

Pseudoaneurisma espontáneo: entidad extremadamente rara



Servicio de Diagnóstico por Imágenes.Hospital Italiano de Córdoba

Sadir Martín, Solano Sebastián, Ceballos Joaquín, Paulazo Carolina

Introducción

- El pseudoaneurisma espontáneo es una lesión extremadamente infrecuente, en la que hay un defecto de la pared arterial, sin causa aparente, produciéndose fuga de sangre hacia un compartimiento fibroso externo, que contendrá el hematoma.

Objetivos

- Correlacionar ausencia de antecedentes traumáticos, clínica y hallazgos observados mediante ecografía Doppler, angioTC y arteriografía para la confirmación diagnóstica, de pseudoaneurisma espontáneo dada su incidencia excepcional.

Desarrollo del tema

- El pseudoaneurisma espontáneo es, al igual que el de origen traumático, es una colección extraluminal de sangre con flujo lento turbulento, que mantiene comunicación con la luz de la arteria nativa a través de un defecto de la pared, pero sin causa aparente.

Desarrollo del tema

- Incidencia insólita teniendo en cuenta que los de causas traumática conocidas oscilan entre el 0,02 y 2%.
- Clínicamente puede ser asintomático o presentarse como una masa pulsátil, con soplo y dolor a la palpación además de cambios cutáneos a dicho nivel.

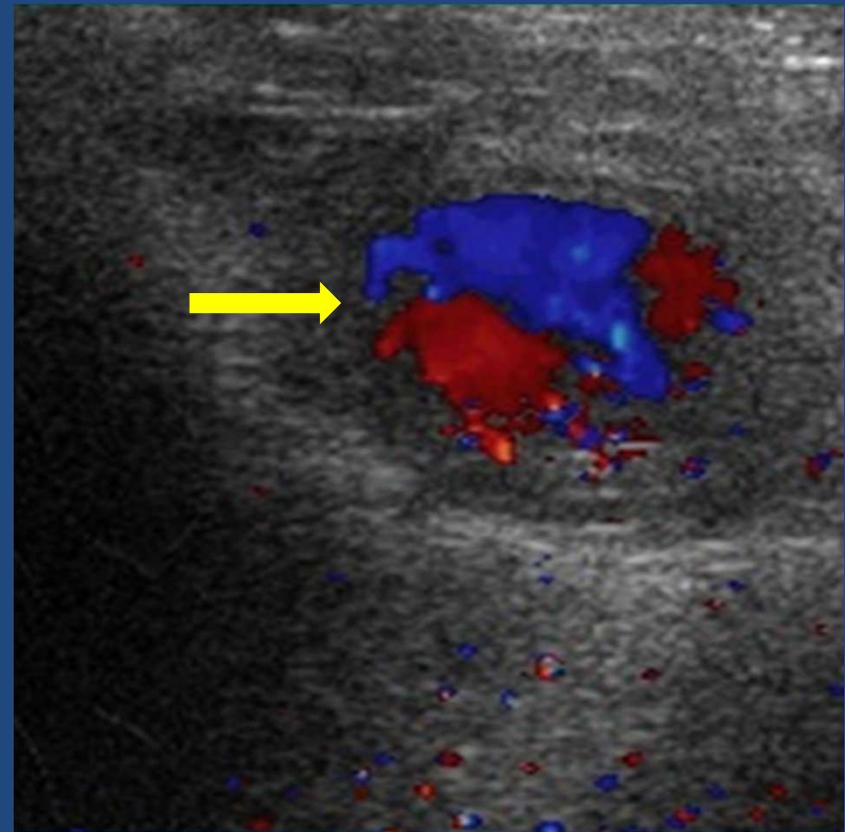
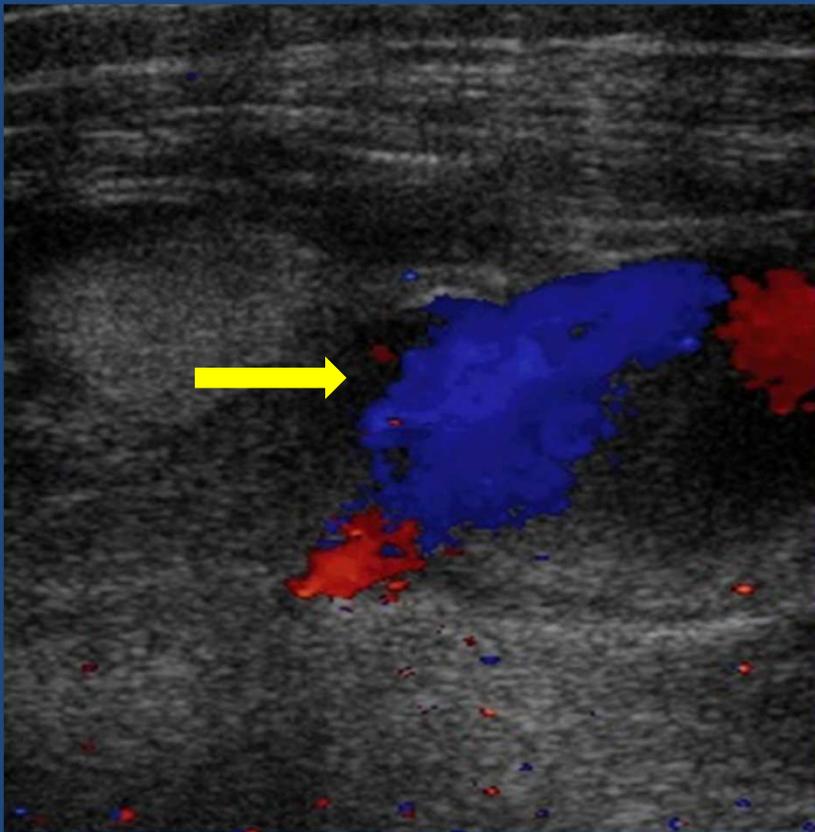
Métodos complementarios

