



## IMAGEN CLÍNICA DEL MES

### Seudoaneurisma micótico de la arteria carótida interna

### Mycotic pseudoaneurysm of the internal carotid artery

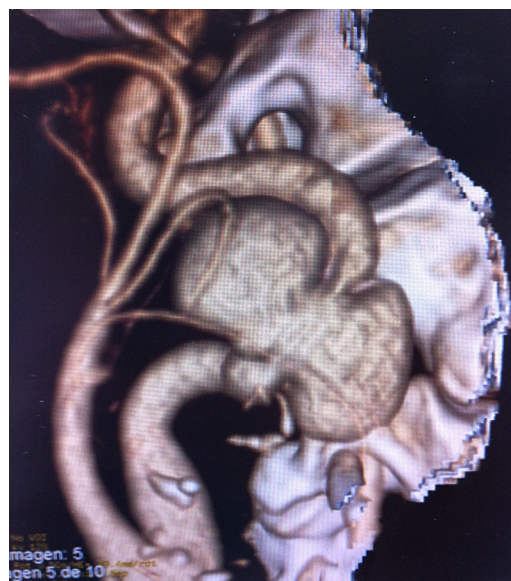
I.M. López Arquillo\*, C. Gallego Ferreiroa, J.M. Encisa de Sá y A. Rosendo Carrera

*Servicio de Angiología y Cirugía Vascular, Complejo Hospitalario Universitario de Vigo, Vigo, Pontevedra, España*

Recibido el 1 de noviembre de 2012; aceptado el 14 de noviembre de 2012

Disponible en Internet el 5 de marzo de 2013

Presentamos un varón de 81 años en tratamiento por síndrome mielodisplásico con episodio de infección urinaria y bacteriemia por *Escherichia coli* hacía un mes. Reingresó por mal estado general, fiebre y disfagia. Presentaba bultoma pulsátil laterocervical izquierdo de 72 h de evolución con soplo audible, sin signos inflamatorios. Mediante eco-Doppler y angio-TC se diagnosticó de seudoaneurisma de la arteria carótida interna izquierda de probable origen micótico. Se realizó resección y bypass carótido-carotídeo a la arteria carótida interna con vena safena interna invertida (figs. 1 y 2), con cultivos intraoperatorios positivos para *E. coli*. El paciente presentó buena evolución con paresia temporal del VII y XII par craneal.

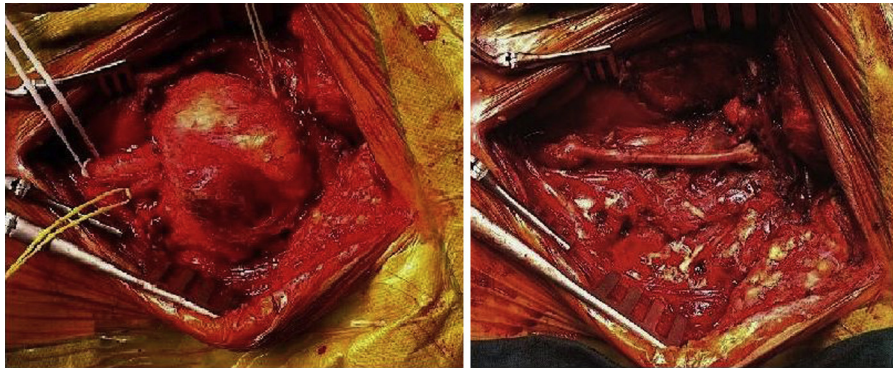


**Figura 1** Imagen de la angio-TC diagnóstica en la que se observa el seudoaneurisma micótico en la arteria carótida interna.

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [irenearquillo@hotmail.com](mailto:irenearquillo@hotmail.com)

(I.M. López Arquillo).



**Figura 2** Imagen del seudoaneurisma carotídeo y del bypass carotídeo-carotídeo a la arteria carótida interna con vena safena interna invertida tras resección del seudoaneurisma.

### **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 declaran que en este artículo no aparecen datos de pacientes.