



0 - Infecciones tras el tratamiento de aneurisma de aorta abdominal: Un diagnóstico infrecuente a tener en cuenta

A. Navarro Baño, S. Ibáñez Caturla, A. López Sánchez, D. Rodríguez Sánchez, F. Sarabia Tirado y F. Velázquez Marín

Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia, España.

Resumen

Objetivo docente: A través de casos de nuestro hospital vamos a repasar los hallazgos radiológicos que podemos encontrar en el TC y angio-TC que sugieren complicación por infección tras reparación endovascular o quirúrgica de los aneurismas de aorta abdominal.

Revisión del tema: La reparación endovascular de aneurisma (EVAR) se está utilizando cada vez más para el reparo del aneurisma de aorta abdominal, dados los potenciales beneficios que tiene frente a la cirugía abierta. La incidencia de la infección de la endoprótesis aórtica abdominal es de 1,1-1,2%. Se han publicado numerosos casos de infección de prótesis aórtica abdominal, tanto tratado con cirugía como con EVAR. En caso de reparación quirúrgica la bibliografía es amplia, en casos de EVAR han sido menos estudiados, el primer caso descrito fue en 1993. A pesar de su baja incidencia constituye una enfermedad con elevada morbi-mortalidad y dificultad diagnóstico-terapéutica. Generalmente la infección protésica se produce por la contaminación perioperatoria del material protésico, por erosiones mecánicas de la endoprótesis o tras la diseminación hematogena desde otro foco infeccioso. Su presentación clínica dificulta en muchas ocasiones su diagnóstico al manifestarse de forma larvada.

Conclusiones: Tener en cuenta la posibilidad de infección tras EVAR, la infección no es una complicación exclusiva de la reparación quirúrgica. La infección protésica es una complicación temible y grave en pacientes sometidos a reparación endovascular de un aneurisma de aorta abdominal. El angio-TC es la primera prueba a realizar ante su sospecha.