

Tapón de N-2-butil-cianocrilato sobre variz fúndica: persistencia 3 años después de la esclerosis

A. Sáenz de Miera Rodríguez, R. Baltar Arias¹, S. Vázquez Rodríguez¹, W. Díaz Saa¹, J. L. Ulla Rocha¹, J. Vázquez-Sanluis¹ y E. Vázquez Astray¹

Servicios de Oncología y ¹Digestivo. Complejo Hospitalario de Pontevedra. Vigo

CASO CLÍNICO

Mujer de 52 años, con antecedente de consumo enólico (> 100 g/etanol al día) que ingresa en 2005 por hemorragia digestiva alta severa con deterioro hemodinámico. A su ingreso recibe tratamiento con somatostatina (6 mg/24 horas) y se realiza gastroscopia urgente que evidencia un sangrado activo en jet por variz fúndica de gran tamaño (Fig. 1), se coloca una banda elástica controlándose inicialmente el sangrado. A las 48 horas se revisa la zona y se procede a esclerosar la variz (Fig. 2) con un total de 4 ml de N-butil 2-cianocrilato (Glubran 2). La paciente necesita trasfusión con 4 concentrados de hematíes y es trasladada a la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI). No se evidencia resangrado digestivo y la paciente es dada de alta a los 14 días. A los 3 meses se realiza gastroscopia de control con inyección en la que no se muestra sangrado, pero se esclerosa de nuevo con 3 ml de N-butil-2-cianocrilato. En los años siguientes, la paciente se niega a realizar gastroscopias de control, aunque abandona el hábito enólico.

Ingresa en julio de 2008 por sangrado hemorroidal y anemia ferropénica secundaria. En este momento, la paciente sí da su permiso para realizar una gastroscopia que muestra el tapón de cianocrilato en buen estado (Fig. 3) sin datos de sangrado. En la colonoscopia se determina que la causa de la anemia es debida a un plexo hemorroidal sangrante. Durante este tiempo el estado de su función hepática ha mejorado en los parámetros bioquímicos debido a la abstinencia enólica y en el control ecográfico no se ha detectado la aparición de nódulos hepáticos.

DISCUSIÓN

El cianocrilato es un agente esclerosante muy efectivo en el control del sangrado por varices gástricas (1); además puede emplearse en combinación con otros métodos como la ligadura mediante bandas elásticas (2), de tal manera que se ha podido constatar un bajo porcentaje de resangrado (3). La imagen endoscópica actual muestra el tapón de cianocrilato sobre la variz, sin demostrarse recidiva hemorrágica a lo largo de este tiempo, siendo favorecido también por la mejoría en el estado de su función hepática por la supresión del consumo de alcohol.