

PSEUDOANEURISMA DE LA ARTERIA SACRA LATERAL CON FÍSTULA ARTERIOVENOSA ILIACA SECUNDARIA A FRACTURA “ESTABLE” DE PELVIS.

Hernández Ros, Pedro; Saura Sánchez, Eladio. HGU Elche

- Varón de 79 años que acude a urgencias tras caída desde 2 metros de altura.
- **Antecedentes personales:**
- Osteoporosis en tratamiento.
- **Exploración física:**
- Fractura abierta grado I de codo derecho
- Dolor inguinal derecho con movilidad de miembros inferiores conservada y sin acortamiento o rotación.
- Pelvis estable con la compresión y distracción de sacroiliacas.
- Normotenso
- Neurovascular conservado
- **Analítica sanguínea:**
- Hb 9,8g/dl; Hematocrito 28,9%
- Bioquímica y coagulación sin alteraciones.



Diagnóstico inicial:

- Fractura abierta grado I supraintercondílea de húmero derecho (tipo C1)
- Fractura de ramas pélvicas derechas (Tile A2.2)

PSEUDOANEURISMA DE LA ARTERIA SACRA LATERAL CON FÍSTULA ARTERIOVENOSA ILIACA SECUNDARIA A FRACTURA “ESTABLE” DE PELVIS.

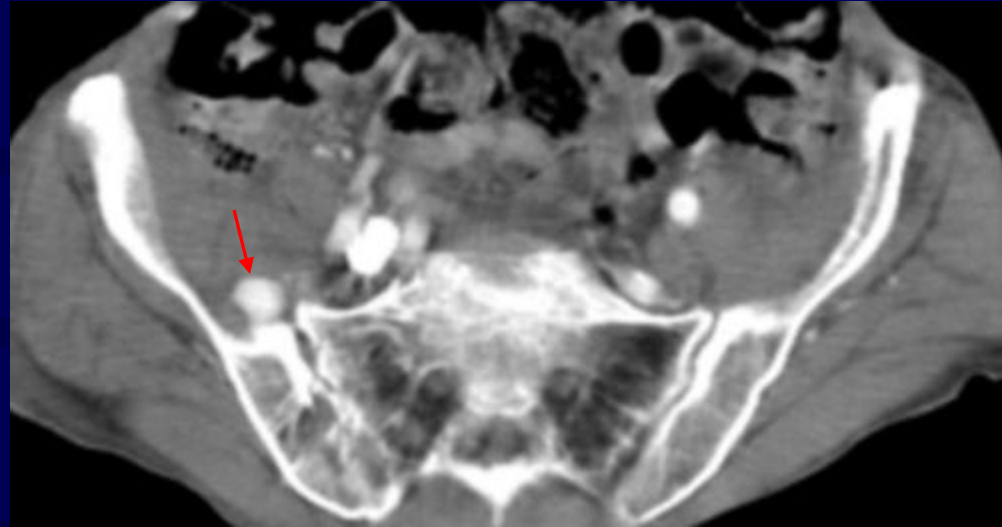
Hernández Ros, Pedro; Saura Sánchez, Eladio. HGU Elche

• Tratamiento inicial:

- Limpieza de herida de codo derecho e inmovilización con férula posterior
- Tratamiento analgésico y antibiótico endovenoso
- Profilaxis antitrombótica
- Reposo en cama

• Intervención quirúrgica de codo (5º día)

- Tras anemia no controlada con transfusiones se solicita TAC toraco-abdomino-pélvico.

