

Pseudoaneurisma de arteria humeral tras artroplastia invertida de hombro.

A propósito de un caso

Hernández Ruiz, Alba; Leal Chavarria, Irene; Juan Mangas, Fátima; Ramos Godos, Iván; Nogal Arias, Cristina
Complejo Asistencial Universitario de León

Objetivos

Presentar un caso poco común de pseudoaneurisma tras una fractura-luxación de húmero tratada con prótesis invertida, además revisar la literatura relevante.

Material y métodos

Varón de 72 años con luxación posterior de hombro izquierdo y fractura-luxación de hombro derecho tras crisis epiléptica. Se decide cirugía programada consistente en prótesis invertida de hombro derecho. Durante el seguimiento, el paciente desarrolla parálisis de miembro superior derecho. En cara medial del tercio proximal del brazo se palpa masa indurada de 7 cm, no fluctuante, no pulsátil, ni dolorosa. Se le realiza angioTC y EMG que evidencian pseudoaneurisma de arteria humeral derecha de semanas de evolución y lesión del plexo braquial derecho a nivel del tronco primario inferior con afectación axonal severa del nervio mediano, cubital y radial derecho. Ante la sospecha de parálisis del plexo braquial secundario a síndrome compartimental debido a la pseudoaneurisma se decide cirugía.

