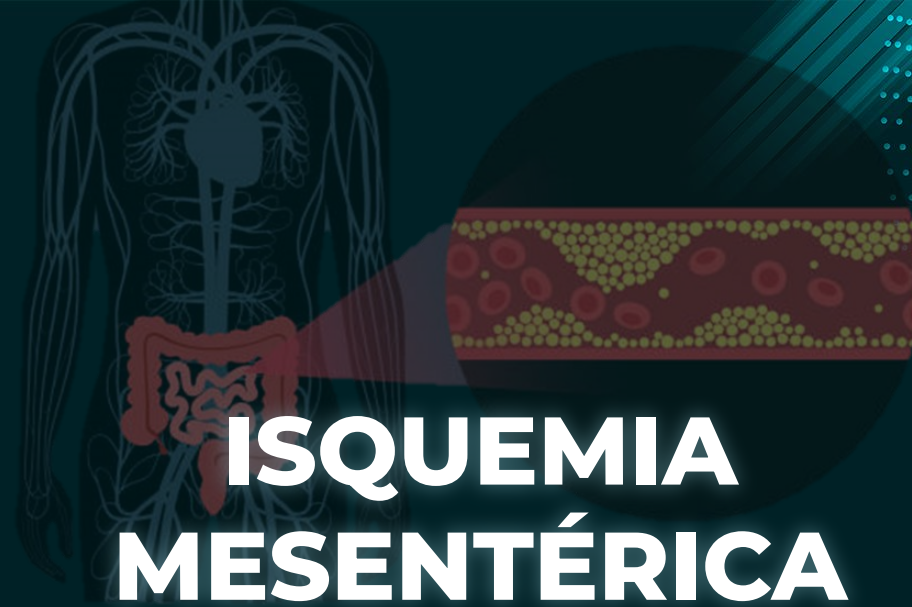




0802



ISQUEMIA MESENTÉRICA

Una entidad silenciosa y peligrosa

Autores: [Palacios J.](#), [Paniagua A.](#), [Martínez J.](#), [García N.](#)
[Averanga G.](#), [Borrino L.](#)

Hospital de trauma y emergencias Dr Federico Abete,
Malvinas Argentinas, Buenos Aires

