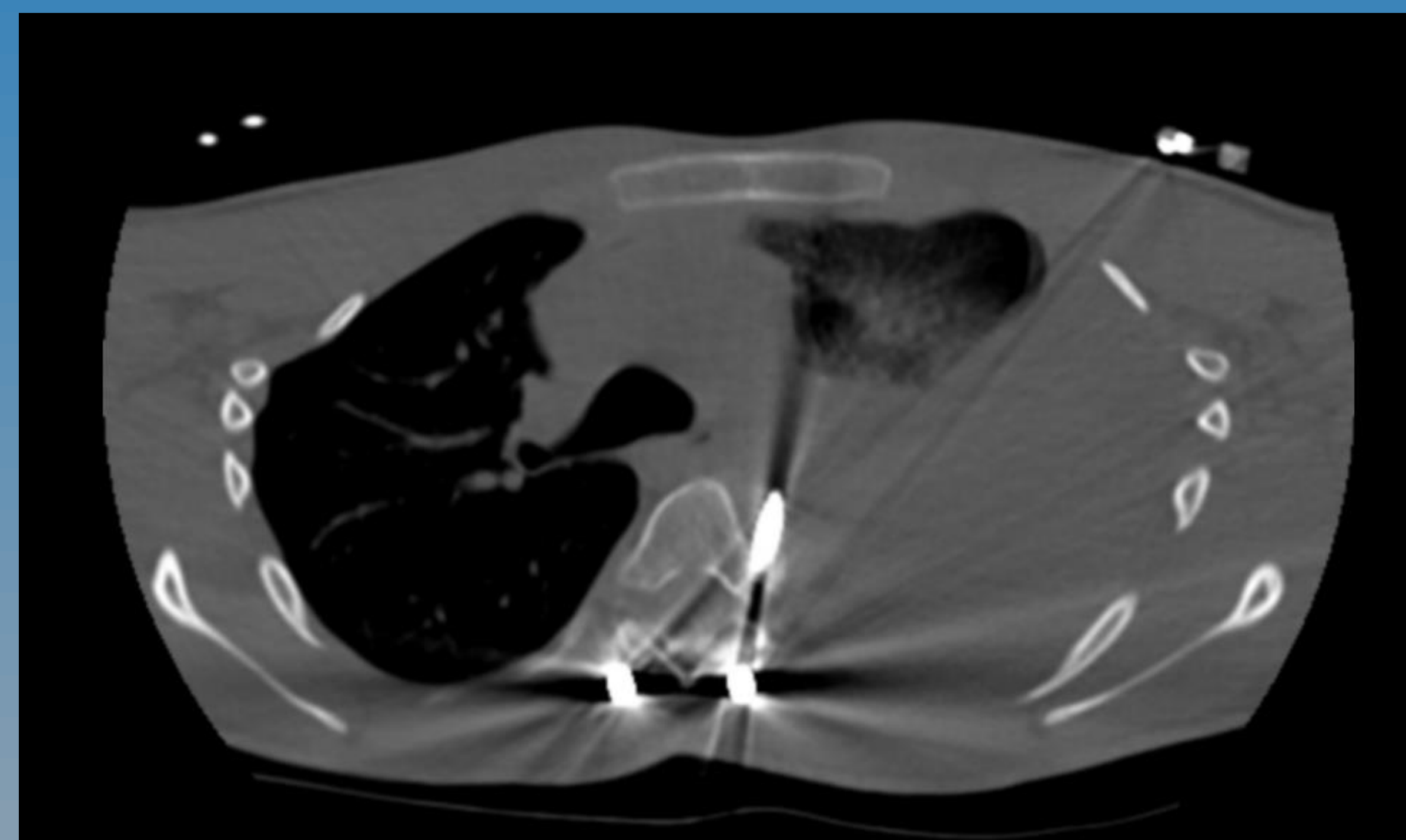


LESIÓN DE GRANDES VASOS SECUNDARIA A INSTRUMENTACIÓN POSTERIOR DE ESCOLIOSIS IDIOPÁTICA DEL ADOLESCENTE, UNA COMPLICACIÓN POTENCIALMENTE MORTAL

Pérez Rodelgo J. , Blanco Blanco J. F. , Gómez Ruiz V. , Pescador Hernández D. , Garrido Alles S.

OBJETIVOS

Se presenta caso clínico de paciente adolescente sin patologías previas intervenido de escoliosis dorsolumbar (corrección y artrodesis instrumentada T5-L5) con el objetivo de describir una de las potenciales complicaciones más graves derivadas de este tipo de cirugías.



MATERIAL Y MÉTODOS

Paciente de 17 años que dos meses después de intervención quirúrgica de escoliosis acude a consulta de digestivo para estudio de astenia y anemia ferropénica de reciente aparición; se descarta patología digestiva. A los 8 meses de la cirugía acude a urgencias con dolor punzante torácico y disnea.

Se realiza TAC urgente con resultados compatibles con hemotorax izquierdo con al menos dos tornillos transpediculares protuyentes por la parte anterior del cuerpo vertebral , con impronta y penetración de uno de ellos en aorta descendente sin objetivarse sangrado activo.

Se realiza intervención quirúrgica de urgencias con retirada de tornillos y barra lateral izquierda con colocación previa de endoprótesis aórtica (Cayado aórtico y Ao descendente) tras lo cual se realiza TAC de control postquirúrgico.

RESULTADOS

En el TAC de control se objetiva disminución de derrame pleural izquierdo con correcta colocación de endoprótesis aórtica.

Clínicamente el paciente presenta mejoría tras necesidad de intubación orotraqueal (IOT) secundaria a atelectasias derivadas del derrame pleural izquierdo.



CONCLUSIONES

La lesión yatrogénica de grandes vasos es una complicación a tener en cuenta durante la cirugía de columna; con especial interés en la instrumentación posterior, durante la cual se han descrito complicaciones de este tipo en 1 de cada 2000 procedimientos.

Especialmente grave es la lesión de la arteria aorta o las arterias iliacas, cuya mortalidad puede llegar al 60%. Un daño en estos vasos puede conllevar de forma inmediata su perforación aguda o la formación de pseudoaneurismas con probable rotura posterior.

El contacto de materiales, como los tornillos, con vasos pulsátiles de forma continuada en el tiempo puede causar su perforación con el consiguiente peligro a la hora de retirar el material; por lo que es necesario prevenir el sangrado secundario a la retirada del mismo mediante procedimientos endovasculares previos.