



Generalitat de Catalunya  
Departament  
de Salut



**ICO**

Institut Català d'Oncologia



# SD VENA CAVA SUPERIOR

**Dra. Mar Marín**

29 març 2014

# GUIÓ DE LA PRESENTACIÓ:

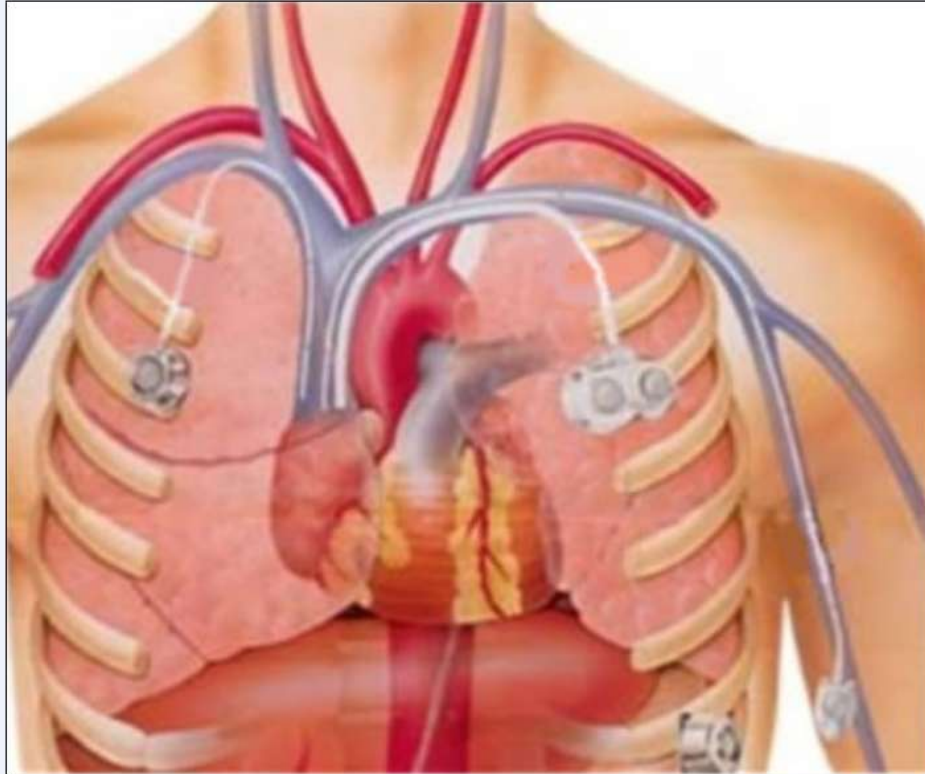


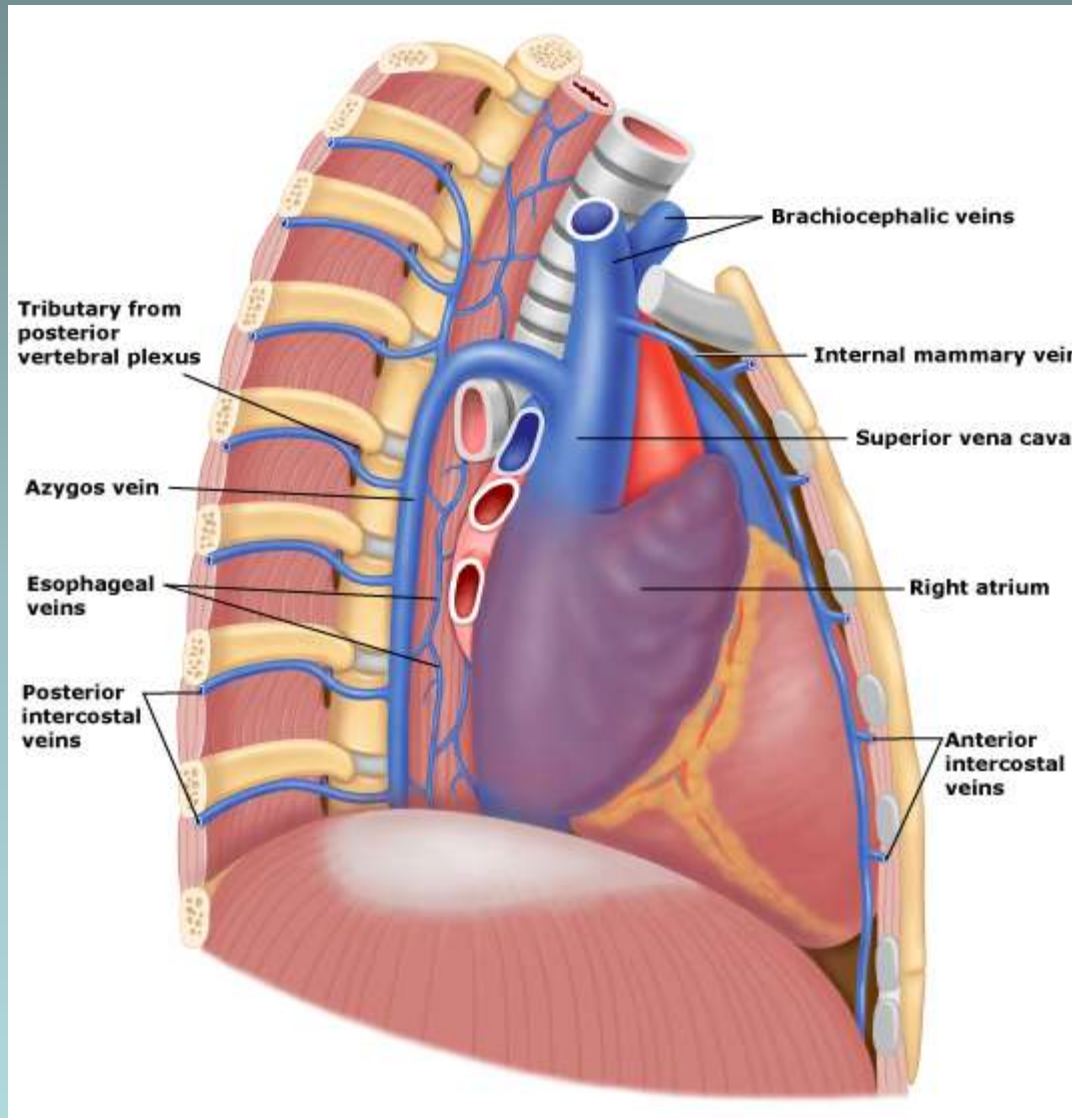
- Fisiopatologia
- Etiologia Maligna
- Etiologia Benigna
- Clínica
- Exploracions complementàries
- Tractament



# FISIOPATOLOGIA

- **Obstucció** de la VCS per invasió, compressió extrínseca o trombosi.
- Aparició de **col.laterals** com a vies alternatives per al retorn venós. Malgrat això **la PVC es manté elevada** produïnt els signes i símptomes característics.







# ETIOLOGIA MALIGNA

- Maligna: Anys 80 les neoplasies representaven el 90%
  1. Tumor intratoràctic es causa d'un 60-85 % dels casos de SVCS
  2. Un SVCS és el símptoma de presentació d'un tumor no diagnosticat en un 60% casos.



# Neoplasies

- Invasió o compressió extrínseca de la VCS per el primari o ganglis linfàtics mediastínics augmentats.
  - El CPNCP és la causa més freq 50%
  - CPCP un 25%
  - Limfoma no Hodgkin 10%
  - Altres: Timoma, tm germinals mediastínics, mesotelioma i altres tm amb disseminació ganglionar mediastínica (N. mama)

# ETIOLOGIA BENIGNA



- La **trombosi** ha ↑ fins a 20-40% amb els cateters i els marcapasses
- Malgrat això , considerant la freq d'us del cateters centrals la trombosi és poc freq
- Altres: Fibrosi vascular post-radiació o mediastinitis fibrosant.



