

2010 Octubre, 2(1): 1-

ARTERIA SINUOSA DEL COLON

Autores: Méd. Mayo, Esteban; Méd. Scarpinelli Lilitiana; Prof. Dr. Marcelo H. Cerezo
Lugar de Trabajo Cátedra "A" de Anatomía – Facultad de Ciencias Médicas – U.N.L.P.
e-mail de contacto: lilianascarpi@hotmail.com

Introducción

La irrigación del lecho esplácnico está conformado por tres arterias principales: Tronco Celíaco (TC), Arteria Mesentérica Superior (AMS) y Arteria Mesentérica Inferior (AMI).

Cada una de ellas tiene a su cargo un territorio específico que se relaciona con el origen embriológico de los distintos segmentos del intestino primitivo.

En 1964, Moskowitz y col, se encargan de describir la Arteria Anastomótica Central del Colon: que comunica la Arteria Mesentérica Superior con la Arteria Mesentérica inferior.

Esta arteria cuando suple la irrigación de uno de los troncos arteriales, arriba mencionados, por la obstrucción de los mismos, se torna tortuosa y aumenta considerablemente su calibre, siendo descripta como "Arteria Sinuosa del Colon".

Este vaso aunque esté presente, no se ve en un arteriograma cuando no presenta ningún tipo de obstrucción a menos que se usen vasodilatadores.

Objetivos

Demostrar la existencia de esta anastomosis central: Mesentérica Superior- Mesentérica Inferior ("Arteria Sinuosa del Colon") y su variable desarrollo.

Materiales y método

Diseño: Estudio retrospectivo no randomizado.

a) Disección de 10 preparados cadavéricos adultos humanos de raza blanca.

b) Estudios de diagnóstico por imágenes: angiografías aortoiliacas del Instituto Argentino de la Aorta del Hospital Español de La Plata , periodo 2000-2008 y 10 tomografías axiales computadas multislides de 64 cortes, del mismo periodo, en pacientes con patología vascular intestinal.

Resultados

Observamos 2 casos de anastomosis intermesentéricas en angiografías aortoiliacas y 1 caso en tomografía axial computada multislides de 64 cortes, lo que nos da una aproximación al porcentaje de casos descriptos en la Literatura.

Conclusiones

Corroboramos la presencia de la "Arteria Sinuosa del Colon", en 2 pacientes, con patología vascular intestinal, observando que la misma se encontraba permeable y las uniones entre estos troncos arteriales que forman la circulación colateral generalmente permanecen de calibre reducido cuando las ramas cólicas funcionan adecuadamente; Estas uniones, cuando existen, y se encuentran funcionalmente activas, dirigen el flujo sanguíneo hacia la porción de intestino que se encuentra hipo-perfundida, siendo fundamental su sospecha e interpretación durante una cirugía abdominal, ya que su lesión o ligadura puede producir daños isquémicos irreversibles en el territorio intestinal afectado.