



CADI 2022

CONGRESO ARGENTINO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES

22 AL 24 DE SEPTIEMBRE

CEC:

Nº 0590

Aneurisma gigante de la arteria esplénica: Reporte de caso

Autores: Sergio Galvis, Inés Gómez, Sergio Chacón, Enso Cejas, Alfredo Buzzi.
Diagnóstico Médico S.A.

*Correspondencia: Sergio.galvis@diagnosticomedico.com
Buenos Aires, Argentina.*

Los autores no declaran conflicto de intereses.



CADI 2022

CONGRESO ARGENTINO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES

22 AL 24 DE SEPTIEMBRE

CEC:

Presentación del Caso



Paciente femenina de 77 años, que presenta dolor en hipocondrio izquierdo de inicio súbito, irradiado a la región dorsal ipsilateral. Tiene antecedentes de diabetes tipo 2 no insulino-requiriente y tabaquismo severo.



CADI 2022

CONGRESO ARGENTINO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES

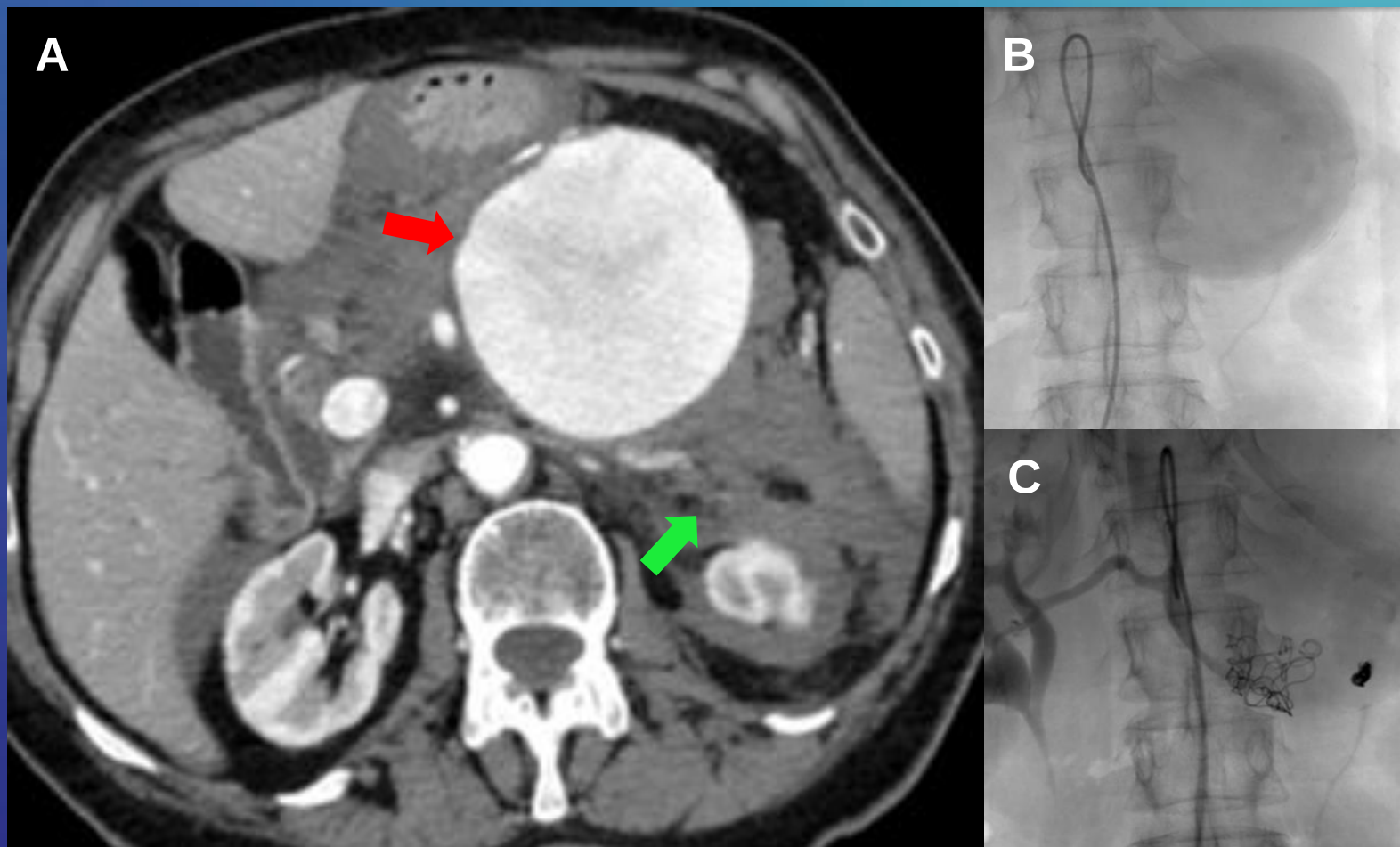
22 AL 24 DE SEPTIEMBRE

CEC:

Hallazgos

La tomografía computada de abdomen con contraste endovenoso (A), evidenció líquido libre retropancreático (flecha verde) y una lesión con realce similar a los vasos (flecha roja), localizada en territorio celíaco y que se interpretó como aneurisma de la arteria esplénica.