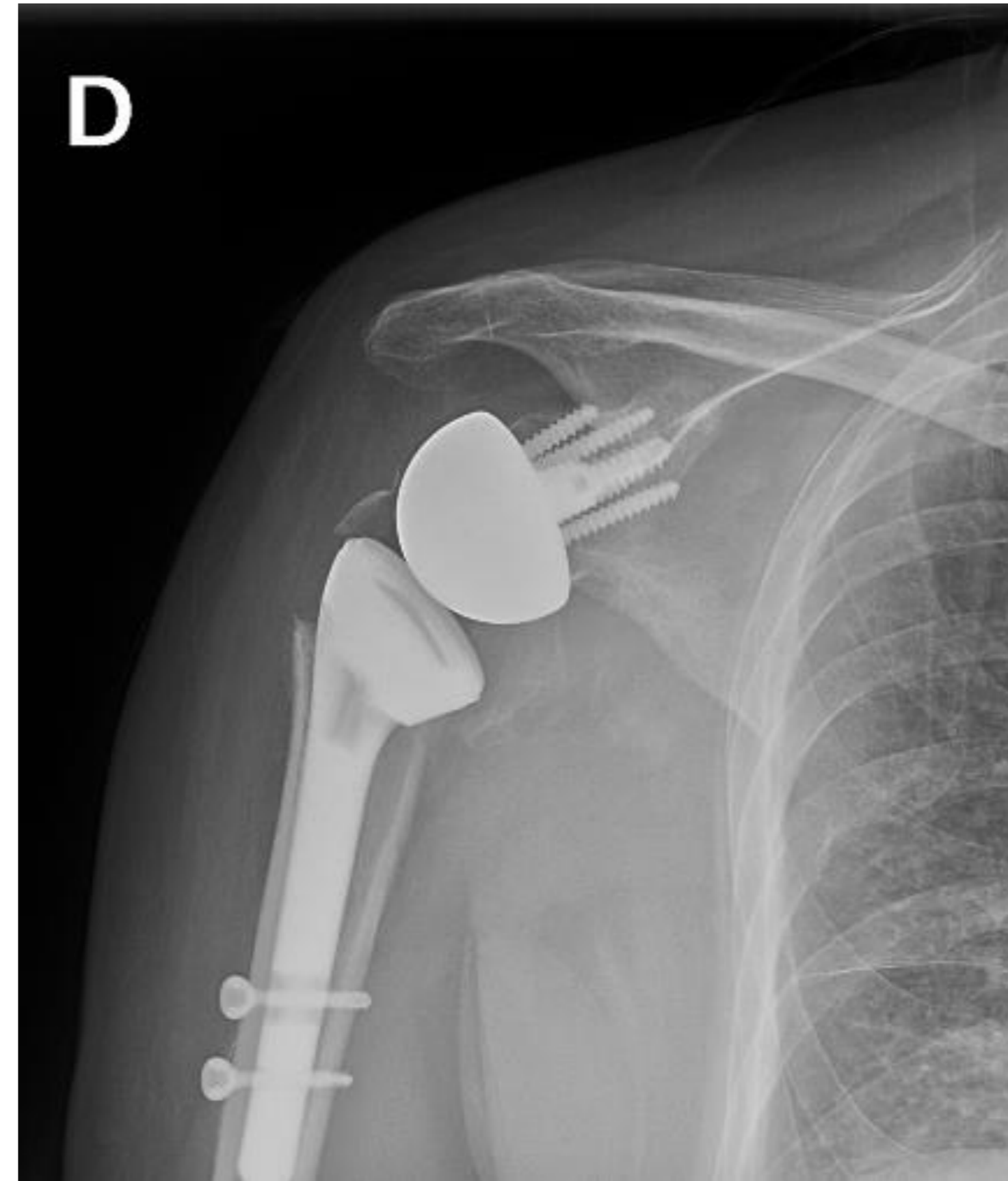


Fig. 1: Rx control

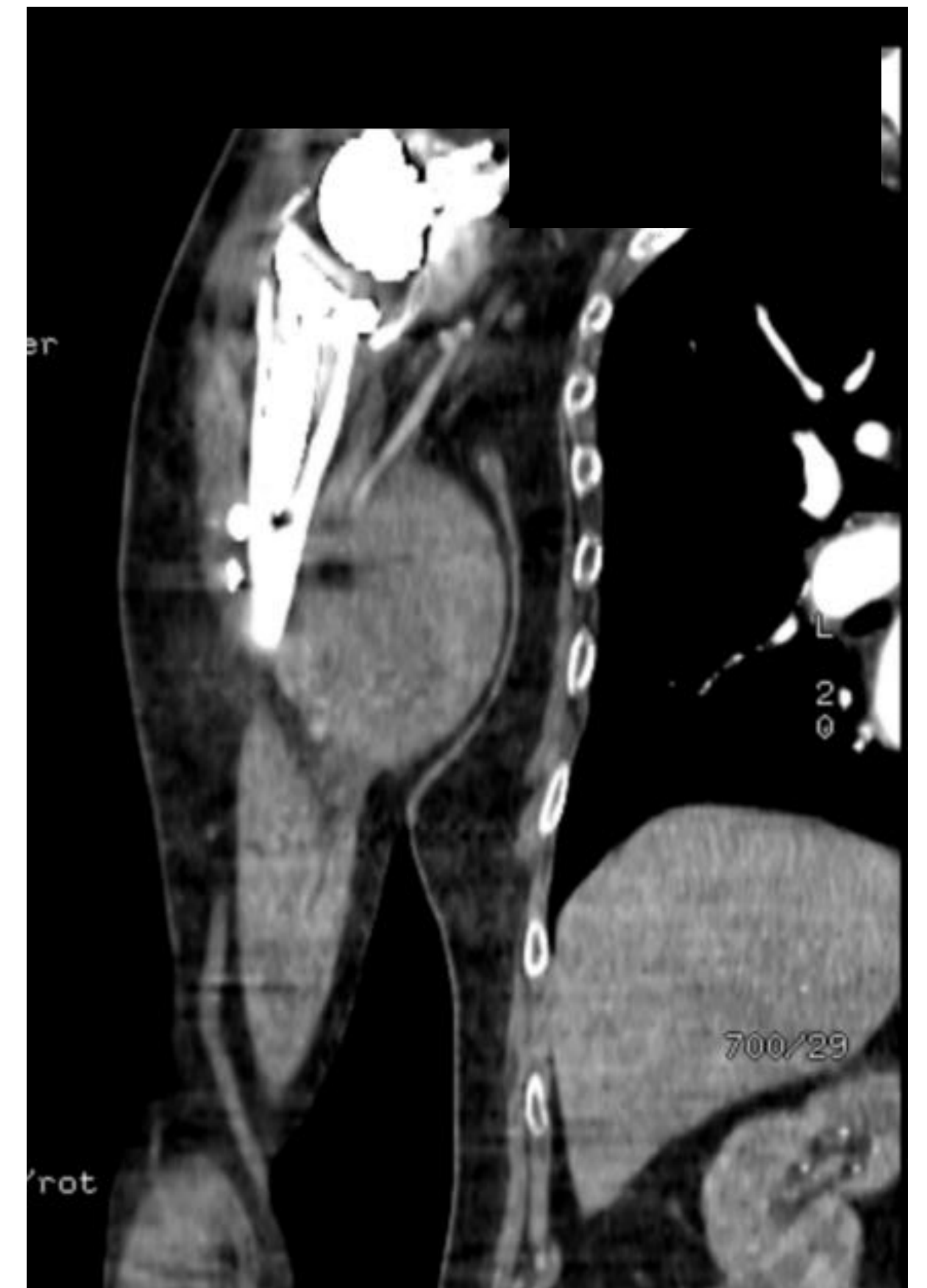


Fig. 2: AngioTC

Resultados

Se realiza por parte de Cirugía Vascular intervención consistente en resección y evacuación del pseudoaneurisma con interposición de injerto. Durante la intervención se evidencia lesión en pared de arteria humeral próxima al tornillo del vástago, lo que sugiere posible origen iatrogénico. Cuatro meses después, el paciente presenta ligera mejoría de la clínica de abducción del hombro y de la fuerza de bíceps y tríceps, aunque persiste mano flácida. Se le realiza RMN del plexo braquial que no muestra alteraciones, por lo que continúa con tratamiento rehabilitador.



