



## Imagen Clínica del Mes

### Pseudoaneurisma postraumático de la arteria auricular posterior

#### *Post-traumatic pseudoaneurysm of the left posterior ear artery*

Patricio David Gavilanes Carrasco, Vicente Alejandro Huilca Sigüenza, Julio César Muñoz Córdova

Servicio de Angiología, Cirugía Vasculay Endovascular. Hospital Pablo Arturo Suárez. Quito, Ecuador

#### CASO CLÍNICO

Varón de 20 años con antecedente de trauma penetrante en región auricular posterior izquierda por arma blanca hace 3 meses. Consulta por presentar una masa de crecimiento progresivo en la zona traumatizada. El examen físico revela una tumoración regular, pulsátil, blanda, no móvil y ubicada en región auricular posterior izquierda de aproximadamente de 4 x 4 cm. El examen neurológico y osteomuscular fue normal (Fig. 1).

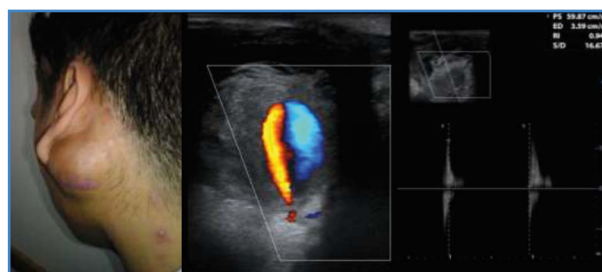


Figura 1. Examen físico y exploración ecográfica de masa retroauricular izquierda, con el signo del Yin-Yang y velocidad pico sistólica 59,87 cm/s.

#### PREGUNTA

¿Cuál de las siguientes respuestas se considera falsa?

- El diagnóstico es esencialmente clínico y con ecografía Doppler.
- El origen de este tipo de lesiones suele ser traumático.
- La embolización de estas lesiones es efectiva y segura.
- La compresión y perfusión ecoguiada con trombina no es una alternativa válida en este tipo de lesiones cervicales.

Recibido: 15/01/2021 • Aceptado: 10/02/2021

Conflicto de intereses: los autores declaran no tener conflicto de intereses.

Gavilanes Carrasco PD, Huilca Sigüenza VA, Muñoz Córdova JC. Pseudoaneurisma postraumático de la arteria auricular posterior. *Angiología* 2021;73(4):213-214

DOI: 10.20960/angiologia.00281

©Copyright 2021 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-na/4.0/>).

#### Correspondencia:

Patricio David Gavilanes Carrasco.  
Servicio de Angiología, Cirugía Vasculay Endovascular. Hospital Pablo Arturo Suárez.  
Quito, Ecuador  
e-mail: patriciogavilanes.87@hotmail.com

## SOLUCIÓN

---

Respuesta: d).

La compresión y perfusión ecoguiada con trombina no es una alternativa válida en este tipo de lesiones cervicales.

Los pseudoaneurismas de las ramas de la arteria carótida externa son infrecuentes y generalmente de origen traumático ya que los vasos están protegidos por un adecuado colchón de tejidos blandos. Los vasos más afectados son la arterial temporal superficial y la arterial maxilar interna. El trauma en esta localización habitualmente suele ser de características inciso-contusas. Estas lesiones se producen por una dilatación anormal como consecuencia de un desgarro incompleto de la pared del vaso con el consiguiente flujo sanguíneo y expansión progresiva. El enfoque diagnóstico incluye la ecografía Doppler y la angiotomografía (1). Muchas opciones se han planteado para el tratamiento de estas lesiones como compresión ecoguiada con inyección de trombina, resección quirúrgica o recientemente el uso de técnicas endovasculares (2-4). En este caso se realizó cateterización y angiografía selectiva de la arteria carótida externa izquierda con posterior inyección de Onyx® 18 con microcatéter Rebar™ 14. A la semana se procedió a la resección quirúrgica sin ningún tipo de sangrado.

## BIBLIOGRAFÍA

---

1. Cox MW, Whittaker DR, Martinez C, Fox CJ, Feuerstein IM, Gillespie DL. Traumatic pseudoaneurysms of the head and neck: early endovascular intervention. *J Vasc Surg* 2007;46(6):1227-33. DOI: 10.1016/j.jvs.2007.08.021
2. Wang D, Su L, Han Y, Fan X. Embolization treatment of pseudoaneurysms originating from the external carotid artery. *J Vasc Surg* 2015;61(4):920-6. DOI: 10.1016/j.jvs.2014.10.093
3. Herrera DA, Vargas SA, Dublin AB. Endovascular treatment of penetrating traumatic injuries of the extracranial carotid artery. *J Vasc Interv Radiol* 2011;22(1):28-33. DOI: 10.1016/j.jvir.2010.09.022
4. Radvany MG, Gailloud P. Endovascular management of neurovascular arterial injuries in the face and neck. *Semin Intervent Radiol* 2010;27(1):44-54. DOI: 10.1055/s-0030-1247888