



Neurology perspectives



17842 - PSEUDOANEURISMA DE ARTERIA FEMORAL TRAS PROCEDIMIENTO ENDOVASCULAR EN PACIENTES CON ICTUS. SERIE DE CASOS

de la Riva Juez, P.¹; Marcos, M.¹; López de Turiso, A.²; González Holgado, E.²; Llorente, M.¹; del Cura, J.L.¹; Larrea Peña, J.A.¹; de Arce Borda, A.M.¹; Marta-Enguita, J.¹; Sola, A.¹; Equiza, J.¹; González López, F.¹; Martínez Zabaleta, M.T.¹

¹Servicio de Neurología. Hospital Donostia-Donostia Ospitalea; ²Servicio de Neurociencias. Hospital Donostia-Donostia Ospitalea.

Resumen

Objetivos: Describir las características clínicas, diagnósticas y terapéuticas de una serie consecutiva de casos con pseudoaneurisma de arteria femoral (PAF) en pacientes con ictus sometidos a procedimiento endovascular.

Material y métodos: Revisión retrospectiva de casos consecutivos diagnosticados con PAF en un hospital terciario entre enero 2016 y enero 2020. Se incluyeron variables demográficas de los pacientes, del procedimiento endovascular realizado, y descriptivas del PAF incluyendo diagnóstico, tratamiento y resultados clínicos.

Resultados: Se identificaron un total de 9 casos, 6 ocurrieron tras tratamiento agudo de ictus, 2 tras arteriografía diagnóstica y uno tras embolización de una aneurisma en hemorragia subaracnoidea. El periodo de tiempo entre el PE y el diagnóstico de PAF fue menor a 8 días en 7 de los pacientes, pero alcanzó 35 días en uno de los casos. Seis pacientes tuvieron síntomas locales acompañantes pero el hallazgo de PAF fue incidental dentro del estudio de ictus en 3 casos. Dos casos se resolvieron espontáneamente sin tratamiento dirigido, otros dos casos se resolvieron con compresión local y reposo, se utilizó inyección percutánea de trombina en 3 casos y cirugía abierta en otros 2. Un paciente presentó anemia grave relacionada con el PAF.

Conclusión: El PAF tras procedimiento endovascular tiene una presentación clínica heterogénea y su diagnóstico y manejo puede resultar complicado. Su incidencia es baja, pero en aumento, y sería recomendable que el personal de las unidades de ictus se familiarizase con esta complicación.