



IMAGEN CLÍNICA DEL MES

Hallazgo casual de disección carotídea

Casual finding of a carotid dissection



A.C. Marzo Alvarez^{a,*}, E. Guillén Subirán^b y M.I. Rivera Rodriguez^a

^a Servicio de Angiología y Cirugía Vascular, Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza, España

^b Servicio de Radiodiagnóstico, Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza, España

Recibido el 18 de noviembre de 2013; aceptado el 26 de noviembre de 2013

Disponible en Internet el 13 de abril de 2014

Paciente de 58 años que en la TAC se aprecia aneurisma inflamatorio de iliaca común derecha de 28 mm y ectasia pieloureteral grado II-III. Se practica cirugía abierta (Dacron de 8 mm). En la eco-TSA de cribado apreciamos estenosis de CID (180 cm/s). Se solicita angio-TAC, apreciándose disección de la carótida interna cervical con dilatación de unos 12 mm, resto de TSA sin lesiones (figs. 1 y 2). Se realiza anamnesis exhaustiva, refiriendo a los 17 años accidente de moto (sin llevar casco protector), traumatismo craneal y de MID, pérdida de conocimiento sin focalidad neurológica. Se opta por antiagregación y control mediante TAC.

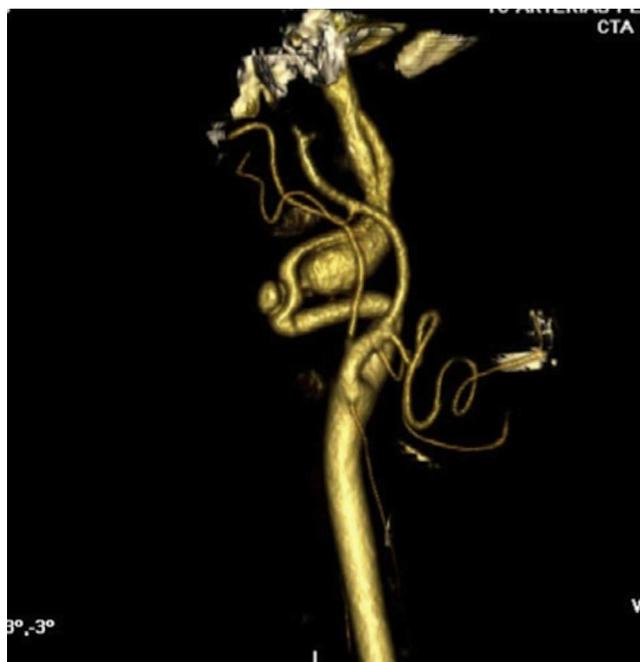


Figura 1 Reconstrucción del eje carotídeo derecho, disección de la carótida interna derecha cervical.

* Autor para correspondencia.
Correo electrónico: marzoalvarez@hotmail.com
(A.C. Marzo Alvarez).



Figura 2 Dilatación carotídea de 12 mm de diámetro.

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.