

# Pseudoaneurisma de la arteria poplítea como complicación de la cirugía de prótesis de rodilla: tratamiento endovascular

E. Blanco-Cañibano, B. García-Fresnillo, M. Guerra-Requena

## PSEUDOANEURISMA DE LA ARTERIA POPLÍTEA COMO COMPLICACIÓN DE LA CIRUGÍA DE PRÓTESIS DE RODILLA: TRATAMIENTO ENDOVASCULAR

**Resumen.** Introducción. Las complicaciones vasculares como consecuencia de la cirugía de rodilla son poco frecuentes, pero pueden derivar en una importante morbilidad. Caso clínico. Mujer de 71 años obesa e hipertensa, que acudió a Urgencias quince días después de una artroplastia total de rodilla derecha por persistencia de dolor, edema y hematoma en pantorrilla derecha. En la exploración presentaba edema duro en el miembro inferior derecho, con hematoma en el hueco poplíteo y la pantorrilla y pulso poplíteo expansivo. Se realizó eco-Doppler arterial y venoso del miembro inferior derecho en el que se observó pseudoaneurisma de arteria poplítea con trombosis de vena poplítea asociada. Se trató con carácter de urgencia mediante abordaje femoral ipsilateral, arteriografía y colocación de stent recubierto. Control arteriográfico inmediato: exclusión del pseudoaneurisma con permeabilidad del stent recubierto. Se anticoaguló a la paciente durante tres meses como tratamiento de la trombosis venosa poplítea asociada. Posteriormente se suspendió la anticoagulación oral y se continuó con tratamiento antiagregante. Seguimiento mediante eco-Doppler, con permeabilidad primaria del stent recubierto a los 12 meses, siendo posible una amplitud de flexión de rodilla derecha de 120°. Conclusiones. La presencia de lesiones vasculares después de una cirugía de artroplastia de rodilla se debe tener siempre en cuenta ante la persistencia de hematoma, dolor y edema en la fosa poplítea. El tratamiento mediante stents recubiertos permite minimizar las complicaciones asociadas al tratamiento quirúrgico, presentando una alternativa adecuada a corto y medio plazo. [ANGIOLOGÍA 2008; 60: 49-54]

**Palabras clave.** Arteria poplítea. Artroplastia total de rodilla. Pseudoaneurisma iatrogénico. Tratamiento endovascular. Trombosis venosa profunda.

### Introducción

Las complicaciones vasculares derivadas de la cirugía de rodilla son poco comunes, pero peligrosas. Algunos mecanismos capaces de generar lesión directa de la arteria son la retracción posterior y el traumatismo generado por la sierra oscilante. Pre-

sentamos el caso de un pseudoaneurisma de la arteria poplítea después de una cirugía de prótesis de rodilla que se trató de forma exitosa mediante técnicas endovasculares.

### Caso clínico

Mujer de 71 años con antecedentes de obesidad mórbida e hipertensión arterial, que acudió a Urgencias por dolor y edema de pantorrilla derecha desde hacia 24 horas. Quince días antes había sido sometida a cirugía de artroplastia total de rodilla derecha. Desde

Aceptado tras revisión externa: 15.11.07.

Servicio de Angiología. Cirugía Vascular y Endovascular. Hospital Universitario de Guadalajara. Guadalajara, España.

Correspondencia: Dra. Estrella Blanco Cañibano. Zaragoza, 9, 4.º D. E-28804 Alcalá de Henares (Madrid). E-mail: estrebl@gmail.com

