

Casos clínicos

Tratamiento endovascular de la disección espontánea de un aneurisma de la arteria mesentérica superior: caso clínico y discusión de las opciones terapéuticas

Sebastián Baldi, Tobias Zander, Martín Rabellino y Manuel Maynar, Tenerife, España

Servicio de tratamiento Endovascular, Hospital Hospiten Rambla, Tenerife, España.

La disección espontánea de la arteria mesentérica superior representa una causa poco frecuente de angina abdominal. El tratamiento conservador o más agresivo, como una intervención quirúrgica o una estrategia endovascular, depende de los síntomas. Presentamos un caso clínico de isquemia mesentérica aguda debida a la disección espontánea de la arteria mesentérica superior que se trató satisfactoriamente mediante implantación endovascular de un *stent*. En la discusión revisamos las diferentes alternativas de tratamiento presentadas en los estudios publicados.

DOI: 10.1016/j.acvsp.2008.12.002

DOI of original article: 10.1016/j.avsg.2008.12.004.

Variante del síndrome de atrapamiento poplíteo con afectación de la cabeza lateral del músculo gastrocnemio: caso clínico

Adrienne L. Rochier y Bauer E. Sumpio, New Haven, Connecticut, Estados Unidos

Section of Vascular Surgery, Yale University School of Medicine, New Haven, CT, EE. UU.

El síndrome de atrapamiento de la arteria poplíteo es una anomalía congénita de las relaciones de la arteria con las estructuras miotendinosas circundantes, que causa su compresión extrínseca funcional, afectando en particular a la cabeza medial del músculo gastrocnemio. Describimos una nueva variante del síndrome que afectaba a las fibras musculares de la cabeza lateral del gastrocnemio con la compresión de la arteria poplíteo contra la cabeza del gastrocnemio medial.

DOI: 10.1016/j.acvsp.2009.02.002

DOI of original article: 10.1016/j.avsg.2009.02.003.

Presentación de hematoma intramural de tipo A asociado a insuficiencia cardíaca derecha aguda causado por compresión de la arteria pulmonar principal: caso clínico

Mehmet Can, Ibrahim H. Tanboga, Taylan Akgun, Erdem Turkyilmaz, Soe M. Aung, Fatih Yilmaz, Zekeriya Kaya, Bilal Boztosun y Cihangir Kaymaz, Estambul, Turquía

Kartal Kosuyolu Heart and Research Hospital, Cardiology Department, Estambul, Turquía.

La obstrucción de la arteria pulmonar es una complicación excepcional de un hematoma intramural de la aorta ascendente. Prácticamente no hay casos clínicos publicados en los que se presente con insuficiencia cardíaca derecha debido a la compresión del tronco pulmonar por el hematoma intramural.

DOI: 10.1016/j.acvsp.2008.08.032

DOI of original article: 10.1016/j.avsg.2008.08.024.

Síndrome compartimental glúteo tras corrección quirúrgica de aneurisma aórtico abdominal: caso clínico

M.H. Chew, G.G. Xu, P.W. Ho y C.W. Lee, Singapur, República de Singapur

Department of General Surgery, Tan Tock Seng Hospital, Singapur, República de Singapur.

Los síntomas compartimentales aparecen cuando la presión tisular elevada dentro de un compartimiento miofascial confinado de la extremidad supera la presión capilar, con el consiguiente compromiso neurovascular. Para reducir la discapacidad y las consecuencias de la isquemia resultante, es esencial su reconocimiento y una intervención precoz. Describimos el caso insólito de un síndrome compartimental glúteo tras corrección quirúrgica de aneurisma aórtico abdominal (AAA).

DOI: 10.1016/j.acvsp.2008.10.027

DOI of original article: 10.1016/j.avsg.2008.08.019.