



## Artigo de Revisão

# Pseudoaneurisma após procedimento artroscópico no joelho<sup>☆</sup>



Edmar Stieven Filho<sup>a,\*</sup>, Guilherme Rufini Isolani<sup>b</sup>, Filipe Ribas Baracho<sup>b</sup>, Ana Paula Gebert de Oliveira Franco<sup>c</sup>, Luiz Antônio Ridder Bauer<sup>a</sup> e Mario Namba<sup>a</sup>

<sup>a</sup> Centro de Traumatologia Esportiva e Artroscopia, Universidade Federal do Paraná (UFPR), Curitiba, PR, Brasil

<sup>b</sup> Hospital de Clínicas, Universidade Federal do Paraná (UFPR), Curitiba, PR, Brasil

<sup>c</sup> Pontifícia Universidade Católica do Paraná (PUCPR), Curitiba, PR, Brasil

### INFORMAÇÕES SOBRE O ARTIGO

Histórico do artigo:

Recebido em 20 de março de 2014

Aceito em 28 de abril de 2014

On-line em 11 de setembro de 2014

Palavras-chave:

Ligamento cruzado anterior

Artérias

Falso aneurisma

Artroscopia

Joelho

Keywords:

Anterior cruciate ligament

Arteries

False aneurysm

Arthroscopy

Knee

### R E S U M O

O objetivo deste estudo é revisar na literatura todos os casos de pseudoaneurisma em procedimentos predominantemente artroscópicos do joelho e relatar um caso de pseudoaneurisma tratado pelos autores. Foi feita uma pesquisa bibliográfica por meio de artigos científicos publicados em periódicos nacionais e internacionais nos últimos 23 anos. Foram levantados 47 casos, em 40 artigos. Somou-se aos 47 um caso dos autores deste estudo que foi incluído nos dados. Das cirurgias que cursaram com pseudoaneurisma, 60% se tratavam de lesões meniscais e 23% de lesões do ligamento cruzado anterior. Em 46% dos casos a artéria acometida foi poplítea e em 21% a artéria genicular inferomedial. O sintoma clínico mais comum foi dor (37%), seguido de tumor pulsátil (31%), edema de panturrilha (12%) e hemartrose (11%). A mediana do tempo para diagnóstico foi de 11 dias, mas variou de um dia até 10 semanas após o procedimento. Apesar de raro, o pseudoaneurisma é um risco inerente à cirurgia artroscópica. Todo paciente deve ser notificado dos riscos vasculares, mesmo em procedimentos de pequeno porte.

© 2014 Sociedade Brasileira de Ortopedia e Traumatologia. Publicado por Elsevier Editora Ltda. Todos os direitos reservados.

### Pseudoaneurysm after arthroscopic procedure in the knee

#### A B S T R A C T

The aim of this study was to review all cases of pseudoaneurysm in the literature, in predominantly arthroscopic procedures on the knee, and to report on a case of pseudoaneurysm that we treated. A bibliographic search was conducted for scientific articles published in Brazilian and foreign periodicals over the last 23 years. Forty-seven cases were found, in 40 articles. In addition to these 47 cases, there was the case that we treated, which was also included in the data. Among the operations that progressed with formation of a pseudoaneurysm, 60% were cases of meniscal injuries and 23%, anterior cruciate ligament injuries.

<sup>☆</sup> Trabalho desenvolvido na Universidade Federal do Paraná, Curitiba, PR, Brasil.

\* Autor para correspondência.

E-mail: [edmar.filho@ufpr.br](mailto:edmar.filho@ufpr.br) (E.S. Filho).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.rbo.2014.04.006>

0102-3616/© 2014 Sociedade Brasileira de Ortopedia e Traumatologia. Publicado por Elsevier Editora Ltda. Todos os direitos reservados.

In 46% of the cases, the artery affected with the popliteal, and in 21%, the inferomedial genicular artery. The commonest clinical symptom was pain (37%), followed by pulsating tumor (31%), edema of the calf (12%) and hemarthrosis (11%). The median time taken to make the diagnosis was 11 days, but it ranged from one day to 10 weeks after the procedure. Although rare, pseudoaneurysms are a risk that is inherent to arthroscopic surgery. All patients should be made aware of the vascular risks, even in small-scale procedures.

© 2014 Sociedade Brasileira de Ortopedia e Traumatologia. Published by Elsevier Editora Ltda. All rights reserved.

