



Radiología



0 - Shock hemorrágico por rotura de pseudoaneurisma visceral: una urgencia susceptible de tratamiento endovascular

N. García Garai, J.J. Echevarría Uruga, E. Ingunza Loizaga, G. del Cura Allende, A. Tellería Bajo y J.L. Miguélez Vidales

Hospital de Galdakao, Galdakao, España.

Resumen

Objetivo docente: Revisamos seis casos de ruptura de pseudoaneurisma visceral que debutan con sangrado abdominal agudo severo controlado mediante embolización endovascular.

Revisión del tema: Los pseudoaneurismas viscerales son una rara complicación secundaria a cirugía, traumatismo, inflamación abdominal y a las cada vez más habituales exploraciones percutáneas o endoscópicas. Su rotura provoca una hemorragia de riesgo vital que precisa un abordaje y tratamiento urgente mediante cirugía o embolización endovascular. La cirugía presenta en estos casos unas cifras de mortalidad entre el 5-25%, mientras que el abordaje endovascular es menos invasivo, más seguro y eficaz en pacientes con elevado riesgo quirúrgico. Revisamos seis pacientes tratados con embolización endovascular urgente de pseudoaneurismas viscerales rotos que debutaron con shock hipovolémico. El diagnóstico de pseudoaneurisma se realizó en función de los antecedentes personales y la imagen en angio-TC. Los pseudoaneurismas eran dependientes de arteria esplénica (2), gastroduodenal (2), pancreatoduodenal, ileocólica y de arteria mesentérica superior (un paciente presentaba dos pseudoaneurismas). La etiología fue secundaria a pancreatitis (4), traumatismo abdominal y ulcus duodenal. Se presentaron clínicamente como hemoperitoneo por rotura de pseudoquistes pancreáticos (4), hematoma mesentérico traumático y hemorragia digestiva alta. Tras la estabilización hemodinámica inicial se procedió a realización de angio-TC diagnóstico y embolización percutánea urgente o emergente. Dos pacientes precisaron más de un procedimiento. Las embolizaciones se realizaron con espirales, N-butil-2cianoacrilato o combinación de ambos. En un caso se precisó además de inyección transparietal de trombina.

Conclusiones: El control del sangrado agudo de pseudoaneurismas viscerales mediante técnicas endovasculares es el tratamiento electivo y evita cirugías de alto riesgo.