



1201

# Aneurisma Micótico en un Paciente Recién Nacido

Autores: A. Patricia Nally, Natalia S. Amoretti, Rocío Villarruel  
Hospital Especializado Materno Infantil Don Victorio Tetamanti  
Mar del Plata, Buenos Aires, Argentina

[nataliasamoretti@gmail.com](mailto:nataliasamoretti@gmail.com)

# Presentación del caso

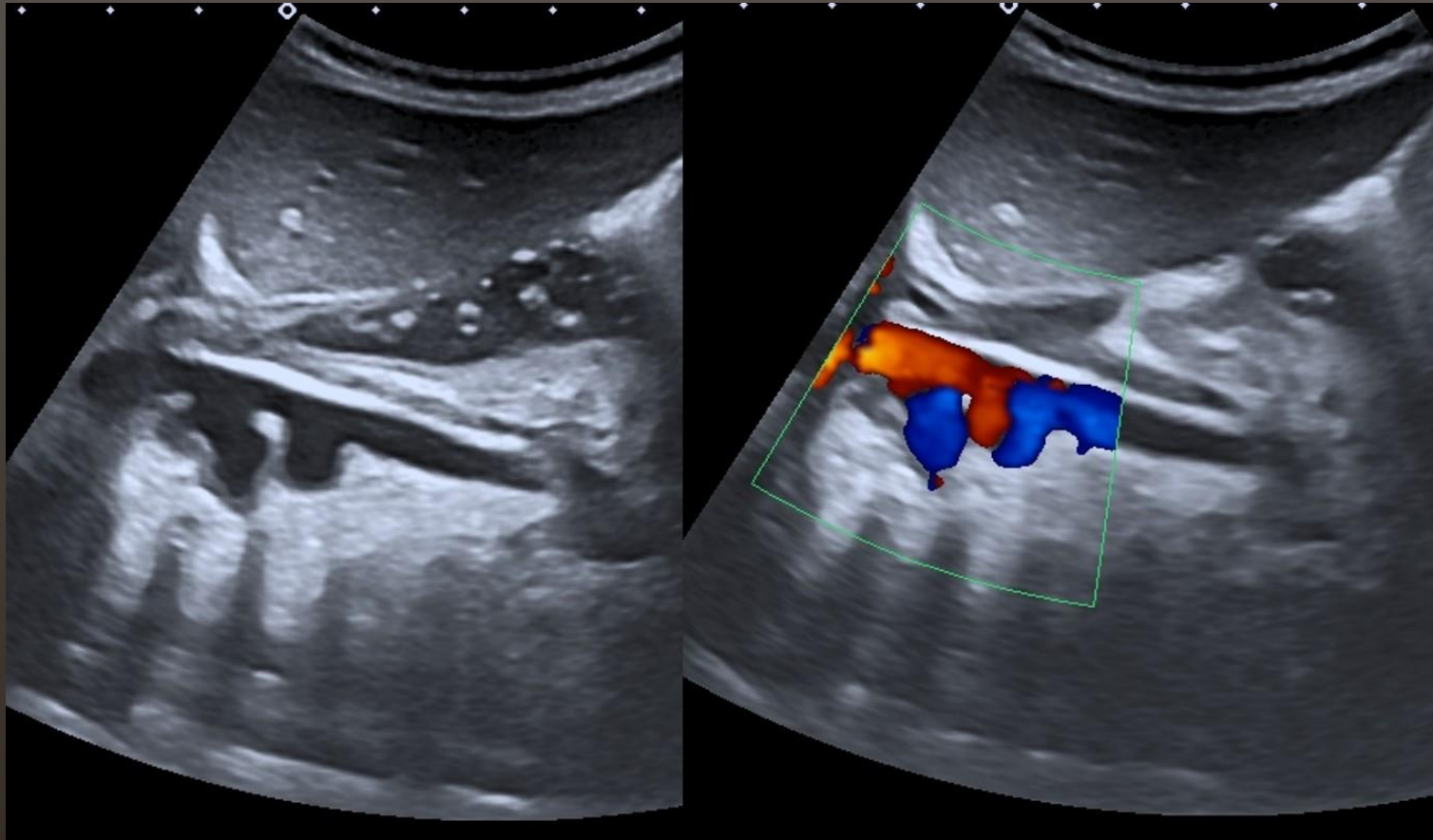
- Paciente RNT/PAEG, cesárea electiva, APGAR 9/10, serologías maternas negativas
- Nace con petequias generalizadas a predominio de tórax que respeta palmas y plantas
- Laboratorio: Plaquetopenia 22000 plaq/ul, se trata con 2 transfusiones de plaquetas y 3 pulsos de gammaglobulina



