



XXX Jornada Gastroenterològica de les Comarques Catalanes

12 de maig de 2018

Parc Sanitari Sant Joan de Déu

Sant Boi de Llobregat

Organitzat per:



SUBOCLUSIÓ DUODENAL PER SÍNDROME AORTOMESENTÈRICA AMB VARIANT A L'ARTÈRIA MESENTÈRICA INFERIOR

Laia Peries Reverter; Esther Fort Martorell; Carme López Núñez; Isabel Serra Matamala; Carlos Huertas Nadal; Montserrat Figa Francesch; Marc Albert Carrasco; Laia Gutiérrez Prat; Xavier Aldeguer Manté
Hospital Universitari de Girona Dr. Josep Trueta.

INTRODUCCIÓ: La síndrome aortomesentèrica es caracteritza per la compressió extrínseca de la tercera porció duodenal entre l'aorta i l'artèria mesentèrica superior, que produeix una obstrucció intestinal intermitent. El nostre cas, es tracta d'una síndrome aortomesentèrica amb variant a l'artèria mesentèrica inferior.

CAS CLÍNIC: Noi de 21 anys sense antecedents rellevants que ingressa al Servei de Digestiu per estudi de dolor abdominal de característiques mal definides, de dues setmanes d'evolució, associat a nàusees, vòmits, anorèxia i pèrdua de pes, sense altra simptomatologia acompanyant.

Es realitza gastroscòpia d'estudi apreciant marcada retenció gàstrica amb aspiració de 5 litres de contingut alimentari-biliós sense objectivar causes obstructives, i absència de contingut de retenció a partir de duodè distal. Es sol·licita TC abdominal que descarta obstrucció mecànica i només identifica una mínima pseudoinvaginació d'intestí prim, pel què es completa estudi amb RM intestinal apreciant una marcada distensió gàstrica fins a pelvis i desplaçament caudal del duodè amb canvi de calibre brusc a nivell de la tercera porció. Finalment, per confirmar la sospita diagnòstica es realitza un angioTC essent diagnosticat d'una síndrome aortomesentèrica amb variant a l'artèria mesentèrica inferior.

Per intolerància a la dieta via oral s'inicia nutrició enteral per sonda, franquejant la tercera porció, amb guany ponderal progressiu, essent donat d'alta amb nutrició enteral total per sonda nasojunal.