

## Aneurisma incidental en estudio de resonancia lumbar

### AUTORES

Román Castilla .D; Sánchez López .R; Ceca Fernández .S; Pérez Aguilera.S  
Corporació Sanitària Parc Taulí. Medicina Nuclear i Servei Diagnòstic per la Imatge. Sabadell.  
Barcelona.

RSANCHEZLO@tauli.cat

Recibido: 27/06/2018  
Aceptado: 18/10/2018

Paciente sin antecedentes de interés ni hábitos tóxicos conocidos que acude a realizarse una resonancia magnética lumbar por lumbociatalgia y claudicación intermitente de extremidades inferiores, con sospecha clínica de estenosis de canal lumbar.

Durante la realización de la RM se observa una imagen anómala en el área prevertebral en los planos sagital y axial (Fig. 1 y 2), motivo por el que se completó la prueba con una secuencia abdominal, dónde se evidenció que la imagen correspondía a un aneurisma intraabdominal. (Fig. 3).

Inmediatamente se contactó con el radiólogo de guardia, que revisa las imágenes de RM y corrobora el hallazgo incidental; posteriormente se contacta con el cirujano vascular de guardia y se informa de los hallazgos de la RM.

Se decide realizar un Angio-TC torácico-abdominal urgente; en las imágenes obtenidas se diagnostica un voluminoso aneurisma parcialmente trombosado de la arteria ilíaca primitiva derecha con un diámetro máximo de 75 milímetros, cuello amplio de 35 milímetros y aorta ascendente dilatada 47 milímetros; el resto de estudio es descrito sin otros hallazgos significativos (Fig.4).

Cinco días después de la resonancia y del Angio-TC, se intervino al paciente, realizando exclusión del aneurisma de la arteria ilíaca derecha mediante endoprótesis endurant bifurcada, dónde se requirió escopia quirúrgica y contraste durante la intervención quirúrgica (Fig. 5 y 6).

A los meses posteriores, se le realizó otra TC de control, objetivando estabilidad de la medida del aneurisma sin signos de complicaciones ni fugas (Fig. 7).



Figura 1.  
Imagen de Resonancia en plano sagital, secuencia potenciada en T1 sin contraste. Se observa voluminosa lesión prevertebral lumbar.

## IMÁGENES DE INTERÉS



Figura 2.  
Imagen de Resonancia en plano axial, secuencia potenciada en T2. Se observa una imagen redondeada con varias señales en la zona de la aorta.



Figura 3.  
Imagen de Resonancia en plano coronal, secuencia Trufi potenciada en T2. Se visualiza voluminoso aneurisma abdominal.



Figura 4.  
Imagen de Angio-TC, reconstrucción en coronal, dónde se visualiza el aneurisma en la arteria iliaca primitiva derecha.

## IMÁGENES DE INTERÉS

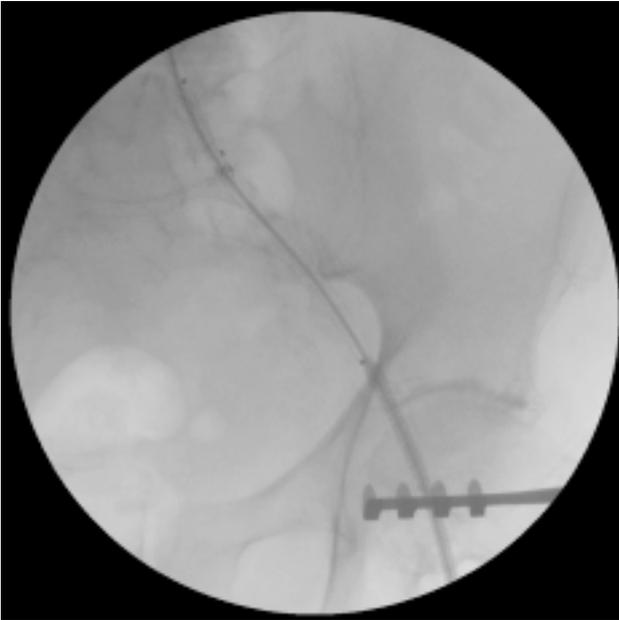


Figura 5.  
Imagen de escopia quirúrgica sin contraste endovenoso.

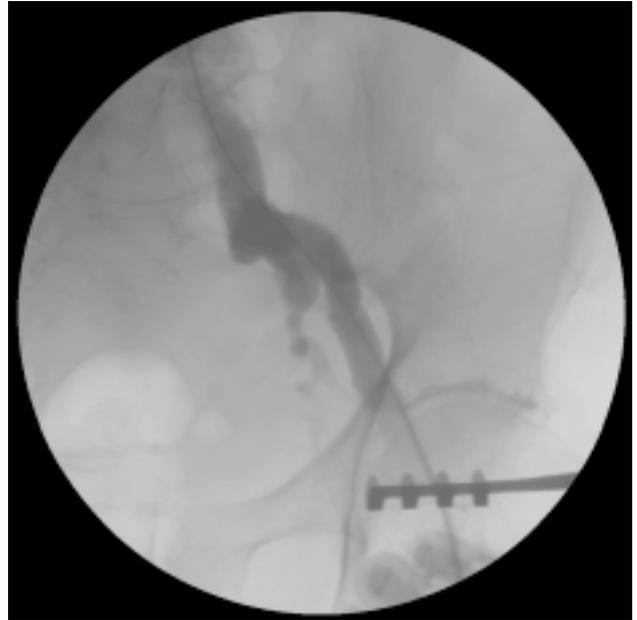


Figura 6.  
Imagen de escopia quirúrgica con contraste endovenoso.



Figura 7.  
Imagen de Angio-TC, reconstrucción en coronal, dónde se visualiza la endoprótesis y exclusión del aneurisma. Sin la existencia de fuga.