

MAS ALLÁ DE LO EVIDENTE: TROMBOSIS DE LA VENA MESENTÉRICA INFERIOR (TVMI)

Autores: León Mariana Ivana, Amado Victoria, Aguilera Sofia, Torres Verónica, Salvador Diego.

Mail: Leonmarianaivana@gmail.com

Los Autores no declaran conflicto de intereses.

Residencia Imagen Clara.

Salta- Argentina.

Presentación de caso: Paciente masculino de 65 años, presenta dolor abdominal de dos semanas de evolución, asociado a diarrea, astenia, inapetencia, escalofrío y fiebre persistente, con tratamiento antibiótico sin resolución clínica.

APP: Diverticulosis, obesidad, tabaquismo.

Hallazgos imagenológicos:



Figura A

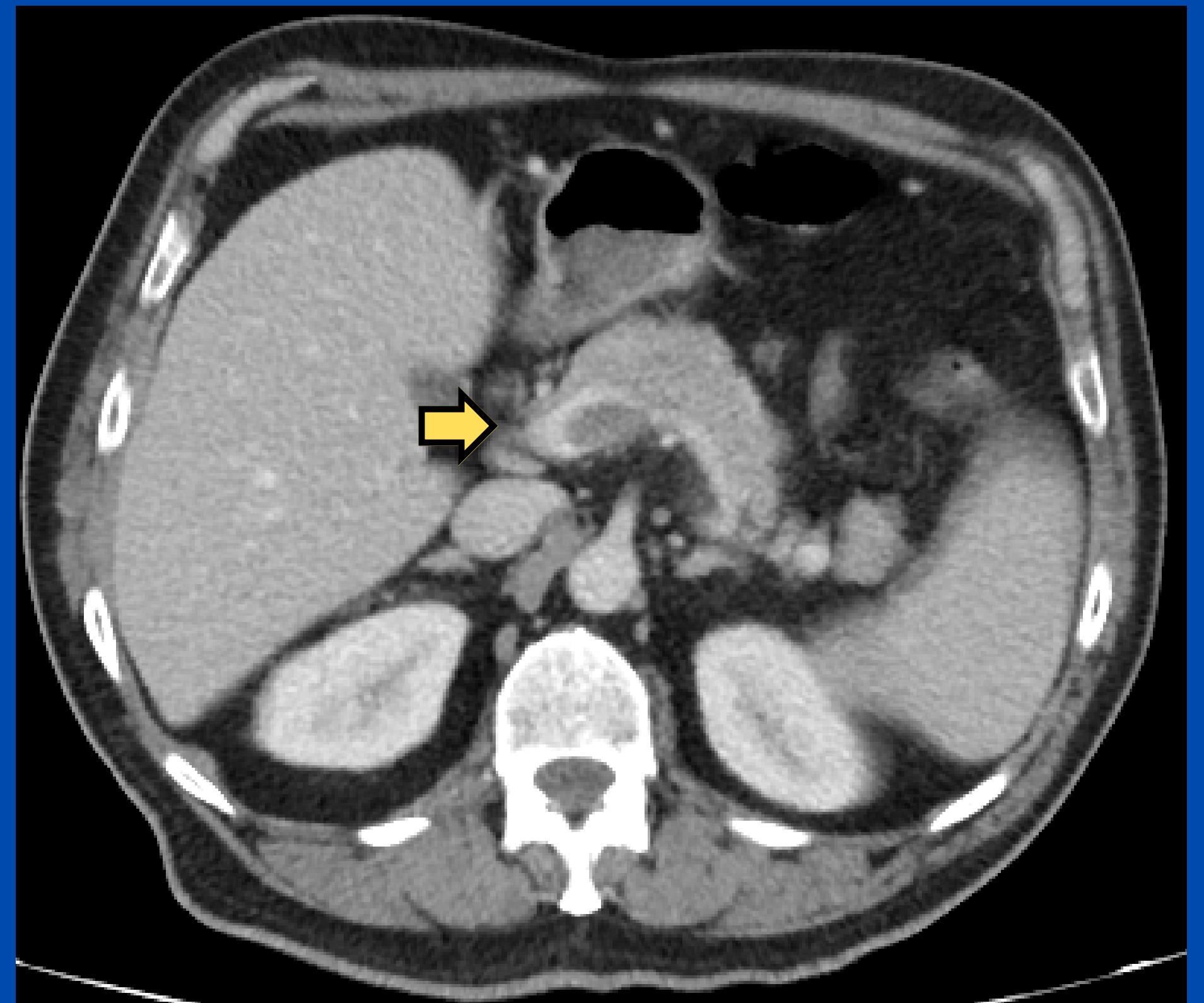


Figura B

Figura A: Congestión de la vena mesentérica inferior asociado a inflamación que la rodea (flecha amarilla). B: Trombo endoluminal a nivel del confluente esplenomesaraico (flecha amarilla)

Discusión:

La TVMI es una patología infrecuente y puede ocurrir de manera espontánea o en su mayoría estar relacionado con factores predisponentes protrombóticos como la obesidad y el tabaquismo, entre otros.

La TVMI puede producirse de forma secundaria a procesos inflamatorios intraabdominales, como procesos infecciosos, diverticulitis, apendicitis, enfermedad inflamatoria intestinal, pancreatitis, infección del árbol biliar y cáncer.

La presentación inespecífica de la enfermedad dificulta su diagnóstico y, por lo tanto, conduce a una alta mortalidad. El diagnóstico se realiza mediante la angiotomografía y su desenlace estará determinado por un rápido diagnóstico y un tratamiento efectivo.

Conclusión:

La tromboflebitis séptica puede ocurrir cuando la infección y la inflamación del colon, como en el caso de la diverticulitis sigmoidea, siembran VMI. Un trombo infectado en la luz de la VMI puede convertirse en un émbolo a lo largo de las vías normales de drenaje, lo que puede provocar el desarrollo de abscesos hepáticos o bien una trombosis de la vena porta como en el caso de nuestro paciente.

Conocer sobre esta inusual patología nos brindará la posibilidad de realizar diagnósticos potencialmente sutiles, permitiendo así su tratamiento oportuno.

Al día de la fecha el paciente presentó mejoría clínica tras recibir tratamiento antibiótico y de anticoagulación.

Bibliografía:

1. Imágenes de la vasculatura mesentérica inferior
Anup S. Shetty , Tyler J. Fraum , Daniel R. Ludwig , Malak Itani , Mohamed Z. Rajput , Benjamin S. Strnad , Katerina S. Konstantinoff , Andrew L. Chang , Suraj Kapoor , Utkarsh Parwal , Dennis M. Balfe y Vincent M. Mellnick. RadioGraphics 2024 44 : 11
2. Características de la trombosis de la vena mesentérica mediante TC multidetector
Rafael Durán , Alban L. Denys , Igor Letovanec , Reto A. Meuli y Sabine Schmidt. RadioGraphics 2012 32:5, 1503-152
3. Pylephlebitis: A Case of Inferior Mesenteric Vein Thrombophlebitis in a Patient with Acute Sigmoid Diverticulitis—A Case Report and Clinical Management Review, *Case Reports in Infectious Diseases*, 2019, 5341281, 4 pages, 2019. Zia, Aleena, Sohal, Sumit, Costas, Chris. <https://doi.org/10.1155/2019/5341281>