



IMAGEN DEL MES

Disfagia esofágica secundaria a fístula aortoesofágica Oesophageal dysphagia secondary to aortoesophageal fistula



María Abanades Tercero^{a,*}, Cristina Arribas Miranda^a, Patricia Alejandra Barón Rodiz^b
y Ángel Romo Navarro^c

^a Servicio de Aparato Digestivo, Complejo Hospitalario de Toledo, Toledo, España

^b Servicio de Radiodiagnóstico, Complejo Hospitalario de Toledo, Toledo, España

^c Servicio de Anatomía Patológica, Complejo Hospitalario de Toledo, Toledo, España

Varón de 64 años con antecedentes de aneurisma de aorta torácica que acude a urgencias por sensación de stop a nivel de esófago medio que condiciona vómitos tras la ingesta negando impactación alimentaria. Refiere en los últimos vómitos presencia de hebras de sangre, además de disnea y



Figura 1 TC corte coronal, fase arterial.

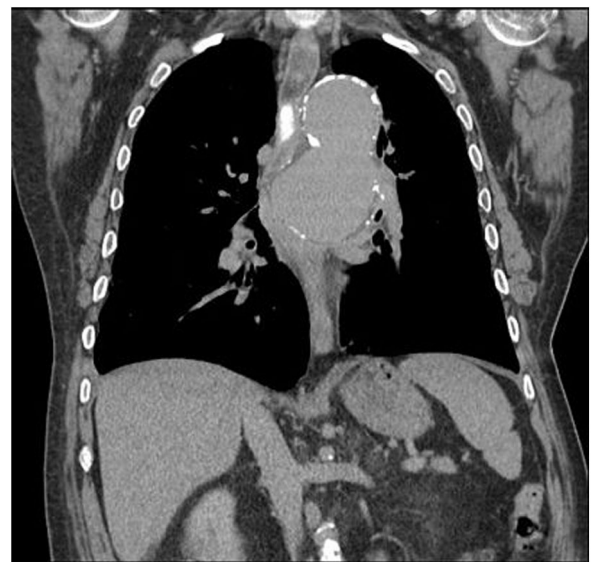


Figura 2 TC corte coronal, fase tardía.

ortopnea. En la radiografía de tórax se visualiza aumento de tamaño del aneurisma de aorta, por lo que se realiza angio-TC observando contenido hiperdenso en la luz esofágica, así como signos de inestabilidad y úlcera penetrante que contacta y comprime la luz esofágica y el bronquio izquierdo (figs. 1 y 2). Se realiza cirugía urgente con colocación de endoprótesis aórtica sin complicaciones inmediatas. A las 48 h el paciente presenta hematemesis observando en gastroscopia coágulo en esófago medio y sangrado pulsátil. Ante

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: abanadestercero.maria@gmail.com
(M. Abanades Tercero).

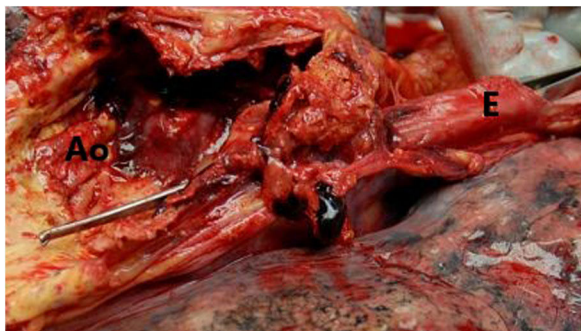


Figura 3 Fístula aortoesofágica en autopsia. Ao: aorta; E: esófago.

la sospecha de *endoleak* se realiza revisión quirúrgica con arteriografía que no muestra fuga periprotésica. El paciente presenta *shock* hemodinámico que no responde a politransfusión y fármacos vasoactivos produciéndose éxitus. En la autopsia se confirma la presencia de fístula aortoesofágica (fig. 3).

La disfagia esofágica secundaria a compresión extrínseca vascular es una causa rara de disfagia, siendo lo más frecuente la presencia de anomalías cardiovasculares¹. Se denomina disfagia aórtica a aquella producida por aterosclerosis o aneurisma de aorta². La clínica de disfagia y hemorragia digestiva alta puede aparecer en aneurismas complicados como el caso de nuestro paciente, siendo la fístula aortoesofágica secundaria una complicación con elevada mortalidad³.

Bibliografía

1. [Febrero B, Ríos A, Rodríguez JM, Parrilla P. Dysphagia lusoria as a differential diagnosis in intermittent dysphagia. Gastroenterol Hepatol. 2017;40:354–6 \[Article in English, Spanish\].](#)
2. [Wang ID, Huang HK, Tsai PY, Chang WK. Dysphagia aortica. QJM. 2019;112:137–8.](#)
3. [Akin M, Yalcinkaya T, Alkan E, Arslan G, Tuna Y, Yildirim B. A Cause of Mortal Massive Upper Gastrointestinal Bleeding: Aortoesophageal Fistula. Med Arch. 2016;70:79–81.](#)