



CADI2022

CONGRESO ARGENTINO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES

1150

COLATERALIZACION EN MULTIPLES OCCLUSIONES ARTERIALES ABDOMINALES, REPRESENTACION DE CASO CLINICO.

Autores: Prada M., Cuellar P, Mestre A, Torrico N, Parra V, Ponce R., Prada E.



MUNICIPIO DE
**MALVINAS
ARGENTINAS**

• *El lugar de la Familia* •

Servicio: Diagnóstico por Imágenes
Hospital de Trauma y Emergencias Dr. Federico Abete
Malvinas-Argentina
2022

Los autores no poseen conflictos de interés

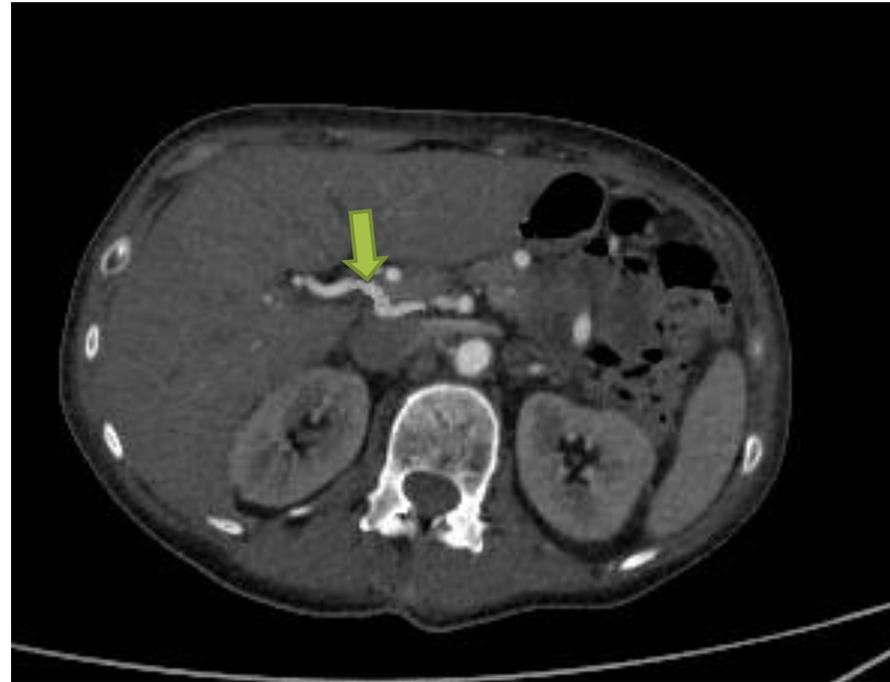
PRESENTACION DE CASO

- ✓ Paciente femenina de 62 años internada por presentar lesiones necróticas ulcerativas en ambos miembros inferiores, a la valoración médica presenta, necrosis del 5to dedo de pie izquierdo, lesión ulcerativa húmeda de 4to y 5to dedo de pie derecho, en tratamiento antibiótico con Piperacilina tazobactam + Vancomicina. Durante su internación la paciente manifiesta dolor ocasional abdominal de larga data, y síntomas digestivos inespecíficos. Durante su internación se le realiza eco Doppler de miembros inferiores encontrando oclusión flujos post oclusivos en la arteria femoral común izquierda, amplian el estudio con una angioTC de aorta abdominal y eje aorto iliaco.
- ✓ Antecedentes: Antecedentes: HTA Tabaquismo.