jonypalacios23@gmail.com

Sin conflictos de interés



CADI 2023

ANTICIPANDO EL FUTURO

ISQUEMIA MESENTÉRICA

01

**OBJETIVOS DE
APRENDIZAJE**

02

**REVISIÓN DEL
TEMA**

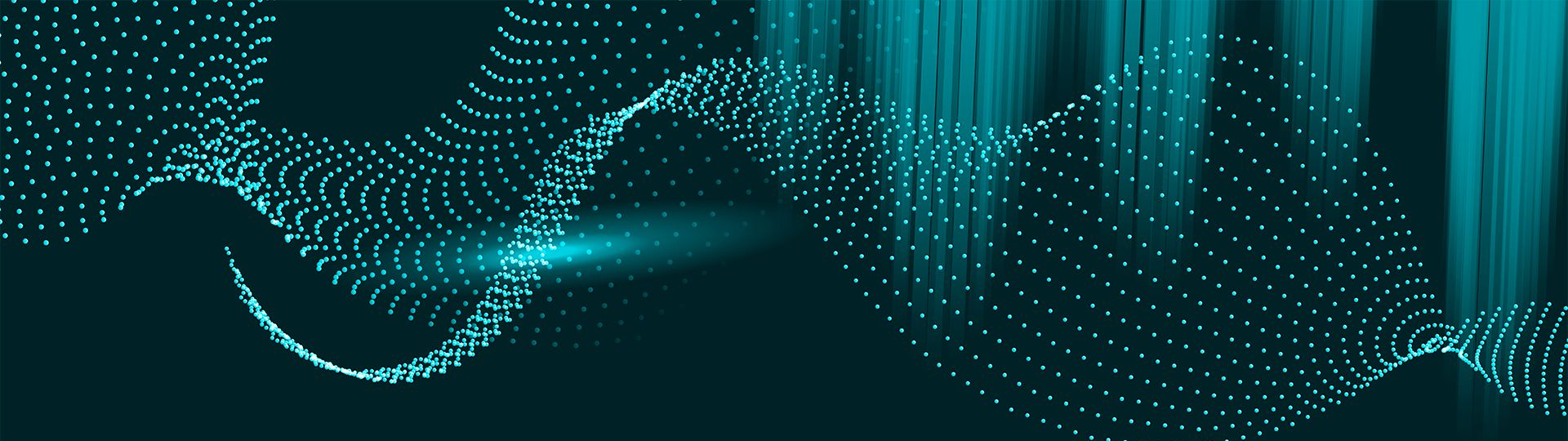
03

CONCLUSIONES



CADI 2023

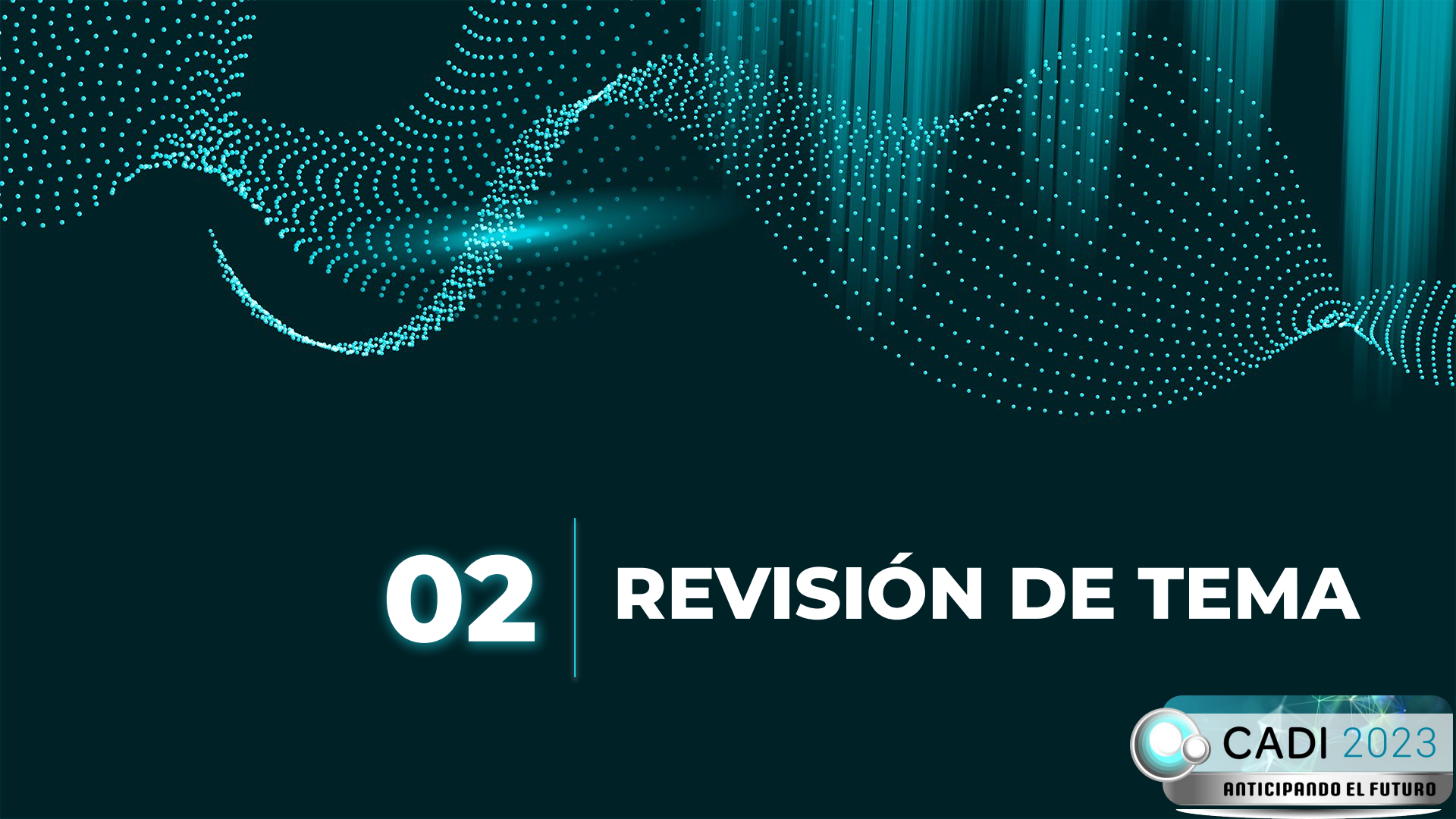
ANTICIPANDO EL FUTURO



01 | OBJETIVOS

OBJETIVOS

- Identificar las características radiológicas de la isquemia mesentérica.
- Diferenciar los signos imagenológicos entre la isquemia mesentérica arterial y venosa.
