

INTRODUCCIÓN

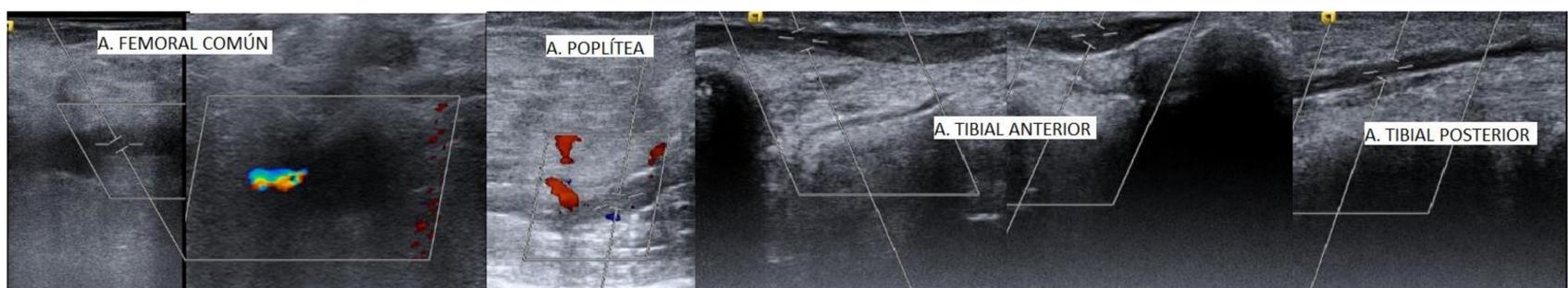
La lesión arterial producida en el postoperatorio inmediato de una artroplastia total de cadera es una complicación poco frecuente aunque devastadora, con una incidencia menor del 0'3%. Esto está relacionado con la vecindad de las estructuras, la instrumentación durante la cirugía y las tracciones producidas para tener una correcta exposición del campo.

El objetivo es presentar un caso de un paciente joven sin factores de riesgos asociados que presentó un proceso de isquemia arterial por oclusión de la arteria femoral común en el postoperatorio inmediato de una artroplastia total de cadera.

MATERIAL Y MÉTODO

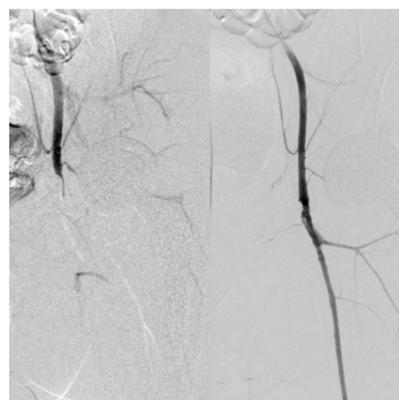
Varón de 39 años sin factores de riesgo cardiovasculares asociados es intervenido mediante artroplastia total de cadera izquierda por necrosis avascular. Presenta a las 48 horas clínica de dolor intenso que no cede con analgesia de tercer escalón así como palidez, frialdad, parestesias. A la exploración la movilidad pasiva de los dedos es dolorosa así como un relleno capilar enlentecido.

Se realiza una eco-doppler en la que no se observa flujo en el interior de las arterias tibial anterior, posterior, poplítea ni femoral común observando además ocupación de la luz por material ecogénico y aumento de calibre del vaso.



RESULTADOS

Se realiza arteriografía urgente con trombectomía mecánica de arteria femoral superficial y poplítea, y trombectomía aspirativa previa infusión de urokinasa de arterias tibiales posterior y anterior. Tras la resolución de la complicación vascular, el paciente se encuentra sin dolor y con una correcta función.



DISCUSIÓN - CONCLUSIONES

Las complicaciones arteriales en los procedimientos de artroplastia de cadera son relativamente raras, aunque hay que tenerlas presente ya que es una complicación que exige un rápido diagnóstico y tratamiento. La forma más frecuente de presentación en las artroplastias de cadera es la isquemia aguda con frialdad, dolor que no cede, palidez y ausencia de pulsos, siendo la ilíaca externa y la femoral común las arterias que más se afectan.

BIBLIOGRAFÍA

- Martín Conejero A, Galindo García A, Moñux Ducajú G, Martínez López I, Sánchez Hervás L y F.J. Serrano Hernando. Isquemia arterial aguda. *Medicine*. 2017; 12(41): 2433-9
- Shiu-Wai C, Hing-Cheong W, Kam-Yiu W. Lower Limb Ischaemia Complicating Total Hip Arthroplasty. *Journal of Orthopaedics, Trauma and Rehabilitation*. 2012; 16(1): 29-32
- Silvestre Muñoz A, Jolín Sánchez del Campo T. Tratamiento de las complicaciones: lesiones vasculares y neurológicas. En: Murcia Manzón A, director. *Cirugías de revisión de las artroplastias de cadera*. Barcelona: Elsevier Doyma, S.L; 2008. P. 279-291