



IMAGEN CLÍNICA DEL MES

Disección aortoiliaca iatrogénica

Iatrogenic aortoiliac dissection

A.A. Zanabili Al-Sibbai*, M. González Gay, A.I. Menéndez Pérez y J.M. Gutiérrez Julián

Servicio de Angiología y Cirugía Vascular, Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo, España

Recibido el 19 de julio de 2012; aceptado el 2 de octubre de 2012

Disponible en Internet el 14 de enero de 2013

Los procedimientos endovasculares no están exentos de complicaciones, siendo las más frecuentes aquellas relacionadas con el lugar de punción, aunque en ocasiones se producen complicaciones más graves como la que describimos a continuación.



Figura 1 Arteriografía durante cateterismo cardíaco: disección de la aorta infrarrenal y ambas arterias ilíacas con trombosis asociada.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: amerzanabili@hotmail.com (A.A. Zanabili Al-Sibbai).



Figura 2 Arteriografía de control post-implantación: permeabilidad de aorta infrarrenal y ambos ejes ilíacos sin estenosis significativas.

Durante la implantación de válvula aórtica percutánea, en un paciente de 89 años con estenosis aórtica severa y episodios previos de ángor y disnea, se produjo la disección más trombosis de la bifurcación aórtica y ambos ejes ilíacos (fig. 1).

Realizamos trombectomía femoral bilateral de sectores proximal y distal, extrayendo abundante material

trombótico. Posteriormente implantamos 2 Viabahn (13×10 y $13 \times$) en el eje ilíaco derecho y otro Viabahn (13×10) en el eje izquierdo con buen resultado angiográfico (fig. 2), recuperando el paciente los pulsos distales.

Desafortunadamente, en el post-operatorio el paciente presenta isquemia glútea derecha e insuficiencia renal aguda, y falleció a las 48 h tras la intervención.

Diagnóstico

Disección aortoiliaca iatrogénica durante cateterismo cardíaco.

Responsabilidades éticas

Protección de personas y animales. Los autores declaran que para esta investigación no se han realizado experimentos en seres humanos ni en animales.

Confidencialidad de los datos. Los autores declaran que en este artículo no aparecen datos de pacientes.

Derecho a la privacidad y consentimiento informado. Los autores han obtenido el consentimiento informado de los pacientes y/o sujetos referidos en el artículo. Este documento obra en poder del autor de correspondencia.