



## IMÁGENES EN MEDICINA INTENSIVA

### Hemorragia digestiva secundaria a hemobilia por fístula arteriobiliar criptogénica



### Digestive bleeding secondary to hemobilia due to cryptogenic arteriobiliary fistula

E. Gallego<sup>a,\*</sup>, A. Ibáñez-Pinto<sup>b</sup> e I. Salinas-Gabiña<sup>a</sup>

<sup>a</sup> Unidad de Cuidados Intensivos, Hospital del Henares, Coslada, Madrid, España

<sup>b</sup> Servicio de Aparato Digestivo, Hospital del Henares, Coslada, Madrid, España



Figura 1



Figura 2

Paciente de 64 años, que ingresa en la unidad de cuidados intensivos por hemorragia digestiva persistente con altos requerimientos transfusionales y repercusión hemodinámica, tras consultar por dolor abdominal e ictericia obstructiva. Mediante estudio endoscópico se objetiva un gran coágulo impactado en la papila (fig. 1). En el estudio angiográfico (fig. 2) se observa arteria mesentérica superior desde la que parte la arteria hepática derecha, rotura de una rama principal de esta última, que se cierra con 19 mm de *coils* fibrados y Spongostan®. La hemobilia masiva es una causa rara pero potencialmente fatal de hemorragia digestiva. El diagnóstico es endoscópico y la embolización transarterial es la opción terapéutica de elección. Las causas más habituales son postraumáticas o posquirúrgicas, tumores y malformaciones vasculares o aneurismas, siendo excepcionales aquellas en las que la causa subyacente no llega a encontrarse.

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [dra.egallego@yahoo.es](mailto:dra.egallego@yahoo.es) (E. Gallego).