



Acta Gastroenterológica Latinoamericana

ISSN: 0300-9033

ISSN: 2429-1119

actasage@gmail.com

Sociedad Argentina de Gastroenterología

Argentina

Una causa poco frecuente de dolor abdominal y hemorragia digestiva

Gómez Bolívar, Ana María; Larrañaga, Nébil; Tregea, Candelaria; Paba Molina, Mariangela; Jeanmaire, Esteban; Cobeñas, Ricardo L

Una causa poco frecuente de dolor abdominal y hemorragia digestiva

Acta Gastroenterológica Latinoamericana, vol. 50, núm. 3, 2020

Sociedad Argentina de Gastroenterología, Argentina

Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=199364397025>

Imagen del Número

Una causa poco frecuente de dolor abdominal y hemorragia digestiva

Ana María Gómez Bolívar anamariagomezb9@gmail.com
Centro de Educación Médica e Investigaciones Clínicas (CEMIC).

Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina
Nebil Larrañaga

Centro de Educación Médica e Investigaciones Clínicas (CEMIC).
Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina
Candelaria Tregea

Centro de Educación Médica e Investigaciones Clínicas (CEMIC).
Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina
Mariangela Paba Molina

Centro de Educación Médica e Investigaciones Clínicas (CEMIC).
Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina
Esteban Jeanmaire

Centro de Educación Médica e Investigaciones Clínicas (CEMIC).
Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina
Ricardo L Cobeñas

Centro de Educación Médica e Investigaciones Clínicas (CEMIC).
Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina

Acta Gastroenterológica
Latinoamericana, vol. 50, núm. 3, 2020

Sociedad Argentina de Gastroenterología,
Argentina

Recepción: 16 Abril 2020
Aprobación: 12 Agosto 2020
Publicación: 28 Septiembre 2020

Redalyc: [https://www.redalyc.org/
articulo.oa?id=199364397025](https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=199364397025)

Palabras clave: Pseudoaneurisma , falso aneurisma , arteria mesentérica superior , quimioterapia R-DAEPOCH , Linfoma B de alto grado

Abreviaturas

PSA: Pseudoaneurisma.

AMS: Arteria mesentérica superior.

TCMD: Tomografía computada multidetector.

AG: Angiografía.

EV: Endovenoso.

VEDA: Videoendoscopía digestiva alta.

VCC: Videocolonoscopia.

Caso clínico

Paciente masculino de 57 años de edad, con diagnóstico reciente de Linfoma B de alto grado, determinado por biopsia de masa en topografía de cabeza pancreática. Acude a la guardia, transcurridos cinco meses de su diagnóstico y durante el cuarto ciclo de quimioterapia (R-DAEPOCH), por presentar cuadro de melena y episodio sincopal. Se documenta hemoglobina de 6 mg/dl, se realiza VEDA y VCC sin lesiones visibles.

Dos meses después el paciente ingresa con clínica coledociana y dolor abdominal, evidenciando al examen físico masa pulsátil en hipocondrio derecho. Se complementa estudio con TCMD con contraste EV (Figuras 1, 2 y 3).

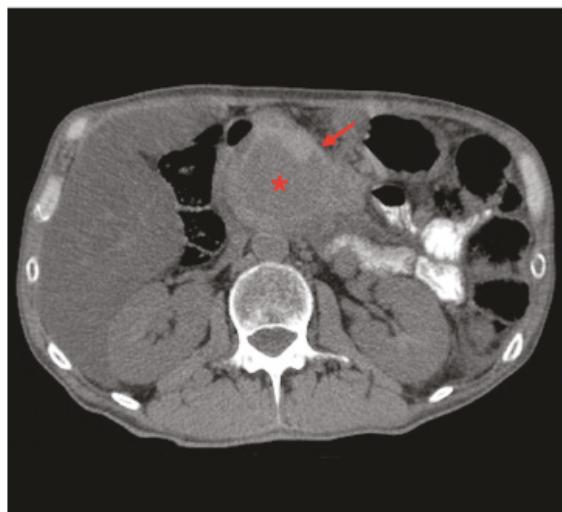


Figura 1

TCMD corte axial sin contraste EV. Imagen sacular, hipodensa, de bordes espontáneamente hiperdensos (flecha), en topografía de la cabeza pancreática (asterisco)



Figura 2

TCMD corte axial con contraste EV. Imagen sacular que realza en fase arterial tras la administración de contraste EV (flecha)



*Figura 3
TCMD corte coronal con contraste EV. Imagen que realza con contraste EV (flecha roja), adyacente a los vasos esplácnicos en raíz del mesenterio (flecha amarilla).*

*¿Cuál es su diagnóstico?
Resolución del caso en la página 370*

Notas de autor

anamariagomezb9@gmail.com