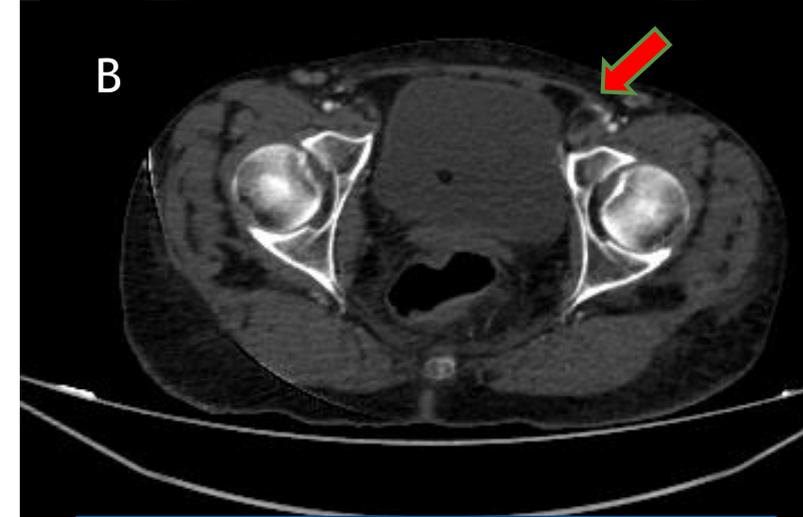
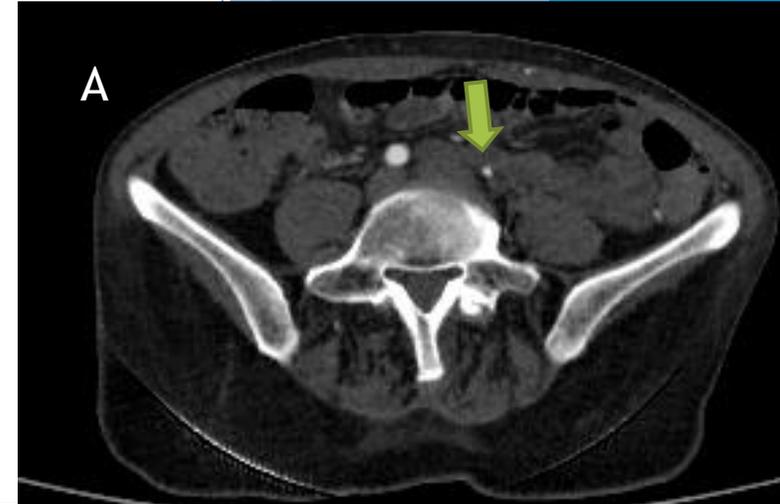
HALLAGOS IMAGENOLÓGICOS



Angio TC corte sagital donde se observa paso filiforme a nivel del tronco celiaco con presencia de placas fibrolipídicas en su ostium y oclusión de la arteria mesentérica superior en su emergencia, sin embargo con adecuado flujo hacia posterior.

