

FOTOGRAFÍA MÉDICA

Trombosis arterial múltiple: Fotografía médica

Ocanto A ¹, Dos Santos Y ².



1. Médico Residente de Oncología Radioterápica. Hospital Universitario La Paz
2. Médico Residente de Radiodiagnóstico. Hospital General de Segovia

Calle Abades 12. Madrid. España. CP 28012.

E-mail: abraham.ocanto@gmail.com

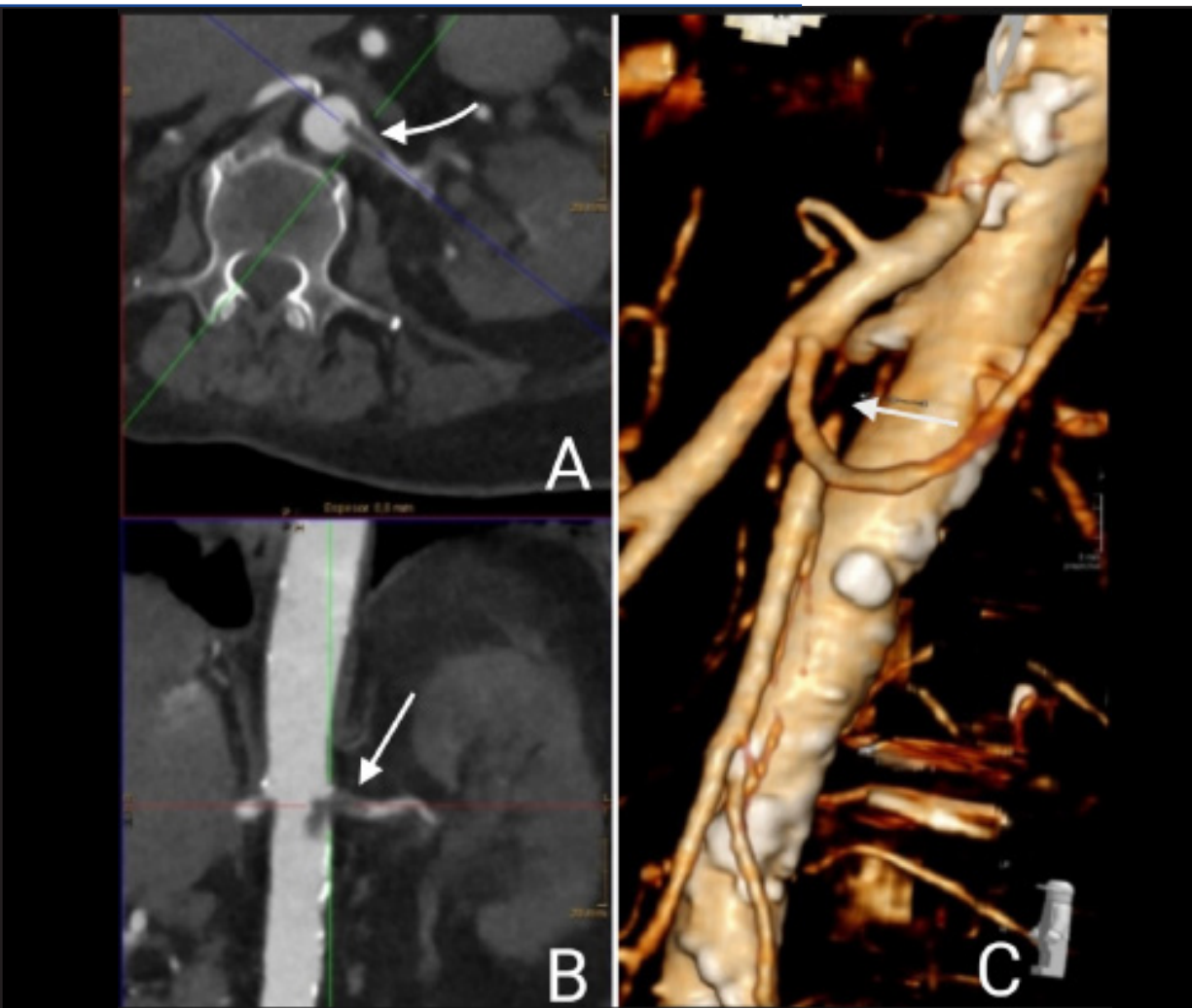
Recibido: 15 de noviembre 2020

Aceptado: 12 de enero 2021

Publicado: 31 de marzo 2021

Para citar este artículo/For reference this article:
Ocanto A, Dos Santos Y.
Trombosis arterial múltiple: Fotografía médica. Acta Cient Estud. 2020;14(1):32-33
Disponble en: www.actacientificaestudiantil.com.ve/vol-14-num-1-a3/

