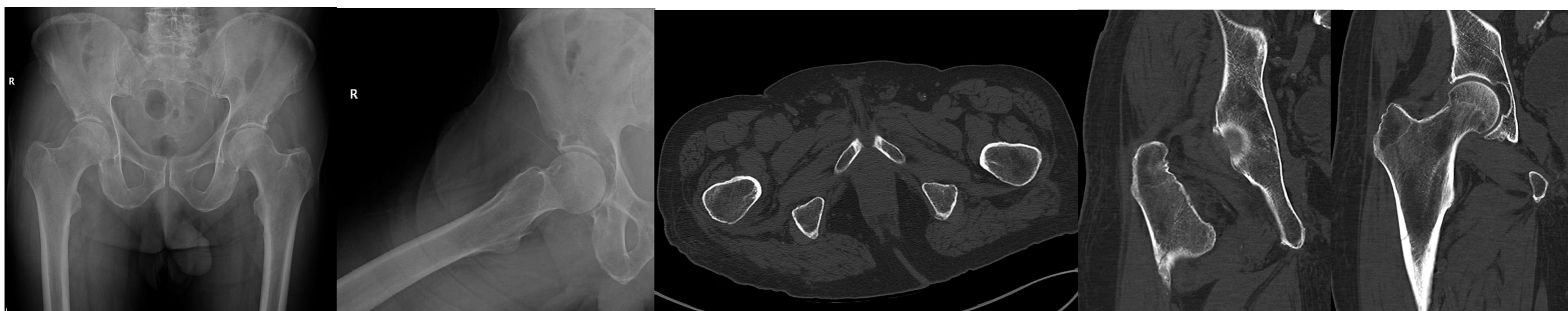


Pseudoaneurisma de arteria femoral profunda traumático asociado a fractura pertrocantérea

Javier Ibáñez Almendral, Fernando Trelles Lesmes, Cristina Suarez de Andres, Ana Isabel De Cáceres Velasco, Jesus Campo Loarte. Servicio de Traumatología y Cirugía Ortopédica. Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda.

OBJETIVOS

Se presenta el caso de un paciente de 78 años atendido en nuestro centro tras caída accidental presentando dolor y hematoma sobre trocánter mayor derecho. Como antecedentes personales de interés el paciente tuvo un ictus isquémico y fibrilación auricular anticoagulado con acenocumarol. Tras la realización de radiografía y Tomografía Axial Computarizada (TAC) fue diagnosticado de fractura pertrocantérea derecha no desplazada.



MATERIAL Y MÉTODOLÓGÍA

El paciente fue programado e intervenido durante las próximas 24 horas mediante enclavado intramedular. La cirugía transcurrió sin incidencias.

Durante el periodo postoperatorio, el paciente presentó un hematoma en miembro inferior derecho que fue controlado mediante vendaje compresivo y modificaciones en la pauta de anticoagulación. El paciente fue dado de alta 7 días después tras una adecuada evolución clínica.

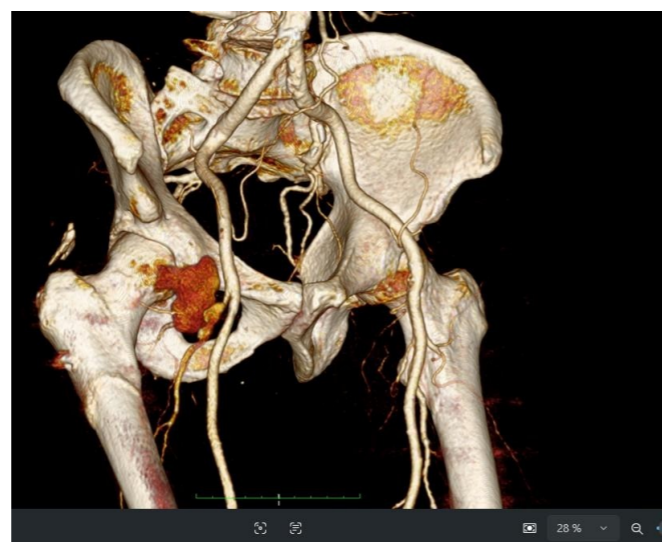
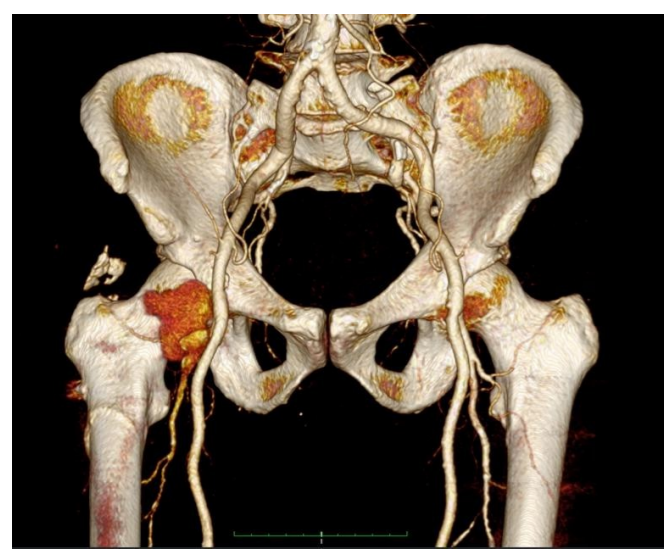
Durante el seguimiento en consultas externas, el paciente presentó una evolución adecuada. Sin embargo, a los 3 meses de la cirugía, el paciente fue atendido de nuevo en urgencias por coxalgia derecha e incapacidad para la extensión cadera. A la exploración presentaba un hematoma en la región trocantérea y glúteo derecho. El paciente se encontraba hemodinámicamente estable, sin signos de infección, afebril.

Se realizó un Angio-TAC en el que se observó un hematoma retroperitoneal en músculo iliopsoas de 20 cm de diámetro y un pseudoaneurisma en arteria femoral profunda de 5 x 3 x 3.5 cm, ya presente en el TAC realizado al ingreso.

Ante estos hallazgos, se realizó una arteriografía selectiva evidenciando un pseudoaneurisma en arteria femoral profunda proximal. El paciente fue intervenido de forma endovascular colocando una endoprótesis cubierta 6 mm x 50mm (GORE VIABAHN, Gore Medical, España)

RESULTADOS

Tras el procedimiento se produjo una reabsorción progresiva del hematoma retroperitoneal, se reintrodujo su anticoagulación habitual y el paciente fue dado de alta con adecuada evolución.



CONCLUSIONES

Los pseudoaneurismas de la arteria femoral profunda pueden suceder de forma traumática, tras el tratamiento quirúrgico de una fractura de cadera o durante el periodo de rehabilitación. Es una complicación rara pero grave, siendo importante el diagnóstico precoz y la realización de un tratamiento adecuado.