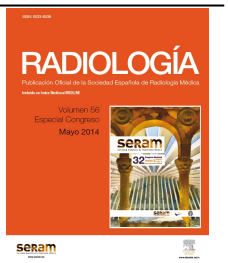
Radiología. 2014;56 (Espec Cong):1727

Radiología



0 - CONTROVERSIAS. URGENCIAS EN RVI. Hemorragia digestiva alta no varicial con endoscopia fallida. ¿Cirugía o embolización?

S. Cea Pereira

Complexo Hospitalario Universitario de Vigo, Vigo, España.

Resumen

Objetivos docentes: Valorar si la embolización arterial en caso de hemorragia digestiva alta de causa no varicial es una alternativa al tratamiento quirúrgico en aquellos pacientes en los que el tratamiento endoscópico no ha sido posible o no ha sido efectivo.

Discusión: La hemorragia digestiva alta no varicial es una urgencia médica con alta morbilidad y mortalidad (10%). Su causa más frecuente (50%) es la úlcera péptica gástrica o duodenal. Entre el 70-80% de los casos cede espontáneamente. La endoscopia digestiva alta es la técnica de elección diagnóstica y terapéutica con altas tasas de respuesta. El 10-30% de los casos no son subsidiarios de tratamiento endoscópico o presentan recurrencia a pesar del mismo. La embolización arterial en pacientes con hemorragia digestiva alta no varicial presenta alta tasa de éxito técnico (62-100%) y clínico (44-54%) siendo una alternativa válida al tratamiento quirúrgico, especialmente en casos de alto riesgo o con múltiples intervenciones previas. Se han descrito pocas complicaciones asociadas al procedimiento, siendo la más grave la isquemia intestinal que es muy rara debido a las características anatómicas de este territorio.

Referencias bibliográficas

Wong TCL, Wong KT, et al. A comparison of angiographic embolization with surgery after failed endoscopic hemostasis to bleeding peptic ulcers. Gastrointest Endosc. 2011;73:900-8.

Ripoll C, Bañares R, Beceiro I. Comparison of Transcatheter Arterial Embolization and Surgery for Treatment of Bleeding Peptic Ulcer after Endoscopic Treatment Failure. J Vasc Interv Radiol. 2004;15:447–50.

Eriksson LG, Ljungdahl M, Sundbom M, et al. Transcatheter Arterial Embolization versus Surgery in the Treatment of Upper Gastrointestinal Bleeding after Therapeutic Endoscopy Failure. J Vasc Interv Radiol. 2008;19:1413–8.

Loffroy R, Rao P, Ota S, et al. Embolization of Acute Nonvariceal Upper Gastrointestinal Hemorrhage Resistant to Endoscopic Treatment: Results and Predictors of Recurrent Bleeding. Cardiovasc Intervent Radiol. 2010;33:1088-100.

Loffroy RF, Abualsaud BA, Lin MD, et al. Recent advances in endovascular techniques for management of acute nonvariceal upper gastrointestinal bleeding. World J Gastrointest Surg. 2011;3:89-100.

Loffroy R, Estivalet L, Cherblanc V, et al. Transcatheter embolization as the new reference standard for endoscopically unmanageable upper gastrointestinal bleeding. World J Gastrointest Surg. 2012;4:223-7.

See front matter © 2014 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados