

GOBIERNO FEDERAL



SALUD

SEDENA

SEMAR

GUÍA DE PRÁCTICA CLÍNICA **gpc**

Tratamiento Quirúrgico del INFARTO E ISQUEMIA INTESTINAL en el Segundo y Tercer Nivel de Atención

Guía de Referencia Rápida

Catálogo Maestro de Guías de Práctica Clínica: ISSSTE-358-10

CONSEJO DE
SALUBRIDAD GENERAL



CIE-10: B07 Verrugas víricas

GPC: Tratamiento Quirúrgico del Infarto e Isquemia Intestinal en el Segundo y Tercer Nivel de Atención

Definición

La Isquemia Intestinal es un padecimiento que afecta principalmente a los pacientes mayores de 60 años, con predominio del sexo masculino.

La incidencia de la Isquemia Intestinal ha aumentado, debido al envejecimiento progresivo de la población. En el momento actual se presenta en 1 de cada 1000 ingresos hospitalarios y algunas series reportan hasta el 5% de la mortalidad hospitalaria. Las claves para un manejo eficiente de este síndrome se sustentan en tres principios: un elevado índice de sospecha clínica, una adecuada selección de las técnicas de imagen disponibles para realizar el diagnóstico y un conocimiento de los factores que aumentan la eficacia de la cirugía cuando esta está indicada. Este enfoque debe prevalecer en los tres niveles de atención para un mejor resultado en la atención de esta patología.

Es un padecimiento que ocurre cuando las arterias intestinales sufren una interrupción o una disminución del aporte sanguíneo. Puede afectar tanto al intestino delgado, como al colon, ser segmentaria o difusa y puede ser desde un cuadro leve y transitorio con afección mural parcial, hasta ser un cuadro grave, con infarto transmural de la pared intestinal.

Factores de riesgo

Estados protrombóticos:

- Deficiencia de antitrombina III.
- Anticuerpos antifosfolípidos.
- Uso de anticonceptivos orales y hormonales.
- Embarazo.
- Neoplasias.

Trastornos hematológicos:

- Policitemia Vera.
- Trombocitosis idiopática.
- Hemoglobinuria paroxística nocturna.

Trastornos inflamatorios:

- Pancreatitis.
- Peritonitis.
- Sepsis intraabdominal.
- Enfermedad Inflamatoria Intestinal.
- Diverticulitis.

Estados postquirúrgicos:

- Cirugías abdominales.
- Esplenectomía.
- Escleroterapia de várices esofágicas.
- Cateterismo.

Cirrosis e hipertensión portal.

Otras:

- Trauma contuso de abdomen.
- Enfermedad descompresiva.

Alteración de los vasos sanguíneos

- Aterosclerosis.
- Arteritis.
- Aneurismas.
- Infecciones.
- Disecciones.
- Embolos arteriales.
- Trombosis.

Tipos de isquemia intestinal

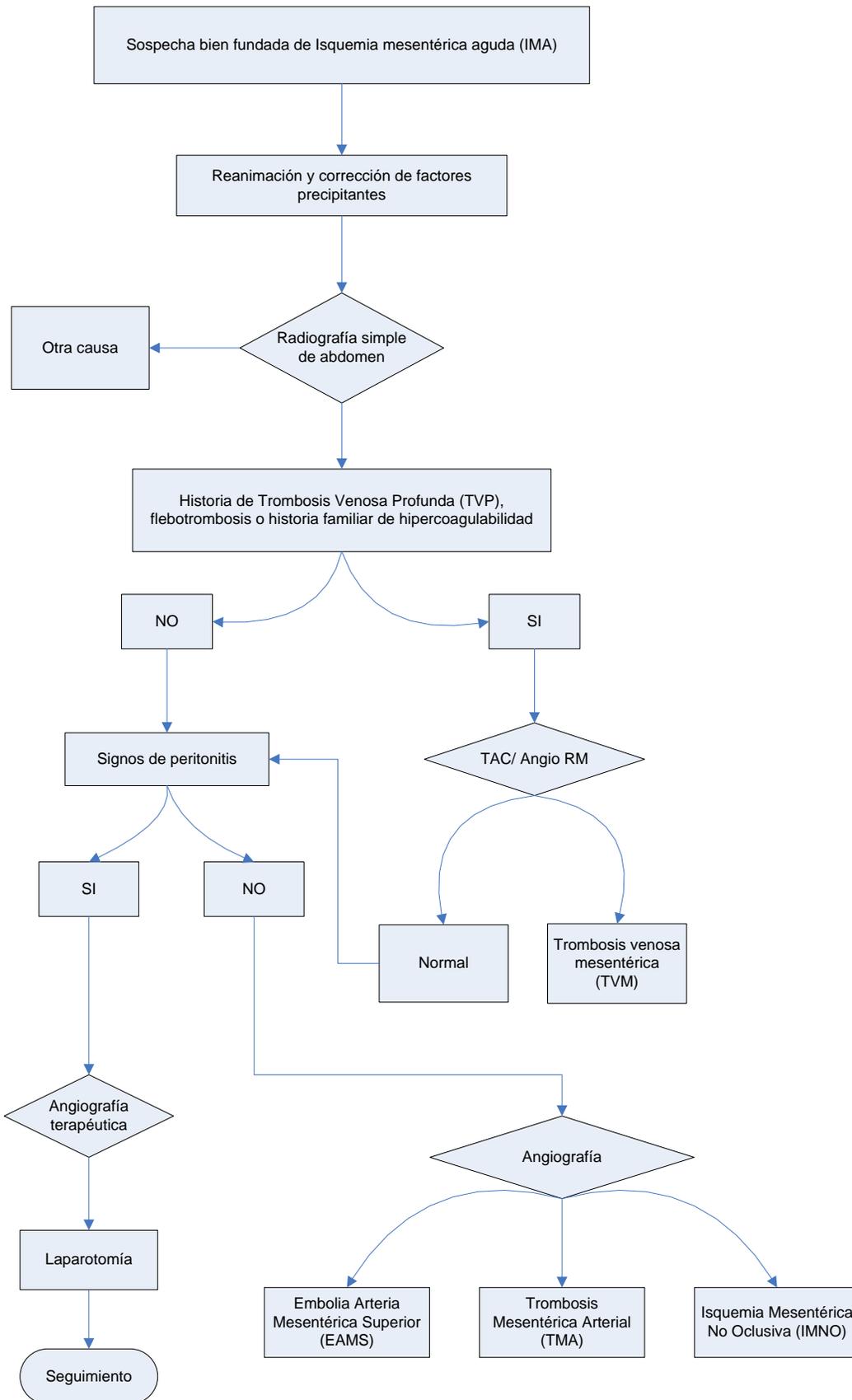
- Isquemia Mesentérica Aguda.
- Isquemia Mesentérica Crónica.
- Colitis Isquémica:
 - Colonopatía reversible.
 - Colitis transitoria.
 - Colitis crónica.
 - Estenosis.
 - Gangrena.
 - Colitis fulminante.

Diagnóstico

- Exámenes de laboratorio:
 - Fosfatasa alcalina.
 - LDH.
 - Amilasa.
- Estudios de gabinete:
 - Estudios de Rayos X.
 - Ultrasonido Doppler.
 - TAC Abdominal.
 - TAC helicoidal.
 - Tomografía helicoidal angiográfica.
 - Resonancia magnética angiográfica.
 - Angiografía.
 - Colonoscopia o C6lon por enema

Tratamiento

- Estabilizaci6n hemodin6mica.
- Valorar nutrici6n parenteral.
- Cateterismo arterial percut6neo.
- Tratamiento invasivo o quir6rgico:
 - Embolectomía arterial.
 - Resecci6n del tejido necr6tico.
 - Revascularizaci6n.
 - Angioplastia percut6nea.
 - Laparotomía.
 - Colocaci6n de Stent.



EMBOLIA DE LA ARTERIA MESENTÉRICA SUPERIOR

