

COMPLICACIÓN INFRECUENTE DE ANEURISMA DE AORTA ABDOMINAL

***Autores:** Martínez, Dalma Emiliana. Sachun Sosa, Christopher.
Garcia Fernandez, Micaela*

***Email:** dalmaemartinez@gmail.com*

***Afiliaciones:** SAR*

Los autores declaran no tener conflictos de interés.



PRESENTACIÓN DEL CASO

Paciente masculino de 76 años de edad, con antecedente de aneurisma de aorta abdominal tratado con endoprótesis en el año 2020. Consultó por intenso dolor epigástrico y sangrado digestivo. A la exploración clínica presentó masa pulsátil abdominal y signos de hipovolemia.

Se le realizó angiotomografía de abdomen y pelvis



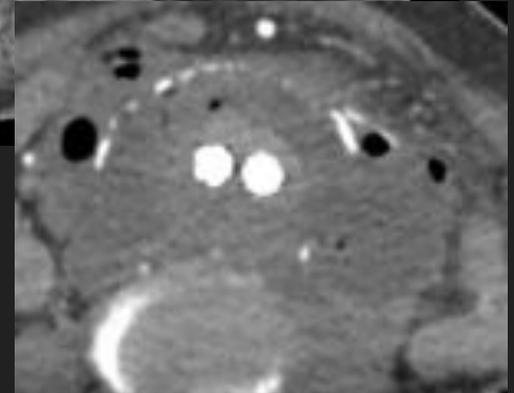
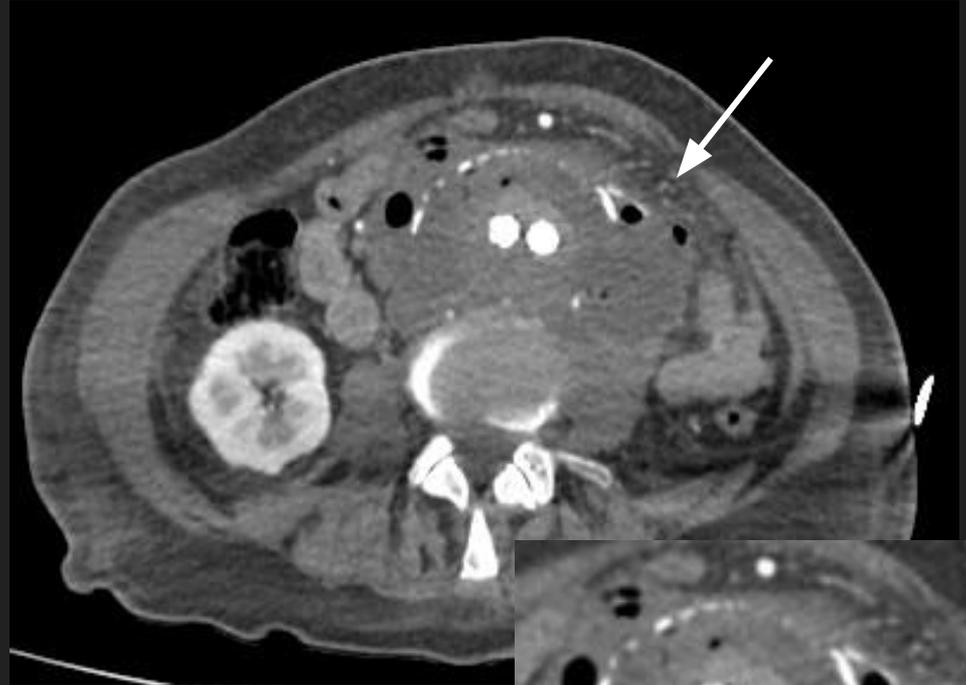
HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS

Aneurisma de aorta abdominal con endoprótesis en su interior y endoleak. Adicionalmente se observó extravasación del contraste por fuera del saco aneurismático hacia el retroperitoneo, asociado a reticulación de la grasa paraaórtica.



HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS

Adyacente al saco aneurismático, lateralizado hacia la izquierda, se observó colección con burbujas aéreas en su interior.



Diagnóstico: fístula aortoentérica

DISCUSIÓN

Existen dos tipos de fístulas aortoentéricas:

Primarias

Son menos frecuentes, se originan en su mayoría por un aneurisma complicado debido a úlcera por aterosclerosis.

Secundarias

- Es el tipo más frecuente.
- Se trata de una comunicación directa entre la aorta y el intestino, localizado con mayor frecuencia a nivel duodenal.
- En general son resultado de complicaciones de cirugías de aorta abdominal, como en el presente caso.



La fístula aortoentérica es una patología de alta morbimortalidad, cuyo diagnóstico temprano es dificultoso por métodos de imagen.
Se debe sospechar de esta patología en pacientes que se presentan con clínica de síndrome aórtico, en especial a aquellos con antecedente de cirugía reciente aórtica.

BIBLIOGRAFÍA