## Introdução

Artroscopia do joelho está entre os procedimentos cirúrgicos mais feitos no tratamento de lesões esportivas.<sup>1</sup> Somente de reconstrução artroscópica do ligamento cruzado anterior (LCA) são 75 mil casos por ano nos Estados Unidos.<sup>2</sup>

A artroscopia cresceu pela menor lesão de partes moles necessárias para fazer o procedimento. Com guias precisos e uso de câmeras é possível aumentar a eficácia do cirurgião e diminuir o dano ao paciente. Porém, a visão direta das estruturas circunvizinhas não é mais uma rotina, o que pode levar a lesões não esperadas. Um exemplo são os relatos de pseudoaneurisma após procedimento artroscópico do joelho.<sup>3,4</sup>

Os pseudoaneurismas são causados por uma lesão incompleta da parede arterial com extravasamento de sangue que é contido pelos tecidos vizinhos. Essa coleção sanguínea se organiza em uma cápsula fibrosa com presença de um fluxo turbilhonar no seu interior<sup>5</sup> (fig. 1).

Dentro de sua evolução natural, o pseudoaneurisma pode aumentar de tamanho até a ruptura ou causar ulceração nas estruturas próximas.<sup>3,5,6</sup>

Pelo fato de ser uma complicação rara é necessário um alto índice de suspeição para que seja feito o diagnóstico precoce.<sup>7</sup> A literatura sobre pseudoaneurisma após procedimento artroscópico do joelho é escassa e existem apenas relatos isolados.

O objetivo deste trabalho é revisar na literatura todos os casos de pseudoaneurisma em procedimentos predominantemente artroscópicos do joelho (LCA, lesões meniscais, sinovectomia e osteocondrites) e relatar um caso de pseudoaneurisma tratado pelos autores.

## Método

Foi feita uma pesquisa bibliográfica por meio de artigos científicos publicados em periódicos nacionais e internacionais nos últimos 23 anos, nas bases de dados Pubmed e Bireme. A pesquisa foi feita em duas etapas no site da Pubmed, uma etapa com os termos *pseudoaneurysm* OR *false aneurysm* e *knee* OR *cruciate* OR *arthroscoy* e em uma segunda etapa *pseudoaneurisma* OR *falso aneurisma* e *joelho* OR *cruzado* OR *artroscopia*. Na Bireme os termos foram usados isoladamente. Foram necessárias dez combinações para ter uma pesquisa semelhante. Foram elas: *pseudoaneurysm knee*, *pseudoaneurysm cruciate*, *pseudoaneurysm arthroscoy*, *false aneurysm knee*, *false aneurysm cruciate*, *false*

*aneurysm arthroscoy*, *pseudoaneurisma joelho*, *pseudoaneurisma cruzado*, *pseudoaneurisma artroscopia*.

Selecionaram-se os relatos de casos sobre pseudoaneurisma de joelho após procedimento predominantemente artroscópico (LCA, lesões meniscais, sinovectomia e osteocondrites). Alguns artigos foram encontrados nas referências dos artigos selecionados. Não foi encontrado estudo prospectivo ou retrospectivo sobre o assunto, nem mesmo série de casos. O número máximo de relatos por artigo é de três casos.<sup>8</sup> A revisão foi conferida até 24 de junho de 2011.

Foram encontrados artigos em cinco línguas (inglês: 31, francês: 3, português: 1, alemão: 1, sérvio: 1). Os pontos de interesse do artigo em sérvio foram gentilmente traduzidos para língua inglesa para que pudesse ser incluído no trabalho.<sup>9</sup>

Não é do interesse deste artigo revisar opinião de especialista, apenas os relatos de casos, já que não há uma evidência mais forte sobre o assunto até o momento.

## Relato de caso

Paciente do sexo masculino, 17 anos, teve lesão total de LCA após torção de joelho direito ao jogar *handball*. Foi feita reconstrução artroscópica do LCA com enxerto de tendões flexores do joelho.

Após dois anos e meio houve nova torção do joelho direito, seguida de queixa de instabilidade e episódios recorrentes de derrame articular. Ele procurou o Serviço de Ortopedia do Centro de Traumatologia Esportiva e Artroscopia, onde foi feito o diagnóstico de nova lesão do LCA. Foi programada uma revisão cirúrgica da reconstrução. O enxerto usado foi o tendão do músculo quadricipital. Também foi feita uma extensa plastia do intercôndilo femoral.

No primeiro dia de pós-operatório, o paciente teve queixa de derrame articular no joelho e da presença de uma massa pulsátil em região inferomedial do joelho direito que causava forte dor e desconforto. Um exame de ecodoppler confirmou o diagnóstico clínico de pseudoaneurisma. O paciente foi encaminhado ao departamento de cirurgia vascular, onde foi feita a embolização do pseudoaneurisma. Durante a arteriografia ficou evidenciado o pseudoaneurisma da artéria genicular inferomedial. O paciente apresentou boa recuperação sem intercorrências.

## Revisão de literatura

Foram levantados 47 casos, em 40 artigos.<sup>4,6-43</sup> Soma-se aos 47 um caso do autor do trabalho incluído nos dados.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/2708140>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/2708140>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)