Por medio de la angiografía digital (B) se confirma la sospecha diagnóstica, registrándose un aneurisma en la arteria esplénica de 14 cm, posteriormente embolizada (C).





Corresponde al 60% de los aneurismas de las arterias viscerales.

Más prevalente en mujeres con una edad media de presentación de 61 años.

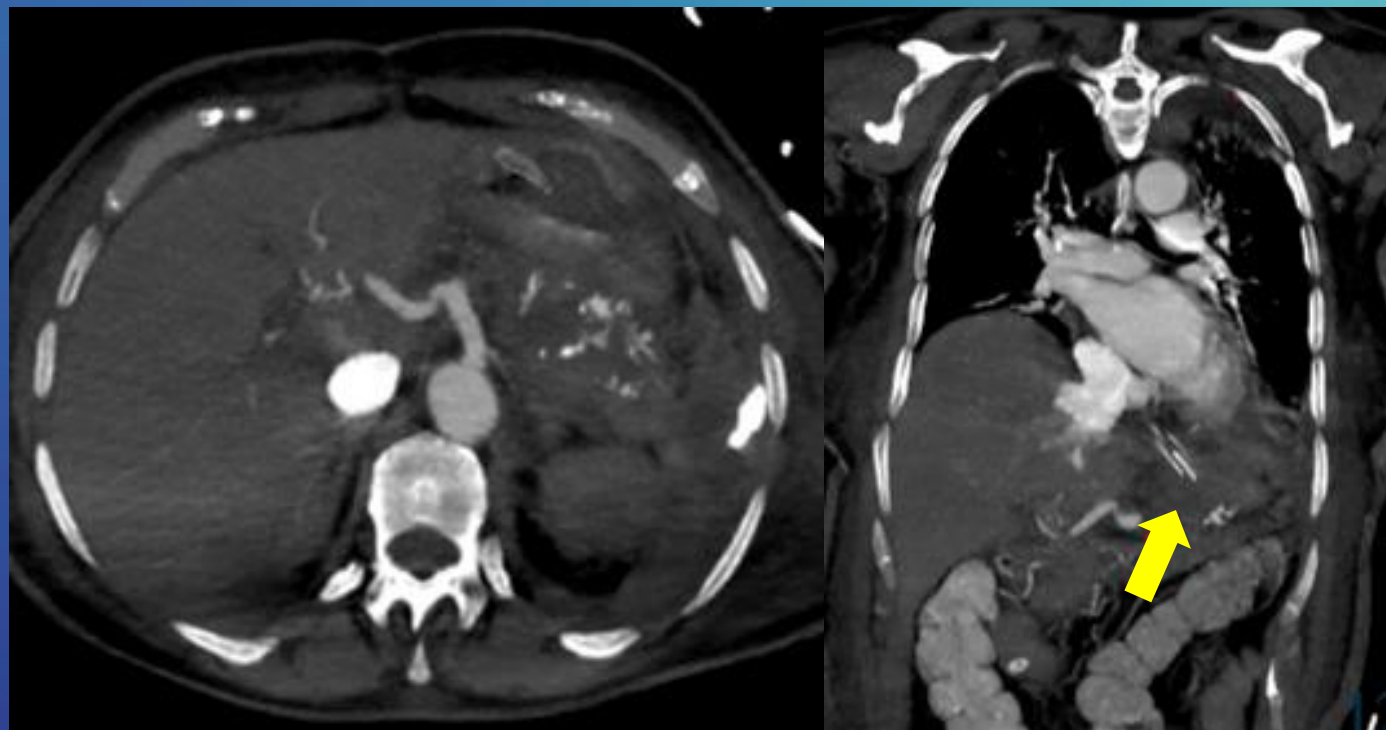


El método de elección para su estudio es la tomografía computada con contraste endovenoso.

Se ha recomendado el tratamiento en aneurismas de más de 2 cm de diámetro.

Puede ser por resección quirúrgica o por vía endovascular.

Discusión



Tomografía computada con contraste endovenoso de control luego de 8 días. Se observan los clips quirúrgicos en el hilio esplénico, sin evidencia de fugas de contraste (flecha amarilla).



CADI 2022

CONGRESO ARGENTINO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES

22 AL 24 DE SEPTIEMBRE

CEC:



Conclusión

Es importante que el médico radiólogo esté familiarizado con esta patología, ya que su diagnóstico temprano permite instaurar un tratamiento oportuno en caso de ser necesario y así disminuir la morbimortalidad asociada a esta entidad.



CADI 2022

CONGRESO ARGENTINO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES

22 AL 24 DE SEPTIEMBRE

CEC:

Bibliografía

1. Belli AM, Markose G, Morgan R. The role of interventional radiology in the management of abdominal visceral artery aneurysms. Cardiovasc Intervent Radiol. 2012;35(2):234-243.
2. Jesinger RA, Thoreson AA, Lamba R. Abdominal and pelvic aneurysms and pseudoaneurysms: imaging review with clinical, radiologic, and treatment correlation. Radiographics. 2013;33(3):71-96.
3. Etchison A, Menias CO, et al. A review of anatomy, pathology, and disease spread in the perisplenic region. Abdom Radiol (NY). 2021;46(2):805-817.
4. Unal E, Onur MR, Akpinar E, et al. Imaging findings of splenic emergencies: a pictorial review. Insights Imaging. 2016;7(2):215-222.