

Aneurisma arterial tras osteosíntesis posteromedial de fractura de meseta tibial

Nuno Botelho Maia⁽¹⁾, Raquel Cunha⁽²⁾, Eduardo Ferreira⁽²⁾, Francisco Silva⁽²⁾, António Miranda⁽²⁾
(1) Centro Hospitalar de Leiria; (2) Centro hospitalar de Entre o Douro e Vouga

Introducción

Con el uso de la TC articular en las fracturas proximales de tibia y con el concepto de clasificación en columnas, con foco en las fracturas de la zona posterior, el uso de abordajes posteriores ha ido en aumento.

En fracturas con clasificación de Schatzker tipo IV, la osteosíntesis mediante un abordaje posteromedial de la tibia proximal permite un excelente exposición.

El abordaje posteromedial de la tibia proximal es una forma eficaz de visualizar esta zona de la meseta tibial, permitiendo la observación directa de la reducción con la colocación de material de osteosíntesis. Sin embargo, al abordar la zona posterior de la tibia se ponen en riesgo varias estructuras, como el nervio tibial, la arteria poplítea y la vena.

Reporte de caso

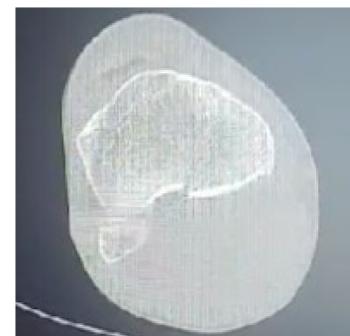
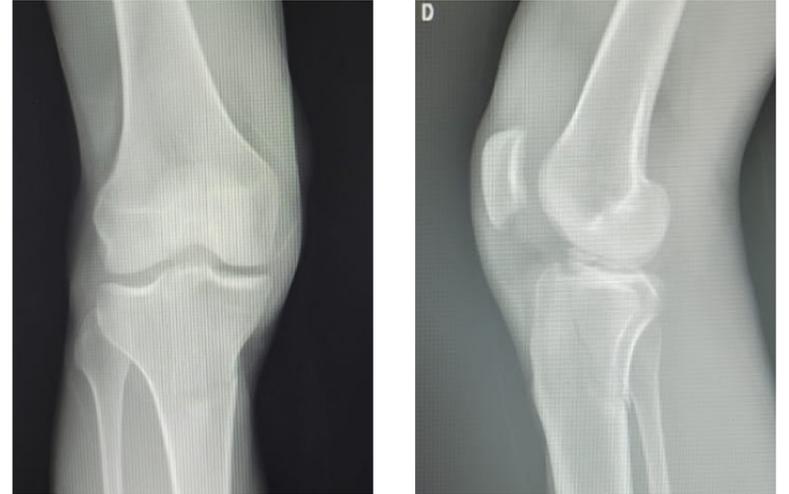
Nosotros reportamos un caso tratado con esta vía sin incidentes y volvió a urgencias una semana después por dolor en gemelos. Fue identificado un falso aneurisma a nivel de la arteria genicular, requiriendo ligadura arterial quirúrgica. Si bien es posible la lesión arterial por esta vía, no encontré ningún caso descrito con la aparición de un pseudoaneurisma.

Conclusión

Podemos concluir que pudo ser consecuencia del traumatismo y no de la cirugía en sí, destacando que es una vía que permite un excelente abordaje de la zona posterior medial pero que debe tener en cuenta las estructuras de esta región.

Bibliografía

<https://boneandjoint.org.uk/article/10.1302/0301-620x.96b9.33157>; <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/22992852/>



Título: fractura y osteosíntesis