

Angiología

**Inyección de trombina en
pseudoaneurisma femoral**

**Thrombin injection in femoral
pseudoaneurysm**

10.20960/angiologia.00874

03/19/2026

Inyección de trombina en pseudoaneurisma femoral

Thrombin injection in femoral pseudoaneurysm

Gabriel Buitrón Proaño^{1,2}, Sofía Ávila Buitrón²

¹Hospital General Docente de Calderón. Quito, Ecuador. ²Universidad de las Américas. Quito, Ecuador

Correspondencia: Gabriel Buitrón Proaño. Hospital General Docente de Calderón. C/ Capitán Giovanni Calles. 170201 Quito, Ecuador

e-mail: gbuitronp87@gmail.com

Recibido: 02/02/2026

Aceptado: 10/02/2026

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.

CASO CLÍNICO

Hombre de 65 años con antecedentes de hipertensión arterial, hernia discal e infarto agudo de miocardio con colocación de *stent* coronario bajo acceso femoral derecho. Masa palpable en región inguinal derecha a los 14 días después del procedimiento con angiotomografía, que revela formación redondeada hiperdensa, de 31 × 41 mm, encima de la arteria femoral común derecha.

Se decide vendaje compresivo durante 48 horas. El control mediante ecografía Doppler arterial antes del procedimiento evidencia lesión de la pared anterior de la arteria femoral común derecha, de forma ovalada; en nuestro caso, Doppler color con imagen bidireccional en su interior

con patrón *yin yang* parcial en forma de corazón (Fig. 1) más trombosis parcial en su interior estimada del 20 % y patrón de ondas de ida y vuelta que conduce al saco.

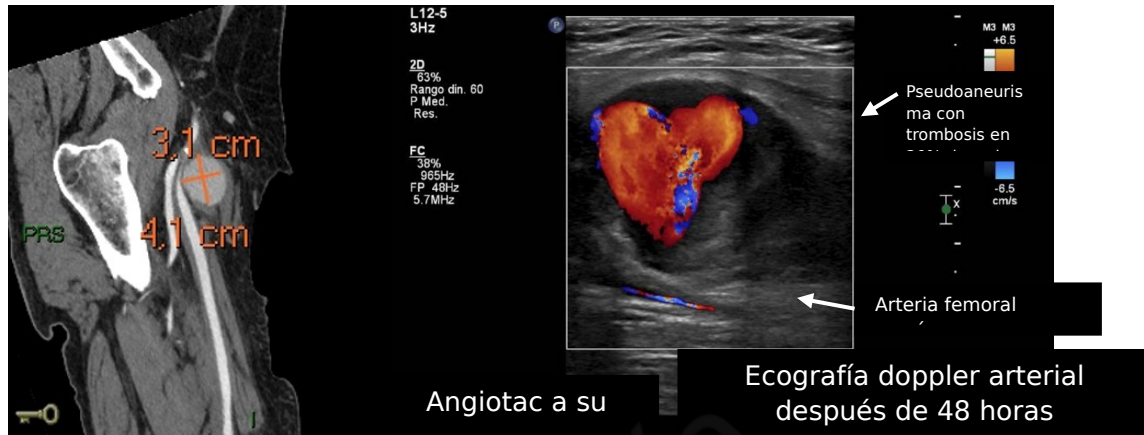


Figura 1.

Se decide la administración de trombina guiada por ultrasonido a través de catéter espinal del calibre 21. Se colocan 500 unidades de trombina con imagen inmediata de ausencia de Doppler color en su interior y al Doppler pulsado sin flujo posterior a procedimiento (Fig. 2). Extremidad inferior derecha antes y después del procedimiento, compensada angiológicamente, y perfusión distal, presente. Se dan indicaciones al alta, con seguimiento al mes y a los 3 meses, con resolución exitosa.

