

PSEUDOANEURISMA DE ARTERIA POPLÍTEA TRAS FRACTURA LUXACIÓN DE TOBILLO. A PROPÓSITO DE UN CASO.

PLAZA CARDENETE M., ÁLVAREZ SOLER B., SARASA ROCA M., GÓMEZ VALLEJO J., ALBAREDA ALBAREDA J.
Servicio C.O.T del Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS:

Los aneurismas y pseudoaneurismas de las arterias de los tobillos son hallazgos esporádicos y en la mayoría de los casos ocurre a los meses o años del trauma inicial. El objetivo es presentar un caso de una paciente que se diagnosticó de pseudoaneurisma dependiente de arteria peronea al mes de una fractura luxación de tobillo derecho.

MATERIAL Y METODOLOGÍA:

Paciente de 60 años sin antecedentes de interés que tras caída accidental presenta fractura-luxación bimaléolar de tobillo derecho. Se realizó reducción e inmovilización con fijador externo y a los 17 días se realizó osteosíntesis de maleolo externo con placa de tres orificios y de maleolo interno con dos tornillos corticales. A los quince días de la intervención, la paciente acude en dos ocasiones a urgencias por hematoma de evolución tórpida en cara externa de tobillo derecho.

RESULTADOS:

En consultas se extrajo escara necrótica en maleolo externo, y se observó hematoma más profundo pulsátil. La paciente ingresó y tras varias pruebas complementarias se diagnosticó de pseudoaneurisma dependiente de arteria peronea con integridad del paquete vasculonervioso tibial anterior y posterior (Imagen 1 y 2). Se realizó embolismo de pseudoaneurisma pero persistió úlcera por lo que se decidió retirada de material de osteosíntesis. A los nueve meses de evolución, cura de úlcera, no signos de infección y deambulación sin ayudas.



Imagen 1.
Arteriografía donde se observa aneurisma dependiente de arteria peronea

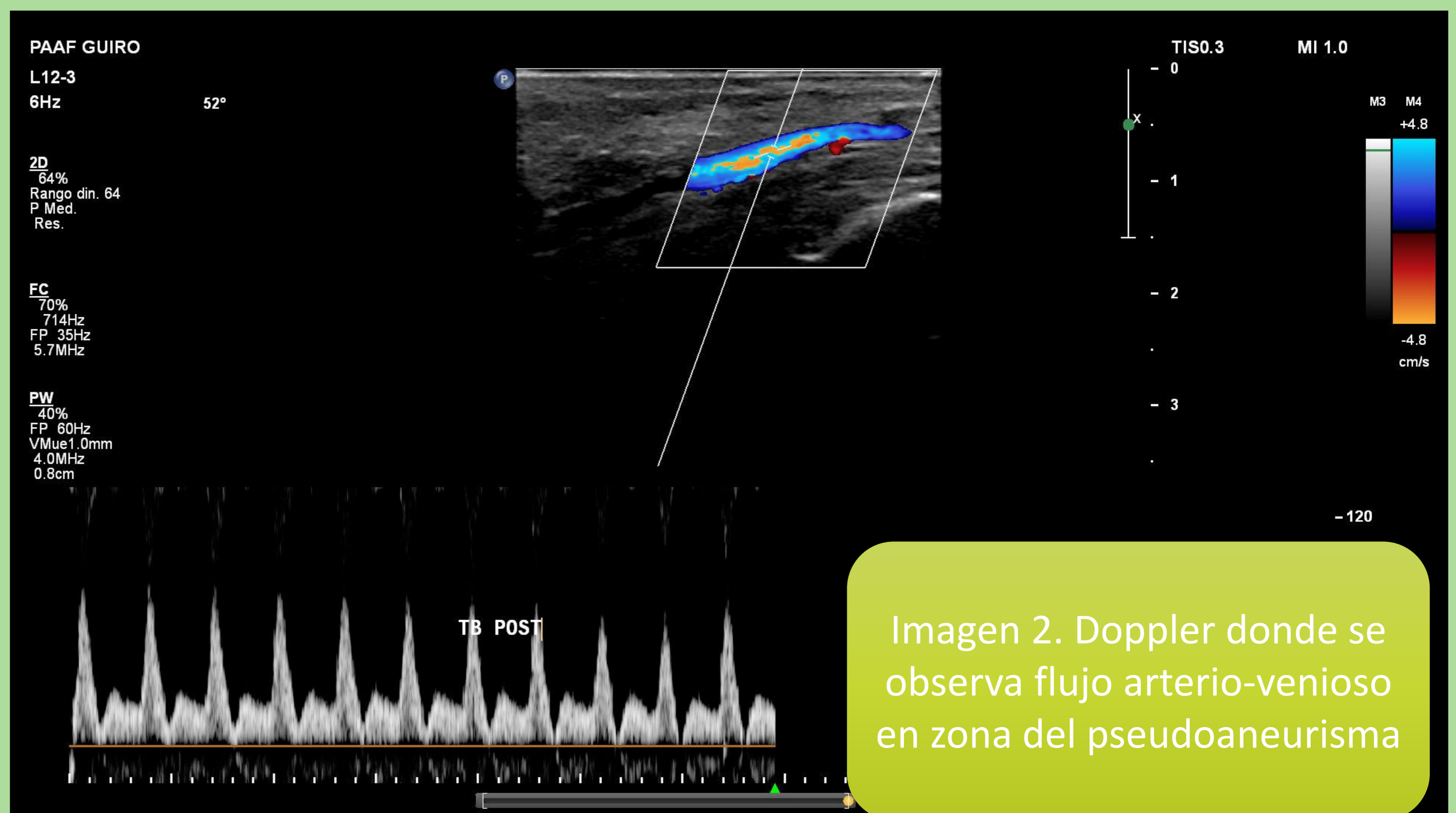


Imagen 2. Doppler donde se observa flujo arterio-venoso en zona del pseudoaneurisma

CONCLUSIONES:

En aquellos pacientes con evolución tórpida tras traumatismo de tobillo como hematomas de evolución tórpida, alteraciones en la circulación o edema. Es importante descartar la presencia de un aneurisma o pseudoaneurisma.

BIBLIOGRAFÍA:

1. Cristiani-Winer M., Mangupli M., Allende-Bartolomé L., Aguirre-Gerardo L., Robles-Cristian O. Seudoaneurisma de arteria peronea distal. Acta Ortop Mex. 2021;35(3):290-3.
2. Stio F., Ortensi A., Battisti G., Felici A., Marigliani M., Gallinacci E. et al. Posttraumatic pseudoaneurysms of the anterior tibial artery: a review of the literature and a clinical case report. G Chir. 1993;14(2):109-12.
3. Yu J.L., Ho E., Wines A.P. Pseudoaneurysms around the foot and ankle: case report and literature review. Foot Ankle Surg. 2013; 19(3): 194-8.