# CLÍNICA



- **SIGNES:**

- Ingurgitació jugular
- Edema en esclavina
- Cianosi facial
- Circulació col.lateral a la pared toràcica

- **SIMPTOMES:**

- Dísipnea
- Sensació d'inflamació facial i cervical
- Tos
- Dolor toràcic
- Cefalea
- Confusió o coma

Grade	Category	Estimated incidence, percent	Definition*
0	Asymptomatic	10	Radiographic superior vena cava obstruction in the absence of symptoms
1	Mild	25	Edema in head or neck (vascular distention), cyanosis, plethora
2	Moderate	50	Edema in head or neck with functional impairment (mild dysphagia, cough, mild or moderate impairment of head, jaw or eyelid movements, visual disturbances caused by ocular edema)
3	Severe	10	Mild or moderate cerebral edema (headache, dizziness) or mild/moderate laryngeal edema or diminished cardiac reserve (syncope after bending)
4	Life-threatening	5	Significant cerebral edema (confusion, obtundation) or significant laryngeal edema (stridor) or significant hemodynamic compromise (syncope without precipitating factors, hypotension, renal insufficiency)
5	Fatal	<1	Death



*Fig. 3. Vena yugular derecha ingurgitada, edema hemicara derecha y dilatación de la red venosa superficial.*



# EXPLORACIONS COMPLEMENTÀRIES

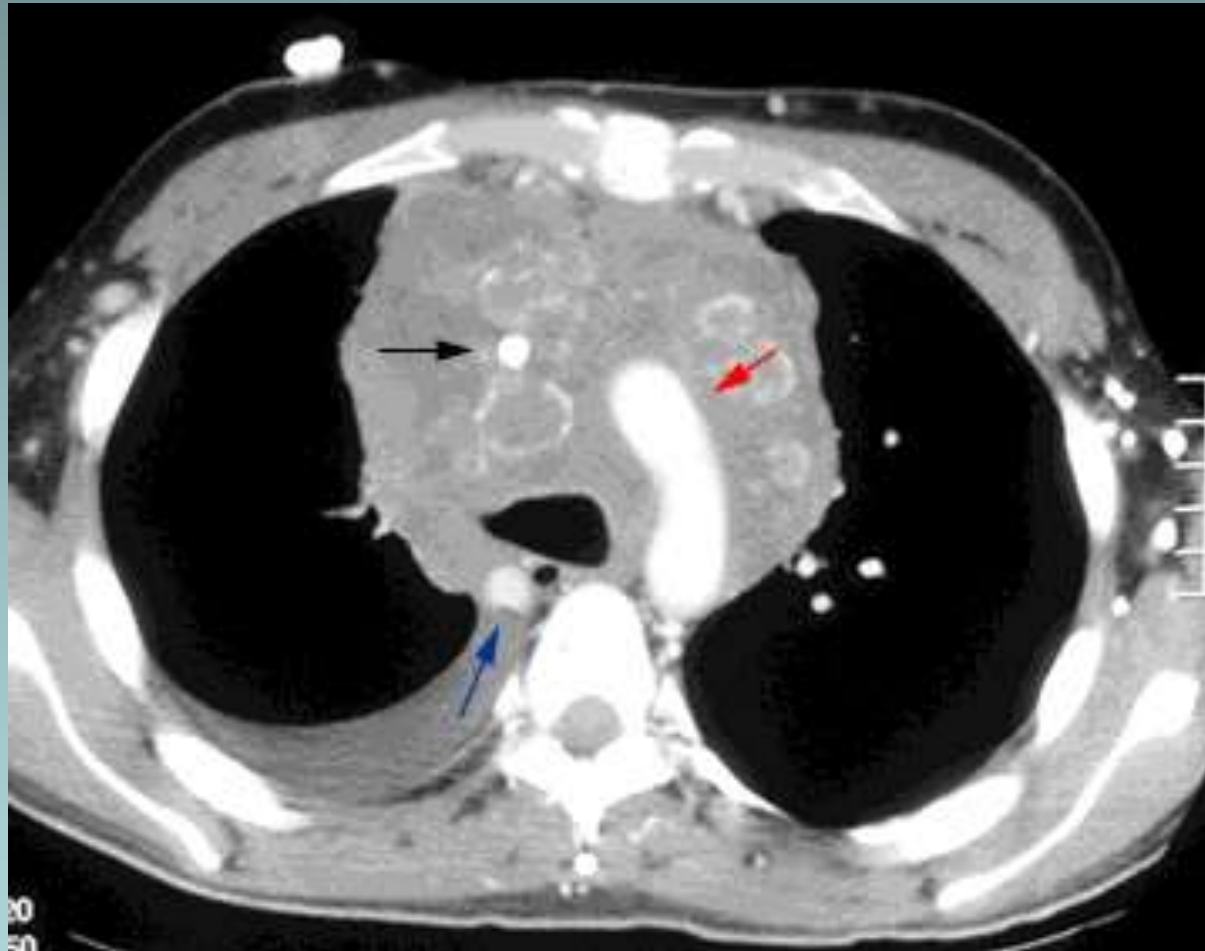


- Diagnòstic clínic.
- **Rx tòrax**: enxamplament mediastínic, massa hilar D, vessament pleural D.
- **TAC TC**: localitza el nivell de l'obstrucció, si hi ha trombosi associada, circulació col.lateral i identifica la causa.

