

# ANEURISMA DE LA ARTERIA HEPÁTICA: UN DIAGNÓSTICO A CONSIDERAR

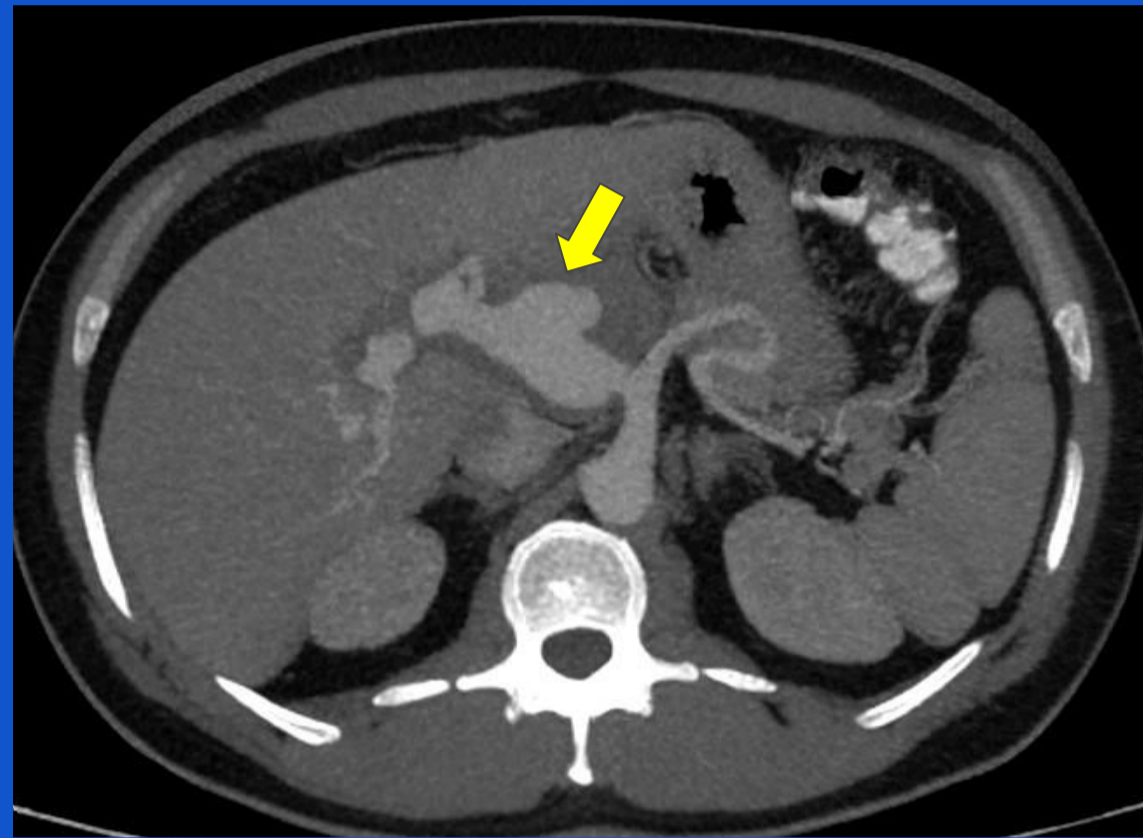
Martinez DE, Garcia Fernandez M, Folgado L, Aguerre D  
Servicio de Diagnóstico y Terapéutica por Imágenes  
Hospital Italiano de La Plata, Bs As, Argentina  
Email: dalmaemartinez@gmail.com  
Los autores declaran no tener conflicto de intereses

## Presentación de caso

Paciente masculino de 36 años, con epigastralgia y vómitos de 4 meses de evolución. Es derivado de otra institución con diagnóstico de tumor pancreático, para realizarse TC de abdomen y pelvis con contraste oral y endovenoso.

## Hallazgos imagenológicos

Se identifica dilatación aneurismática de la arteria hepática común (flecha) y sus ramas principales, observándose adyacente a la misma imagen hipodensa, interpretado como hematoma, el cual impronta en la porción cefálica del páncreas, hallazgos por los cuales se se decidió colocar una endoprótesis por vía endovascular.