- Afianzar la técnica sobre el protocolo ideal para el diagnóstico de la isquemia mesentérica.



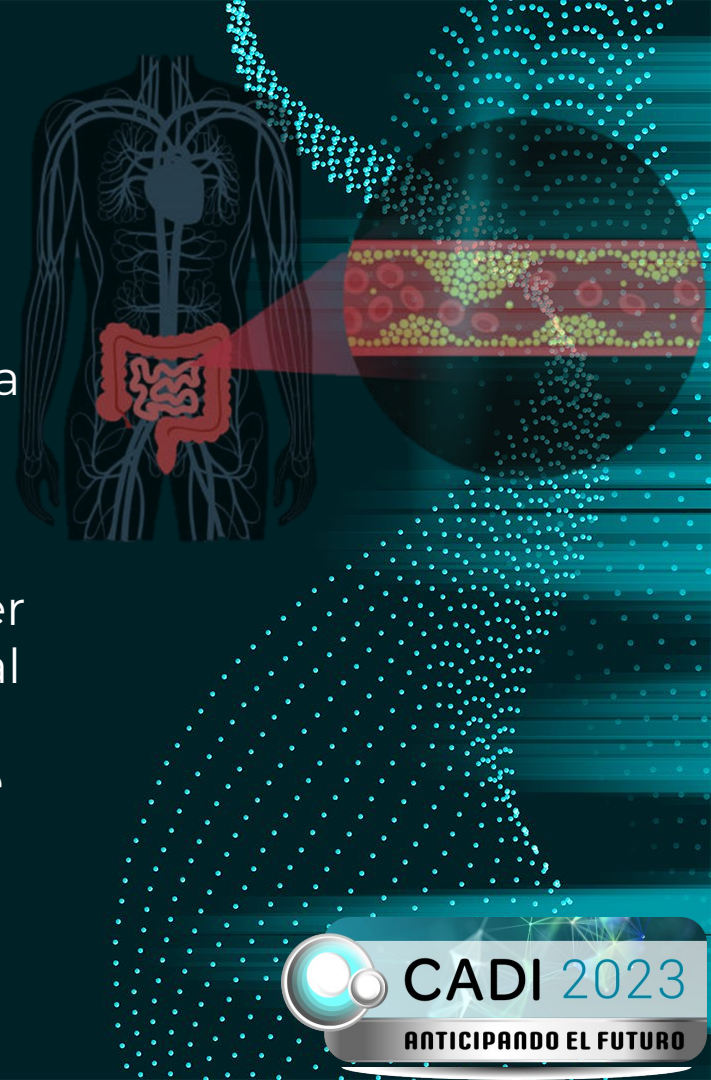
02

REVISIÓN DE TEMA

REVISIÓN DEL TEMA

ISQUEMIA MESENTÉRICA

La isquemia mesentérica es ocasionada por una **alteración vascular** (arterial y/o venosa) que desencadena una situación de **hipoxia del intestino**, el cual es causado por un descenso brusco de la perfusión sanguínea, que puede ser ocasionado por una embolia, trombosis arterial o venosa, produciendo una sintomatología inespecífica como **dolor abdominal difuso, de difícil localización**.



