

# PSEUDOANEURISMA DE LA ARTERIA FEMORAL PROFUNDA COMO COMPLICACIÓN DE CIRUGÍA DE CADERA



MARIA JULIA HERNANDO ESCUDERO, MARIA RUBIO MARTINEZ, LIVIU ARDELEAN ARDELEAN,  
JUAN FERNÁNDEZ LA VILLA, EUSEBIO HERNANDEZ CARRETERO

Complejo Hospitalario Universitario de Cáceres. Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología

## INTRODUCCIÓN

Una rara complicación del tratamiento quirúrgico de las fracturas pertrocanteréas mediante enclavado endomedular es la lesión de la Arteria femoral profunda y en menor frecuencia de la Arteria femoral superficial. La posición del paciente durante la reducción con el miembro inferior en rotación interna y aducción provoca la aproximación de las estructuras vasculares al fémur, principalmente a nivel del encerrojado distal, siendo así mas vulnerables a su lesión.

## MATERIAL Y MÉTODOS

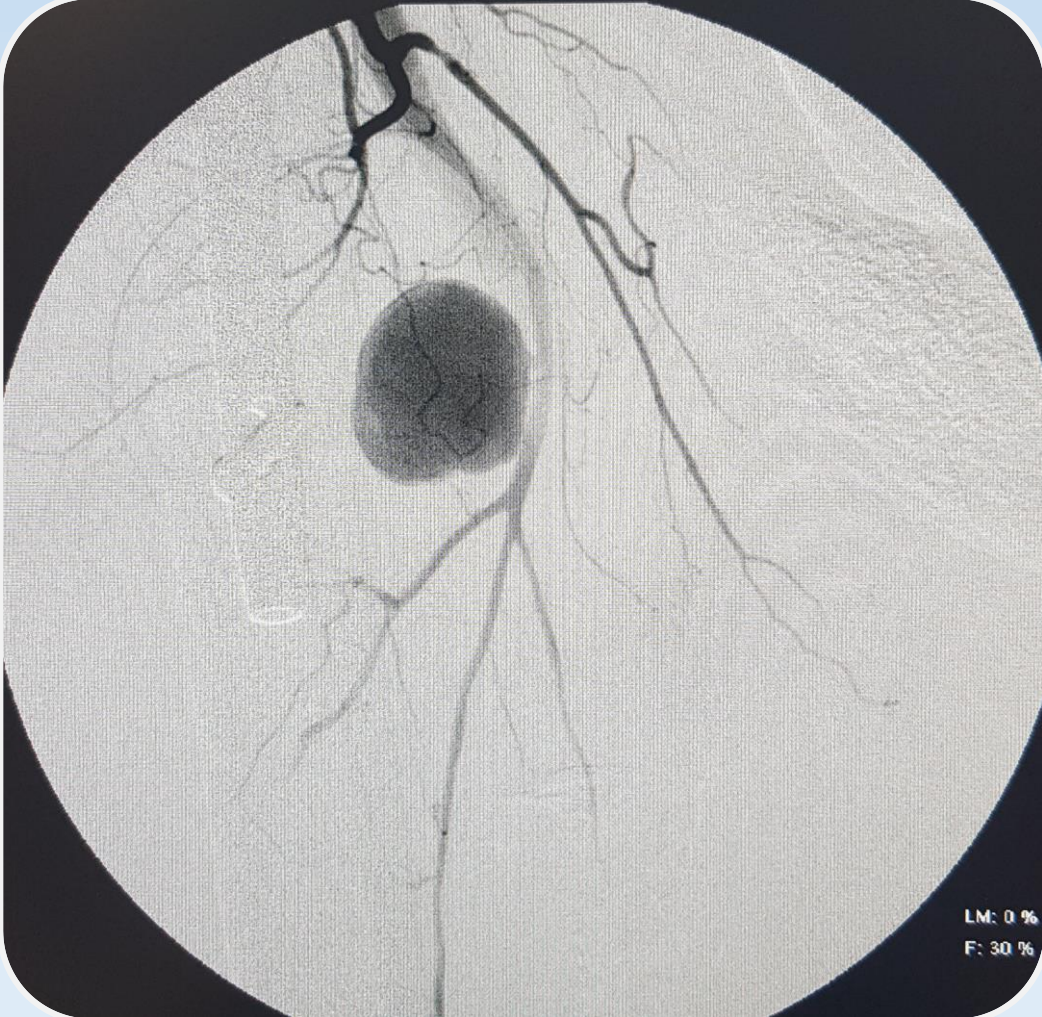
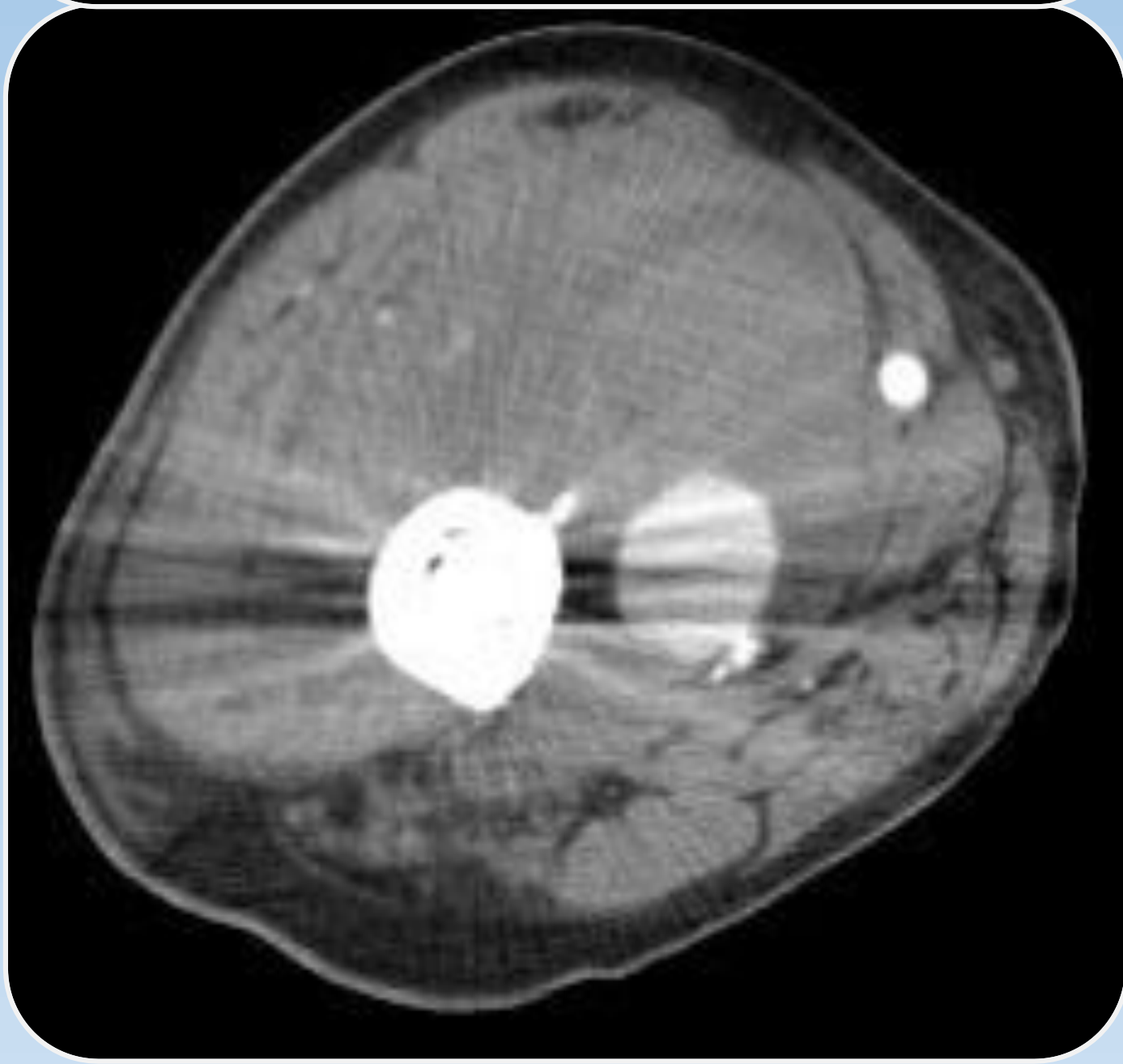
Varón de 69 años que, tras caída casual presenta fractura pertrocanterea derecha, siendo intervenido mediante enclavado endomedular femoral con clavo Gamma3 corto, sin complicaciones intraoperatorias ni en postoperatorio inmediato, dado de alta a los 4 días. Acude a urgencias al mes postoperatorio derivado por su MAP, al observar tumoración dolorosa de aparición aguda (<24h) de 6x4cm de diámetro, en cara anterior de 1/3 proximal de muslo derecho, sin eritema, calor ni rubor. Pulsos distales presentes, estable hemodinámicamente y afebril.



