

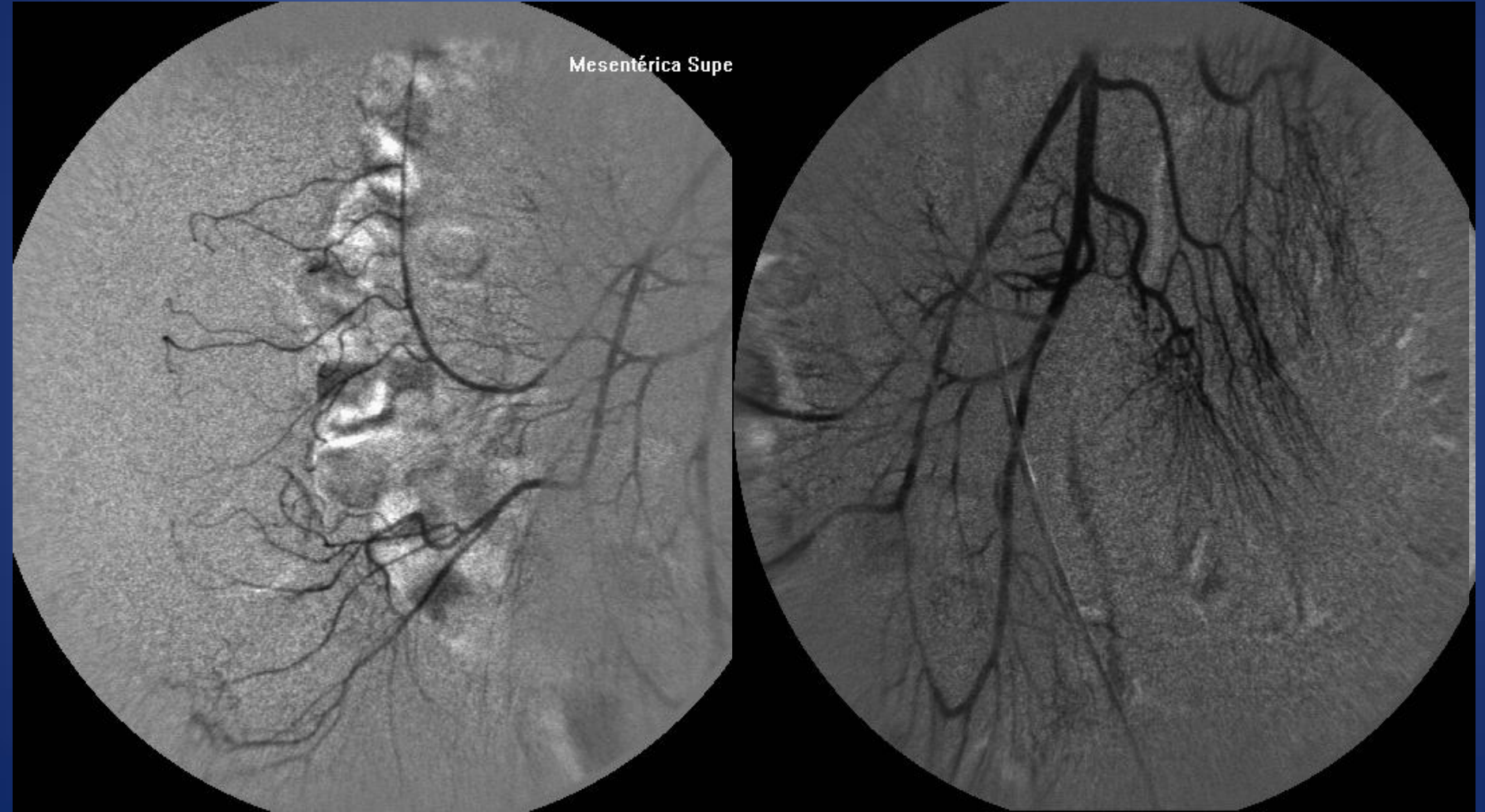
CASO 1

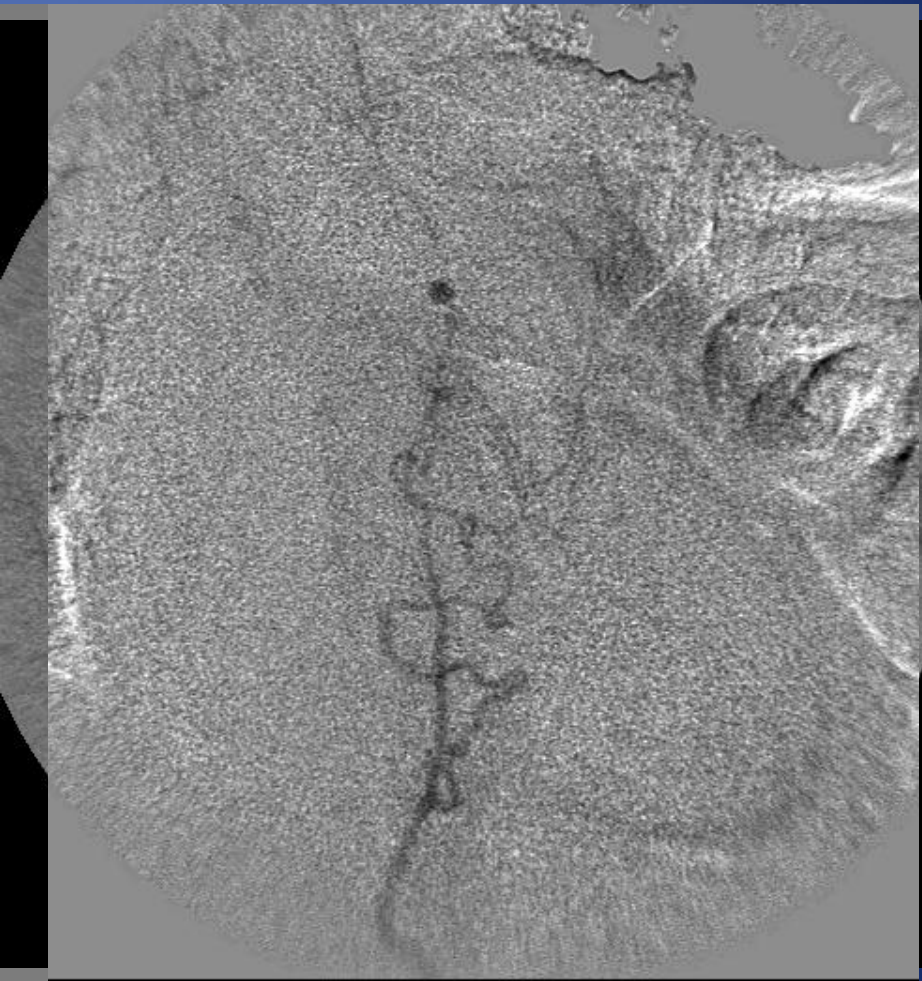
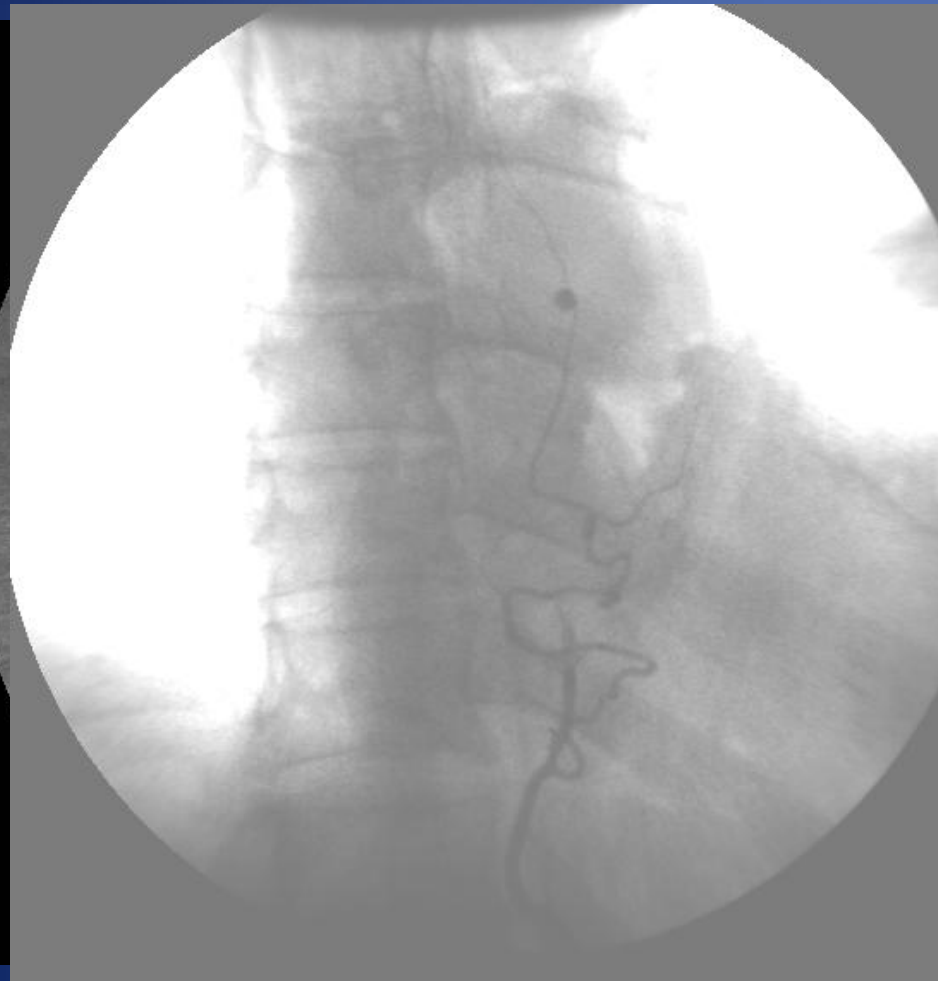
- Sexo masculino. 54 años.
 - MC: Derivado de otra institución por HDA con descompensación hemodinámica.
 - Antecedentes personales:
 - Ex tabaquista
 - Etilista.
 - Esofagectomía 1/3 inferior hace 10 años (desconoce causa).
- Lab: Hcto ingreso: 20% Plq: 190000 Tasa de protrombina: 65% KPTT: 34 seg.