Fig. 3: Imagen clínica aneurisma

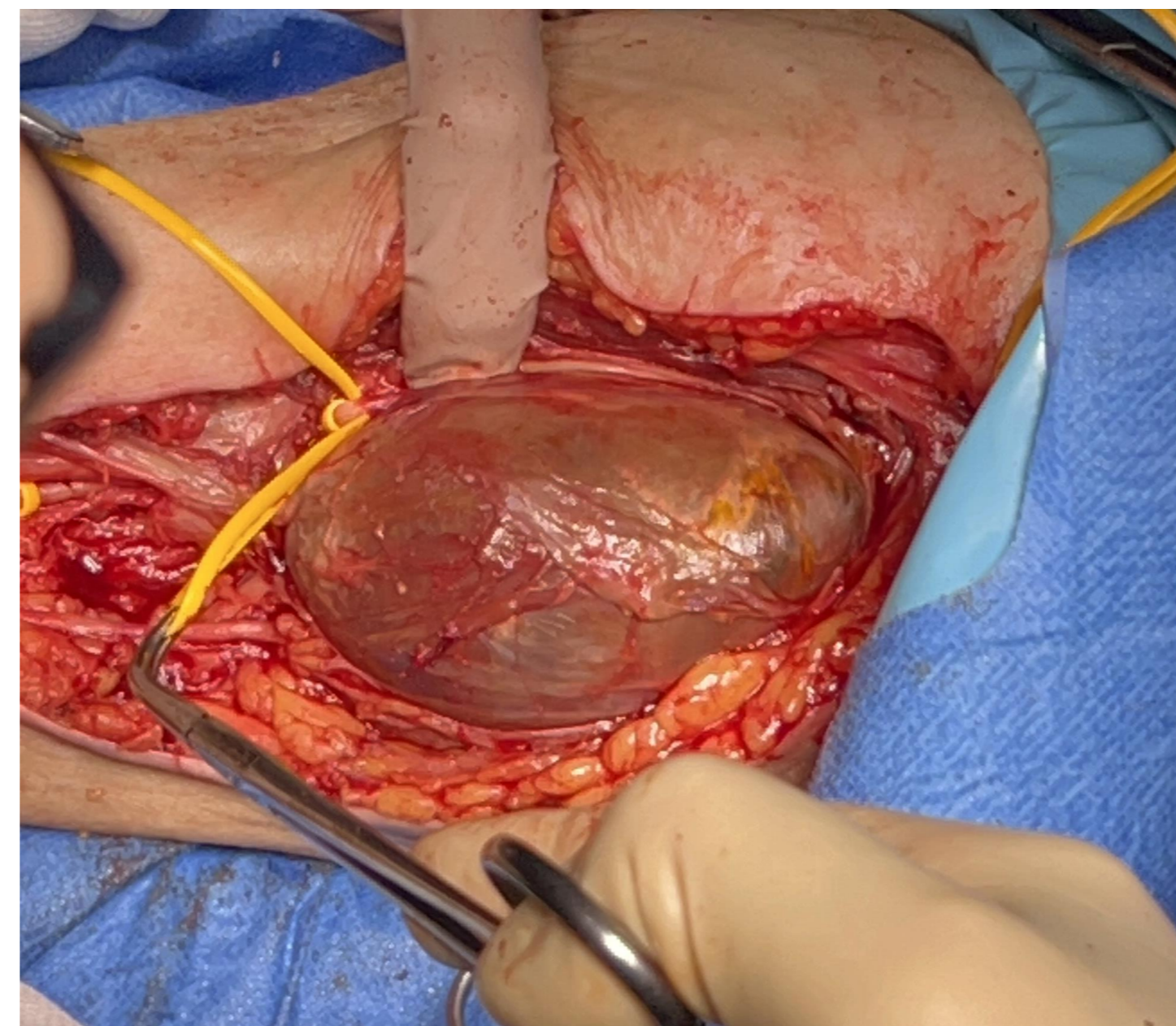


Fig. 4: Imagen intra-IQ pseudoaneurisma

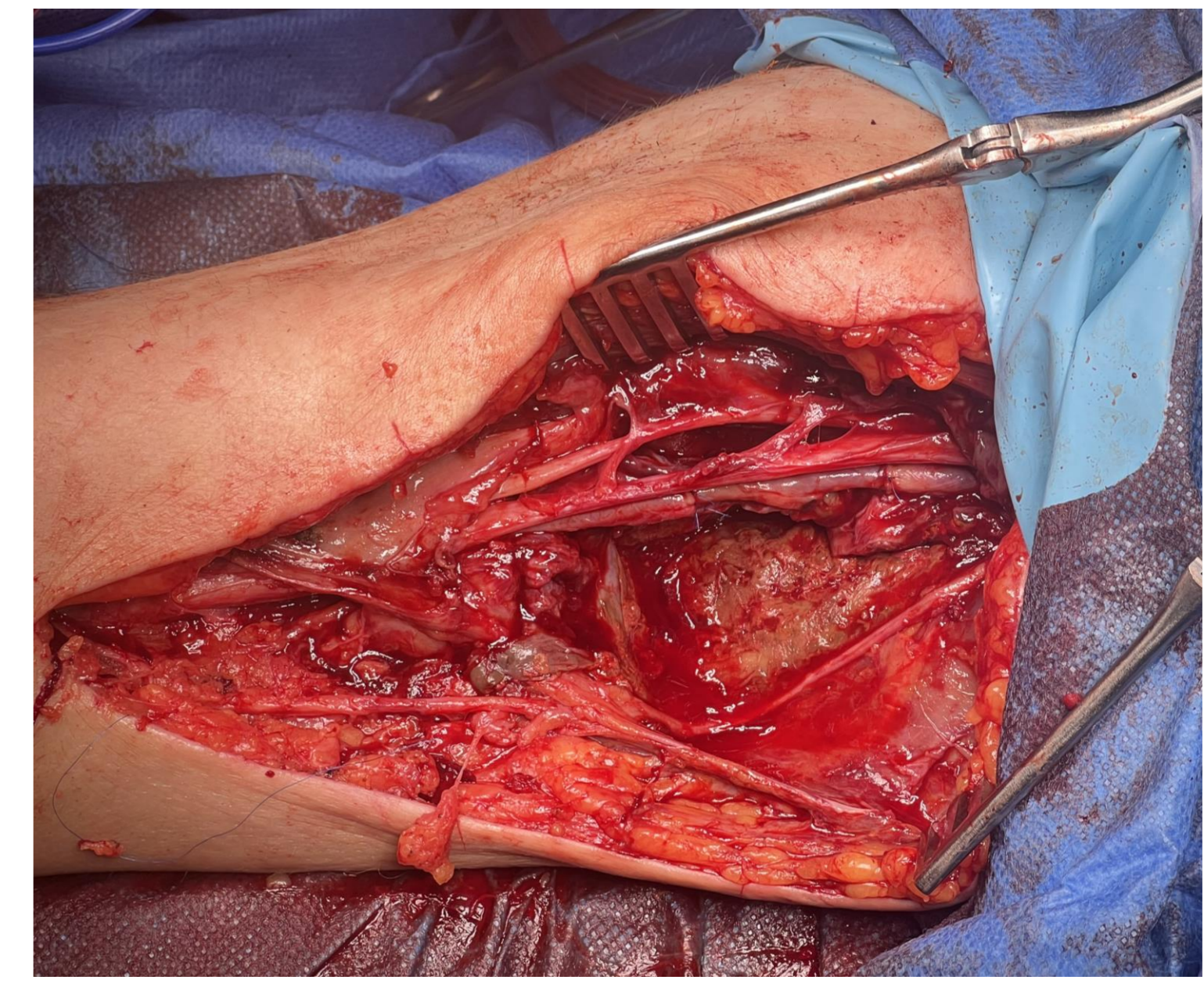


Fig. 5: Imagen intra-IQ tras resección y reparación de pseudoaneurisma

Conclusiones

El pseudoaneurisma de arteria humeral es una complicación infrecuente de las fracturas de húmero proximal (menos del 0,5%), cuya etiología puede ser traumatismo directo o daño iatrogénico más comúnmente. Puede provocar lesión de las estructuras nerviosas próximas, dando clínica de parálisis de plexo braquial. El inicio de los síntomas a menudo puede retrasarse meses o incluso años y generalmente se limitan a dolor o déficit nerviosos debido al crecimiento y efecto masa de la lesión. Además, debido a su presentación insidiosa a menudo conlleva un retraso en el diagnóstico. Es esencial tener presente esta posible complicación a pesar de la ausencia de síntomas evidentes, y aplicar un enfoque multidisciplinar y un tratamiento precoz para prevenir daños mayores en la extremidad y secuelas permanentes.