



# Neurocirugía



<https://www.revistaneurocirugia.com>

## P-086 - PSEUDOANEURISMA DE LA ARTERIA TEMPORAL SUPERFICIAL POSCRANEOTOMÍA: CASO CLÍNICO

R. Simon Wolter, L. de Miguel Pueyo, J. Casado Ruiz, J.M. Mariscal Mariscal, M.D.M. Cividanes Ojea, M.A. Arraez

Hospital Regional Universitario Carlos Haya, Málaga, España.

### Resumen

**Introducción:** Los pseudoaneurismas de la arteria temporal superficial (ATS) son una patología poco frecuente siendo la mayoría secundarios a un traumatismo craneal en la zona temporal. Excepcionalmente se observan como complicación secundaria a una craneotomía, existiendo solo 16 casos descritos en la literatura. La mayoría son diagnosticados como una masa pulsátil e indolora a nivel subcutáneo siendo menos frecuente la ruptura como debut.

**Caso clínico:** Varón de 54 años que acude a Urgencias por cefalea opresiva resistente a analgesia asociando hipoestesia en hemicara izquierda y dolor ocular. Se objetiva en TC craneal hematoma subdural agudo izquierdo de origen espontáneo con efecto masa procediéndose a craneotomía y evacuación de urgencia con posterior ingreso en UCI. Presentó una evolución favorable tanto clínica como radiológicamente siendo dado de alta. Acude nuevamente a Urgencias cuatro días más tarde por bultoma a nivel suprapreauricular temporal izquierdo de 2-3 cm de diámetro, pulsátil, depresible y doloroso a la palpación. En TC craneal se objetiva imagen nodular hipodensa en musculatura temporal. Se completa estudio con ecografía en la que se muestra nódulo hipoecogénico con flujo arterial en su interior (signo del ying-yang) dependiente de la arteria temporal con medidas de 26 × 14,4 mm. Ante la imposibilidad de tratamiento endovascular por insuficiencia renal se decide *trapping* vascular del pseudoaneurisma de rama frontal de ATS izquierda y resección en bloque del mismo. El paciente actualmente está asintomático y realizando vida normal.

**Discusión:** A pesar de ser una entidad poco frecuente, es importante conocer la existencia de los pseudoaneurismas de la ATS secundarios a craneotomías, para identificarlos de manera precoz y realizar un adecuado tratamiento.