



O-055 - ANEURISMAS VISCERALES: 12 AÑOS DE EXPERIENCIA EN NUESTRO CENTRO

N. Moradillo Renuncio, T. Hernández Carbonell, F.E. de la Cruz Echavarría, F. Medina Maldonado, J.L. López Martínez, I.L. Agúndez Gómez, M. del Barrio Fernández, M. Herrero Bernabé, R.F. Montero Mendizábal y F.J. Mateos OteroHospital Universitario, Burgos.

Resumen

Introducción: Los aneurismas viscerales son una patología infrecuente, posiblemente infradiagnosticada dada su escasa sintomatología clínica. La complicación más importante es la rotura con hasta el 50% de mortalidad.

Métodos: Se analizan los resultados a largo plazo de 16 aneurismas viscerales tratados entre 2001 y 2012 en nuestro centro. 9 localizados en arteria esplénica, 2 en mesentérica superior, 3 en a. gastroduodenal y un caso en tronco celíaco y arteria ileocólica respectivamente. La forma de presentación fue la rotura en 5 casos, molestias epigástricas en un paciente, un sangrado digestivo y el resto se diagnosticó de forma incidental o en el estudio de una pancreatitis crónica. 6 casos recibieron tratamiento quirúrgico: 2 mediante ligadura arterial más esplenectomía y 4 aneurismectomías: 2 con reconstrucción termino-terminal directa de la arteria, un caso de interposición de injerto protésico (PTFE) y un caso de reimplante en aorta. En 12 pacientes se optó por el tratamiento endovascular, 8 de ellos mediante embolización con coils o microesferas y 3 con stent recubierto.

Resultados: De los tratados de forma percutánea, un paciente precisó cirugía de reparación por desgarró de arteria femoral y 2 casos de embolización resultaron fallidos y continúan en seguimiento en consultas externas. En el grupo del tratamiento quirúrgico se produjo un episodio de sangrado e infarto esplénico que requirió reintervención y un fallecimiento por shock hipovolémico en el postoperatorio inmediato. 3 pacientes mueren durante el seguimiento por causas no relacionadas (2 tratados endovascularmente y uno mediante cirugía abierta). El resto permanecen asintomáticos.

Conclusiones: Existen distintas opciones terapéuticas para los aneurismas viscerales dependiendo de la anatomía arterial y la estabilidad hemodinámica del paciente. Actualmente las técnicas endovasculares son de elección por su menor morbilidad y consiguiente disminución de la estancia hospitalaria.