



0 - Isquemia mesentérica: Hallazgos patológicos en la circulación mesentérica, planificación terapéutica y seguimiento tras tratamiento quirúrgico o endovascular

M.E. Guillén Subirán, R. Zaragozano Guillén, E. Martínez Mombila, R. Larrosa López y M.T. Marcuello Peña

Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza, España.

Resumen

Objetivo docente: TCMD nos permite describir la anatomía y variantes anatómicas de la circulación mesentérica y definir los hallazgos radiológicos en la circulación mesentérica en la isquemia mesentérica aguda de origen vascular y en la isquemia mesentérica crónica ateroesclerótica o no. Nos ayuda a planificar el procedimiento terapéutico y a controlar a pacientes sometidos a cirugía o a tratamiento endovascular.

Revisión del tema: La isquemia mesentérica aguda es una urgencia con mal pronóstico. Para reducir su tasa de mortalidad es preciso un diagnóstico y tratamiento precoz pero la presentación es inespecífica. El estudio bifásico del abdomen mediante TCMD permite detectar un trombo arterial o venoso o menos frecuentemente una disección aórtica o de arteria mesentérica superior como causa de la isquemia aguda. En la isquemia mesentérica crónica la TCMD permite excluir otras patologías que cursan con la tríada clásica, cuantifica las estenosis de los vasos, caracteriza la placa que provoca la estenosis, permite valorar la circulación colateral y planificar el procedimiento terapéutico más adecuado. Además la TCMD permite realizar el seguimiento de pacientes sometidos a trombectomía/embolectomía más resección intestinal, endarterectomía, bypass, trombectomía mecánica o farmacológica, PTA y *stenting* o fenestración percutánea, endoinjerto aórtico o *stenting* de ramas viscerales cuando la isquemia es secundaria a disección aórtica.

Conclusiones: TCMD es el método de imagen de elección para valorar la circulación mesentérica en pacientes con isquemia intestinal. Ha sustituido a la angiografía que sólo permite valorar la luz vascular, nos permite planificar procedimientos terapéuticos y realizar el seguimiento de pacientes sometidos a cirugía o tratamiento endovascular.