

## ACIERTOS Y ERRORES EN RADIOLOGIA DE URGENCIAS

<b>CASO N°</b>	059
<b>Título</b>	Hemorragia digestiva alta en paciente con sospecha de isquemia arterial aguda de MMII.
<b>Autores</b>	JA. Hincapié Baena, MC. Prieto Falcón, A. Mora Jurado, GM. Coronado Vilca.
<b>Centro</b>	Hospital Universitario Virgen Macarena. Sevilla.

### Desarrollo del Caso

#### 1. Contexto clínico que motiva la exploración o exploraciones de imagen.

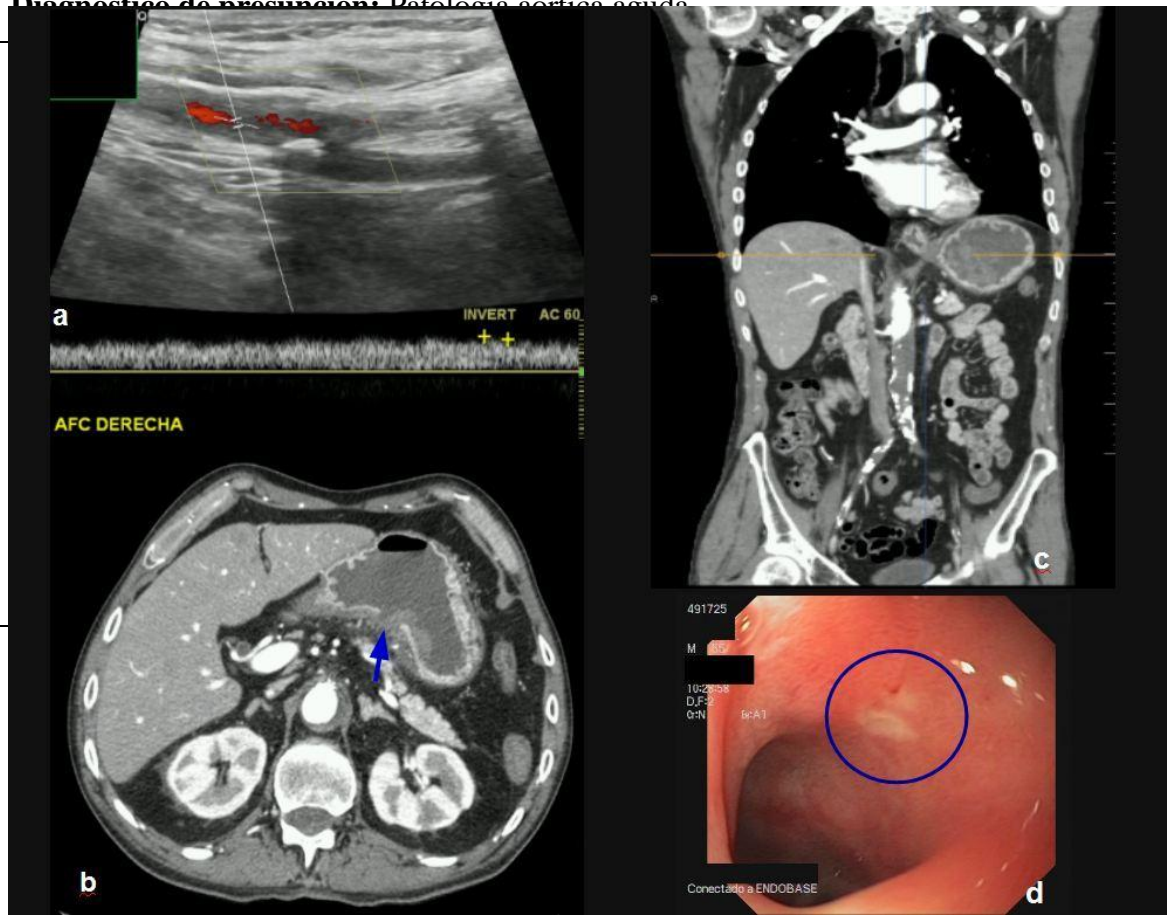
Paciente de 55 años remitido desde urgencias por sospecha de isquemia arterial aguda de MMII.

**Antecedentes personales:** Arteriopatía periférica calcificada. En tratamiento con AINES.

#### 2. Hallazgos iniciales de las pruebas de imagen y diagnóstico de presunción.

Se realiza ecografía Doppler arterial de MMII: Signos de arteriopatía calcificante. Permeabilidad vascular hasta nivel pedio. Patrón de flujo arterial monofásico, bilateral y difuso, sugestivo de estenosis significativa en vasos aortoiliacos.

**Diagnóstico de presunción:** Patología aórtica aguda.



## ACIERTOS Y ERRORES EN RADIOLOGIA DE URGENCIAS

### 3. Relectura del caso.

Dados los hallazgos en ecografía Doppler y el estado clínico del paciente (palidez, sudoración así como episodio de emesis en posos de café), se decide la realización de **AngioTC toraco abdominal**: Se identifica interrupción de 15 mm en el realce de la mucosa gástrica a nivel de la curvatura menor. Signos de sangrado agudo en la cavidad gástrica con contenido hiperdenso intraluminal.

**Diagnóstico definitivo:** Hallazgos compatibles con sangrado agudo en cavidad gástrica, dependiente de la mucosa. Arteriopatía calcificante aortoiliaca con permeabilidad distal.

### 4. Reflexión docente.

La utilidad de la ecografía Doppler arterial en el servicio de urgencias no se limita al diagnóstico de oclusión arterial periférica aguda, también es una herramienta válida como en este caso a través de signos indirectos para sospechar patología vascular aguda a nivel aortoiliaco. En nuestro caso como hallazgo incidental y teniendo en cuenta los datos clínicos referidos por el propio paciente se logró realizar un diagnóstico certero que condujo al adecuado manejo de la patología urgente que presentaba el paciente.

### 5. Conclusión.

A pesar de los grandes avances y de la utilidad que brindan los métodos de diagnóstico por imagen, la realización de una adecuada historia clínica y exploración siguen siendo la piedra angular del diagnóstico médico.

### Bibliografía

S. Quiroga Gómez, et al. Hemorragia digestiva: papel de la radiología. Radiología. Septiembre -Octubre 2011. Pág. 406-420.

Del Blanco Alonso MI, et al. ¿Es útil el eco-Doppler portátil en el diagnóstico de enfermedad arterial periférica? Estudio de validación. Angiología. 2012; 64(5):193-198.

Woong Yoon, Yong Yeon Jeong, Sang Soo Shin, Hyo Soon Lim, Sang Gook Song, Nam Gyu Jang, Jae Kyu Kim, Heung Keun Kang. Acute Massive Gastrointestinal Bleeding: Detection

## ACIERTOS Y ERRORES EN RADIOLOGIA DE URGENCIAS

	and Localization with Arterial Phase Multi-Detector Row Helical CT. Radiology, Apr 2006, Vol. 239:160-167.
--	---