Ecografía:

- La ecografía con Doppler-Color identifica una lesión hipoecoica pulsátil, que presenta flujo en forma de remolinos dentro del saco, signo del “ying-yang”, y al Doppler-pulsado se observa patrón de onda bidireccional, signo “to and fro”.

Métodos complementarios

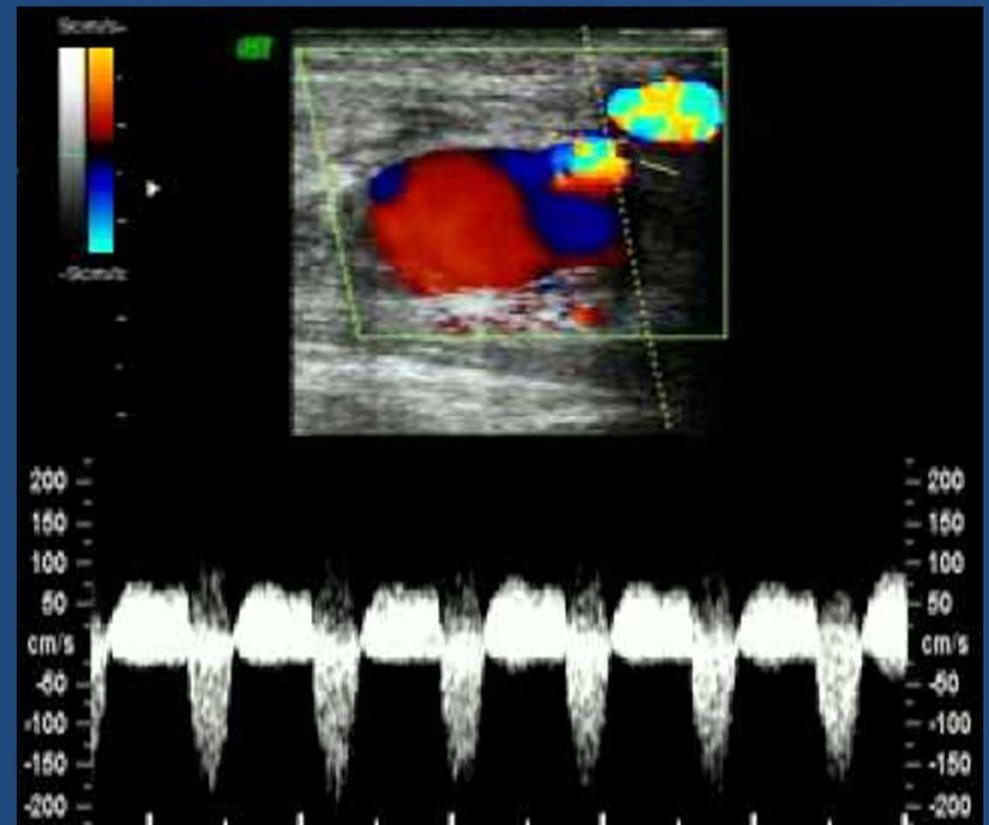
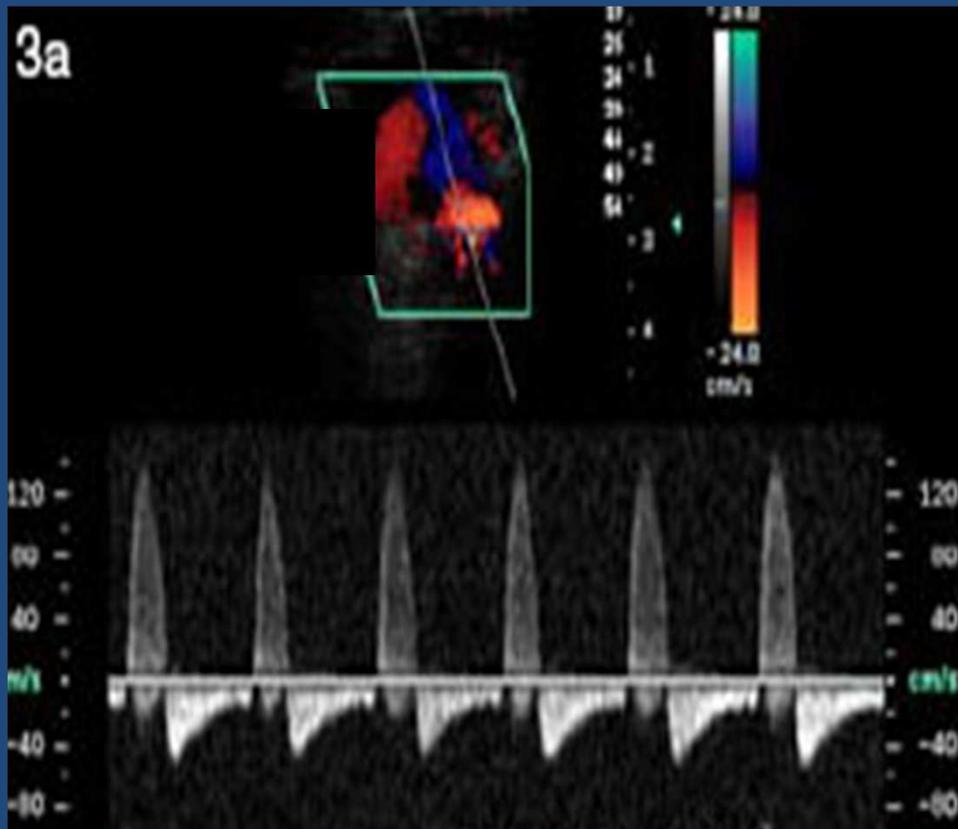
Doppler color