CADI 2023

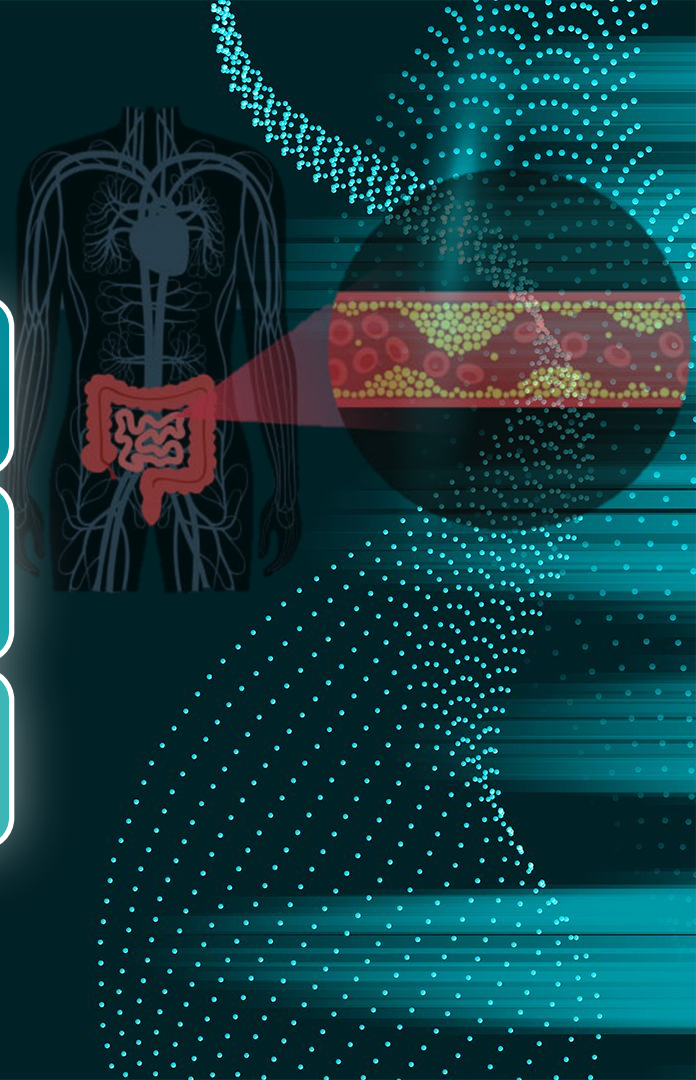
ANTICIPANDO EL FUTURO

ISQUEMIA MESENTÉRICA

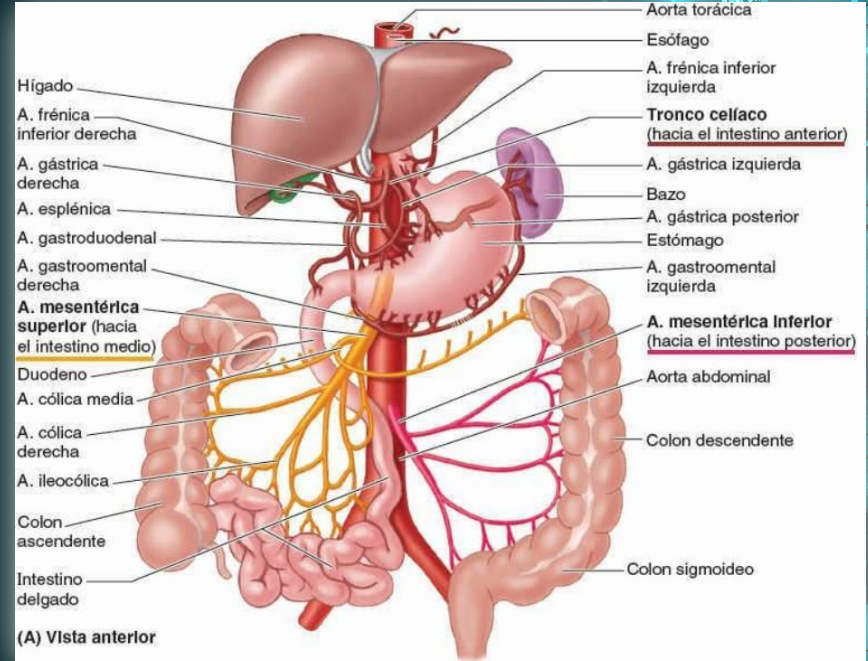
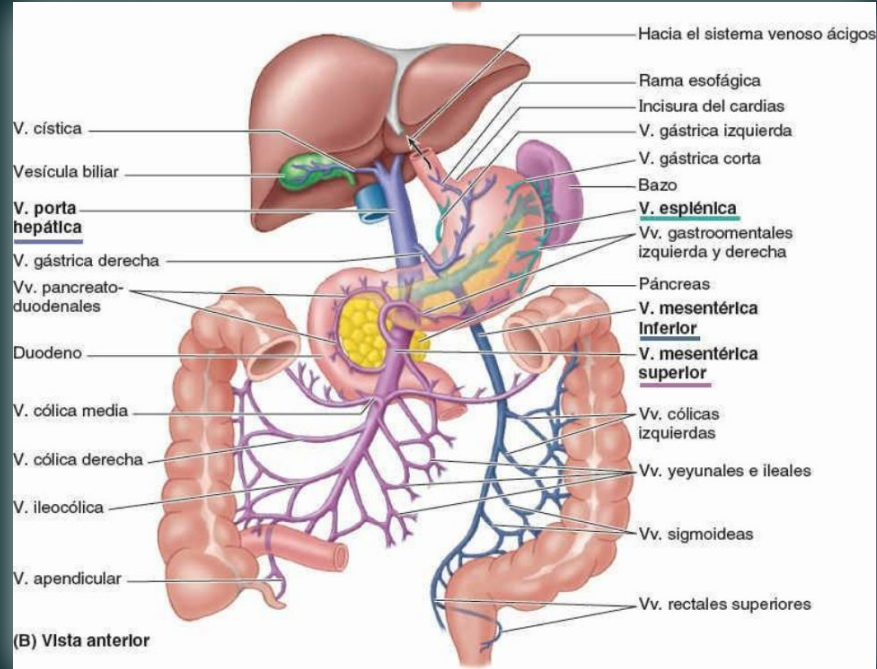
Oclusión aguda de la arteria mesentérica superior(AMS) por embolismo y trombosis es responsable de aproximadamente de 60-70% de los casos de IMA.

Trombosis venosa mesentérica representa aproximadamente el 5-10% del total.

Causas no oclusivas suponen aproximadamente el 20-30% de los casos



ANATOMÍA



CLASIFICACIÓN Y ETIOLOGÍA

Aguda (IMA)

- Embolia arterial
- Trombosis arterial
- Trombosis venosa mesentérica (TVM)
- Causas no oclusivas (NOMI): hipoperfusión por gasto cardíaco bajo o vasoconstricción arterial mesentérica

Crónica

- Ateroesclerosis
- Vasculitis
- Disección
- Displasia fibromuscular
- Sx del ligamento arcuato medio

OCCLUSIÓN ARTERIAL

CARACTERÍSTICAS

Incidencia

- 5-10% de IMP

Presentación

- Subaguda

Factores de riesgo

- HTP, hipercoagulopatía venosa, fallo derecho cardíaco

Pared intestinal

- Engrosamiento
- Neumatosis si infarto.

Atenuación sin CIV

- Baja con edema, alta con hemorragia

Captación de pared TC + CIV

- Disminuida, ausente (si infarto) o aumentada

Dilatación intestinal

- Moderada a prominente

Vasos mesentéricos

- Defectos venosos, ingurgitación venosa.
- Gas portomesentérico.

Mesenterio

- Defectos venosos, ingurgitación venosa.
- Gas portomesentérico.



Fig. 3 Corte axial de TC abdominal, con cte ev. Donde se evidencia defecto de relleno a nivel de la art. Mesentérica superior.

OCCLUSIÓN VENOSA

CARACTERÍSTICAS

Incidencia

- 5-10% de IMP

Presentación

- Subaguda

Factores de riesgo

- HTP, hipercoagulopatía venosa, fallo derecho cardíaco

Pared intestinal

- Engrosamiento
- Neumatosis si infarto.

