

# Enfisema subcutáneo tras artroscópica de rodilla. Burbujas y no es champagne.

Pedro Luis Vaca, Fernando Sanz Zapata, David Marquez Marqués, Carlos Colmenero, Ernesto Pilares Ortega, Jesus Manuel Cortés Villar. (Clínica CEMTRO, Complejo Hospitalario Zamora, Hospital Universitario A Coruña)



## INTRODUCCIÓN

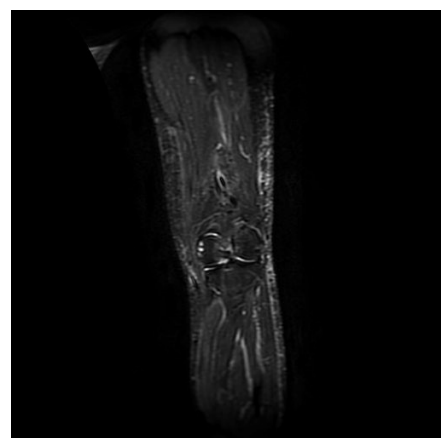
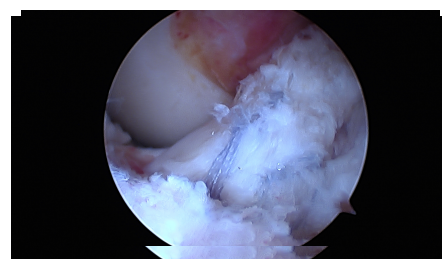
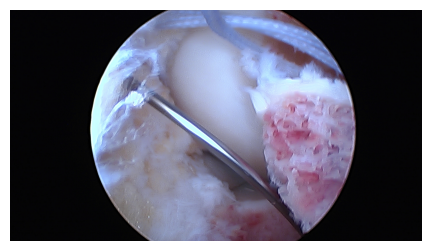
La artroscopia, se ha convertido en las últimas décadas en una técnica quirúrgica habitual en los servicios de cirugía ortopédica. Es aceptado como una técnica segura y confiable, no obstante no está exenta de complicaciones, conocidas como infección, rigidez. Sin embargo existen otras complicaciones no conocidas que hemos de tener en cuenta como el caso que nos ocupa.

## OBJETIVOS

Se presenta el caso de enfisema subcutáneo tras artroscopia para artrolysis de rodilla izquierda

## MATERIAL Y MÉTODOS

Se presenta el caso de paciente femenina de 49 años de edad, intervenida quirúrgicamente de fractura avulsión de espinas tibiales y desinserción del cuerno anterior del menisco externo (CAME), realizándose reinserción mediante suturas y fijación cortical de las espinas además de reinserción de CAME mediante implante peek. Durante el postoperatorio presenta artrofibrosis que precisa MBA y artrolysis. Durante el postoperatorio de la segunda intervención comienza con clínica de crepitación subcutánea no dolorosa en toda la extremidad intervenida. En la exploración física se documenta deficiencia de portal anterolateral que es entendido como efecto válvula. Tras las pruebas realizadas (RMN) se descarta complicación grave, siendo los resultados compatibles con enfisema subcutáneo. Se descarta complicación vascular tras valoración por servicio de angiología y c.vascular. Se procede a frotamiento de la herida y cierre por primera intención con resolución clínica.



## RESULTADOS

Se entiende como etiología, el efecto valvular a través de la dehiscencia del portal, que se resuelve con cierre quirúrgico

## CONCLUSIONES

A pesar del bajo índice de complicaciones de la cirugía artroscópica ésta no está exenta de efectos adversos. Consideramos importante máxime en casos de grandes sinovectomías y/o artrolysis el cierre exhaustivo de los portales, incluyendo plano profundo para evitar complicaciones del tipo enfisema subcutáneo, como el presentado en el presente póster.