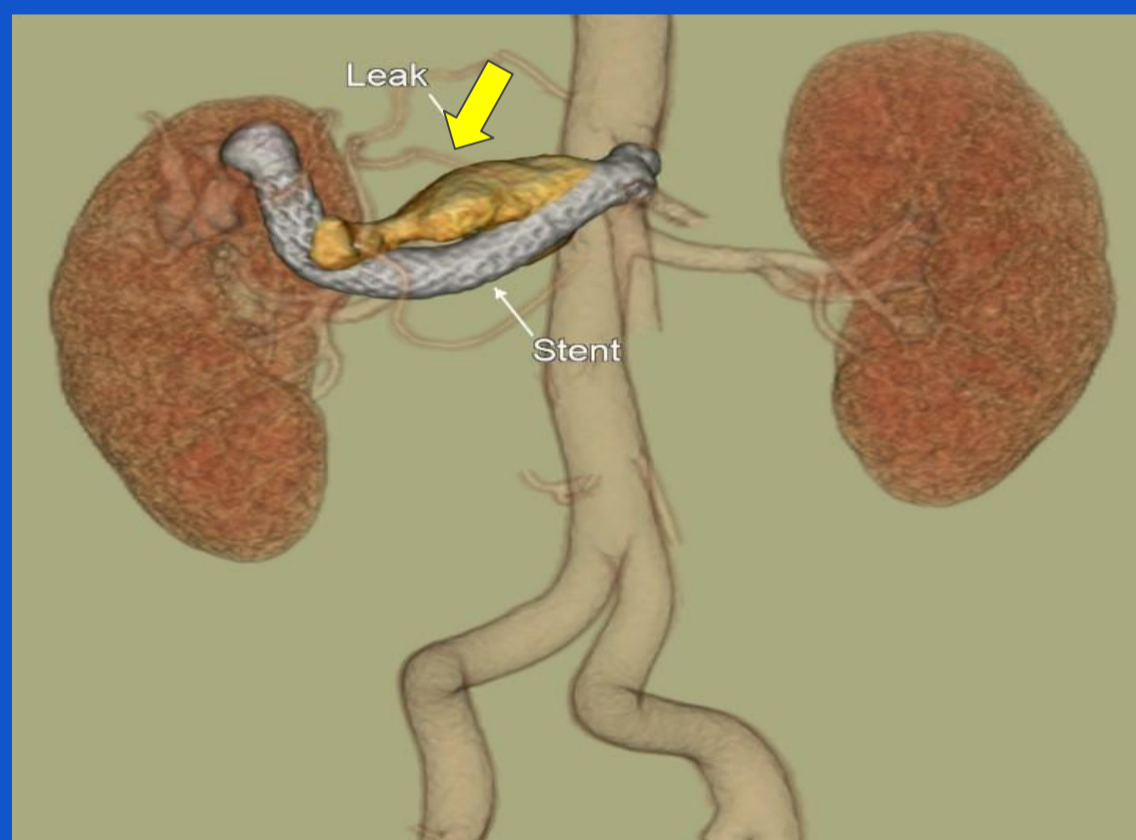


TC de abdomen y pelvis con contraste oral y endovenoso, en plano axial



TC de abdomen y pelvis, en plano coronal, con contraste oral y endovenoso

En el control por angiotomografía a los 5 días post colocación de endoprótesis, se visualizó localizado en el tercio proximal de la arteria hepática, la presencia de fuga de contraste endovenoso (flecha) hacia el saco aneurismático.



Reconstrucción 3D y angiotomografía en plano coronal



## Discusión

Los aneurismas de arteria hepática son lesiones vasculares de baja incidencia, los segundos en frecuencia (20%) de los aneurismas viscerales abdominales, tras los de arteria esplénica. El 80% son extrahepáticos.

Se reconocen como principales factores etiológicos traumatismos y causas iatrogénicas (biopsias, cirugías) y enfermedades sistémicas e infecciosas (aterosclerosis, tuberculosis, sífilis, pancreatitis).

El riesgo de ruptura se incrementa en la medida en que aumenta el tamaño (>2 cm) o el número de aneurismas.

Pueden tratarse quirúrgicamente, colocarse endoprótesis vasculares y/o embolizarse.

Existen complicaciones comunes a la cirugía abierta y la técnica endovascular como infecciones, trombosis y pseudoaneurismas; aunque las complicaciones más frecuentes en procedimientos endovasculares son las fugas (como en el caso del paciente) o migración de la prótesis.

## Conclusión

Los aneurismas de la arteria hepática son una patología de baja prevalencia, con elevado riesgo de mortalidad por lo que resulta importante su reconocimiento para un oportuno tratamiento.

Los estudios complementarios de imagen cumplen un papel clave para el adecuado diagnóstico y manejo del paciente, en la evaluación del tratamiento e identificación de complicaciones posteriores al mismo.

## Bibliografía

Camacho, JC. Márquez, A. Romero, J. Aguirre, A. Amplio espectro de la enfermedad vascular hepática en imágenes. Rev Colomb Radiol. 2010; 21(1): 2842-50

Puppoa, AM. Parejab, F. Muñoz, J. Forasteroc, A Bernardos, A. Aneurisma de la arteria hepática Cir Esp. 2007;81(6):348-50