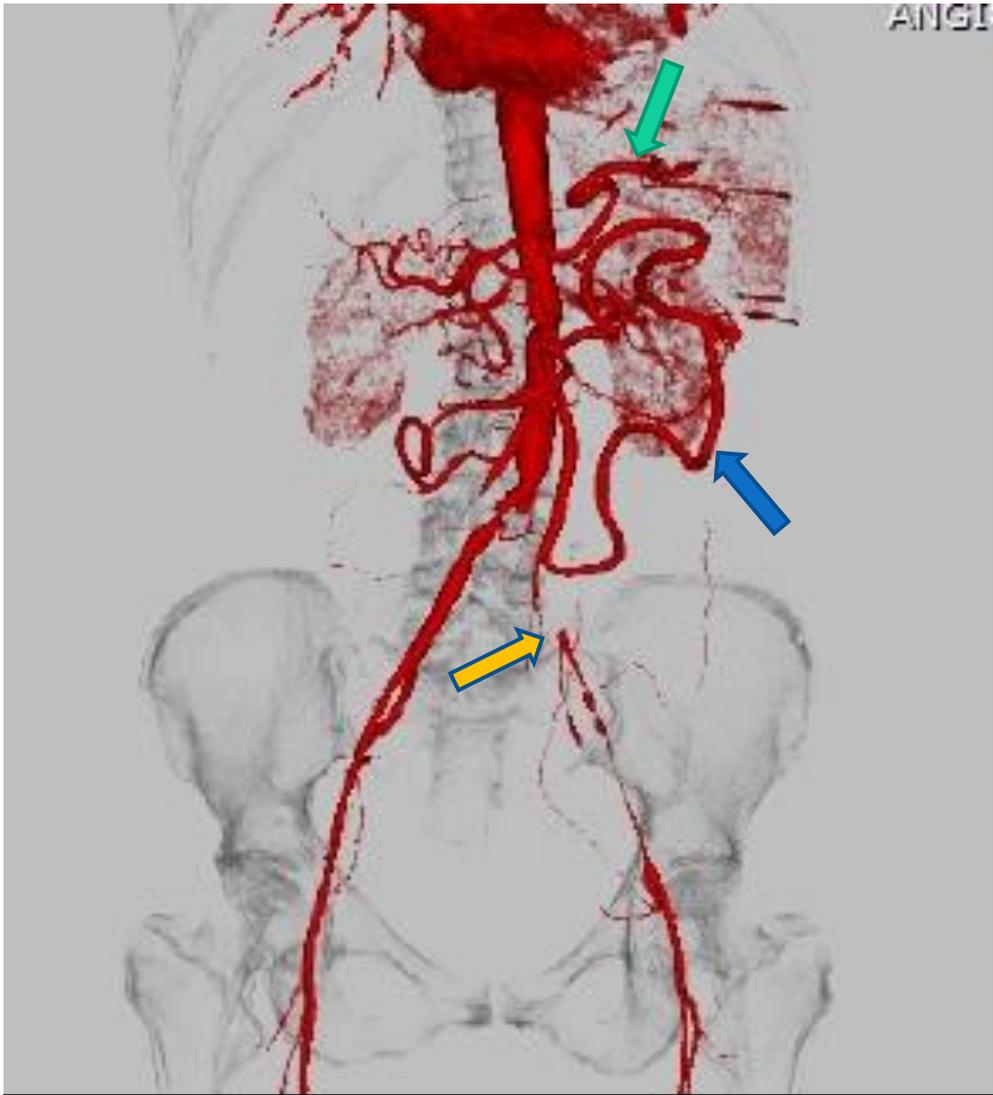


Angio TC corte axial donde se evidencia colateral hacia la arteria mesentérica superior proveniente desde la arteria hepática izquierda.



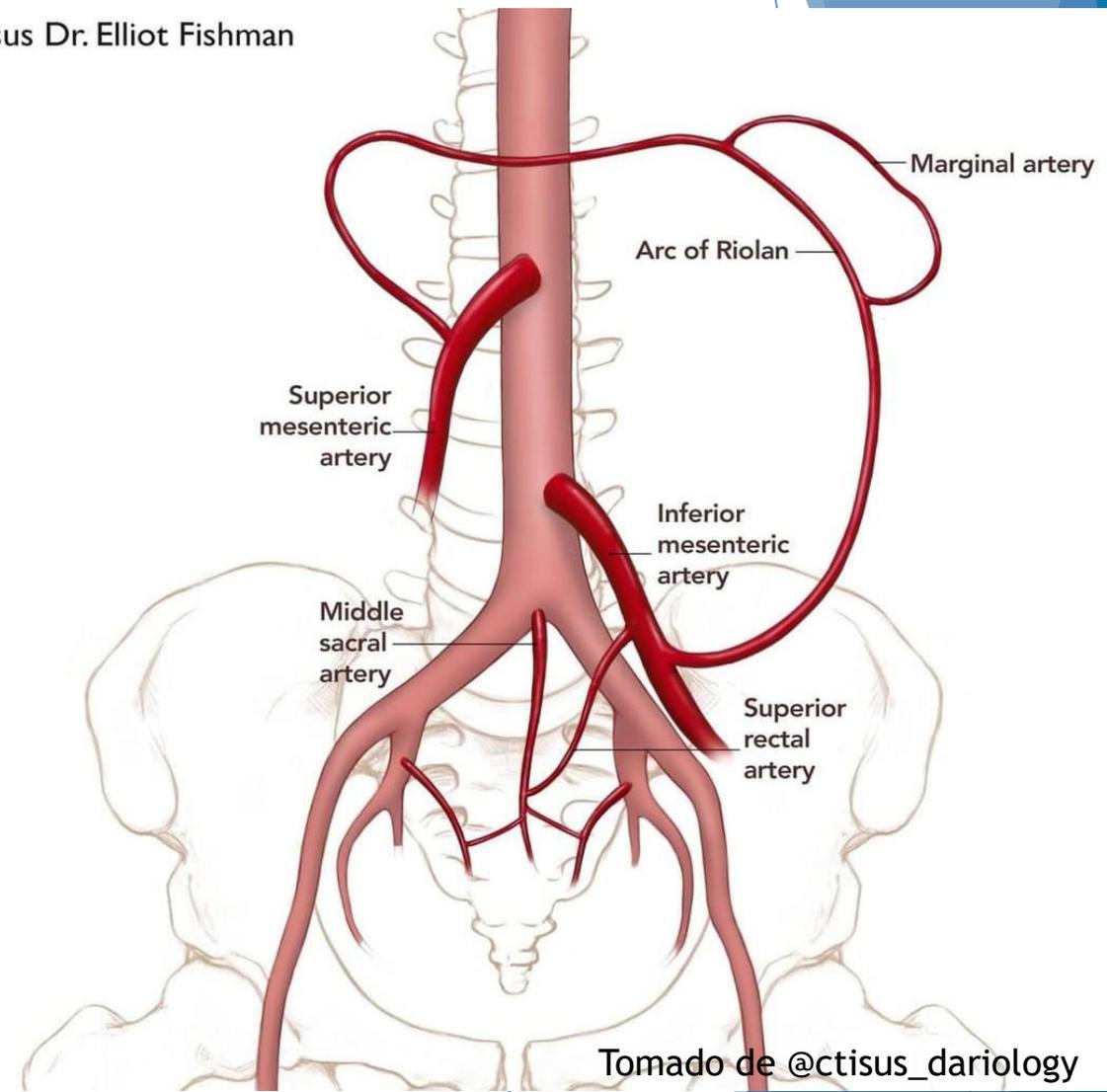
Angio TC corte axial figura A, se observa ausencia de paso de contraste hacia la arteria iliaca izquierda, Figura B colateralizacion por medio de la arteria epigástrica ipsilateral.

