

ARTERIA CIATICA PERSISTENTE: Case report

Autores: Andreotti Diego; González Martin; Piantino Emiliano; García Hevia Federico; Froullet Cristian; Sañudo José Luis.

Diagnóstico por imágenes Junín, Santa Fe, Argentina.

E-mail: andreottidiego16@gmail.com



25, 26 y 27 de Mayo, 2022. Hotel Holiday Inn



PRESENTACIÓN DEL CASO

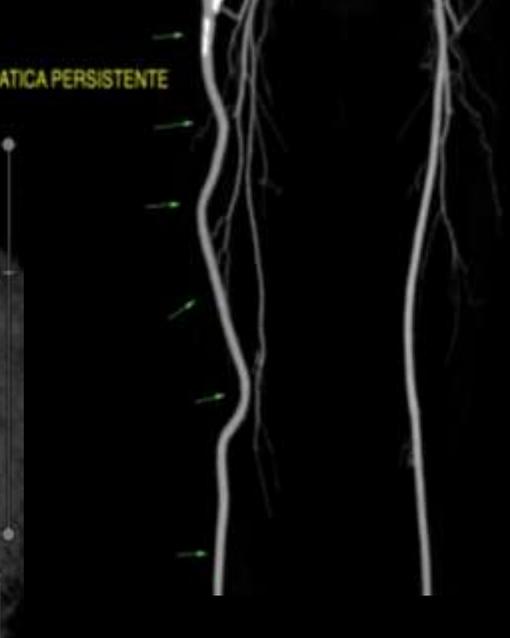
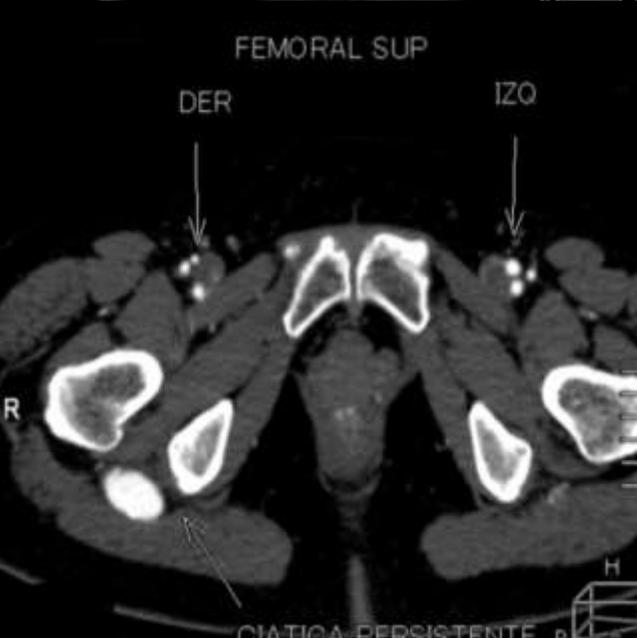
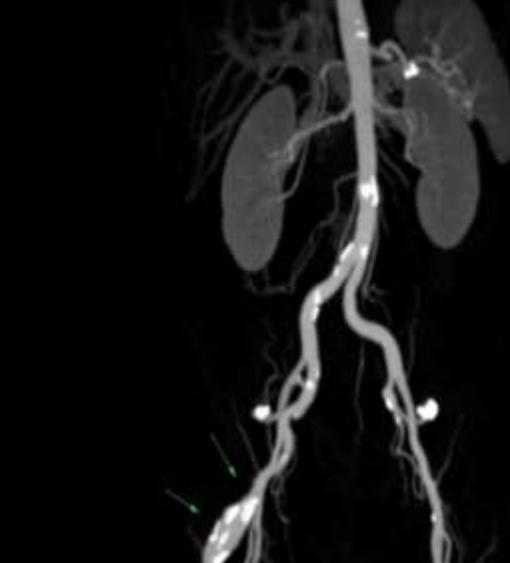
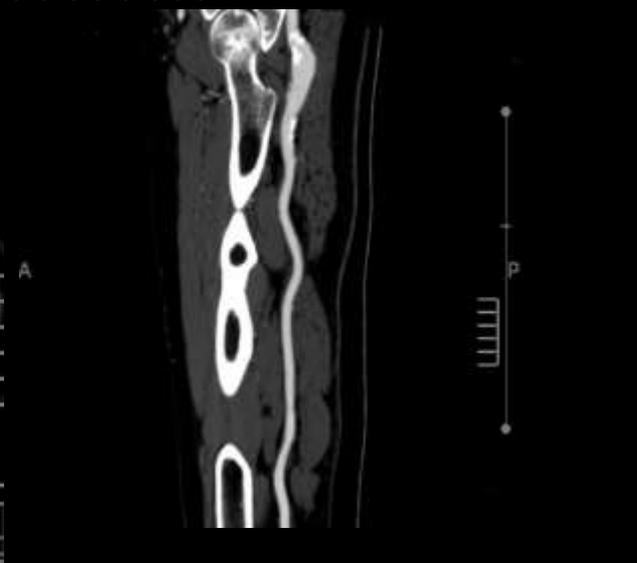
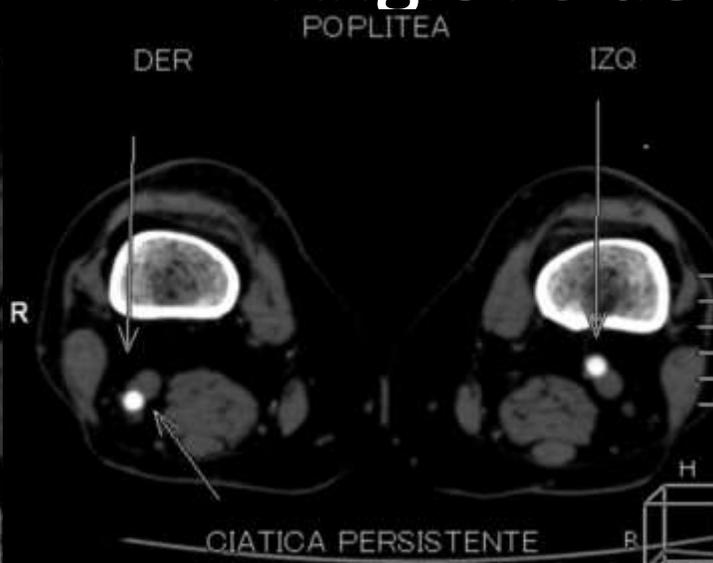
Femenina de 62 años, con antecedentes conocidos de HTA.

