

## Pseudoaneurisma de Arteria Renal después de Herida de Arma de Fuego

Milton Sérgio Bohatch Júnior,<sup>1</sup> Amanda Fernandes Vidal da Silva,<sup>1</sup> Ademar Regueira Filho,<sup>1</sup> Roberto Teodoro Beck,<sup>2</sup> Marcelo Haddad Dantas<sup>2</sup>

Hospital Municipal São José;<sup>1</sup> Instituto de Angiologia e Cirurgia Vascular e Endovascular;<sup>2</sup> Rio de Janeiro, RJ – Brasil

Masculino, 38 años, drogadicto, víctima de herida de arma de fuego en transición toracoabdominal sometido a laparotomía exploradora que evidenció hematoma retroperitoneal no expansible en zona II y con laceración del polo superior del riñón izquierdo. Después de 45 días, evolucionó con hematuria macroscópica. La tomografía mostró foco de contusión en el polo inferior del riñón izquierdo con imagen de realce globular en la medular del polo inferior del riñón, infiriendo lesión vascular y formación de pseudoaneurisma (Figura 1). Sometido a arteriografía que demostró imagen compatible con pseudoaneurisma en el tercio inferior del riñón izquierdo midiendo 17 x 8 mm (Figura 2). Con la estabilidad del cuadro, el paciente fue encaminado para el servicio de referencia en cirugía vascular para tratamiento electivo endovascular.

### Palabras clave

Arteria Renal/lesiones; Heridas de Arma de Fuego; Falso Aneurisma; Obstrucción de la Arteria Renal.

**Correspondencia:** Milton Sérgio Bohatch Júnior •  
Rua Plácido Gomes, 488. Código Postal 89202-000, Anita Garibaldi,  
Joinville, SC – Brasil  
E-mail: milton.jr87@hotmail.com

Artículo recibido el 16/8/2017; revisado el 14/11/2017; aceptado el 21/11/2017

**DOI:** 10.5935/2318-8219.20180008

### Contribución dos autores

Concepción y diseño de la investigación: Bohatch Júnior MS, Silva AFV; Obtención de datos: Bohatch Júnior MS, Silva AFV; Análisis e interpretación de los datos: Bohatch Júnior MS, Regueira Filho A, Beck RT, Dantas MH; Redacción del manuscrito: Bohatch Júnior MS, Silva AFV; Revisión crítica del manuscrito respecto al contenido intelectual importante: Bohatch Júnior MS, Regueira Filho A, Beck RT, Dantas MH.

### Potencial Conflicto de Intereses

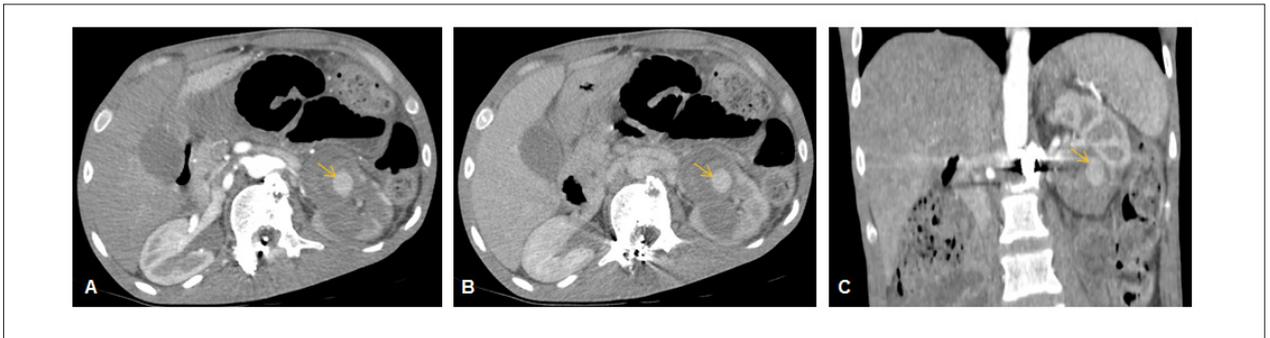
Declaro no haber conflicto de intereses pertinentes.

### Fuentes de Financiamiento

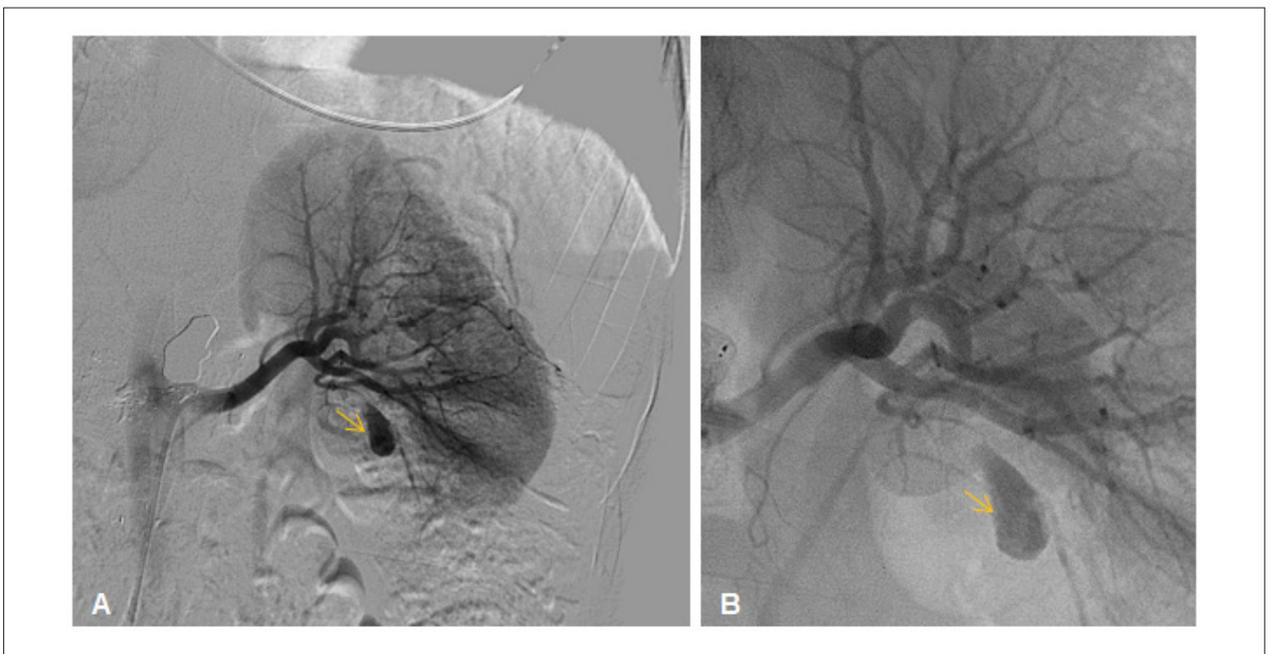
El presente estudio no tuvo fuentes de financiamiento externas.

### Vinculación Académica

No hay vinculación de este estudio a programas de postgrado.



**Figura 1** – Tomografía de abdomen total con contraste endovenoso: Foco de contusión en el polo inferior del riñón izquierdo con imagen de realce globular en la medular del polo inferior del riñón. Las flechas marcan la ubicación del pseudoaneurisma. (A) Corte axial: Fase arterial. (B) Corte axial: Fase Venosa. (C) Corte coronal: fase arterial.



**Figura 2** – Arteriografía: imagen compatible con pseudoaneurisma en el tercio inferior del riñón izquierdo midiendo 17x 8 mm.