



## "Flebectasia de la yugular interna: una revisión sistemática"



www.surgicalneurologyint.com

**Surgical Neurology International**

Editor-in-Chief: Nancy E. Epstein, MD, NYU Winthrop Hospital, Mineola, NY, USA.

SNI: General Neurosurgery



**SNI**

Open Access

Editor  
Eric Nussbaum, MD  
National Brain Aneurysm and Tumor Center, Twin Cities, MN, USA

Review Article

### Internal jugular phlebectasia: A systematic review

Jose A. Figueroa-Sanchez, Ana S. Ferrigno, Mario Benvenuti-Regato, Enrique Caro-Osorio, Hector R. Martinez

Institute of Neurology and Neurosurgery, Hospital Zambrano Hellion, San Pedro Garza García, N.L., México.

E-mail: Jose A. Figueroa-Sanchez - dr.figueroa@itesm.mx; Ana S. Ferrigno - ana.ferrigno@gmail.com; Mario Benvenuti-Regato - benvenuttincx@gmail.com; Enrique Caro-Osorio - ecaro@tec.mx; \*Hector R. Martinez - hector.ram.martinez@gmail.com

Revista Internacional:  
**Surgical Neurology International**

DOI: 10.25259/SNI-217-2019

### Introducción

La flebectasia yugular interna (IJP, por sus siglas en inglés) es una dilatación no tortuosa de la vena yugular interna, generalmente considerada como una variante anatómica benigna. A pesar de su benignidad percibida, la falta de consenso sobre el tratamiento óptimo y su etiología desconocida plantean desafíos clínicos. Este estudio, en el cual participó el Dr. Figueroa, revisa sistemáticamente la literatura existente para entender mejor las características principales de la IJP y los enfoques terapéuticos más frecuentes.

### Metodología de la Revisión

Siguiendo las pautas de las directrices internacionales de revisiones sistematicas, denominada PRISMA, se realizó una búsqueda en varias bases de datos importantes para compilar estudios sobre IJP. Se incluyeron tanto pacientes pediátricos como adultos en el análisis.

### Flebectasia Yugular Interna

Dilatación de la vena yugular interna, generalmente sin torceduras ni deformaciones severas, considerada como una variante anatómica.

### Maniobra de Valsalva

Una técnica que implica exhalar con la glotis cerrada, aumentando la presión en el pecho y abdomen, a menudo usada en medicina para examinar condiciones relacionadas con cambios en la presión.

### Tratamiento Conservador

Tratamiento que evita intervenciones quirúrgicas invasivas, enfocándose en la observación y manejo de los síntomas.

### Resultados Clave de la Revisión:

- Características Clínicas: La IJP se manifiesta más comúnmente como una masa lateral en el cuello, que aparece transitoriamente bajo presión intratorácica aumentada, como durante el maniobra de Valsalva.
- Tratamiento: El tratamiento conservador es preferido en pacientes pediátricos, mientras que la resección quirúrgica se reserva para casos seleccionados en adultos, principalmente por razones cosméticas o para prevenir complicaciones como la trombosis.

### Conclusiones

La revisión concluye que la IJP es una anomalía benigna que afecta predominantemente a la vena yugular derecha y se diagnostica más comúnmente en niños. El tratamiento conservador es generalmente suficiente, aunque en adultos puede considerarse la cirugía en casos específicos.

