

PSEUDOANEURISMA FEMORAL TRAS OSTEOSINTESIS DE FRACTURA TROCÁNTEREA, A PROPÓSITO DE UN CASO:

P

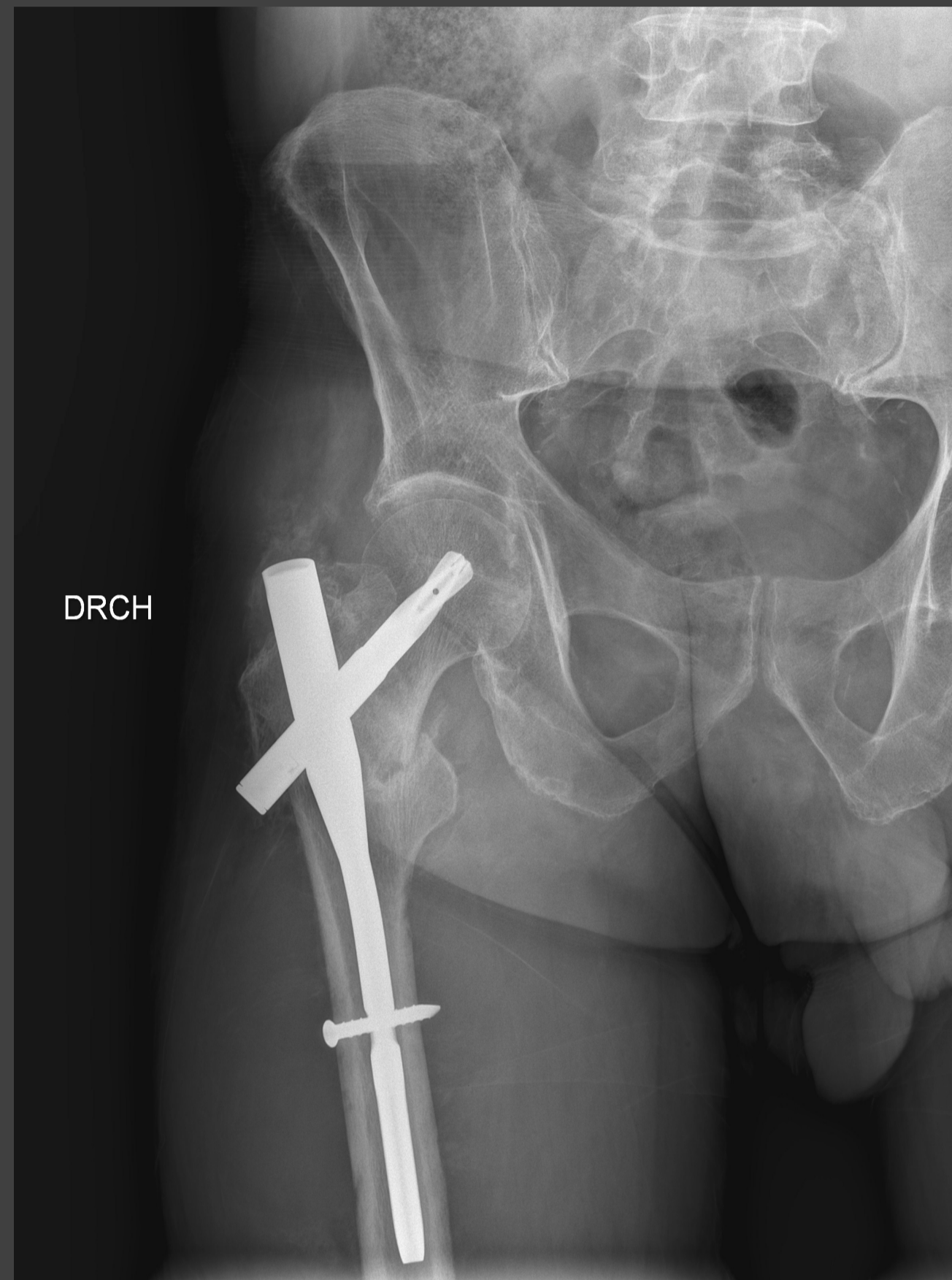
Pérez Hevia, I; Bonilla Diez, D; Collazo Martin, O; Iglesias García, R.A; Guzman Zapata, J.P; Fernández Blanco, B.
Servicio de cirugía ortopédica y traumatología Hospital Universitario Central de Asturias (HUCA).

INTRODUCCION:

Las fracturas pertrocanterreas, son bastante frecuentes en nuestro medio, siendo el tratamiento generalmente mediante una osteosintesis mediante clavo intramedular.

La complicaciones de estos suelen ser malas osteosintesis infección o mala union por osteoporosis.

