

Compresión venosa como manifestación inicial en pseudotumor tras artroplastia de cadera

Sergio Chávez Valladares, Juan Antonio Alonso Del Olmo, María Bragado González, Gregorio De Jesús Labrador Hernández, Clarisa Simón Pérez, Miguel Ángel Martín Ferrero

Hospital Clínico Universitario De Valladolid

INTRODUCCIÓN

La formación de pseudotumores es una de las complicaciones más temidas tras la realización de una artroplastia de cadera. La incidencia en los pares cerámica-polietileno o cerámica-cerámica es muy escasa (alrededor de un 0,5%)¹. Pese a ello, su presencia ha de ser siempre descartada en pacientes con sintomatología en la extremidad intervenida.

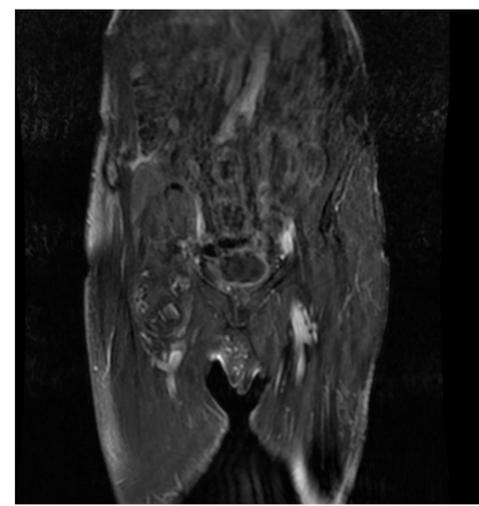
OBJETIVOS

Presentamos el caso de un pseudotumor con compresión venosa asociada con aparición tras 20 años desde la artroplastia inicial.

MATERIAL Y METODOLOGÍA

Mujer de 80 años intervenida de artroplastia total de cadera hace 20 años y de una fractura periprotésica posterior, que acude derivada desde MAP por aparición de edema en extremidad inferior derecha desde raíz de miembro de 6 meses de evolución. Valorada por Cirugía Vasculat 2 meses antes, con venas femoral común, superficial y poplítea compresibles. La analítica reveló: Leucocitos $14390 \times 10^9/L$ (Neutrófilos 79,4%), PCR 13, 4 mg/L, VSG 44 mm/h.

La radiografía inicial demostró horizontalización del componente acetabular y desgaste del polietileno, mientras que la TAC puso de manifiesto una masa dependiente de la articulación de 127x71mm que desplazaba musculatura adductora y pectínea. Dicha lesión, se encontraba en contacto con músculo iliaco intrapélvicamente, comprimiendo levemente los vasos iliacos externos. Su comportamiento fue isointenso en T1 e hiper en T2 y apariencia quística e hipovascularizada (resonancia magnética y SPECT TC respectivamente). La realización de una biopsia únicamente reveló depósitos de material amiloide y crecimiento de *Propionibacterium acnes*.



RESULTADOS

Se realizó exéresis de la masa y colocación de espaciador con posterior tratamiento antibiótico durante dos meses. Tras 5 meses, en un 2º tiempo, se procedió a la colocación de prótesis definitiva. Clínicamente, tras 3 meses, la paciente deambulaba con buen estado general y desaparición del edema.

RESULTADOS

El pseudotumor con compromiso vascular supone una entidad rara aunque amenazante para el paciente. Si bien la ausencia de signos o síntomas focales en la articulación puede dificultar el diagnóstico, su presencia debe ser descartada mediante las pruebas de imagen pertinentes y tratada con la mayor brevedad posible.