## RESULTADOS

Radiográficamente sin desplazamiento secundario de la fractura.

Analíticamente se descartó un proceso infeccioso (Leucocitos 4400mil/mm<sup>3</sup>; PCR 10,5mg/L). Ante dicha clínica realizó ecografía, que informa de hematoma rodeando estructura vascular de 2.5x3cm en relación con pseudoaneurisma. En TAC se objetivó en porción distal de clavo, gran hematoma presentado en su región posterior pseudoaneurisma en relación con la arteria femoral profunda de 2.7x3 cm. Se realizó arteriografía selectiva mostrando un pseudoaneurisma de 34mm dependiente de la rama principal, colocándose en dicho momento Stent graft tipo Papyrus consiguiendo asi el sellado de pseudoaneurisma con buena evolución postoperatoria.



## CONCLUSIONES

La lesión de la Arteria femoral profunda y formación de pseudoaneurisma tras el tratamiento quirúrgico de las fracturas pertrocanteréas es una complicación rara pero grave que debemos tener en cuenta en un diagnóstico diferencial.

Conociendo el trayecto vascular y la predisposición a la lesión de la misma según la posición del miembro inferior, podemos disminuir este tipo de lesiones si previo al encerrojado distal recolocamos el miembro inferior en rotación neutra y usamos brocas con tope.

## BIBLIOGRAFÍA

- Mariano Barrés Carsi, M. Garcés Hernández, A. Balfagón Ferrer. Pseudoaneurismas femorales en fracturas de cadera. ¿Se puede evitar?. Revista española de cirugía osteoarticular. 2013;48(254): 65-68
- C. Esteve-Balzola, A. Vicente-Guillén, M. Gómez-Guijarro. Pseudoaneurisma de arteria femoral profunda secundario a osteosíntesis de una fractura proximal de fémur. Presentación como complicación tardía. Revista Española de Cirugía Ortopédica y Traumatología. 2007;51(2):84-87

