

RESUMEN CASO CLÍNICO

TÍTULO

Reparación endovascular de lesión arterial inadvertida de bifurcación tronco braquiocefálico tras implantación de catéter venoso central.

DESCRIPCIÓN DEL CASO CLÍNICO

Mujer de 52 años con shock séptico por fallo de anastomosis ileal de Cirugía de Bricker por exenteración pélvica en el que se le coloca de manera accidental una vía central de infusión en arteria subclavia derecha en la bifurcación del troncobraquiocefálico. Dada la no posibilidad de traslado para toracotomía y reparación abierta por inestabilidad de la paciente, se decide el tratamiento endovascular. Se realiza reparación endovascular de la bifurcación del troncobraquiocefálico mediante abordajes transcarotideo y transhumeral derecho, con monitorización de oximetría cerebral. Tras abordaje, control, heparinización sistémica y cateterización de ambos vasos hasta arco aórtico, realizamos la implantación de stent cubierto en tronco braquiocefálico y kissing-stent en arteria carótida común derecha y arteria subclavia derecha con retirada simultánea de la vía central sobre guía. Realizamos arteriografía intraoperatoria confirmando la ausencia de fuga arterial. En el seguimiento inmediato, la paciente no presenta complicaciones trombóticas ni isquémicas.

COMENTARIO FINAL

La lesión arterial inadvertida relacionadas con la implantación de un catéter venoso central (CVC) cervical tiene una incidencia del 3 al 12%, aunque poco frecuentes, puede ser una complicación con consecuencias graves. Las alternativas van desde su retirada y compresión local hasta la reparación directa intratorácica con toractomía ampliada. Estos métodos pueden ser cruentos y asocian altas tasas de complicaciones. Entre las alternativas endovasculares podemos optar por los cierres percutáneos, los stents recubiertos y las dilataciones repetidas con balón hasta conseguir hemostasia teniendo en cuenta el sitio anatómico de la lesión y las posibles complicaciones locales. La reparación endovascular con stent cubiertos en bifurcaciones de los troncos supraaórticos pueden ser una alternativa eficaz en pacientes de alto riesgo o inestables.