



IMAGEN CLÍNICA DEL MES. SOLUCIÓN

Solución del caso 13. Seudoaneurisma de arteria humeral iatrogénico



Solution to case 13. Iatrogenic brachial artery pseudoaneurysm

J. Sancho Llorens^{a,*}, C. Riera Hernández^a, J. Sampere Moragues^b y S. Llagostera Pujol^a

^a Servicio de Angiología y Cirugía Vascular, Hospital Germans Trias i Pujol, Badalona, Barcelona, España

^b Servicio de Radiología Intervencionista, Hospital Germans Trias i Pujol, Badalona, Barcelona, España

Recibido el 7 de septiembre de 2015; aceptado el 9 de octubre de 2015

Diagnóstico

Seudoaneurisma humeral iatrogénico de extremidad superior izquierda.

Comentarios a la primera pregunta

La observación es un tratamiento razonable de los seudoaneurismas de pequeño tamaño (<1,5 cm), ya que presentan trombosis espontáneas entre 2-4 semanas. No obstante, la anticoagulación simultánea puede disminuir la probabilidad de trombosis espontánea^{1,2}.

En este caso se debe tener en cuenta que nos encontramos ante un seudoaneurisma de gran tamaño (45 × 47,6 mm), que ya ha sido tratado sin éxito durante 72 h mediante vendaje compresivo, por lo que la opción de seguimiento bajo observación no sería adecuada para su tratamiento.

Comentarios a la segunda pregunta

Una característica importante del seudoaneurisma de arteria humeral iatrogénico es su cuello aneurismático

relativamente corto, que es propenso a la trombosis intraarterial o embolización distal en caso de tratamiento con inyección percutánea de trombina bajo control ecográfico. Para evitar estas complicaciones, el volumen de trombina inyectado en el aneurisma no debe ser más alto que el del flujo de sangre activo en el seudoaneurisma, y la punta de la aguja debe guiarse mediante ecografía Doppler para mantenerla lejos del cuello, o bien optar por un tratamiento de exclusión endovascular mediante *stent* cubierto^{3,4}.

Bibliografía

1. Sánchez Enciso MA, Nuño Escobar C, Llamas Macías FJ, Ramos López CR, Herrera Flores HT, Martínez Macías CG, et al. Manejo de pseudoaneurismas arteriales iatrogénicos con inyección percutánea de trombina humana eco-guiada. Rev Mex Angiol. 2011;39:13-8.
2. Borioni R, Garofalo M, de Paulis R, Albano P, Chiariello L. Pseudoaneurismi iatrogeni delle arterie periferiche. Chirurgia Italiana. 2008;60:103-11.
3. Wongwanit C, Ruangsetakit C, Sermsathanasawadi N, Chinsakchai K, Mutirangura P. Treatment of iatrogenic pseudoaneurysm of brachial artery with percutaneous ultrasonographically guided thrombin injection (PUGTI): a case report and a literature review. J Med Assoc Thai. 2007;90: 1673-9.
4. Garvin RP, Ryer EJ, Yoon HR, Kendrick JB, Neidrick TJ, Elmore JR, et al. Ultrasound-guided percutaneous thrombin injection of iatrogenic upper extremity pseudoaneurysms. J Vasc Surg. 2014;59:1664-9.

Véase contenido relacionado en DOI:

<http://dx.doi.org/10.1016/j.angio.2015.10.003>

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [\(J. Sancho Llorens\).](mailto:jsanchollorens@gmail.com)

<http://dx.doi.org/10.1016/j.angio.2015.10.004>

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