Atenuación sin CIV

- Baja con edema, alta con hemorragia

Captación de pared TC + CIV

- Disminuida, ausente (si infarto) o aumentada

Dilatación intestinal

- Moderada a prominente

Vasos mesentéricos

- Defectos venosos, ingurgitación venosa.
- Gas portomesentérico.

Mesenterio

- Defectos venosos, ingurgitación venosa.
- Gas portomesentérico.



Fig. 4 Corte coronal de TC abdominal con cte ev. Donde se evidencia defecto de relleno a nivel de la vena mesentérica superior, que se extiende hasta la vena porta.

HALLAZGOS TC

Vasculares:

Oclusión arterial, trombosis venosa mesentérica o portal, ingurgitación de venas mesentéricas y gas portal.

Intestino y el mesenterio:

Engrosamiento mural del intestino y edema o engrosamiento focal de la submucosa, dilatación de asas intestinales, hemorragia de la mucosa, alteración en la captación de contraste de la pared intestinal por problemas de perfusión (realce o una disminución de captación), edema mesentérico y neumatosis.

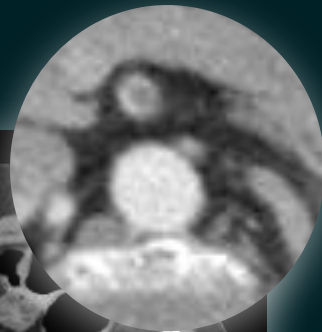
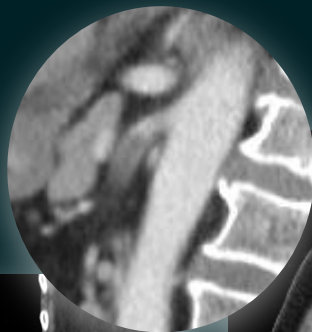
Otros órganos
(riñones, bazo o hígado) por hipoflujo vascular y ascitis.



CADI 2023

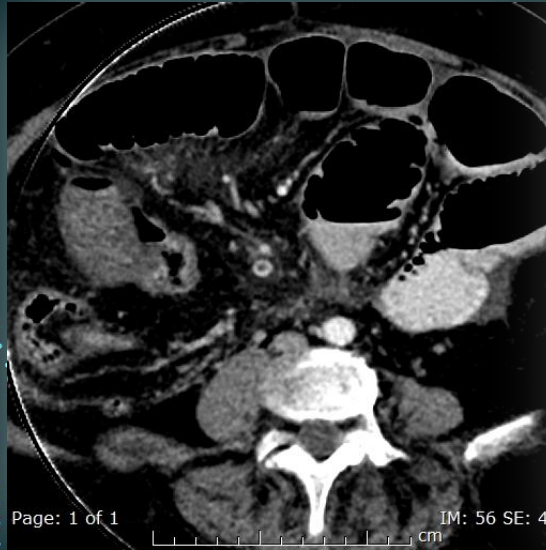
ANTICIPANDO EL FUTURO

HALLAZGOS



Corte sagital, coronal y axial de Angio TC, que presenta isquemia mesentérica arterial, con defecto de relleno de la A. mesentérica superior.

HALLAZGOS



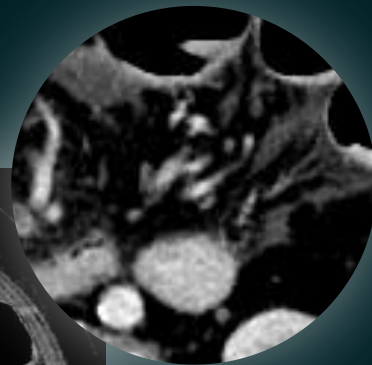
Pcte de sexo femenino de 66 años de edad que acude por cuadro clínico de 5 días de evolución caracterizado por dolor abdominal difuso acompañado de vómitos. Se realiza Angio TC de abdomen y pelvis donde se evidencia isquemia mesentérica venosa que compromete vena mesentérica superior e iliocólica derecha.