ISSN 2542-3428



A: Tomografía computarizada angiográfica en plano axial con contraste en fase arterial con defecto de repleción en arteria renal izquierda. | **B:** Plano coronal que muestra trombo flotante en la aorta a nivel renal con extensión a la arteria renal izquierda con repermeabilización distal. | **C:** Volumen Rendering que muestra defecto de repleción en la arteria mesentérica superior en su tercio proximal con repermeabilización distal.

Trombosis arterial múltiple: Fotografía médica

Paciente femenino de 86 años de edad con antecedentes de hipertensión arterial y diabetes mellitus tipo II. Refiere dolor abdominal en flanco derecho desde hace una semana. Al examen físico: abdomen blando, doloroso, sin irritación peritoneal. En los análisis de laboratorio: leucocitosis 11.150uL, fibrinógeno 1200mg/dL, LDH 859mg/dL, PCR 233,7mg/L. En tomografía computarizada angiográfica se evidencia: trombosis de la arteria mesentérica superior con repermeabilización distal, trombosis de la arteria renal izquierda con infartos renales y trombo aórtico flotante en el plano renal y aorta infrarenal. Es valorada por Radiología Intervencionista quienes realizan trombectomía mecánica con dispositivo de aspiración, sin complicaciones. La fibrilación auricular está relacionada con la enfermedad tromboembólica [1], siendo, los trombos aórticos poco frecuentes [2], estos pueden originarse por enfermedad aterosclerótica o aneurismática, generando embolismos a distancia [3]. El tratamiento habitual es anticoagulación o fibrinolíticos [4]. La trombectomía endovascular constituye una alternativa segura y eficaz.

86 year old female patient with a history of arterial hypertension and diabetes mellitus type II. Refers abdominal pain in right flank for one week. On physical exam: soft abdomen, painful, no peritoneal irritation. On laboratory tests: leukocytosis 11,150uL, fibrinogen 1200mg/dL, LDH 859mg/dL, CRP 233.7mg/L. Angiographic computerized tomography showed: thrombosis of the superior mesenteric artery with distal repermeabilization, thrombosis of the left renal artery with renal infarcts and floating aortic thrombus in the renal and infrarenal aorta plane. It is assessed by Interventional Radiology who performs mechanical thrombectomy with an aspiration device, without complications. Atrial fibrillation is related to thromboembolic disease [1], being, aortic thrombi infrequent [2], these can be originated by atherosclerotic or aneurysmal disease, generating distant embolisms [3]. The usual treatment is anticoagulation or fibrinolytics [4]. Endovascular thrombectomy is a safe and effective alternative.

CONFLICTO DE INTERESES

Los autores declaran no tener conflicto de intereses.

Referencias bibliográficas

1. Castaño R, Franco B, Baca F, et al. Diagnóstico y tratamiento de la fibrilación auricular. Rev Med Inst Mex Seguro Soc. [Internet]. 2012. [Citado el 15 de Feb 2021]; 50 (2): 213-231. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/imss/im-2012/im122r.pdf>
2. Martínez E, Acín F, López A, et al. Tratamiento endovascular de trombo flotante sintomático de aorta torácica. Angiología. [Internet]. 2008 [Citado el 15 de Nov 2020]; 60(5): 347-352. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-angiologia-294-articulo-tratamiento-endovascular-trombo-flotante-sintomatico-S0003317008050049>
3. Moncayo K, Domínguez J, Hernández I, et al. Trombo flotante de aorta torácica y trombosis venosa esplácnica: a propósito de 2 casos. Angiología [Internet]. 2015 [Citado el 15 de Nov 2020]. 67(6):513-515. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-angiologia-294-pdf-S000331701400354X>
4. Jerjes C, Cantu C, Arauz A, et al. Guías para anticoagulación y Trombolisis del Tromboembolismo venoso, Infarto con elevación del ST, Cardioembolismo Cerebral y del Infarto Cerebral Agudo. Arch Cardiol Mex [Internet]. 2017 [Citado el 15 de Feb 2021]. 87 (1): 1-66. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-archivos-cardiologia-mexico-293-pdf-X1405994017617061>