



# Radiología



## 0 - PSEUDOANEURISMA DE ARTERIA MESENTÉRICA: COMPLICACIÓN INFRECUENTE SECUNDARIA A PANCREATITIS AGUDA

C. Fernández-Crehuet Serrano<sup>1</sup>, A. Rodríguez Molina<sup>1</sup>, M. Jiménez Moreno<sup>1</sup>, K. Machán<sup>2</sup>, J.A. Andrades Delgado<sup>1</sup> y C. Muñoz Bravo<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria, Málaga, España. <sup>2</sup>Hospital Costa del Sol, Málaga, España.

<sup>3</sup>Univerisidad de Málaga, Málaga, España.

### Resumen

**Objetivo docente:** La patología pancreática y especialmente, las pancreatitis agudas tienen una incidencia anual de 5-80 por 100.000 habitantes en la población general y sus complicaciones son de gran importancia clínica. Las complicaciones vasculares presentan una incidencia del 25% siendo las más frecuentes la trombosis del sistema portal, asculares presentan una incidencia del 25% siendo el pseudoaneurisma de arteria mesentérica es una complicación infrecuente (3,5-10%).

**Revisión del tema:** Las complicaciones vasculares secundarias a pancreatitis aguda son secundarias a un proceso inflamatorio por la liberación de enzimas pancreáticas que provocan alteración en la pared de los vasos arteriales pancreáticos y peripancreáticos. Las ramas arteriales más frecuentemente afectadas en la pancreatitis aguda son las arterias esplénica, gastroduodenal y pancreático-duodenal, gástrica izquierda y arteria hepática; sin embargo, puede comprometerse cualquier rama del tronco celíaco, siendo excepcional la afectación de ramas de la arteria mesentérica superior (1-3%). Es de vital importancia realizar un buen diagnóstico, tratamiento precoz y así disminuir su alta morbimortalidad y mejorar el pronóstico. Disponemos de herramientas radiodiagnósticas para realizar un correcto diagnóstico mediante ecografía, angio TC, Arteriografía siendo ésta última de gran importancia ya que es diagnóstica y terapéutica.

**Conclusiones:** El pseudoaneurisma de arteria mesentérica es una complicación infrecuente secundaria a la afectación vascular producida por la liberación enzimática. Su manejo es complejo pero nos podemos apoyar en las pruebas radiológicas complementarias como la ecografía y angio TC que nos acercan al diagnóstico y evalúan las posibles complicaciones. La arteriografía es una herramienta clave para concluir el diagnóstico y proceder al tratamiento.