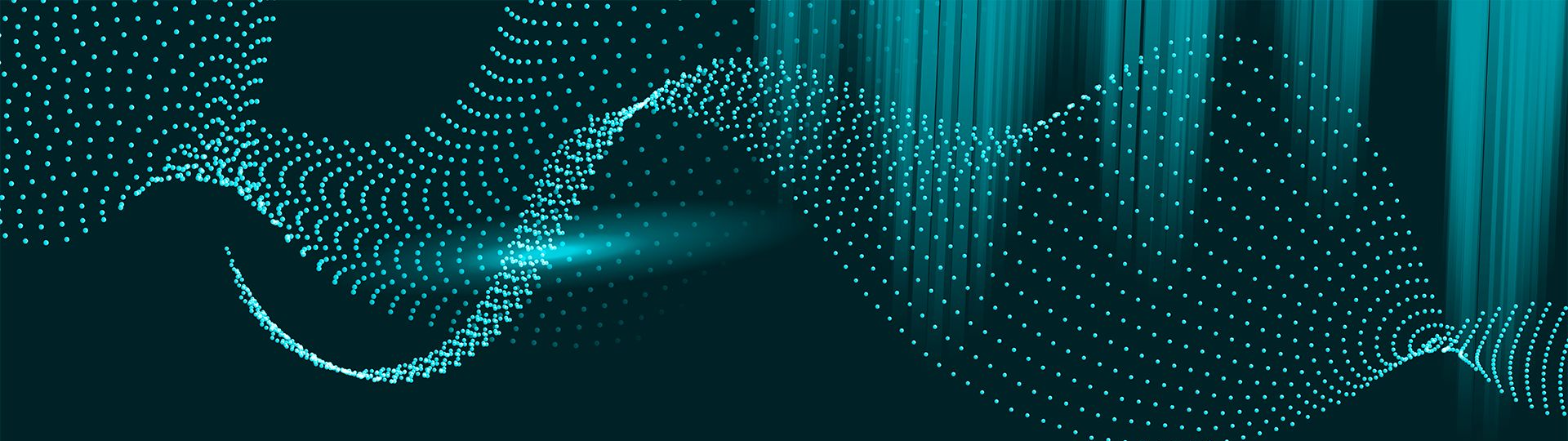
CADI 2023

ANTICIPANDO EL FUTURO

HALLAZGOS



Continuación del paciente anteriormente mencionado. En la imagen de la izquierda se evidencia el **signo de la "diana"** y en la imagen de la derecha la ingurgitación de los vasos mesentéricos.



03 | CONCLUSION

CONCLUSIÓN

- La isquemia mesentérica es una patología con una **alta tasa de complicaciones (incluso la muerte)** si no se diagnostica de forma certera en los estudios de imágenes
- Debido a que los síntomas son inespecíficos los radiólogos tienen un rol sumamente importante en el diagnóstico de esta patología, por lo cual es **importante conocer** los signos imagenológicos característicos de las diferentes etiologías para poder ayudar en la planificación terapéutica siendo la cirugía o la terapia endovascular.
- La **AngioTC** de abdomen y pelvis es una ayuda diagnóstica con fácil acceso en los servicios hospitalarios, de alta sensibilidad y especificidad, llegando a ser el gold standard para el diagnóstico.



CADI 2023

ANTICIPANDO EL FUTURO

BIBLIOGRAFÍA

- Olson MC;Bach CR;Wells ML;Andrews JC;Khandelwal A;Welle CL;Fidler JL; Imaging of bowel ischemia: An update, from the AJR special series on emergency radiology [Internet]. U.S. National Library of Medicine; [cited 2023 Aug 18]. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35946859/>
- Chung KC. CT manifestations of bowel ischemia | AJR [Internet]. 2012 [cited 2023 Aug 10]. Available from: <https://www.ajronline.org/doi/10.2214/ajr.178.1.1780087>
- Mauricio AQ, Begoña DB, Gallardo AT, espada AM, Risco MR, Sancho CI. Isquemia mesentérica aguda: Causas, Hallazgos de Imagen y diagnóstico diferencial. [Internet]. [cited 2023 Aug 18]. Available from: <https://piper.espacio-seram.com/index.php/seram/article/view/7893>



CADI 2023

ANTICIPANDO EL FUTURO