



0 - Síndrome del ligamento arcuato medio: una causa inusual de isquemia intestinal

S. Benítez Rivero, J. Díaz Gutiérrez, D. Eiroa Gutiérrez, V. Vázquez Sánchez, N. Núñez Vila y N. Gómez Ferrera

Hospital Universitario Nuestra Señora de la Candelaria, Santa Cruz de Tenerife, España.

Resumen

Objetivo docente: Descripción de causas infrecuentes de dolor e isquemia intestinal, centrándonos en el ligamento arcuato medio, su anatomía y el síndrome que origina. Evaluar los hallazgos característicos en eco-Doppler, angio-TC y angio-RM.

Revisión del tema: El ligamento arcuato es una estructura fibrosa que une entre sí las dos cruras diafragmáticas a sendos lados del hiato aórtico. En ocasiones, un origen excesivamente alto del tronco celíaco o una localización baja del ligamento, pueden producir una compresión extrínseca del origen de dicho tronco arterial, con alteraciones hemodinámicas en el flujo sanguíneo e isquemia intestinal. La presentación clínica es muy variable y su diagnóstico se realiza habitualmente por exclusión. Entre el 76 y 90% de las ocasiones se demuestra su existencia sin el desarrollo de síntomas. Las pruebas diagnósticas incluyen técnicas tales como la eco-Doppler color para medir las velocidades en el eje celíaco, junto con otras técnicas de confirmación radiológica tales como la angio-TC o angio-RM. Hallazgos típicos de esta patología son un estrechamiento focal de la porción proximal del tronco celíaco con la típica apariencia en forma de gancho ("hook-shaped"), así como un diafragma hipertrofiado con crura prominente.

Conclusiones: El síndrome del ligamento arcuato medio es una condición infrecuente, por lo que su detección supone un reto diagnóstico. Durante años la arteriografía se consideró como el único método posible para su diagnóstico; sin embargo, actualmente, tras el screening inicial mediante eco-Doppler color, la TC con reconstrucciones multiplanares y la angio-RM se han convertido en métodos no invasivos que permiten una detección precisa de esta enfermedad.