© 2008, ANGIOLOGÍA

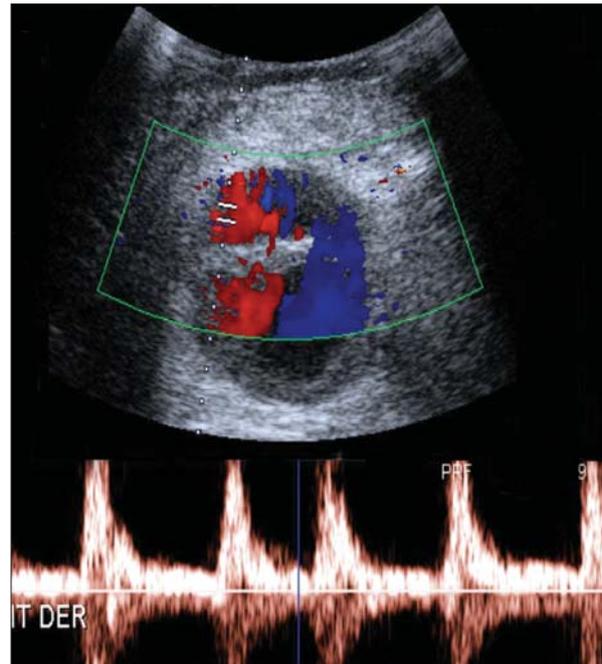
la cirugía había notado edema de la pierna derecha. En las últimas 24 horas refería mayor edema, hematoma y dolor en la pierna derecha. La paciente recibía tratamiento con heparina de bajo peso molecular en dosis profilácticas de trombosis venosa profunda (TVP) desde la cirugía.

En la exploración del miembro inferior derecho (MID) presentaba edema duro de pierna y muslo, dolor en la palpación de masa gemelar, y hematoma en hueco poplíteo y tercio proximal de pantorrilla con pulso poplíteo expansivo. El pulso pedio y tibial posterior estaban presentes.

Se realizó eco-Doppler (ED) arterial y venoso del MID, en el que se observó una imagen quística compleja en el hueco poplíteo de 4,5 × 5,5 cm, con flujo arterial turbulento y curva de baja resistencia, compatible con pseudoaneurisma (Fig. 1). La pared presentaba trombo. Distalmente, la arteria poplítea mostraba flujo con curva trifásica. La vena poplíteica se encontraba comprimida por el pseudoaneurisma, con contenido ecogénico en su interior. Las venas femorales superficial y común eran permeables sin imagen de trombo en su interior. Se informó de pseudoaneurisma de arteria poplíteica con trombosis de vena poplíteica asociada.

Con carácter de urgencia se realizó intervención. Teniendo en cuenta la obesidad de la paciente, se realizó abordaje de arteria femoral superficial y, a través de ella, se introdujo por punción un introductor de 7 F. La arteriografía mostró un aneurisma falso procedente de la cara anterior de la arteria poplíteica en el sector de la línea interarticular, con permeabilidad de tercera porción de poplíteica y tres vasos distales (Fig. 2a). Se implantó un *stent* recubierto tipo Viabhan<sup>®</sup> de 6 mm de diámetro por 5 cm de longitud cubriendo el cuello del pseudoaneurisma. La arteriografía de control confirmó la exclusión del falso aneurisma, con permeabilidad de la arteria poplíteica (Fig. 2b).

Se anticoaguló a la paciente en el postoperatorio inmediato por la trombosis venosa asociada. El ede-



**Figura 1.** Eco-Doppler en el que se observa una imagen quística compleja en el hueco poplíteo de 4,5 × 5 cm, con flujo arterial turbulento y curva de baja resistencia, compatible con pseudoaneurisma.

ma se resolvió rápidamente en el postoperatorio. Fue dada de alta a los tres días sin complicaciones derivadas de la cirugía, con pulsos presentes en todos los niveles del MID en la exploración. El ED previo al alta confirmó la exclusión del pseudoaneurisma.

Se mantuvo la anticoagulación con Sintrom<sup>®</sup> durante tres meses. Tras la realización de ED venoso, en el que se observaba permeabilidad de venas poplíteica y femoral, se suspendió la anticoagulación con Sintrom y se antiagregó con clopidogrel. El seguimiento del *stent* recubierto se ha realizado con ED e índice tobillo/brazo, permaneciendo permeable a los 12 meses. La amplitud en la flexión de la rodilla es de 120°.

## Discusión

Las complicaciones vasculares secundarias a artroplastia de rodilla son poco comunes, con una incidencia según las series del 0,17-0,03% [1,2]. El es-

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/2868052>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/2868052>

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