ISSN (electrónico): 1695-2987 - ISSN (papel): 0003-3170

Angiología

Imagen Clínica del Mes

Manejo híbrido de pseudoaneurisma roto contenido de segmento ilíaco femoral izquierdo

Hybrid management of ruptured left iliac femoral contained pseudoaneurysm

Hector Conrado-Jiménez[1], Fernando Mejía Sarmiento[2], Ana Sofía Aparicio[3], Israel Maestre Romero[4], Daniela Arbeláez Lelión[5]

[1]Universidad Surcolombiana. Neiva, Colombia. Departamento de Cirugía Vascular, Endovascular y Angiologia. Universidad del Bosque. Bogotá, Colombia. [2]Universidad de Santander. Liga Santandereana de Trauma. Santander, Colombia. [3]Facultad de Medicina. Universidad Industrial de Santander. Liga Santandereana de Trauma. Santander, Colombia. [4]Universidad del Magdalena. Liga Santandereana de Trauma. Magdalena, Colombia. [5]Universidad CES. Medellín, Colombia. Facultad de Medicina. Universidad Pontificia Bolivariana. Medellín, Colombia. Capítulo Futuros Cirujanos ASCOL. Liga Santandereana de Trauma. Santander, Colombia

CASO CLÍNICO

Paciente masculino de 84 años con antecedentes de hipertensión, diabetes, tabaquismo y corrección quirúrgica abierta de un aneurisma de aorta abdominal (AAA) infrarrenal 8 años antes de su ingreso, quien consultó por una masa pulsátil dolorosa en la región inguinal izquierda de un mes de evolución. La angiotomografía evidenció un pseudoaneurisma gigante roto contenido en el sitio de la anastomosis del injerto. Se realizó un manejo híbrido: control endovascular de sangrado inicial con balón seguido de reparación quirúrgica abierta con injerto de dacrón. La evolución posoperatoria fue favorable, con alta hospitalaria al octavo día.

DISCUSIÓN

Los pseudoaneurismas ilíacos son complicaciones poco frecuentes que surgen tras la disrupción parcial de la pared arterial. Pueden ocurrir tras la corrección de un AAA debido a la dilatación retrógrada o asociados a la anastomosis del injerto. Los pseudoaneurismas rotos pueden presentar síntomas graves, como dolor abdominal e inestabilidad hemodinámica. El manejo híbrido es una opción efectiva para pseudoaneurismas complejos, especialmente en pacientes con alto riesgo quirúrgico y de sangrado. Este combina las ventajas de las técnicas endovasculares y abiertas, optimizando resultados en casos de ruptura contenida. La literatura actual respalda su eficacia, con mejoras en la hemostasia, reducción en la necesidad de transfusiones y tasas positivas de supervivencia (Figs. 1-3).

Recibido: 2/3/2025 • Aceptado: 7/4/2025

Conflictos de interés: los autores declaran no tener conflictos de interés.

Inteligencia artificial: los autores declaran no haber usado inteligencia artificial (IA) ni ninguna herramienta que use IA para la redacción del artículo.

Conrado-Jiménez H, Mejía Sarmiento F, Aparicio AS, Maestre Romero I, Arbeláez Lelión D. Manejo híbrido de pseudoaneurisma roto contenido de segmento ilíaco femoral izquierdo. Angiologia 2025;77(5):300-302

DOI: http://dx.doi.org/10.20960/angiologia.00755

Correspondencia:
Daniela Arbeláez Lelión. Universidad Pontificia Bolivariana. Circular 1.ª, 70-01. Medellín. Antioquía, Colombia
e-mail: danialelion98@gmail.com

©Copyright 2025 SEACV y ©Arán Ediciones S.L. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-SA (http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/).

Figura 1. *Angiotomografía abdominotorácica, con evidencia de lesión en el flanco izquierdo con extensión inguinal, que corresponde a pseudoaneurisma gigante roto. Se delimita en rojo la extensión de la lesión.*

Figura 2. *Reconstrucción 3D de angio TAC del árbol vascular en la que se evidencia la aorta y sus ramas y se identifica la lesión pseudoaneurismática de gran extensión de la aorta infrarrenal.*

