

Complicación vascular potencialmente fatal en la artroplastia total de cadera

H. Seixas, C. Brazão, P. Mestre, T. Sol, A. Figueiredo, P. Dourado

Serviço de Ortopedia do Hospital do Espírito Santo de Évora E.P.E., Portugal
Dir. Serviço Dr. Paulo Dourado



Hospital do
Espírito Santo E.P.E

Introducción

La lesión vascular en la artroplastia total de cadera (ATC) es rara y puede causar secuelas catastróficas. El reconocimiento y el control temprano pueden reducir la morbilidad y mortalidad.

Objetivo

Presentar un caso de complicación vascular en ATC, con el fin de realizar una revisión sistemática que se centre en varios puntos.

Resultados

El caso fue un hombre de 47 años con coxartrosis derecha. Durante la ATC primaria, se produjo una hemorragia masiva en la preparación acetabular. El paciente fue empaquetado con compresas, transfundido y helitransportado a otro hospital con equipo de Cirugía Vascular. Se realizó una intervención endovascular percutánea, se identificó la ruptura de la arteria femoral profunda y se realizó una embolización con coil. Una semana después, la ATC se completó sin complicaciones. Tuvo una evolución satisfactoria. Un total de 67 artículos describen 142 lesiones vasculares en 130 pacientes. Las características del caso fueron más frecuentes en mujeres, ATC primaria, lateralidad izquierda. Los vasos más frecuentemente afectados fueron la arteria femoral común, seguida de la arteria ilíaca externa. La laceración fue el tipo de lesión más común, y la manifestación clínica más frecuente fue la hemorragia. La intervención más utilizada fue por exploración abierta.

Conclusiones

Las lesiones vasculares iatrogénicas importantes durante la ATC primaria son raras, pero cuando ocurren pueden ser peligrosas para la extremidad, su función y la vida del paciente. Por lo general, se encuentran en la arteria femoral común y la arteria ilíaca externa, siendo la arteria femoral profunda menos frecuente. Tradicionalmente se han controlado mediante exploración abierta, pero recientemente ha habido una mayor tendencia al acceso endovascular percutáneo. Es esencial conocer la anatomía, la identificación temprana de una lesión vascular, una actitud emergente para tener un buen resultado.

NO CONFLICTOS DE INTERESES

Material y metodología

El método utilizado será una revisión sistemática con análisis descriptivo durante los últimos 25 años. Investigados son los términos "lesión/complicación", "vascular/arterial", "artroplastia de cadera" en el motor de búsqueda PubMed. A partir de estos resultados, se incluirán todas las publicaciones que hacen referencia a casos clínicos, lo que hace un total de 67 artículos. Los datos no considerados útiles para la discusión fueron excluidos.

