
Síndrome de ligamento arcuato: causa infrecuente de dolor abdominal crónico

Mujer de 49 años con antecedentes de trasplante renal e hipertensión arterial, ingresó al departamento de emergencias por dolor abdominal agudo. El examen físico reveló abdomen blando, doloroso en forma generalizada y sin signos de irritación peritoneal. Refería repetidos episodios de dolor abdominal epigástrico luego de ingestas copiosas. En el último año acudió a emergencias en tres oportunidades por esta sintomatología.

Ante la sospecha de isquemia mesentérica crónica, se solicitó angiотomografía que mostró el mesenterio de aspecto congestivo e impronta del pilar izquierdo del diafragma en el nacimiento del tronco celíaco con correcta opacificación distal y de sus ramos, compatible con síndrome del ligamento arcuato (Fig. 1 y Fig. 2). Se indicó reposo digestivo y presentó buena evolución con el tratamiento médico.

El síndrome de ligamento arcuato es causado por la compresión del tronco y plexo celíaco por el ligamento arcuato medio del diafragma generando insuficiencia vascular o irritación nerviosa. Es más frecuente en mujeres de 30 a 50 años. Los síntomas incluyen dolor epigástrico postprandial, náuseas, vómitos, diarrea y pérdida de peso. Su prevalencia es incierta debido a la inespecificidad de los mismos, lo que dificulta el diagnóstico clínico.

Fig. 1

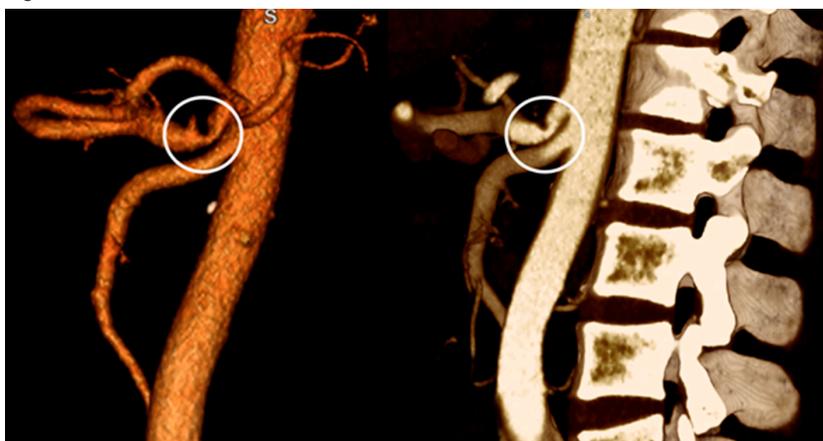
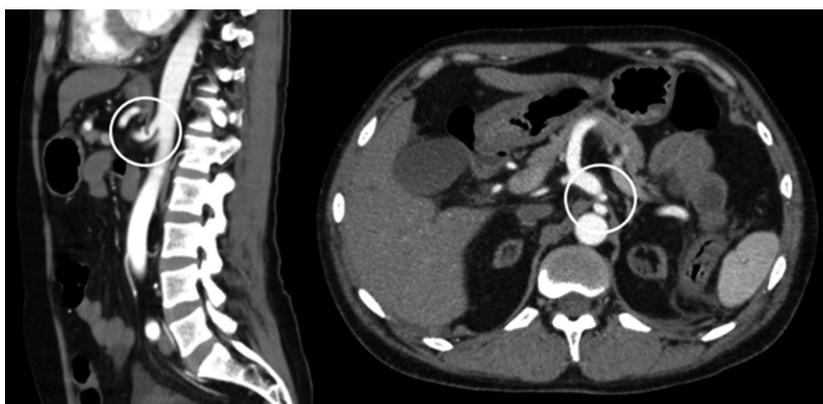


Fig. 2



María Sol Crespi Amor, Martín Gallardo, Esteban González Salazar
Servicio de Cirugía General, Hospital Italiano de Buenos Aires, Argentina
e-mail: sol.crespiamor@hospitalitaliano.org.ar