

RELEVANCIA DE LA RECONSTRUCCIÓN RADIOLOGICA VASCULAR EN EL TRATAMIENTO DE LAS FRACTURAS DE PELVIS



*Complejo Asistencial
Universitario de León*

RAMOS GODOS I., GONZALEZ ALONSO M., DE LA CRUZ GUTIERREZ L., DOMINGUEZ DOMINGUEZ M.A.

OBJETIVO

Mostrar nuestra experiencia en el manejo de un caso de una fractura de pelvis con lesión de la arteria glútea como complicación.

METODOLOGÍA

Varón de 54 años. Fractura de pelvis con afectación de techo acetabular y muro anterior y posterior junto con impactación de la cabeza femoral (C3 en la clasificación de la AO) y sin sangrados activos en el momento de la valoración inicial. Tracción transesquelética para estabilización de daños.

Tras la planificación quirúrgica, se realiza mediante abordaje de Kocher posterolateral la exposición del foco de fractura e intento de osteosíntesis en un tiempo. Sin embargo, tras la reducción, el paciente comienza con sangrado activo de la arteria glútea en el foco de fractura que precisó de una ligadura por parte de Cirugía Vascular. Esto nos obligó a demorar la cirugía en un segundo tiempo para realizar una embolización prequirúrgica.

A los diez días se programa la osteosíntesis definitiva y colocando un pin en la tuberosidad isquiática para controlar la reducción, se fija la fractura con una placa moldeada, y para la osteosíntesis del muro anterior del acetábulo utilizamos un tornillo canulado de rosca completa desde la parte superior de la columna posterior hasta la rama iliopubiana.



RESULTADOS

Estabilización hemodinámica inicial del sangrado activo con ligadura y embolización de arteria glútea pretratamiento quirúrgico definitivo.

Tras reducción y fijación abierta en un segundo tiempo satisfactoria se observa buena evolución del paciente, que comenzó con carga parcial sin dolor y con buen rango de movilidad de la cadera.

Permanece en tratamiento rehabilitador.

CONCLUSIÓN

Aunque es importante no demorarse en el tratamiento definitivo, es importante llevar a cabo una correcta planificación y conocer las principales complicaciones a las que nos podemos enfrentar, además de conocer el riesgo de una posible lesión vascular asociada. Así, es importante atender a las recomendaciones que existen en cuanto a la reconstrucción radiológica vascular en este tipo de fracturas y el uso de embolizaciones para evitar mayores incidencias.