

ANEURISMA DE LA ARTERIA GASTRODUODENAL, COMPLICACIÓN NO HABITUAL

Autores: PAJARITO RODRIGUEZ VIVIANA¹; BUYATTI MARINA ².

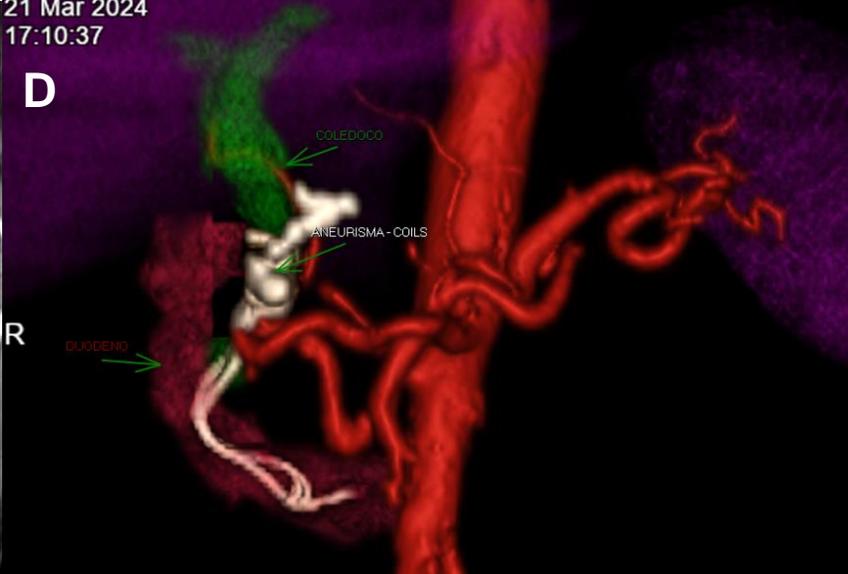
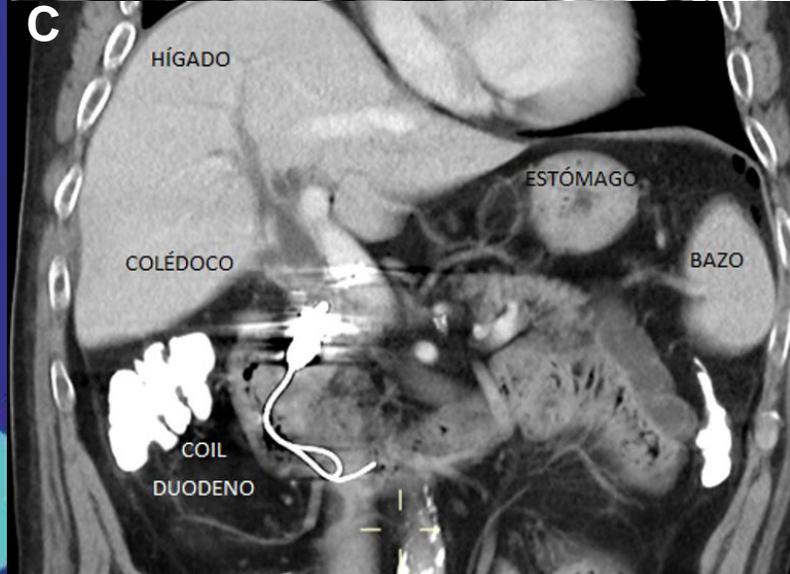
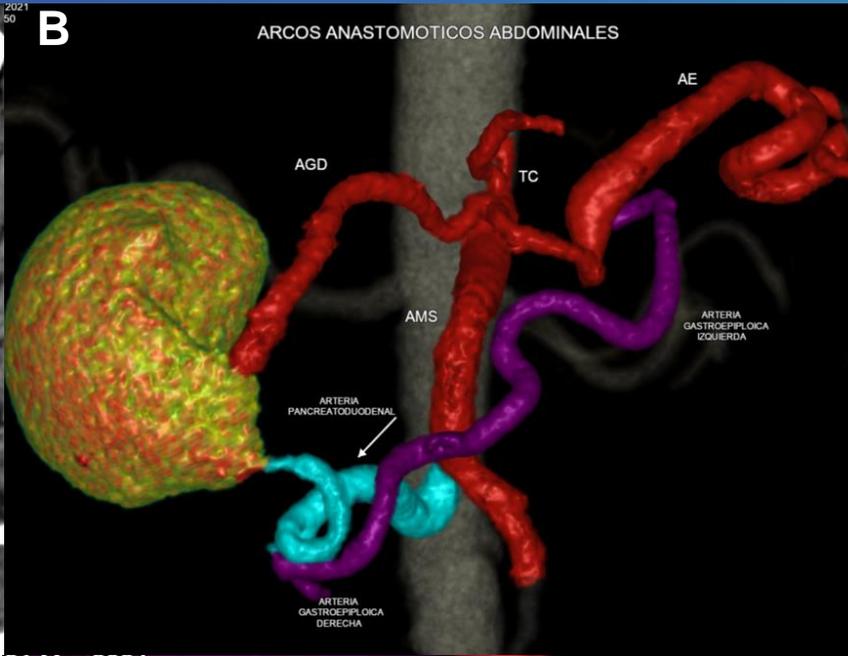
1. Residente segundo año, diagnóstico por imágenes
2. Residente segundo año, diagnóstico por imágenes

