

IMÁGENES EN PEDIATRÍA

Inyección de antitrombina en un seudoaneurisma arterial en un neonato



Thrombin injection in an arterial pseudoaneurysm in a neonate

P. Zafra Rodríguez^{a,*}, P. Martín-Mora Bermúdez^b y E. Vallejos Roca^c

^a Servicio de Pediatría, Hospital Universitario Puerta del Mar, Cádiz, España

^b Servicio de Pediatría, Hospital Universitario Punta de Europa, Algeciras, Cádiz, España

^c Servicio de Radiología, Hospital Universitario Puerta del Mar, Cádiz, España

Disponible en Internet el 1 de diciembre de 2015

Recién nacida con antecedentes de punción arterial en contexto de cuadro de sepsis precoz, que acude a los 23 días de vida por tumoración de 2 cm de diámetro, sin pulso ni soplo en flexura anterior del codo derecho (**fig. 1**).

En ecografía se observa colección de borde bien delimitado ($2,1 \times 1,4 \times 1,6$ cm), con contenido ecogénico y sin flujo en su interior, sugestivo de seudoaneurisma trombosado.

Tras 72 h de vendaje compresivo, la tumoración presenta pulso, soplo, y en la ecografía se observa flujo anterógrado y retrógrado (signo del Yin-Yang¹, **fig. 2**) en comunicación con

la arteria humeral por un cuello de 2×2 mm, hallazgos en relación con el seudoaneurisma permeable (**fig. 3**). Esto se interpretó como una recurrencia y fracaso de la compresión por instauración tardía.

Dado que la compresión resulta ineficaz se realizan 2 sesiones de inyección de trombina ecoguiada en la luz del seudoaneurisma de 0,6 y 0,8 ml (600 y 800 UI), con 24 h de diferencia, consiguiendo trombosis de saco y manteniéndose la arteria distal permeable.



Figura 1 Tumoración en flexura de codo derecho.



Figura 2 Flujo anterógrado y retrógrado (signo del Yin-Yang).

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: pamehev@hotmail.com (P. Zafra Rodríguez).

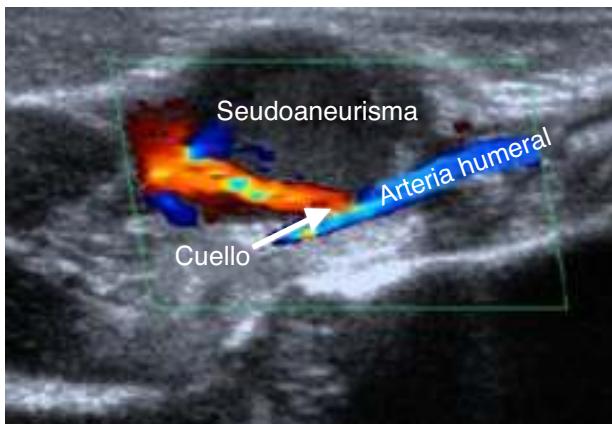


Figura 3 Relación entre el seudoaneurisma y la arteria humeral a través de un fino cuello.

Los seudoaneurismas, particularmente los braquiales, son raros en neonatos, y pueden ser una complicación tardía (semanas o meses) de una punción arterial. Pueden causar complicaciones tromboembólicas en la mano y en los dedos. El tratamiento adecuado no está bien definido^{2,3}. En nuestro caso, la inyección de trombina fue segura y eficaz.

Bibliografía

1. Cavallo I, Quezada C, Suazo L. Signo del Yin-Yang: La dualidad del pseudoaneurisma. Rev Chil Radiol. 2010;16:36–8.
2. Cho MJ, Jeon UB, Choo KS, Lee HD. Percutaneous ultrasound-guided thrombin injection is effective even in infants with external iliac artery pseudoaneurysms. Korean J Pediatr. 2014;57:199–201.
3. Dzijan-Horn M, Langwieser N, Groha P, Bradaric C, Linhardt M, Böttiger C, et al. Safety and efficacy of a potential treatment algorithm by using manual compression repair and ultrasound-guided thrombin injection for the management of iatrogenic femoral artery pseudoaneurysm in a large patient cohort. Circ Cardiovasc Interv. 2014;7:207–15.