

ANEURISMA FUSIFORME DE ARTERIA HEPÁTICA COMÚN

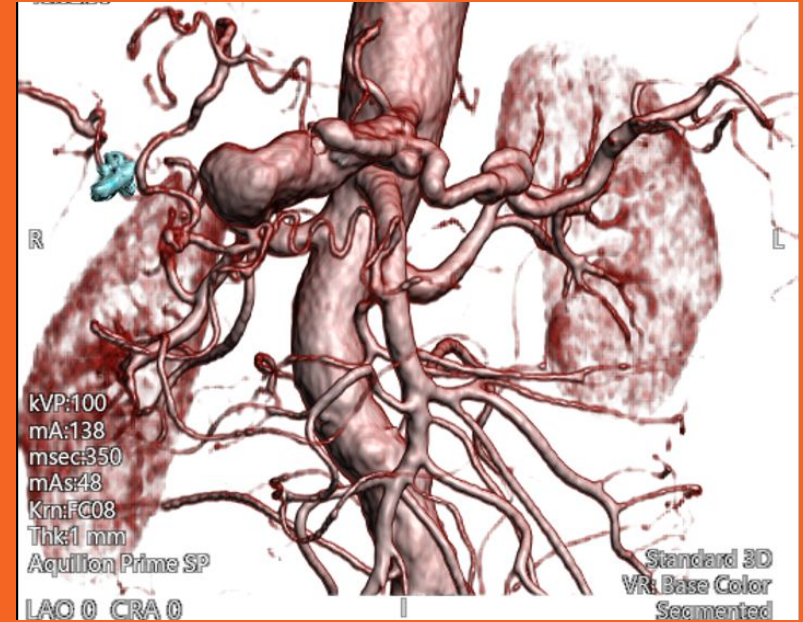
AUTORES:

AZNAR, Juan Manuel
ROJAS, Franco Nicolas
MUSSO, Marcos Andrés

PRESENTACIÓN DE CASO

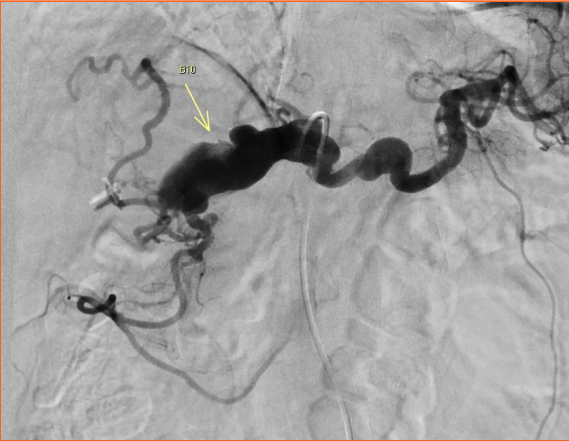
Características clínicas y antecedentes:

Paciente femenina de 71 años con dolor leve en hipocondrio derecho. Sin antecedentes patológicos relevantes



TOMOGRAFÍA DE ABDOMEN CON CONTRASTE

Se objetiva aneurisma fusiforme bilobulado con trombosis mural que compromete tronco celiaco, arteria hepática común y arteria esplénica. Mide 26mm x 40mm.



ANGIOGRAFÍA DIGESTIVA

Dilatación aneurismática fusiforme
bilobulado que compromete el tronco
celíaco, arteria hepática y arteria
esplénica

ANEURISMA DE ARTERIAS VISCERALES

- Solo el 5 % de los aneurismas afectan a las arterias viscerales; Siendo los de la arteria hepática relativamente raros pero potencialmente mortales debido a la alta incidencia de rotura
 - Pueden ser:
 - pseudoaneurismas (25 a 80%) secundarios a traumatismo hepático; o
 - aneurismas verdaderos asociados a aterosclerosis o enfermedades del colágeno
 - La mayoría de los aneurismas de arteria hepática son extrahepáticos, encontrándose en un 60% en la arteria hepática común
 - El riesgo de rotura no se sabe con exactitud, pero se estima que es entre un 14% a 80% con mortalidad asociada entre 30% a 70% en caso de ocurrir
-

TRATAMIENTO

- El tratamiento está indicado para todos los pacientes sintomáticos; mientras que en pacientes asintomáticos sólo deben ser tratados aquellos con alto riesgo y aneurismas menores a 5 cm de diámetro; o pacientes de bajo riesgo con aneurismas de más de 2 cm de diámetro
 - Se resalta la eficacia de diferentes técnicas de embolización y reparación quirúrgica, subrayando la preferencia por métodos endovasculares cuando son factibles, debido a su menor morbilidad comparada con la cirugía abierta
-

BIBLIOGRAFÍA

- Sumpio, B., Eidt, J. F., Mills, J. L., & Collins, K. A. (2019). Overview of visceral artery aneurysm and pseudoaneurysm. Up to Date
 - Sumpio, B. (2017). Treatment of visceral artery aneurysm and pseudoaneurysm
 - Hemmati, H., Karimian, M., Moradi, H., Marandi, K. F., & Haghdoost, A. (2015). Endovascular treatment of a huge hepatic artery aneurysm by coil embolization method: a case report. Iranian Journal of Radiology, 12(3)
 - Chaer, R. A., Abularrage, C. J., Coleman, D. M., Eslami, M. H., Kashyap, V. S., Rockman, C., & Murad, M. H. (2020). The Society for Vascular Surgery clinical practice guidelines on the management of visceral aneurysms. Journal of vascular surgery, 72(1), 3S-39S
-