Refiere consultas recurrentes por lumbociatalgia crónica que se irradia a miembro inferior derecho, con mejoría temporal frente a tratamientos médicos.

Niega síntomas de claudicación de MMII.

HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS

AngioTC de MMII



DISCUSIÓN

- Es una rara anomalía embriológica con una incidencia de $< 0.06\%$, siendo bilateral en 25%. Edad media de presentación: 45 años, sin prevalencia de sexos. La ACP es una variante anatómica infrecuente que corresponde a un remanente de la arteria axial del miembro inferior, que desaparece con la aparición de la arteria femoral. Su persistencia lleva a que se mantenga cómo principal suministro sanguíneo del miembro, generalmente se acompaña de hipoplasia de la AFS.
- La clasificación más utilizada para caracterizarla es la de *Pillet-Gauffre* que propone cinco tipos, que varían del desarrollo completo e incompleto de la ACP, arteria femoral y AFS.
- En la mayoría de los casos es asintomático, advirtiéndose al examen físico pulso femoral disminuido o ausente, con pulso poplíteo y pedio palpable. También es frecuente que se presente con claudicación y lumbociatalgia por compresión neural.
- En orden de frecuencia, las complicaciones son aneurisma (44%), tromboembolismo e isquemia.
- El tratamiento es necesario en los casos sintomáticos consistiendo en by pass, angioplastia, stents, embolización, etc.

CONCLUSIÓN

En nuestra práctica diaria cómo radiólogos debemos tener en cuenta el exámen de las estructuras vasculares, tanto en pacientes asintomáticos cómo en los que presentan síntomas de *lumbociatalgia de características anómalas y evolución no habitual y en pacientes jóvenes con historia de claudicación y/o que debuten con insuficiencia arterial aguda de miembros inferiores*, ya que un diagnóstico y tratamiento oportuno puede evitar complicaciones catastróficas para el paciente.

BIBLIOGRAFÍA

- Dehiyan A, Singla RK, Sharmma RK, Agnihotri G. Persistent Sciatic artery. Int J Med and Dent Sci 2014; 3(1):352-357.
- R. Di Meo, M. Petrillo, A. Ianniello, G. Carrafiello. Bilateral persistent sciatic artery in a 77-year-old woman: A case report. Radiology case report 2021; 638-341.
- D. Kamerkar, N. Pathak, N. Purandare, N. Sarkar. The persistent sciatic artery aneurysm a cause of recurrent limb ischemia – A rare case report. www.indjvascsurg.org. July 27, 2021. Vol. 8. 293-296.
- H. Luo, J. Fu, B. Tang. Acute ischemia of lower limbs caused by thrombosis of persistent sciatic artery: Case report. Clinical medicine insights: Case report. Volume 13: 1-3.
- A. Omer, M. Alkadumi, S. Jupalli, J. Dobtsis. Persistent sciatic artery an incidental finding. Elsevier. Radiology case reports 16. 2021. 1745-1748.
- P. Pawar, A Sharma, M. K. Ayyappan, R. Raju. Persistent sciatic artery aneurysm: a rare cause of limb ischemia. CHRISMED Journal of health an research. Vol. 5. 2018.155-156.