ANGI



Reconstrucción 3D de angiotomografía donde observamos la arcada de riolando como vía colateral accesoria entre la arteria mesentérica superior e inferior (flecha azul), así mismo reconocemos colateralización por medio de la arteria hepática izquierda (flecha verde) y se aprecia la oclusión de la arteria iliaca izquierda (flecha amarilla).

Tisus Dr. Elliot Fishman



Tomado de @ctisus_dariology

DISCUSION

- ▶ Las ramificaciones de la aorta pueden ocluirse como consecuencia de la aterosclerosis, de un crecimiento anómalo del músculo en la pared arterial (displasia fibromuscular), de coágulos sanguíneos o de otras enfermedades.
- ▶ La obstrucción provoca síntomas relacionados con la falta de flujo sanguíneo, incluyendo dolor en la zona irrigada por la arteria.
- ▶ La mayoría de estos pacientes pueden no presentar sintomatología, lo cual es debido a la extensa colateralidad que conecta el territorio visceral, de gran importancia en la patología crónica, no tanto para los casos agudos
- ▶ Los métodos diagnósticos son: Eco Doppler, la angiotomografía computarizada (angio-TAC), la angiografía por resonancia magnética (angio -RMN), o invasivos como la arteriografía, en el diagnóstico y estudio de las oclusiones, todos teniendo su papel representativo.

CONCLUSION

Las obstrucciones arteriales agudas son patologías que representan urgencias quirúrgicas dado el brusco cese del aporte sanguíneo a los tejidos, llegando a la amputación en el caso de extremidades y una alta morbimortalidad en caso de los vasos intraabdominales, cuando la patología se presenta de forma crónica hay oportunidad de generar colateralización por las diferentes vías de la autopista arterial, pudiendo no presentar clínica de isquemia debido al porte de flujo dado por las arterias colaterales, es importante conocer y sospechar esta patología y aun de mayor importancia su tratamiento oportuno, demostrando la importancia de los diferentes métodos de imágenes para su diagnóstico.

BIBLIOGRAFIA

- ▶ Astiazaran Rodríguez, A., Esnaola Albizu, M., Agote Jemein, M. A., Aguirre Oteiza, M. I., Inchausti Iguñiz, E., & Poch Zatarain, M. (2018). TRONCO CELIACO: VARIANTES ANATOMICAS, PATOLOGIA Y COMPLICACIONES. *Seram*.
- ▶ • The Celiac Axis Revisited: Anatomic Variants, Pathologic Features, and Implications for Modern Endovascular Management. White, R. D., Weir-McCall, J. R., Sullivan, C. M., Mustafa, S. A., Yeap, P. M., Budak, M. J., ... & Zealley, I. A. (2015). *RadioGraphics*, 35(3), 879-898.
- ▶ • Multidetector CT of emergent biliary pathologic conditions Patel, N. B., Oto, A., & Thomas, S. (2013). . *Radiographics*, 33(7), 1867-1888.
- ▶ • Abdominal and pelvic aneurysms and pseudoaneurysms: imaging review with clinical, radiologic, and treatment correlation Jesinger, R. A., Thoreson, A. A., & Lamba, R. (2013). *Radiographics*, 33(3), E71-E96.
- ▶ • Visceral and Renal Artery Aneurysms: A Pictorial Essay on Endovascular Therapy Noshier, J. L., Chung, J., Brevetti, L. S., Graham, A. M., & Siegel, R. L. (2006). 1. *Radiographics*, 26(6), 1687-1704.
- ▶ • MDCT and 3D CT angiography of splanchnic artery aneurysms Horton, K. M., Smith, C., & Fishman, E. K. (2007). . *American Journal of Roentgenology*, 189(3), 641-647.