



IMAGEN CLÍNICA DEL MES

Caso 10. Aneurisma de arteria subclavia derecha aberrante



Case 10. Aberrant right subclavian artery aneurysm

R. Peña-Cortés*, F.S. Lozano-Sánchez, J. Torre-Eiriz y A. Ingelmo-Morín

Servicio de Angiología y Cirugía Vascul, Hospital Universitario de Salamanca, Salamanca, España

Recibido el 23 de abril de 2015; aceptado el 7 de mayo de 2015
Disponible en Internet el 16 de junio de 2015

Historia clínica

Varón de 43 años sin antecedentes de interés. Dolor en espalda y pecho de características mecánicas, pérdida

de fuerza, parestesias y ausencia de pulsos en brazo derecho de meses de evolución. Radiografía de tórax muestra ensanchamiento mediastínico. Se realiza angio-TAC (fig. 1).



Figura 1 a) Aneurisma de 8,5 cm de diámetro máximo en origen de arteria subclavia derecha que sale distal a la salida de arteria subclavia izquierda, con desplazamiento anterior de tráquea y esófago; b) Desplazamiento de tráquea y remodelación de los cuerpos vertebrales D2-D3 (flecha); c) Estenosis de arteria subclavia derecha aberrante (flecha), y d) Reconstrucción tridimensional.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: rubепенacortes@hotmail.com (R. Peña-Cortés).

Pregunta (solo una es correcta)

¿Cuál es el diagnóstico más probable?:

- a) Seudoaneurisma torácico postraumático
- b) Aneurisma de arteria subclavia derecha aberrante
- c) Aneurisma carotídeo
- d) Disección aorta torácica descendente

Responsabilidades éticas

Protección de personas y animales. Los autores declaran que para esta investigación no se han realizado experimentos en seres humanos ni en animales.

Confidencialidad de los datos. Los autores declaran que en este artículo no aparecen datos de pacientes.

Derecho a la privacidad y consentimiento informado. Los autores declaran que en este artículo no aparecen datos de pacientes.