# Presentación del caso

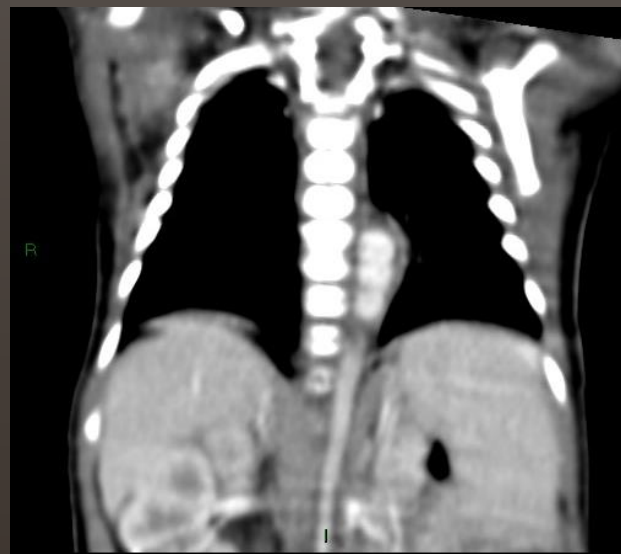
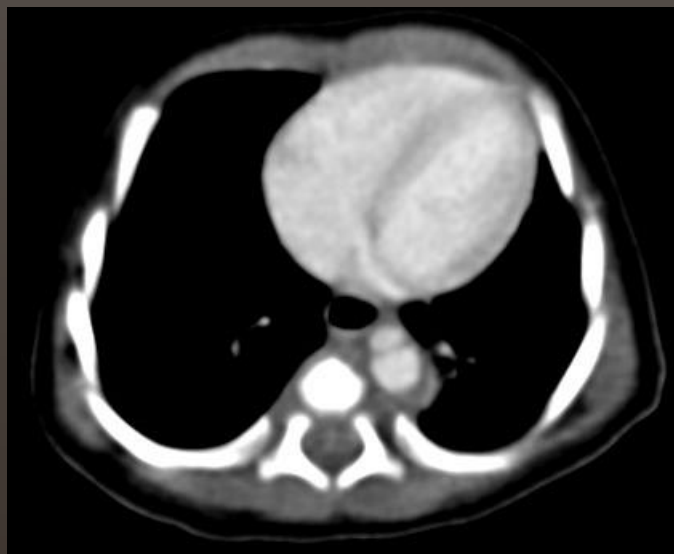
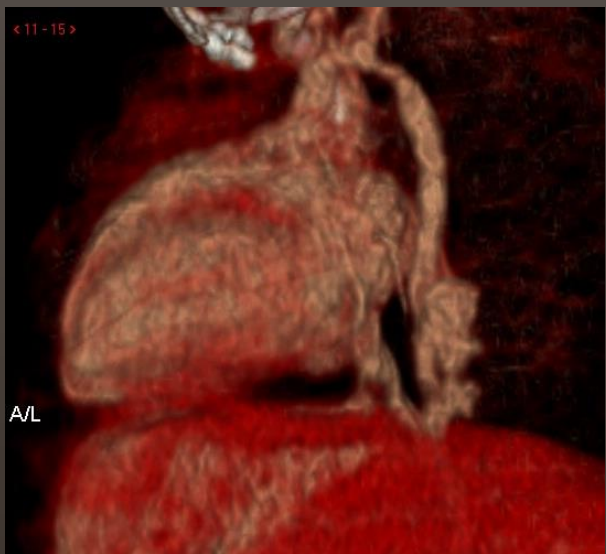
- Requiere colocación de catéteres umbilicales por 7 días
- A los 5 días de vida presenta sepsis a *Staphylococcus aureus* meticilino sensible (SAMS), con cultivos de control persistentemente positivos, negativizando el día 15 de antibioticoterapia
- Por búsqueda de focos profundos se realiza EcoDoppler abdominal:

# Hallazgos Imagenológicos



Imágenes saculares que se proyectan de la pared posterior de la aorta torácica inferior

# Hallazgos Imagenológicos



AngioTC de tórax: Imagen sacular en comunicación a la luz en al menos dos bocas, separadas por flap intimal confirmando diagnóstico de Aneurisma Micótico

# Discusión

- Una de las complicaciones más frecuentes de los catéteres umbilicales arteriales es la infección y su asociación con la sepsis suele relacionarse con el peso del nacimiento y el tiempo de canalización (+3 días)
- S. Aureus (80%)
- Una de las complicaciones de la infección asociada a catéter son los aneurismas
- Aunque la infección es responsable del 2,5% de todos los aneurismas aórticos en RN, está asociada con el 80% de todos los aneurismas causados por catéteres de arteria umbilical
- Localización más frecuente: aorta abdominal 43%, torácica 30% y arterias ilíacas 15%, aorta tóracoabdominal 12%

# Conclusión

Los aneurismas micóticos son una entidad grave y poco frecuente  
El diagnóstico precoz y el conocimiento de la patología es clave para un tratamiento oportuno

## Bibliografía

- BORCHERT, Evelyn et al. Tratamiento endovascular exitoso de aneurisma de aorta torácica secundario a infección de catéter de arteria umbilical en un recién nacido pretérmino. *Rev. chil. pediatr.* [online]. 2015, vol.86, n.5 [citado 2024-08-30], pp.361-365. Disponible en: <[http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0370-41062015000500010&lng=es&nrm=iso](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062015000500010&lng=es&nrm=iso)>. ISSN 0370-4106. <http://dx.doi.org/10.1016/j.rchipe.2015.07.010>.
- John A. Kaufman, Michael J. Lee. *Vascular and Interventional Radiology*. (2004) ISBN: 0815143699
- Macedo T, Stanson A, Oderich G, Johnson C, Panneton J, Tie M. Infected Aortic Aneurysms: Imaging Findings. *Radiology*. 2004;231(1):250-7. [doi:10.1148/radiol.2311021700](https://doi.org/10.1148/radiol.2311021700)