

Caso
Autores
Centro

(068) Pseudoaneurisma postraumático
Pilar Lombao Gracia, Aparisi Pons M ;roig Sánchez S;
Parralejo Cañada C; Cabrera Pérez B; Salhab Ibáñez N
Hospital Clínico Universitario De Valencia

EXPOSICIÓN DEL CASO

Varón de 58 años que acude al servicio de Urgencias, tras fractura de clavícula derecha hace quince días, por presentar gran hematoma doloroso que se extiende por hombro derecho y región anterior del cuello con porción más indurada sobre el foco de fractura.

Se realiza radiografía AP de hombro derecho, visualizando fractura conminuta, ya conocida, de tercio medio de clavícula derecha (flecha) asociada a un aumento de partes blandas (estrella).

Se solicita ecografía dónde se identifica imagen sacular adyacente a arteria subclavia con cuello comunicante a la misma, y que en modo Doppler muestra flujo turbulento con el signo del "Ying Yang".

Se completa con la realización de angio TC de miembro superior en el que se aprecia colección hiperdensa tras la administración de contraste, de densidad similar a arterias, con fragmento óseo en su interior.

Por último, se realiza arteriografía para tratamiento con endoprótesis , viendo claramente como tras la inyección de contraste se rellena a través de la subclavia derecha, el cuello y el saco aneurismático.

DISCUSIÓN

Los pseudoaneurismas o falsos aneurismas son lesiones vasculares, que ocurren tras rotura de las dos capas más internas de la arteria (íntima y media) haciendo que la sangre se filtre condicionando una dilatación contenida por la adventicia (capa más externa) o en ocasiones únicamente por el hematoma o los tejidos de partes blandas circundantes. El saco aneurismático se conecta al vaso principal por el cuello.

Las causas más frecuentes son traumáticas o iatrogénicas existiendo otras causas más raras como tumorales, infecciosas, vasculitis.

Clínicamente se presentan como masas pulsátiles en pacientes con antecedentes traumáticos o iatrogénicos.

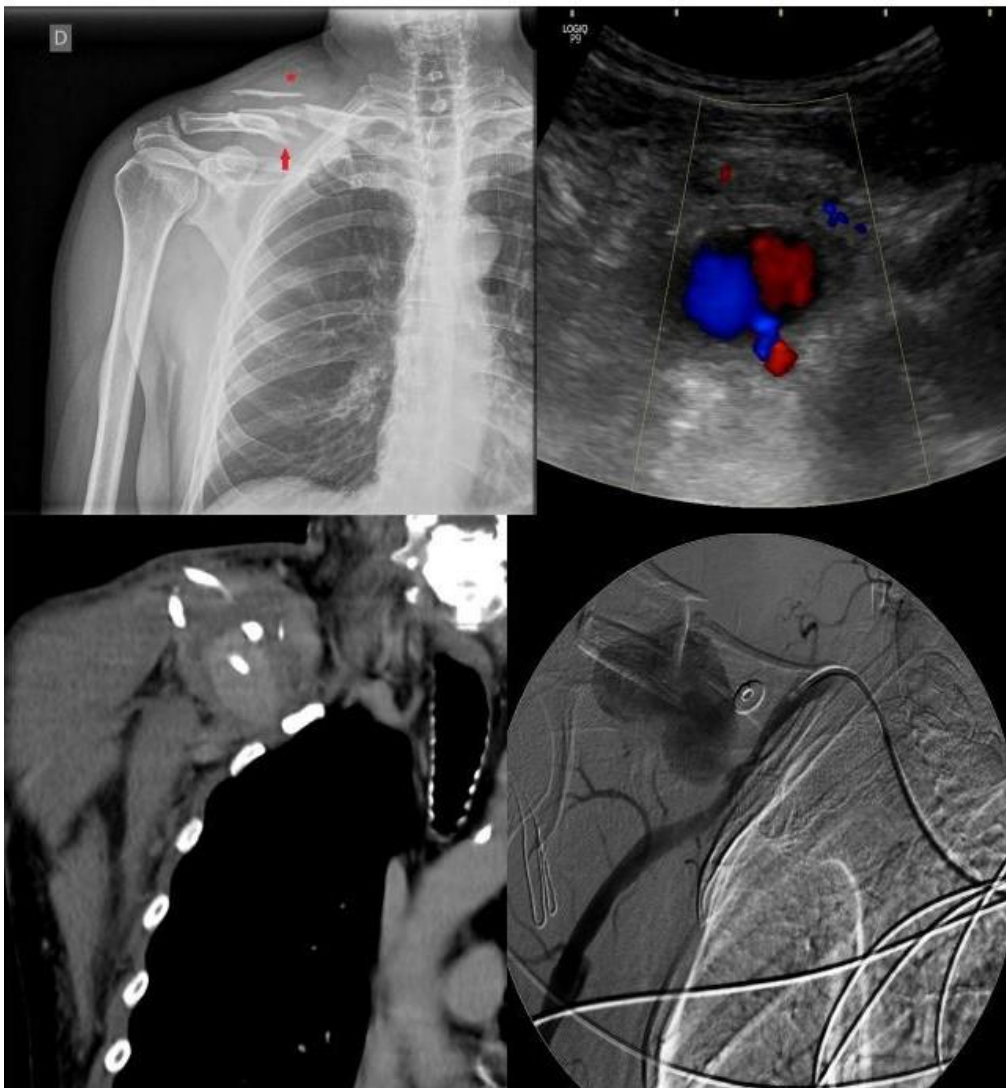
En cuanto a las pruebas de imagen, la primera prueba a realizar es una ecografía. En modo B se detecta una imagen sacular anecoica, en la que en ocasiones se ve contenido ecogénico en su interior ocupando parcialmente la luz, en relación con trombo parcial. Puede resultar difícil la valoración del cuello mediante esta técnica. En el modo Doppler es característico el signo de "Ying Yang" debido al flujo turbulento en su interior.

En el pulsado, presenta un espectro característico: "to and fro". El flujo entra en la sístole, componente "to" y sale en la diástole, componente "fro".

Si existen dudas o es difícil su valoración se puede completar el estudio con angio TC, la otra prueba de elección. Se detecta el saco de densidad similar a los vasos en las diferentes fases y permite localizar con precisión la arteria de la que depende, valorar las características del cuello, la morfología del saco, y si existen complicaciones (rotura, infección, compresión de estructuras adyacentes).

CONCLUSIÓN

Ante un antecedente traumático, es preciso descartar lesiones vasculares. Los pseudoaneurismas son urgencias vasculares que deben ser detectadas a tiempo para su adecuado tratamiento.



Radiografía AP de hombro derecho con fractura conminuta de tercio medio de clavícula derecha (flecha) asociada a un aumento de partes blandas (estrella). Ecografía modo Doppler, donde se identifica imagen sacular adyacente a arteria subclavia con cuello comunicante a la misma, y que en modo Doppler muestra flujo turbulento con el signo del "Ying Yang". Corte coronal de angio TC de miembro superior, en el que se aprecia colección hiperdensa tras la administración de contraste, de densidad similar a arterias, con fragmento óseo en su interior. Arteriografía donde se ve claramente como tras la inyección de contraste se rellena a través de la subclavia derecha, el cuello y el saco aneurismático.

BIBLIOGRAFÍA

- Rumack CM, Wilson SR, Charboneau JW, Levine D. Diagnóstico por ecografía 4^o ed. Madrid; Marbán; 2104.
- Lupattelli T. The yin-yang sign. Radiology. 2006;238 (3): 1070-1. doi:10.1148/radiol.2383031884.