Flujo en forma de remolinos dentro del saco, signo del “ying-yang”.

Métodos complementarios

Doppler espectral



Presencia de patrón de onda bidireccional, signo “to and fro”.

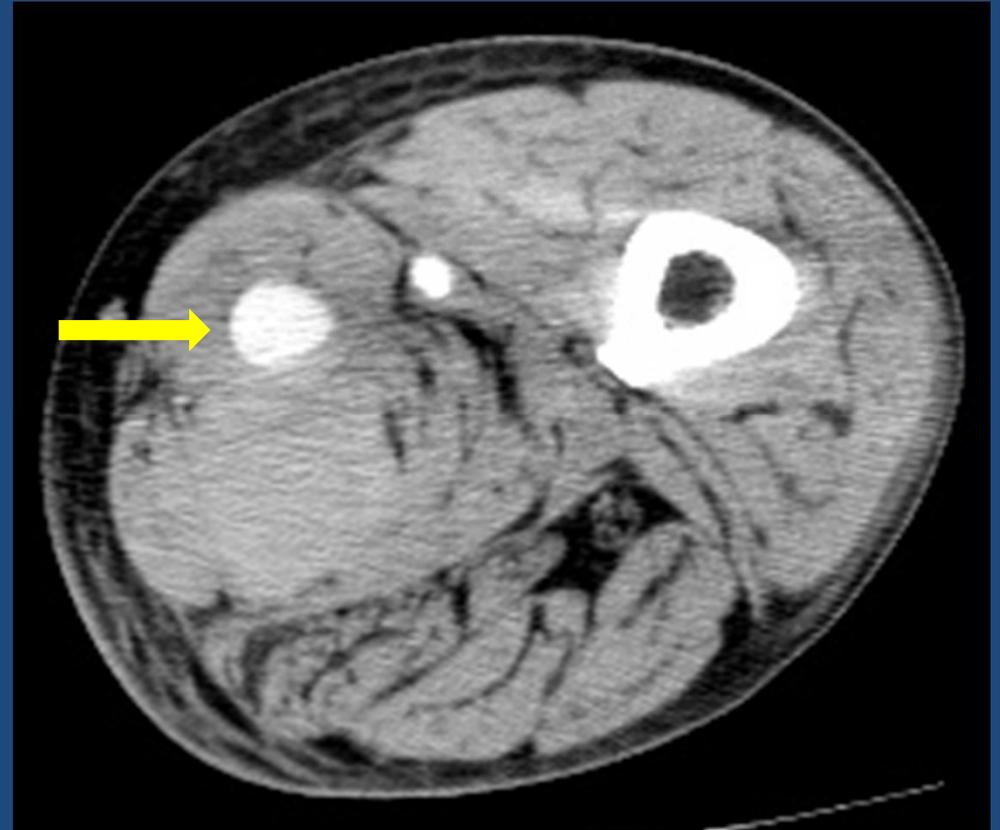
Métodos complementarios

AngioTC y angiografía:

- Podrían ayudar a confirmar el diagnóstico y premeditar el tratamiento.
- Permiten mejor valoración del sistema arterial e identificar lesiones saculares con estimación del cuello por donde se produce extravasación activa.

