



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

P-586 - ISQUEMIA MESENTÉRICA: NUEVAS TÉCNICAS DE ABORDAJE CONSERVADOR

Pérez Margallo, Esther; López Ruiz, José Antonio; Tallón Aguilar, Luis; Sánchez Moreno, Laura; López Pérez, José; Oliva Mompean, Fernando; Padillo Ruiz, Francisco Javier

Hospital Universitario Virgen de la Macarena, Sevilla.

Resumen

Introducción: La isquemia mesentérica es una patología con una elevada tasa de mortalidad. En los últimos 50 años se han desarrollado diversos tratamientos que aprovechan las nuevas tecnologías, a pesar de lo cual estas tasas siguen en torno al 50%. Presentamos el caso de un paciente con isquemia mesentérica al que se realizó tratamiento conservador con stent en arteria mesentérica.

Caso clínico: Se trata de un paciente varón de 73 años, con antecedentes de interés HTA, DM, dislipemia, cardiopatía isquémica con múltiples cateterismos, ictus lacunares y amputación traumática de MII. Ingresado en Medicina Interna por cuadro de dolor abdominal y vómitos con sospecha de isquemia mesentérica, realizándose angioTC con resultado: extensa ateromatosis aórtico-ilíaco-femoral, arterias renales y AMS, con aneurisma aórtico con trombo mural en AMI. Ante estos resultados, se realizó arteriografía e intervencionismo percutáneo sobre arteria mesentérica superior que presentaba estenosis muy significativa. Tras varias dilataciones con balón se colocó stent expansible con buen resultado angiográfico. Tras esto, se avisa a Cirugía para valoración, descartando actuación quirúrgica dado el buen resultado de dicha intervención. Durante el ingreso, el paciente cursó con neumonía nosocomial grave, infección de tracto urinario y episodio de tormenta arritmogénica con shock mixto (arritmogénico y séptico), falleciendo a los 24 días del ingreso.

Discusión: En la isquemia mesentérica es fundamental el diagnóstico y tratamiento precoz para aumentar la supervivencia y disminuir la morbilidad de los pacientes. En la actualidad, la actuación preventiva sobre los factores predisponentes (arteriosclerosis, arritmias, cardiopatías, estados de hipercoagulabilidad, etc.) ha cobrado una mayor importancia, así como técnicas conservadoras mediante el intervencionismo percutáneo, que permiten reservar la cirugía a casos muy seleccionados y consiguiendo con ello disminuir las tasas de morbimortalidad.