

Obstrucción al flujo proximal del tronco celiaco

César P. Ramírez Plaza, Rosa M.^a Becerra Ortiz*, Julio Santoyo Santoyo*

*Unidad de Gestión Clínica de Cirugía General y Aparato Digestivo. Hospital Universitario V. del Rocío. Sevilla. *Unidad de Gestión Clínica de Cirugía General, Digestiva y Trasplantes. Hospital Regional Universitario de Málaga Carlos Haya*

Mujer de 23 años que consultó de forma repetida en Urgencias por episodios de dolor centroabdominal de características viscerales y que acompañaba pérdida de peso y desnutrición severa con hipoalbuminemia (albúmina 2,1 g/L) y anasarca. Tras una tomografía computerizada (TC) en la que se apreciaba una estenosis proximal severa del tronco celiaco y una transformación cavernomatosa de la porta con trombosis portal completa, se realizó una angiografía visceral en la que se confirmó el diagnóstico de la TC (fig. 1). La imagen de campo quirúrgico corresponde a la exposición de la cara anterior de la aorta con la salida del tronco celiaco al final de la cirugía (fig. 2).

Opciones diagnósticas

1. Trombosis parcial del tronco celiaco por déficit de proteína c
2. Tromboangeitis obliterante por arteritis de células gigantes
3. Síndrome del ligamento arcuato
4. Aterotrombosis aorto-celiaca por hiperlipemia familiar

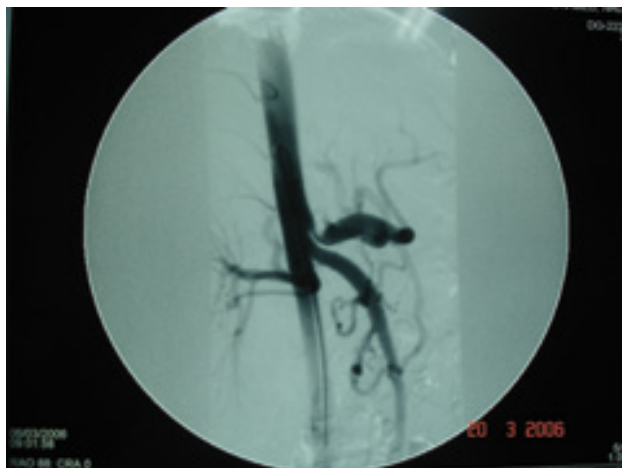


Figura 1.— Angiografía visceral: Estenosis severa en la salida del tronco celiaco



Figura 2.— Imagen de campo quirúrgico: exposición de la cara anterior de la aorta y salida del tronco celiaco