Métodos complementarios

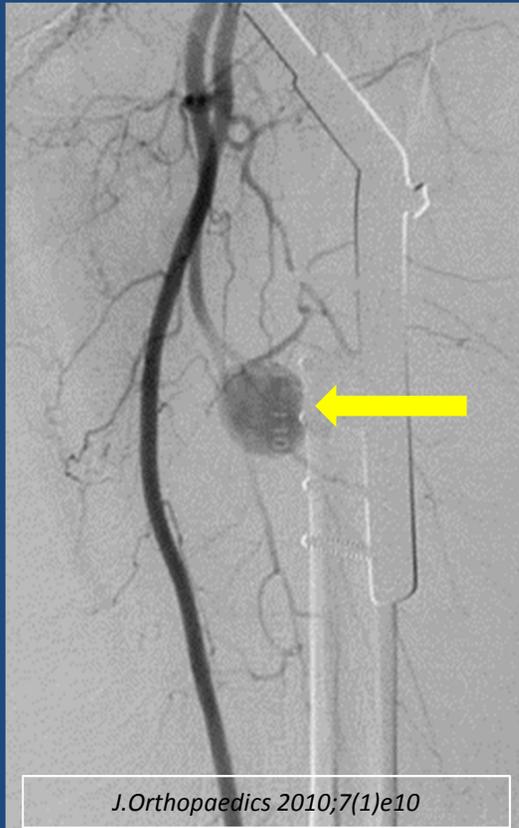
AngioTC



TC corte coronal y axial: tras la inyección de contraste se observa imagen sacular en íntimo contacto con arteria femoral superficial izquierda asociado hematoma.

Métodos complementarios

Arteriografía



La arteriografía confirma el pseudoaneurisma y permite mejor valoración del sistema arterial e identificar lesiones saculares con estimación del cuello.

Conclusión

- El pseudoaneurisma espontáneo, entidad extremadamente rara, se sospecha clínicamente, ante la ausencia de antecedente traumático, y se confirma a través de métodos imagenológicos al encontrar los mismos hallazgos de los pseudoaneurisma de etiología conocida, siendo la ecografía el método de elección para llegar al diagnóstico.

Bibliografía

- Demirbas O, Batyraliev T, Eksi Z and Prshukov I. Femoral Pseudoaneurysm Due to Diagnostic or Interventional Angiographic Procedures. *Angiology* 2005;56;553.
- Hernadéz-Lahoz I, Salgado-Fernández J, Vidal J J, Segura-Iglesia R J. Complicaciones vasculares post-punción de la arteria femoral en cateterismos cardíacos. *Angiología* 2006;58(1):11-18.
- Carrillo Martínez M A, Quintanilla Gutiérrez J A. Tratamiento de pseudoaneurisma femoral mediante inyección de trombina guiada por ultrasonido. *Anales de Radiología México* 2005;4:311-314.
- Olsen M S, Rodriguez J A, Vranic M, Ramaiah V, Ravi R, Diethrich E, Jiménez C. Estudio prospectivo del tratamiento de los pseudoaneurismas de la arteria femoral con inyección de trombina guiada por ultrasonido: hacia una terapia menos invasiva. *Angiología* 2007; 59(6):421-426 421.
- Chichester,UK: John Wiley & Sons, Ltd. Tratamiento quirúrgico versus no-quirúrgico para el pseudoaneurisma femoral. *Biblioteca Cochrane Plus*, número 4, 2007.
- Krebs C, Giyanani V, Eisenberg R. Misceláneas. EN: *Doppler Color*. Editorial Marbán. Madrid. 2001. pp 421-425.
- Rumack C, Wilson S, Charboneau W. Sistema arterial periférico. EN: *Diagnóstico por ecografía*. Tomo I. Editorial Marbán. Madrid. Segunda edición 2005. pp: 924-927 939.
- Papageorgiou T, Gigis I, Goulios V, Beslikas T, Bisbinas I, Christoforidis J. Pseudoaneurysm Of Medial Branch Of The Profunda Femoral Artery Following Dynamic Hip Screw Fixation Of Proximal Femoral Fracture. A Case Report *J.Orthopaedics* 2010;7(1)e10
- Rodríguez-Moro C, Sáinz-González F, Pérez-Piqueras A. Rotura completa de arteria poplítea de un mes de evolución, tras meniscectomía parcial artroscópica. *Rev Esp Cir Ortop Traumatol*. 2012;56(2):153-155 .