



Radiología



0 - PATOLOGÍA ARTERIAL VISCERAL. Sangrado digestivo

S. Cea Pereira

Complejo Hospitalario Universitario de Vigo, Vigo, España.

Resumen

Objetivos docentes: Valorar el papel del angioTC y del tratamiento endovascular en los casos de hemorragia digestiva con endoscopia fallida.

Discusión: La hemorragia digestiva es una causa frecuente de ingresos por urgencias (1%) y una causa importante de morbi-mortalidad (20-40%). Aunque la mayoría de los casos de hemorragia digestiva cede espontáneamente o con tratamiento endoscópico, existe un pequeño porcentaje en el que hay que realizar alguna otra técnica terapéutica: abordaje endovascular o cirugía. La endoscopia digestiva es la técnica de elección tanto para el diagnóstico como el tratamiento en casos de hemorragia digestiva, siendo más eficaz en la hemorragia digestiva alta que en la baja, debido a la imposibilidad de realizar preparación del colon en los casos urgentes. En los casos en los que las técnicas endoscópicas fallan el diagnóstico puede establecerse mediante angioTC, que ha sustituido a la arteriografía como técnica diagnóstica en la mayoría de los casos. El tratamiento endovascular (embolización arterial) es una técnica eficaz tanto en hemorragia digestiva alta como baja.

Referencias bibliográficas

Artigas JM, Martí M, Soto JA. Multidetector CT angiography for acute gastrointestinal bleeding: technique and findings. *Radiographics*. 2013;33:1453-70.

Walker TG, Salazar GM, Waltman AC. Angiographic evaluation and management of acute gastrointestinal hemorrhage. *World J Gastroenterol*. 2012;18:1191-201.

Eriksson LG, Ljungdahl M, Sundbom M, et al. Transcatheter Arterial Embolization versus Surgery in the Treatment of Upper Gastrointestinal Bleeding after Therapeutic Endoscopy Failure. *J Vasc Interv Radiol*. 2008;19:1413-8.

Loffroy R, Rao P, Ota S, et al. Embolization of Acute Nonvariceal Upper Gastrointestinal Hemorrhage Resistant to Endoscopic Treatment: Results and Predictors of Recurrent Bleeding. *Cardiovasc Intervent Radiol*. 2010;33:1088-100.

Loffroy RF, Abualsaud BA, Lin MD, et al. Recent advances in endovascular techniques for management of acute nonvariceal upper gastrointestinal bleeding. *World J Gastrointest Surg*. 2011;3:89-100.

Loffroy R, Estivalet L, Cherblanc V, et al. Transcatheter embolization as the new reference standard for endoscopically unmanageable upper gastrointestinal bleeding. *World J Gastrointest Surg.* 2012;4:223-7.