



ACTAS Derma-Sifiliográficas

Full English text available at
www.actasdermo.org



IMÁGENES EN DERMATOLOGÍA

Pseudoaneurisma de la arteria temporal superficial Superficial Temporal Artery Pseudoaneurysm



R. Pigem*, C. Baliu-Piqué y A. Bennàsar

Servicio de Dermatología, Hospital Clínic, Barcelona, España

El pseudoaneurisma es una complicación rara, aunque bien conocida, provocada bien por traumatismo accidental o por iatrogenia. La gran mayoría de los que aparecen en cabeza dependen de la arteria temporal superficial o sus ramas, aunque también se han descrito casos sobre la arteria nasal y la angular.

Presentamos un varón, que 3 semanas después de haberle realizado una biopsia cutánea por sospecha de un carcinoma escamoso en la sien derecha, consultó en nuestro servicio por un nódulo de rápido crecimiento, blando y pulsátil, localizado en la misma zona. La lesión era asintomática y no tenía otra sintomatología asociada. Entre sus antecedentes personales destacaba estar en tratamiento anticoagulante y antiagregante. Se observaba un nódulo, sin patrón específico, de 5 mm de diámetro, con una estructura vascular de gran calibre aferente, coincidente con la rama frontal de la arteria temporal superficial (fig. 1). En la dermatoscopia se apreciaba un color azul con patrón inespecífico (fig. 2). Por sus hallazgos clínicos y la localización anatómica, se orientó como un pseudoaneurisma secundario a la intervención previa. Sin realizarse ninguna prueba de imagen complementaria, se procedió a la ligadura de la rama aferente del pseudoaneurisma, así como a la extirpación de la lesión con su resolución y sin recidiva posterior. Es importante tener presente la posibilidad de esta complicación



Figura 1

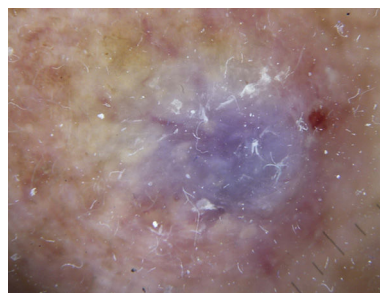


Figura 2

para poder orientar su diagnóstico y planificar el tratamiento más adecuado. Aunque se han descrito multitud de estrategias para su resolución, se considera que la cirugía con ligadura de los vasos aferentes y eferentes, así como la extirpación del pseudoaneurisma es el tratamiento de elección.

* Autor para correspondencia.
Correos electrónicos: RPIGEM@clinic.ub.es,
ramon.pigem@gmail.com (R. Pigem).