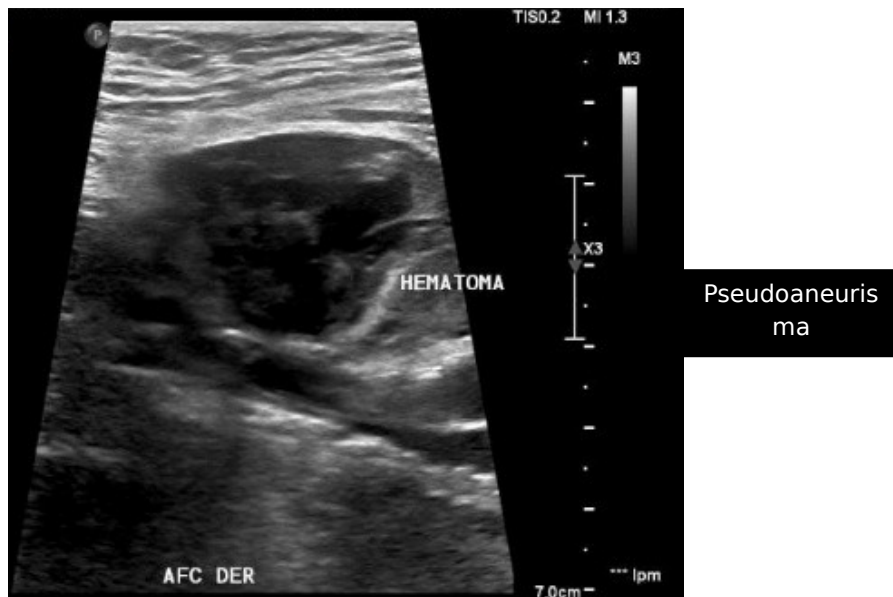


Figura 2.

DISCUSIÓN

Los pseudoaneurismas son una complicación infrecuente de eventos traumáticos. Sin embargo, se ha evidenciado un aumento en procedimientos mínimamente invasivos, como el reportado en Corea del Sur, con más de 400 000 casos al año (1). Si no se tratan, los pseudoaneurismas pueden romperse y ocasionar serias alteraciones hemodinámicas con isquemia distal.

Sus opciones de tratamiento varían desde la simple observación hasta la cirugía, compresión manual, compresión guiada por ultrasonido, oclusión con balón, inyección de trombina ecoguiada y procedimientos endovasculares. Por su parte, la cirugía convencional resulta invasiva, con alto riesgo de complicaciones (2).

Con estos antecedentes y condicionados por las comorbilidades y los factores de riesgo cardiovasculares destacados del paciente, optamos por compresión guiada mediante ultrasonido, con resultados inicialmente no favorables y molestos para este. El uso de inyección de trombina ecoguiada en pseudoaneurismas es un procedimiento con una

alta eficacia en relación a técnicas endovasculares y se ha convertido en el estándar actual (3). En nuestro caso, el uso de trombina fue exitoso para el cierre de la lesión, al igual que su seguimiento, con una imagen simbólica de victoria.

BIBLIOGRAFÍA

1. Kim KW, Lee C, Im G, Kang HJ, Jo MS, Jeon SJ, et al. Optimal thrombin injection method for the treatment of femoral artery pseudoaneurysm. J Thromb Haemostasis 2024;22(5):1389-98. DOI: [10.1016/j.jtha.2023.12.040](https://doi.org/10.1016/j.jtha.2023.12.040)
2. Bruno A, Vendetti F, Papalexis N, Russo M, Papadopoulos D, Mosconi C. Percutaneous balloon-assisted ultrasound-guided direct thrombin embolization of superficial femoral artery pseudoaneurysm: a case series and literature review. CVIR Endovascular 2024;7(1). DOI: [10.1186/s42155-024-00428-8](https://doi.org/10.1186/s42155-024-00428-8)
3. Chae SY, Park C, Kim JK, Kim HO, Lee BC. Ultrasound-guided percutaneous thrombin injection of femoral artery pseudoaneurysms caused by vascular access. J Korean Soc Radiol 2021;82. DOI: 10.3348/JKSR.2020.0113