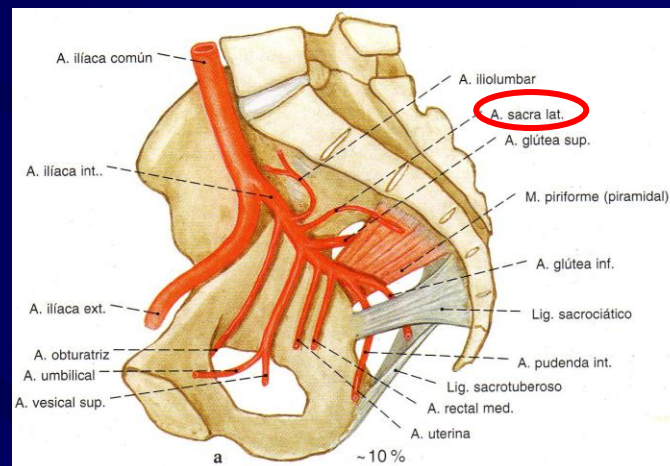
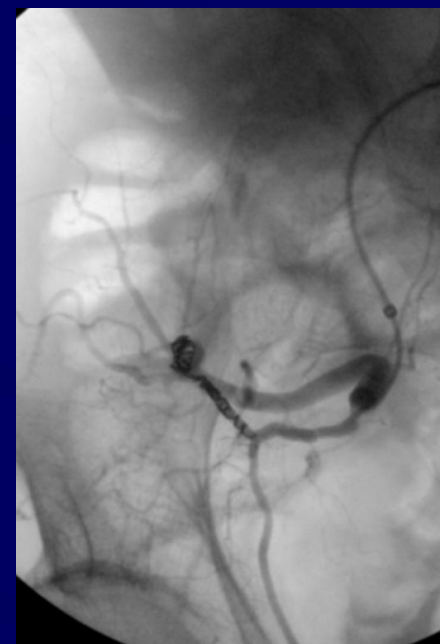
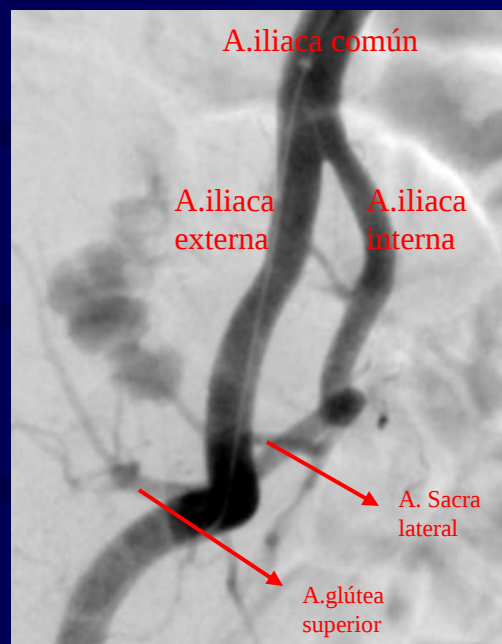


- Fractura de pala iliaca impactada
- Fractura de ramas derechas
- Imagen de morfología nodular isodensa respecto a vasos que podría corresponder a estructura vascular o área de sangrado.

PSEUDOANEURISMA DE LA ARTERIA SACRA LATERAL CON FÍSTULA ARTERIOVENOSA ILIACA SECUNDARIA A FRACTURA “ESTABLE” DE PELVIS.

Hernández Ros, Pedro; Saura Sánchez, Eladio. HGU Elche

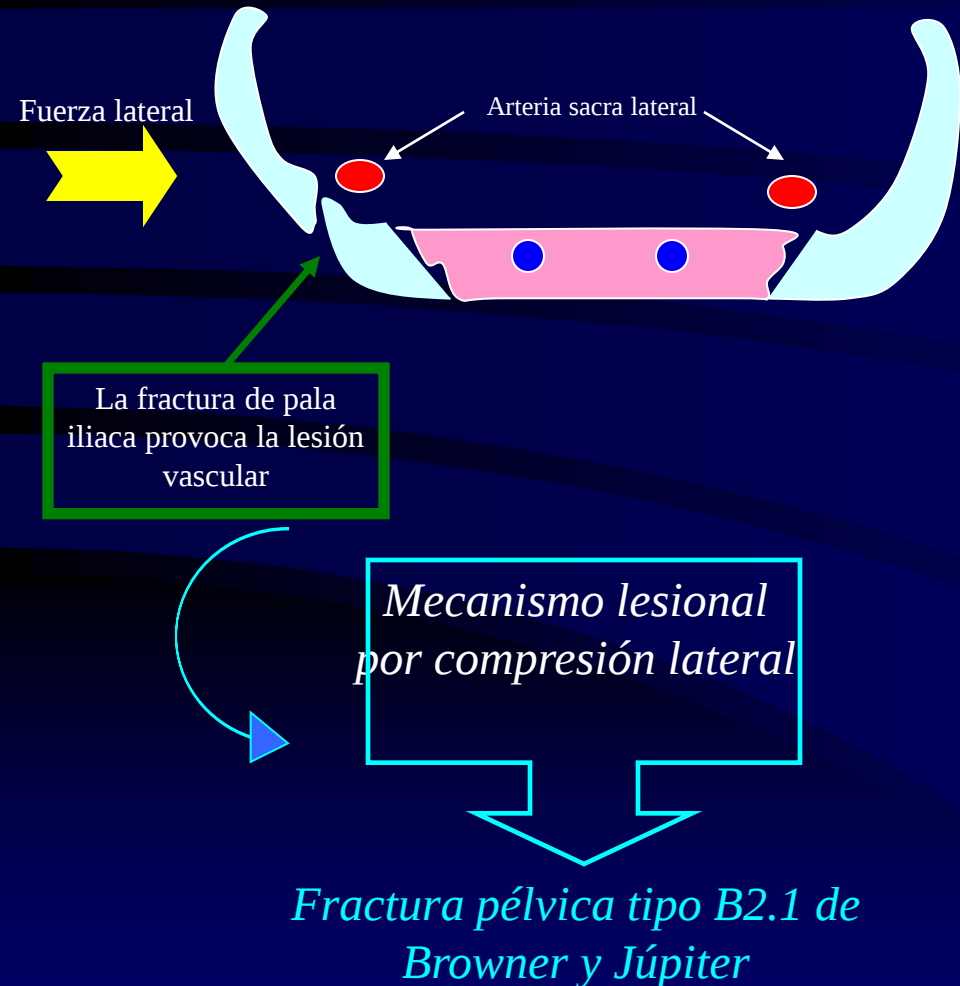
- Cirugía Vascular realiza estudio endovascular.
- **Dx :**
 - Pseudoaneurisma de rama de arteria hipogástrica derecha + fístula arteriovenosa iliaca.
 - Anemización por sangrado agudo
- **Tratamiento:**
 - Embolización de rama de hipogástrica derecha.
- **Evolución:**
 - Tras mejoría clínica y analítica el paciente es dado de alta indicando descarga de miembros inferiores durante 4 semanas.
 - Actualmente deambula sin cojera ni dolor



