

ISQUEMIA ARTERIAL SECUNDARIA A COMPRESIÓN POR EXOSTOSIS MULTIPLE

María Lázaro- Carrasco Juliá, María Cuesta Gómez, Guillermo Rojas de la Serna, Valeria Arizaga Idrovo, Paloma Gala Fernández Martín- Forero

HOSPITAL UNIVERSITARIO GENERAL DE VILLALABA

INTRODUCCIÓN

La exostosis múltiple u osteocondromatosis hereditaria es una enfermedad AD que provoca crecimiento de osteocondromas benignos en metáfisis de huesos largos. Puede causar deformidades óseas, acortamientos y compresiones vasculonerviosas. Prevalencia estimada: 1/50.000–100.000 habitantes.

OBJETIVO

Presentar el caso clínico de una paciente con exostosis múltiple y compromiso vascular, tratado mediante cirugía multidisciplinar.

CASO CLÍNICO

Mujer de 18 años que consultó por dolor y lesiones tróficas en miembro inferior derecho. AngioTAC evidenció trombosis de vasos infrapoplíteos con isquemia arterial subaguda. Se realizó trombolectomía urgente y anticoagulación, con mejoría clínica. Posteriormente, valoración conjunta de Cirugía Vascular y Traumatología detectó una exostosis de 4 cm en la rodilla derecha que desviaba arteria y vena poplítea, probable causa del evento isquémico. Se identificaron además displasia del antebrazo izquierdo con subluxación radial y pie cavo bilateral.

DISCUSIÓN

Se programó cirugía conjunta: Cirugía Vascular realizó disección y control del paquete vascular poplíteo; Traumatología procedió a la exéresis completa de la exostosis femoral.

El control postoperatorio mediante angioTAC confirmó integridad y correcta localización de la arteria poplítea, sin estenosis ni elongaciones.

La paciente evolucionó sin complicaciones y comenzó rehabilitación durante el ingreso, alcanzando recuperación funcional y vascular completa.

CONCLUSIONES

El abordaje multidisciplinar en un paciente complejo intervenido conjuntamente permite conseguir en un único tiempo quirúrgico un resultado satisfactorio de una paciente joven con lesiones traumáticas que comprometían la vascularización y viabilidad de la extremidad.

