

**Exclusión de
Pseudoaneurisma Gigante de
Aorta Abdominal por vía
endovascular
Comunicación de un caso**

Hospital de Alta Complejidad El Cruce - Dr. Nestor Carlos Kirchner - Samic

Presentación clínica

Paciente de 34 años, sexo femenino.

Antecedentes: laparotomía abdominal por herida de arma de fuego en 1999, lumbalgia de aproximadamente 8 años de evolución con reiteradas consultas por guardia y tto con analgésicos crónicamente.

El 11/09/2010 consulta en otro nosocomio por lumbalgia, parestesias en miembros inferiores a predominio izquierdo, dispepsia, pulsos de miembros inferiores disminuidos.

Presentación clínica

Se identifica en radiografía de abdomen masa abdominal por lo que se realiza tomografía de tórax y abdomen que evidencia pseudoaneurisma sacular toracoabdominal de 118 x140 mm de diámetro, con erosión de cuerpos vertebrales, desplazamiento caudal de riñón izquierdo y compresión extrínseca con lateralización de la aorta abdominal hacia la derecha.

Se deriva el 11/09/2010 al HEC para evaluación y eventual tratamiento.

El 17/09/2010 se realiza Aortograma tóraco-abdominal.

Volver a página principal para ver video de la angiografía.