PSEUDOANEURISMA DE LA ARTERIA SACRA LATERAL CON FÍSTULA ARTERIOVENOSA ILIACA SECUNDARIA A FRACTURA “ESTABLE” DE PELVIS.

Hernández Ros, Pedro; Saura Sánchez, Eladio. HGU Elche

• DISCUSIÓN:



CONCLUSIONES:

- Las complicaciones vasculares en fractura pélvica con estabilidad vertical y sin indicación quirúrgica son infrecuentes
- Los pseudoaneurismas suelen ser secundarios a traumatismo penetrante o compresión pélvica de alta energía y pueden presentarse tardíamente
- Existe variabilidad anatómica en el origen de ramas de hipogástrica. La arteria glútea superior es la que normalmente se afecta.
- Clínica inespecífica:
 - masa pulsátil
 - compresión de estructuras (neurológica en arterias glúteas)
 - sangrado oculto → ECO, TC, o RM
- La arteriografía y embolización permite diagnóstico y control hemorrágico.
- Gracias a la red anastomótica entre ramas pélvicas se puede embolizar la A. Iliaca interna.

PSEUDOANEURISMA DE LA ARTERIA SACRA LATERAL CON FÍSTULA ARTERIOVENOSA ILIACA SECUNDARIA A FRACTURA “ESTABLE” DE PELVIS.

Hernández Ros, Pedro; Saura Sánchez, Eladio. HGU Elche

• BIBLIOGRAFÍA:

- Hemodynamic Instability Following an Avulsion of the Corona Mortis Artery Secondary to a Benign Pubic Ramus Fracture. [Henning P](#), [Brenner B](#), [Brunner K](#), [Zimmermann H](#). J Trauma. 2007;62:14-17.
- Traumatic inferior gluteal artery pseudoaneurysm and arteriovenous fistula managed with emergency transcatheter embolization. [Keeling AN](#), [Naughton PA](#), [Leahy AL](#), [Lee MJ](#). Cardiovasc Intervent Radiol. 2008 Jul;31:135-9.
- Pseudoaneurysm of the superior gluteal artery following polytrauma. [Lee D](#), [Legiehn GM](#), [Munk PL](#). Skeletal Radiol. 2007 Sep;36:875-8.
- Pseudoaneurysm of the inferior gluteal artery following polytrauma: diverse presentation of a dangerous complication: a report of two cases. [Agarwal M](#), [Giannoudis PV](#), [Syed AA](#), [Hinsche AF](#), [Matthews SJ](#), [Smith RM](#). J Orthop Trauma. 2003 Jan;17:70-4.
- Internal iliac artery injury in a fractured pelvis. [Wali MA](#). Ann Thorac Cardiovasc Surg. 2003 Oct;9:337-9.
- Fracture of the pelvis associated with the gluteal artery false aneurysm. [Kocalkowski A](#), [Colton CL](#), [Gregson RH](#). Injury. 1990 May;21:189-90.
- Vascular injuries associated with pelvic fractures. [Brown JJ](#), [Greene FL](#), [McMillin RD](#). Am Surg. 1984 Mar;50:150-4.
- Aneurysms of the internal iliac artery. [Perdue GD](#), [Mittenthal MJ](#), [Smith RB 3rd](#), [Salam AA](#). Surgery. 1983 Feb;93:243-6.
- The superior gluteal: an artery at risk in blunt pelvic trauma. [Smith K](#), [Ben-Menachem Y](#), [Duke JH Jr](#), [Hill GLJ](#). Trauma. 1976 Apr;16:273-9.