# EXPLORACIONS COMPLEMENTÀRIES



- **RMN** és l'alternativa en els pacients amb al·lèrgia al contrast.
- **Cavografia:** Gold estàndar per al dx de l'obstrucció però no permet identificar la causa









# TRACTAMENT

- OBJECTIUS:
  1. Alivi dels símptomes
  2. Tractament de la malaltia de base
  
- Es prioritza el diagnòstic histològic.  
Excepcions: edema sever de laringe o coma (per edema cerebral)→ tt immediat.

# Mesures generals



- Elevació del cap per disminuir la pressió hidrostàtica i l'edema
- **Corticoides?**: En el limfoma/timoma o en curs de RT amb edema laringi. La resta no s'ha demostrat benefici.
- **Diurètics?**: La pressió distal a l'obstrucció disminueix en reduir la pressió de l'AD?



# TRACTAMENT

- **Quimioteràpia:** en el CPCP, LNH i tumors germinals. En aquests pacients sovint s'associa la radioteràpia
- **Radioteràpia:** S'utilitza en els tumors radiosensibles que no han estat irradiats prèviament.

# TRACTAMENT

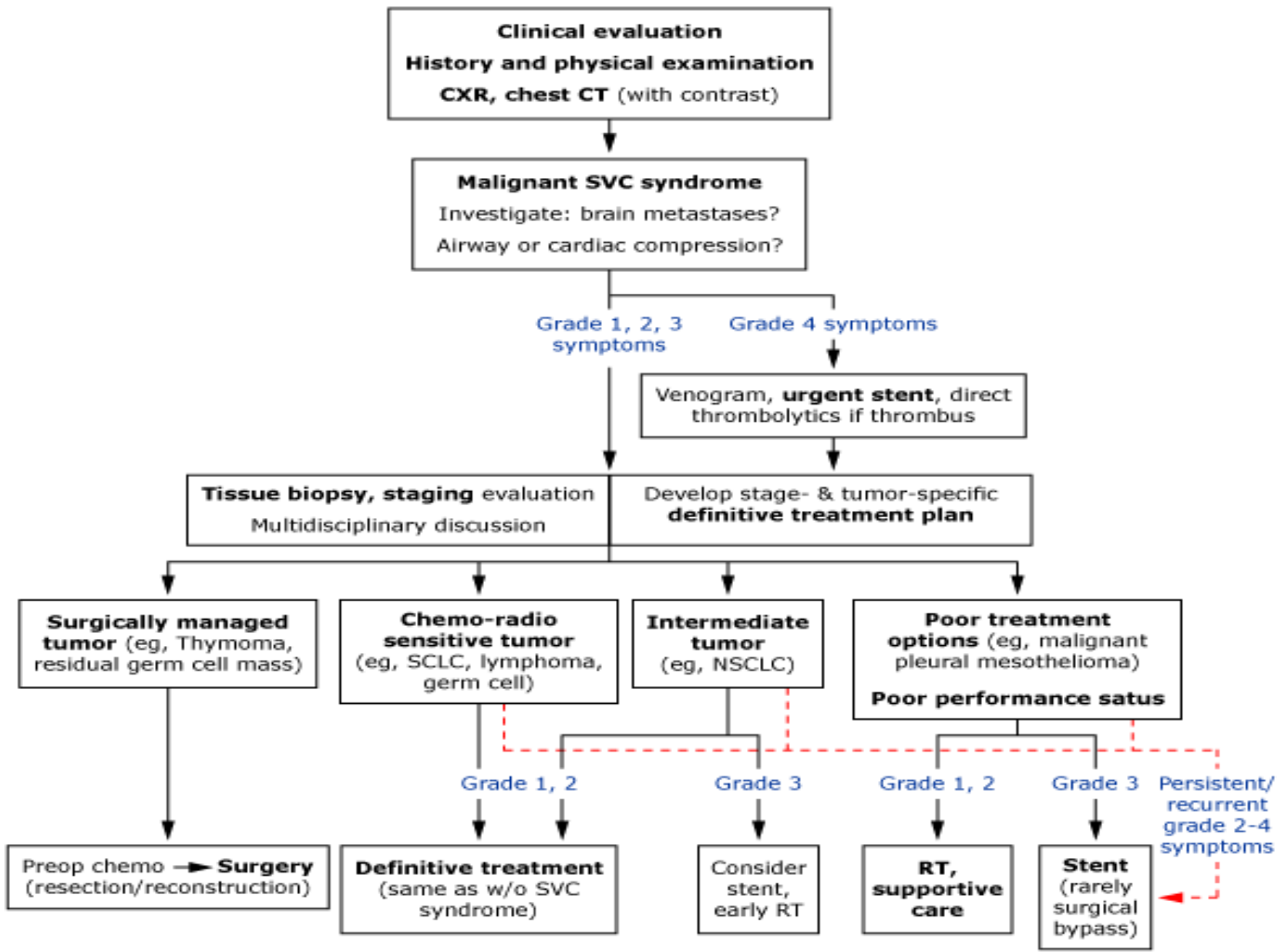


- **Stent endovascular:** Col·locat per via percutània, (jugular, subclavia o femoral): alleujament ràpid dels símptomes. Requereix anticoagulació o antiagregació durant un període curt. Indicació:
  - urgències
  - CPNCP on el SVCS és un factor de mal pronòstic.
- **Trombolisi** es reserva a trombosis extenses.

# BIBLIOGRAFIA



- [García Mónaco R, Bertoni H, Pallota G, et al. Use of self-expanding vascular endoprostheses in superior vena cava syndrome. Eur J Cardiothorac Surg 2003; 24:208.](#)
- [Wilson LD, Detterbeck FC, Yahalom J. Clinical practice. Superior vena cava syndrome with malignant causes. N Engl J Med 2007; 356:1862.](#)
- [Rice TW, Rodriguez RM, Light RW. The superior vena cava syndrome: clinical characteristics and evolving etiology. Medicine \(Baltimore\) 2006; 85:37.](#)
