

RESOLUCIÓN DE PROTUSIÓN INTRAPÉLVICA DE COTILO CON COMPLICACIÓN VASCULAR, A PROPÓSITO DE UN CASO

BECERRA VARGAS, MARIO; GARCÍA PRADO, PEDRO; DIAZ QUIRÓS, GERARDO; IGLESIAS GARCÍA, ROBERTO; COLLAZO MARTIN OLAIA; GUZMÁN ZAPATA JUAN P.

INTRODUCCIÓN:

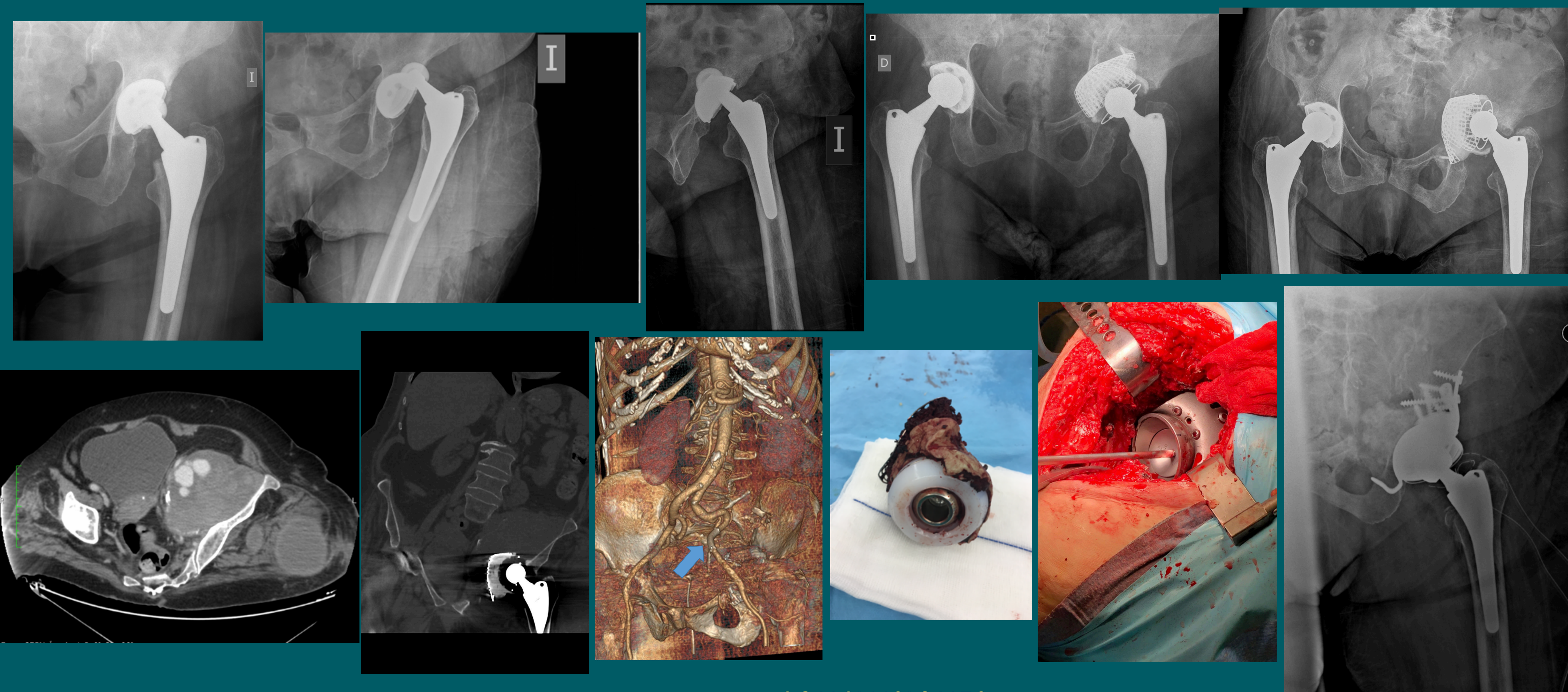
Las complicaciones vasculares en relación a cirugía protésica de cadera son infrecuentes pero muy graves, suelen comprometer vida de paciente, por difícil acceso y a la disposición de medios adecuados para su resolución..

OBJETIVOS:

Presentar resolución de lesión vascular y discontinuidad pélvica en cotilo intrapélvico.

MATERIALES Y MÉTODOS:

Mujer de 81 años de edad con antecedentes de obesidad, HTA, cardiopatía isquémica, a quien se le diagnostica coxartrosis izquierda, le es implantada prótesis total de cadera no cementada mediante vía posterior hace 10 años, complicándose con 3 episodios de luxación, los 2 primeros a tratamiento ortopédico con inmovilización en abducción. 3er episodio se decide revisión quirúrgica, en donde se realiza recambio de cotilo, en vista de mal stock óseo se implanta nuevo cotilo cementado sobre malla de reconstrucción y aporte de injertos. Postoperatorio con descarga durante 2 meses y medio. Protrusión intrapélvica progresiva, con dolor intenso y limitación significativa para la deambulación incluso sedestación hasta episodio de mal estado general, hipotensión brusca, dolor abdomino-pélvico, dadas las sospechas de probable lesión vascular se realiza angiotac, diagnosticándose pseudoaneurisma de arteria iliaca externa izquierda, tratada con stent mediante técnicas endovascular por Cirugía Vascular. Se le programa para revisión de PTC izquierda previo TC, planificando la implantación de anillo pélvico debido a la defecto óseo pélvico Paprosky 3C. Acto quirúrgico se realiza en 1 solo tiempo. Vía lateral de cadera se extrae cotilo y se implanta anillo pélvico con cotilo roscado e injerto óseo, se mantiene vástago. Comprobándose estabilidad de la cadera y componentes.



CONCLUSIONES:

Lesiones vasculares pueden ser complicaciones relacionadas con protrusiones intrapélvicas de PTC, la realización de estudios de imagen y una pronta actuación por Cirujanos vasculares pueden salvar la vida al paciente. Al igual para la correcta planificación quirúrgica, en este caso el uso de anillo de reconstrucción pélvico con cotilo roscado en él resultó tratamiento idóneo.