- VEDA: Úlcera gástrica con vaso visible en cara anterior y curvatura menor. Forrest IIa.
- Tratamiento de sostén (Cristaloides, Complejo B, Omeprazol ev, Transfusiones GR y hemoderivados).
- 5 tratamientos tópicos: 4 con adrenalina y 1 con polidocanol, por resangrados.
- Ante persistencia de hemorragias le indican tratamiento quirúrgico pero tiene alto riesgo debido a estómago ascendido.

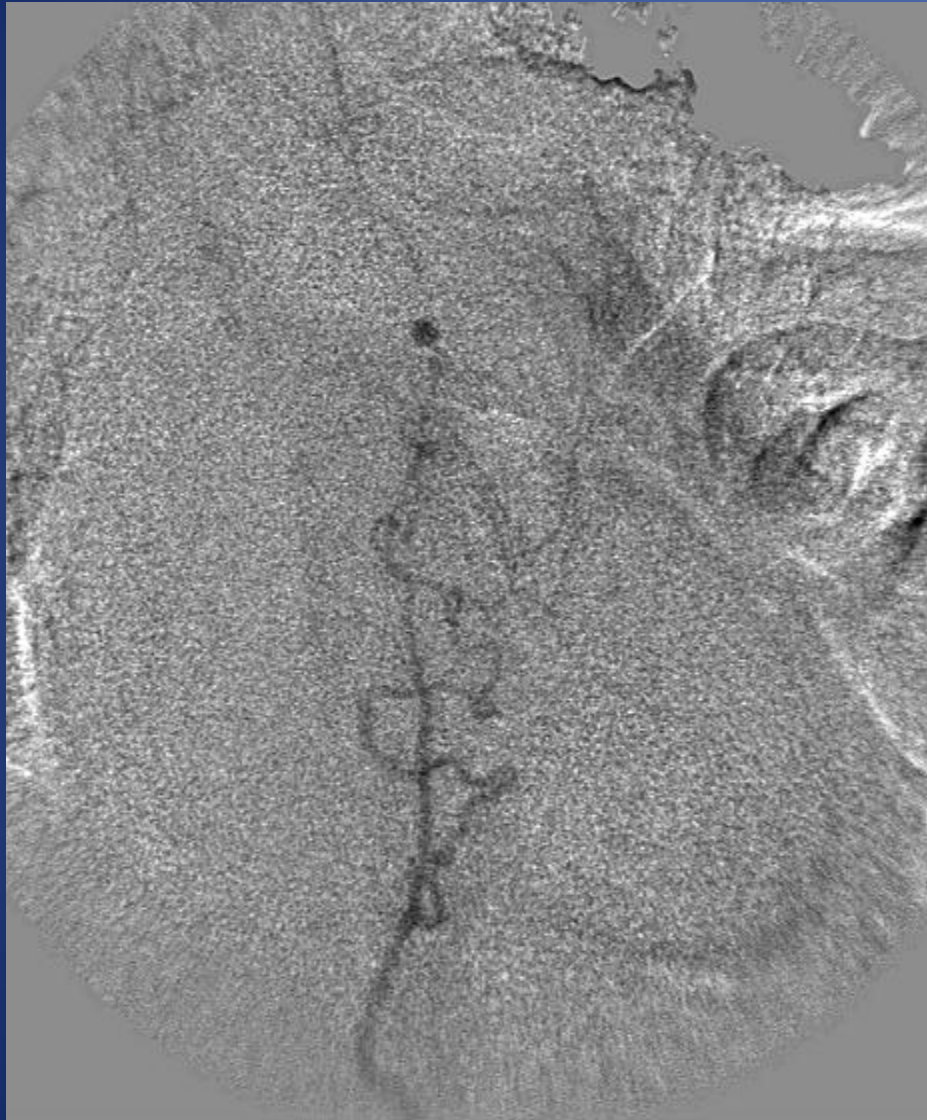
Tronco Celiomesentérico

Mesentérica Supe





Arteria gástrica derecha



Pre embolización



Post embolización

Gastroepiploica
derecha