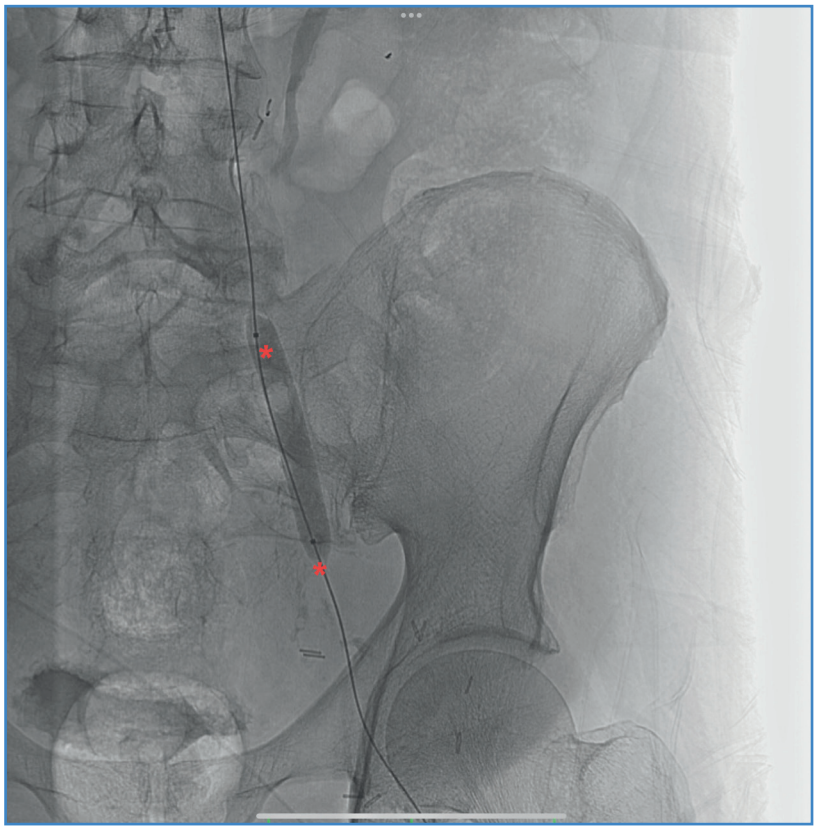

Figura 3. *Manejo endovascular del segmento iliofemoral con colocación de balón de angioplastia y posterior reconstrucción.*

BIBLIOGRAFÍA RECOMENDADA

1. Ballesteros-Pomar M, Fernández-Morán MC, Casasola-Chamorro J, Vaquero-Morillo F. Rotura de pseudoaneurisma ilíaco como complicación tardía de cirugía de bypass aortobifemoral: a propósito de un caso y revisión de la bibliografía. Angiologia 2009;(61):219-24. DOI: 10.1016/S0003-3170(09)14006-3
2. Bosse C, Becquemin JP, Touma J, Desgranges P, Cochennec F. A Hybrid Technique to Treat Iliofemoral Lesions Using a Covered Stent Associated with Open Femoral Repair. Ann Vasc Surg 2020;66:601-8. DOI: 10.1016/j.avsg.2019.12.010
3. Cavallo B I, Quezada J C, Suazo RL. Signo del ying- yang: la dualidad del pseudoaneurisma. Revista chilena de radiología. 2010. DOI: 10.4067/s0717-93082010000100008
4. Gorecka J, Chen JF, Shah S, Dardik A, GuzmÁn RJ, Nassiri N. A hybrid approach for vascular control and repair of an expanding iatrogenic femoral artery pseudoaneurysm. J Vasc Surg Cases Innov Tech 2020;6:460-3. DOI: 10.1016/j.jvscit.2020.07.010
5. Jorshery SD, Skrip L, Sarac T, Ochoa Chaar CI. Hybrid femoropopliteal procedures are associated with improved perioperative outcomes compared with bypass. J Vasc Surg 2018;68:1447-54.e5. DOI: 10.1016/j.jvs.2018.01.058
6. Laguna-Bárcenas J, Hernández-López D, Moreno-Rojas JC, Fabián-Mijangos W, Casares-Bran TM. Manejo híbrido de pseudoaneurisma de aorta abdominal. Reporte de un caso. Rev Mex Angiol 2022;50. DOI: 10.24875/rma.22000007
7. Lewis BE, Bufalino DV, Hussein MH, Allen S, Burke L, Belin RJ, et al. Percutaneous Repair of Chronic Aortic Pseudoaneurysm: A Single-Center Experience. J Soc Cardiovasc Angiogr Interv 2024;3(10):102249. DOI: 10.1016/j.jscai.2024.102249
8. Moldovan H, Tiganasu R, Câlmâc L, Voica C, Broască M, Diaconu C, et al. Same Clinical Reality of Spontaneous Rupture of the Common Iliac Artery with Pseudoaneurysm Formation-Comparison of Two Therapeutical Solutions, Endovascular Stent-Graft and Open Surgical Correction, for Two Cases and Review of the Literature. J Clin Med 2023;12:713. DOI: 10.3390/jcm12020713
9. Quevedo HC, Santiago-Trinidad R, Castellanos J, Atianzar K, Anwar A, Abi Rafeh N. Systematic review of interventions to repair ascending aortic pseudoaneurysms. Ochsner Journal 2014;14(4):576-85.
10. Spath P, Maioli F, Campana F, Gabellini T, Perulli A, Leone M, et al. Single-Center Experience on the Elective Hybrid Combination of Single Perclose + Angio-Seal VIP 8F Compared with Standard Dual Perclose During Percutaneous Endovascular Aortic Aneurysm Repair. J Endovasc Ther 2024;31:15266028241266182. DOI: 10.1177/15266028241266182