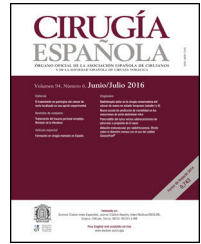




CIRUGÍA ESPAÑOLA

www.elsevier.es/cirugia



La imagen del mes

Fístula aortoentérica, aún continúa siendo un reto diagnóstico

Aortoenteric fistula still remains a diagnostic challenge

Miryam Malo Barriopedro*, Miren Irati Pérez Otermin, Erik González Tolaretxipi y Fabiola Oteiza Martínez

Servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo, Hospital Universitario de Navarra, Pamplona, Navarra, España



Figura 1

Varón de 74 años intervenido de forma programada por aneurisma aórtico abdominal infrarrenal realizando *bypass* aorto-bi-iliaco y aneurismorrafia. Posoperatorio condicionado por picos febriles, sin repercusión clínica ni elevación de parámetros inflamatorios. Ante la ausencia de claro foco infeccioso, se solicita angiotomografía computarizada (angioTC) abdominopélvica (fig. 1) que describe fístula entre el sigma y el saco aneurismático. El paciente es reintervenido, se realiza retirada de la prótesis y reconstrucción con aorta bifurcada criopreservada e intervención de Hartmann. En las muestras quirúrgicas se aísla *Enterococcus faecalis* y *Enterococcus faecium* tratados con antibioterapia dirigida. Posoperatorio inmediato en Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) y en planta con evolución favorable.

Diagnóstico del caso: fístula entre sigma y saco aneurismático.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: Mmalo.1@alumni.unav.es (M. Malo Barriopedro).

<https://doi.org/10.1016/j.ciresp.2024.03.004>

0009-739X/© 2024 AEC. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.