



Radiología



0 - Aneurisma de arteria hipogástrica: Tratamiento endovascular

P. Salelles Climent, J.H. García Vila, M. Cifrián Pérez, V. Schröer, L. Grimalt García y A.J. Cano Marquina

Hospital Universitari General de Castelló, Radiología diagnóstica y terapéutica, Castellón, España.

Resumen

Objetivo docente: Revisar las peculiaridades de una patología infrecuente, los aneurismas de arteria hipogástrica, así como las dificultades y diversas alternativas en su terapéutica.

Revisión del tema: Los aneurismas aislados de las arterias ilíacas son relativamente infrecuentes, con una prevalencia estimada del 0,008-0,03%. Habitualmente estos aneurismas se dan en el contexto de aneurismas de aorta abdominal. La mayoría de estos aneurismas no presentan clínica, pudiendo cursar con sintomatología por efecto de masa o erosión de las estructuras adyacentes: sistemas gastrointestinal, genitourinario, neurológico o venoso. También pueden presentarse con rotura, embolización distal y trombosis. El tratamiento quirúrgico comporta una elevada morbimortalidad, tanto en los casos urgentes como en la cirugía electiva, debido a las dificultades de acceso a esta zona profunda pélvica y a que suelen darse en pacientes previamente operados. Cuando se presentan en pacientes que han sido intervenidos de aneurisma de aorta abdominal mediante bypass aortobifemoral, se suele ligar la arteria ilíaca externa, por lo que en estos casos, estos aneurismas se rellenan por flujo retrógrado de sus ramas, a través de circulación colateral proveniente de territorio femoral. En el tratamiento endovascular se emplea una combinación de técnicas; endoprótesis, embolización con *coils* y/o líquidos del saco aneurismático así como de los vasos eferentes.

Conclusiones: El tratamiento endovascular de los aneurismas de arteria hipogástrica es factible, seguro y efectivo. Implica una complejidad técnica que debe contemplarse.