCS.

El manejo incluyó retirada de la terapia de presión negativa para reducir presión intraabdominal, repetidas angioplastias con balón y finalmente colocación de stent en la VCS, con mejoría temporal. A pesar del manejo multidisciplinario, se produjo re-trombosis y el paciente falleció a los tres meses por complicaciones asociadas.

Comentarios

La trombosis refractaria de la VCS es una complicación infrecuente pero potencialmente mortal tras reparación escalonada de onfalocele gigante. La monitorización continua y un enfoque multidisciplinar flexible son esenciales para optimizar resultados y minimizar complicaciones.