

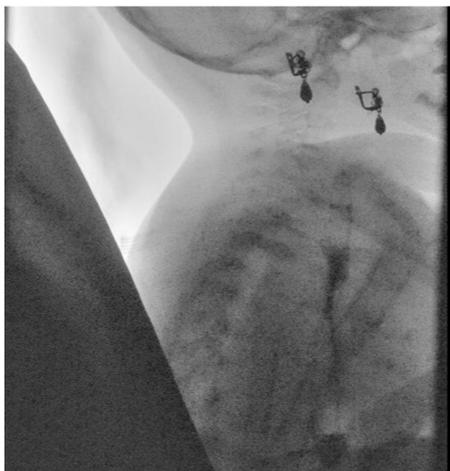
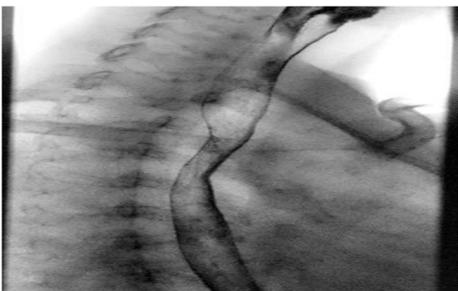
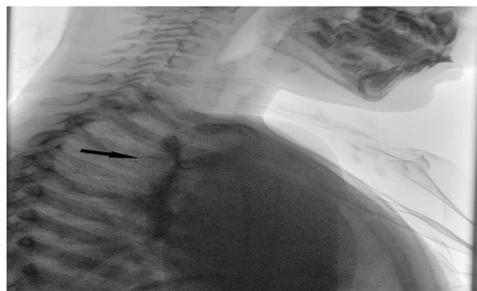
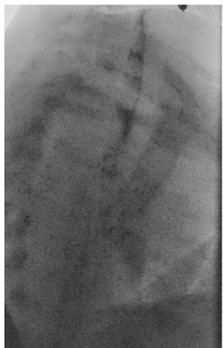
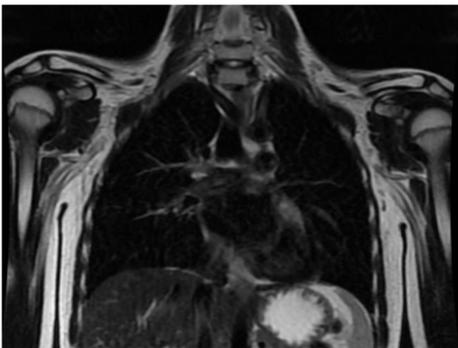
¿Todas las alteraciones deglutorias son de causa digestiva? Alteraciones deglutorias secundarias a anomalías vasculares

Autores/as: H. Suárez, C. Andreu, A. Ramón, E. Sol, N. Roig, M. Morell, S. Fuertes, C. Vidal.
Hospital Universitario Son Llàtzer. Palma de Mallorca.

Introducción:

Las anomalías vasculares del arco aórtico son malformaciones congénitas que pueden formar anillos vasculares. La anomalía más frecuente es el **arco aórtico izquierdo con arteria subclavia derecha aberrante (ARSA)** (prevalencia 0,4 - 0,7%). Suelen ser asintomáticas o excepcionalmente **síntomas por compresión** como **alteraciones deglutorias**.

Casos clínicos. Derivados a Gastroenterología pediátrica por alteraciones deglutorias:

	♀ 3 años	♀ 12 años	♂ 7 años
ECO prenatal	Sin hallazgos	ARSA	Arco aórtico derecho con subclavia izquierda aberrante (ASIA)
Clínica	- Sensación de impactación a sólidos. - Atragantamiento con vómito	- Sensación de impactación a sólidos	- Disfagia progresiva desde los 4 años. - Sensación de impactación a sólidos. - Dolor retroesternal
Pruebas de imagen	Tránsito gastroesofágico: Impronta esofágica sugestiva de compresión vascular		
		 RM: ARSA sin dilatación, compresión esofágica	 TC: ASIA con dilatación aneurismática (divertículo Kommerell)
			
Tratamiento	Recomendaciones dietéticas		Corrección quirúrgica
Evolución	Clínica leve Seguimiento en consultas		Resolución clínica completa

Conclusiones:

- Incluir en el **diagnóstico diferencial** de las alteraciones deglutorias las anomalías vasculares a nivel del arco aórtico.
- Importancia de la **detección y tratamiento dirigido** en las disfagias de causa vascular.