

PSEUDOANEURISMA COMO COMPLICACIÓN TRAS CIRUGÍA DE RECAMBIO DE CADERA

Miguel Quintanilla Arahuetes, Miguel Martínez Leocadio, Marta Sánchez de León Corral, Jaime Fernández-Mardomingo Gutiérrez, Juan Carlos Sanz Sánchez.

OBJETIVOS

El objetivo de este trabajo es presentar un caso de pseudoaneurisma de la arteria femoral como complicación tras una cirugía de recambio de cadera en nuestro centro.



MATERIAL Y METODOLOGÍA

Presentamos a una paciente de 72 años con una fractura periprotésica Vancouver tipo AG con aflojamiento de prótesis total de cadera (PTC) ipsilateral, evidenciada en TC, por la que se somete a una cirugía de recambio de PTC + placa gancho. Durante la cirugía se realiza osteotomía diafisaria tipo sarcófago de Wagner en cara lateral del fémur con extracción de vástago y área cementada, cierre de osteotomía con cerclaje y osteosíntesis con placa gancho trocantérea fijada con tornillo distales y cerclajes proximales. Se coloca vástago cementado C-Stem AMT largo y cabeza cerámica. Durante la intervención, el paciente requirió de la utilización de drogas vasoactivas y transfusión 1 concentrado de hematíes por inestabilidad hemodinámica. El día siguiente, requiere la transfusión de 3 concentrados más y se realiza un angioTC donde se objetiva un pseudoaneurisma y foco de sangrado en la femoral superficial del muslo intervenido en relación con brocado del tornillo distal de la placa de fémur.



RESULTADOS

Se realiza intervención por parte de Radiología Intervencionista realizando una exclusión completa del pseudoaneurisma dependiente de arteria femoral superficial derecha sin otros signos de sangrado activo. Posteriormente, la paciente presentó una evolución favorable y fue dada de alta sin otras incidencias.

CONCLUSIONES

El riesgo de lesión vascular durante la cirugía de recambio de cadera se encuentra entorno al 0.2%, se trata de una complicación poco frecuente pero muy grave. Es por tanto necesario, una evaluación vascular postoperatoria rigurosa durante el seguimiento de estos pacientes. En caso de sospechar una lesión vascular aguda, la realización de una prueba de imagen urgente y disponer de Radiología intervencionista o Cirugía Vascular puede resultar de vital importancia.