Pero las lesiones de la arteria femoral superficial es un fenómeno infrecuente, y en muchas de las ocasiones que se produce no fue diagnosticado, suponiendo un riesgo desde el punto de vista vascular.



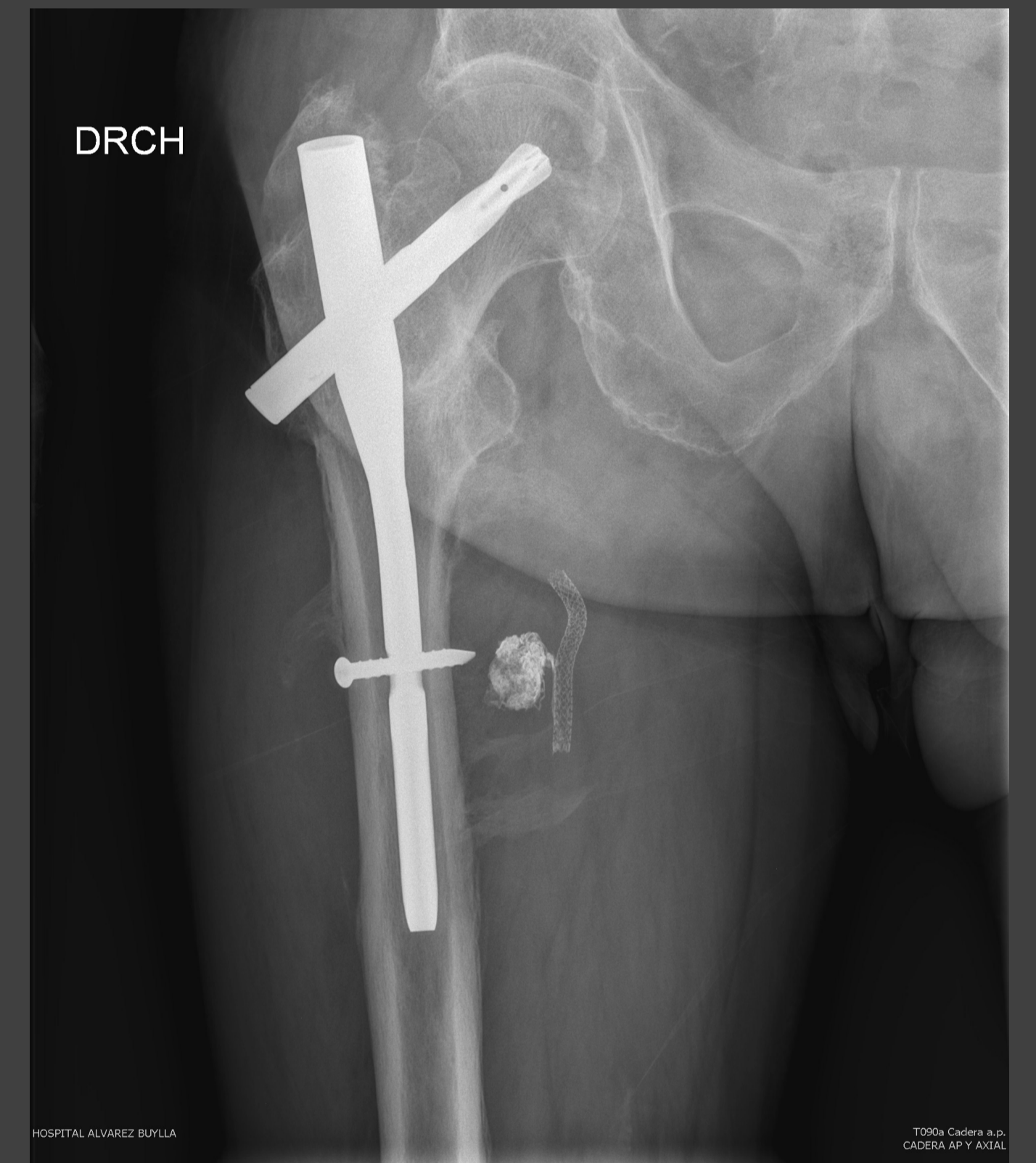
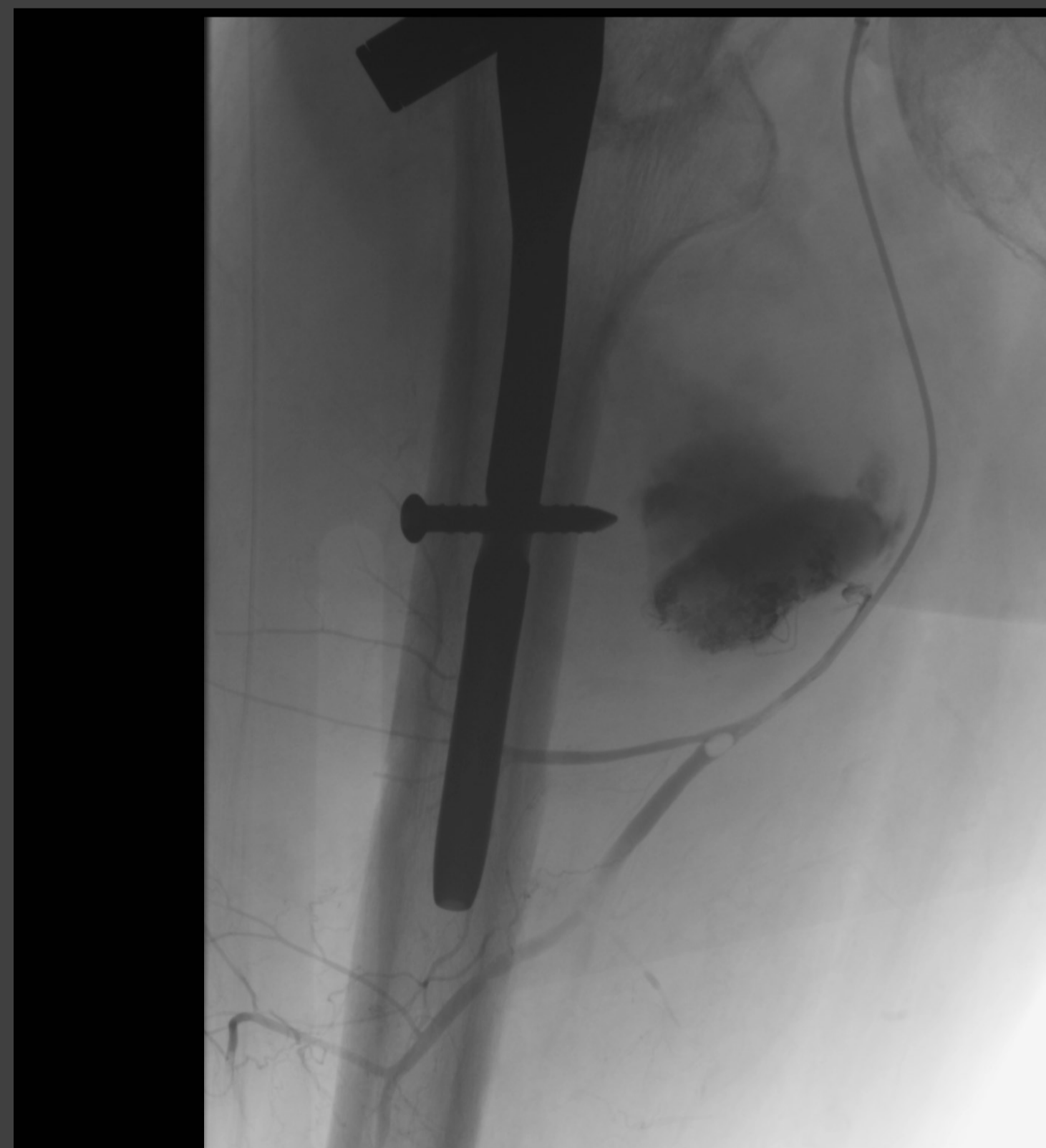
OBJETIVOS:

Presentamos el caso de un paciente con fractura trocanterea, que tras realizarse una correcta osteosintesis, se aprecia una efecto iatrogénico poco frecuente, pero posible, siendo el objetivo, remarcar la importancia de las tantas veces infravaloradas partes blandas.

MATERIAL Y METODOS:

Paciente de 75 años que tras caída casual presenta un fractura trocantera, dela cual se trata a las 48 horas con buenos resultados en el postoperatorio inmediato. Comienza con una tumoración progresiva a nivel del muslo y dolor.

Tras pruebas complementarias se aprecia la presencia de un pseudoaneurisma en femoral superficial de un gran tamaño y de características expansivas.



RESULTADOS:

El paciente es visto de manera urgente por cirugía vascular, que tras la realización de angio Tac, programa para tratamiento quirúrgico. Se le realiza un excreís del pseudoaneurisma y se coloca protesis sintética a dicho nivel.

Tras 12 meses de evolución el paciente no presenta complicaron vascular alguna siendo dado de alta.

Desde el punto de vista de la OS de la fractura pertrocanterea, no tuvo complicación alguna en ningún momento.

CONCLUSIONES:

Cualquier intervención quirúrgica, debe ser planificada y realizada con el máximo cuidado posible, realizando cuidadosamente cada paso, y más en especial el mantenimiento de la parte blanda. Suele ser habitual que una intervención que se realiza muy frecuentemente, suele prestarse un nivel de concentración menor.

Sino el resultado de esto una mala osteosintesis o como ene este caso, la iatrogenia sobre parte blanda