



IMAGEN CLÍNICA DEL MES. SOLUCIÓN

Solución del Caso 10: Aneurisma de arteria subclavia derecha aberrante



Solucion to Case 10: Aberrant right subclavian artery aneurysm

R. Peña-Cortés*, F.S. Lozano-Sánchez, J. Torre-Eiriz y A. Ingelmo-Morín

Servicio de Angiología y Cirugía Vascular, Hospital Universitario de Salamanca, Salamanca, España

Recibido el 23 de abril de 2015; aceptado el 15 de mayo de 2015



Figura 1 A) Trombosis completa del aneurisma; B) aneurisma trombosado + *bypass* carotido-axilar permeable, y C) reconstrucción tridimensional: endoprótesis excluyendo origen de subclavia izquierda + *bypass* carotido-axilar. Se observa salida de la arteria vertebral de la carótida derecha.

Véase contenido relacionado en DOI:

<http://dx.doi.org/10.1016/j.angio.2015.05.004>

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: rubenpenacortes@hotmail.com

(R. Peña-Cortés).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.angio.2015.05.006>

0003-3170/© 2015 SEACV. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Comentarios

La arteria subclavia derecha aberrante constituye la anomalía congénita más común del arco aórtico, encontrándose en un 0,5-2% de la población. Consiste en la salida anómala como último vaso de los troncos supraaórticos, transcurriendo posterior al esófago. El 60% se origina de un segmento dilatado, denominado divertículo de Kommerell^{1,2}.

Se trata cuando muestra síntomas por compresión en mediastino, frecuentemente disfagia³, cuando se asocia a aneurisma mayor de 3-5 cm²⁻⁴ y urgentemente si hay rotura.

Se realizó exclusión del aneurisma implantando endoprótesis Valiant (34 × 34 × 150 mm,) fijación proximal ocluyendo subclavia izquierda, ligadura proximal de axilar derecha tras realizar *bypass* carótido-axilar derecho con PTFE anillado (fig. 1).

Desapareció la clínica en brazo y mejoró el dolor de espalda.

Solución a la pregunta: b

Bibliografía

1. Lozano Sánchez FS. Kommerell y su divertículo. *Angiologia*. 2014;66:50-1.
2. Tanaka A, Milner R, Ota T. Kommerell's diverticulum in the current era: A comprehensive review. *Gen Thorac Cardiovasc Surg*. 2015;63:245-59.
3. Mossad E, Farid I, Youssef G, Ando M. Diverticulum of Kommerell: A review of a series and a report of a case with tracheal deviation compromising single lung ventilation. *Anesth Analg*. 2002;94:1462-4.
4. Rispoli P, Varetto G, Conforti M, Tallia C, Rossato D, Gandini G. Hybrid treatment of aberrant subclavian artery aneurysm. Case report. *J Cardiovasc Surg*. 2011;52:735-7.