- [Rozmus G, Daubert JP, Huang DT, et al. Venous thrombosis and stenosis after implantation of pacemakers and defibrillators. J Interv Card Electrophysiol 2005; 13:9.](#)
- [Otten TR, Stein PD, Patel KC, et al. Thromboembolic disease involving the superior vena cava and brachiocephalic veins. Chest 2003; 123:809.](#)
- [Sivaram CA, Craven P, Chandrasekaran K. Transesophageal echocardiography during removal of central venous catheter associated with thrombus in superior vena cava. Am J Card Imaging 1996; 10:266.](#)
- [Van Putten JW, Schlosser NJ, Vujaskovic Z, et al. Superior vena cava obstruction caused by radiation induced venous fibrosis. Thorax 2000; 55:245.](#)
- [Eren S, Karaman A, Okur A. The superior vena cava syndrome caused by malignant disease. Imaging with multi-detector row CT. Eur J Radiol 2006; 59:93.](#)
- [Yu JB, Wilson LD, Detterbeck FC. Superior vena cava syndrome--a proposed classification system and algorithm for management. J Thorac Oncol 2008; 3:811.](#)
- [Barshes NR, Annambhotla S, El Sayed HF, et al. Percutaneous stenting of superior vena cava syndrome: treatment outcome in patients with benign and malignant etiology. Vascular 2007; 15:314.](#)
- [Warner P, Uberoi R. Superior vena cava stenting in the 21st century. Postgrad Med J 2013; 89:224.](#)
- [Gwon DI, Ko GY, Kim JH, et al. Malignant superior vena cava syndrome: a comparative cohort study of treatment with covered stents versus uncovered stents. Radiology 2013; 266:979.](#)





[www.iconcologia.net](http://www.iconcologia.net)

## Institut Català d'Oncologia

### **ICO l'Hospitalet**

Hospital Duran i Reynals  
Gran Via de l'Hospitalet, 199-203  
08907 l'Hospitalet de Llobregat

### **ICO Badalona**

Hospital Germans Trias i Pujol  
Ctra. del Canyet s/n  
08916 Badalona

### **ICO Girona**

Hospital Doctor Trueta  
Av. França s/n  
17007 Girona