Sin conflicto de intereses
Argentina, CABA.
vivianapajarito@hotmail.com

PRESENTACIÓN DEL CASO

Masculino de 75 años, con síndrome coledociano de causa compresiva por un aneurisma de la arteria gastroduodenal (AGD) de 6,6cmx 6,2cm, con aferencias tanto de la AGD como de la arteria pancreatoduodenal inferior dependientes de la arcada anastomótica con implicación de la AMS y AE. Adicionalmente el TC presentaba escaso a nulo flujo en su ostium.

HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS



A y B. Voluminoso aneurisma dependiente de la AGD parcialmente trombosado, que comprime el colédoco condicionando dilatación retrógrada del árbol biliar.

C y D. Material de embolización fistulizado hacia la segunda porción duodenal, con compromiso de la luz coledociana.

DISCUSIÓN

Los aneurismas de la AGD son poco frecuentes, representando el 2% de los aneurismas viscerales, las causas de su formación son múltiples, entre ellas relacionados a una oclusión o estenosis del TC relacionado con aumento del flujo retrógrado a través de la AMS y las arcadas pancreaticoduodenales, la clínica habitual es con epigastralgia, asociado con episodios de pancreatitis y el riesgo mas frecuente es su ruptura, sin encontrar reportes de fistulización del material de embolización hacia las estructuras adyacentes.

CONCLUSIÓN

A pesar de ser una entidad poco frecuente y en este caso con clínica y complicaciones poco habituales, es destacable el rol imagenólogo desde el inicio tanto para ofrecer un panorama para el abordaje terapéutico y sus complicaciones y de esta manera, se le dé un manejo interdisciplinario para disminuir al máximo la morbi-mortalidad.



BIBLIOGRAFÍA

- Fernández Díaz-Villabell, P., Zanabili Al-Sibbaia, A. A., Vega García, F., Carreño Morrondo, J. A., & Gutiérrez Juliána, J. M. (2014). Aneurismas rotos de la arteria gastroduodenal: tratamiento endovascular, Elseiver Doma Angiología. 66(2):88-90.
- Hípola Ulecia, J. M., Herrero Bernabé, M., Santaolalla García, V., & Fonseca Legrand, J. L. (2009). Aneurisma de la arteria gastroduodenal asociada con estenosis del tronco celíaco, Angiología, ISSN-e 1695-2987, ISSN 0003-3170, Vol. 61, N.º. 1, págs. 41-45.
- Ochoa Labarta, L. M., García Gutiérrez, J. A., & Rueda Vicente, J. (2000). Radiología intervencionista en las complicaciones vasculares de la pancreatitis crónica: pseudoaneurisma de la arteria gastroduodenal. Cir Esp, 67, 506-509.

