

# PSEUDOANEURISMA DE ARTERIA FEMORAL PROFUNDA TRAS ENCLAVADO INTRAMEDULAR EN FRACTURAS DE CADERA, COMO COMPLICACIÓN TARDÍA.



*Alejandra Meliá Torán, Laura Parra Calabuig, Alejandro Roselló Añón, Juan Miguel Redín Huarte.  
Hospital Arnau de Vilanova-Llíria (Valencia).*

IV  
DEPARTAMENT DE SALUT VALÈNCIA  
ARNAU DE VILANOVA-LLÍRIA

## INTRODUCCIÓN

El **enclavado intramedular** en fracturas extracapsulares de cadera no está exento de **riesgos**. Unas de las complicaciones menos frecuentes, pero más temidas son las vasculares como el pseudoaneurisma arterial.

Un pseudoaneurisma se trata de un hematoma contenido por una cápsula fibrosa que se forma alrededor de un vaso lesionado de forma incompleta al que se une a través de un cuello. Suele estar causado principalmente por yatrogenia en técnicas diagnósticas o terapéuticas, aunque a veces se producen por los propios fragmentos afilados de la fractura.

Es crucial identificar los signos clínicos y tener una **alta sospecha** para solicitar las pruebas complementarias adecuadas y evitar desenlaces fatales.



Imagen 1: Fractura pertrocantérea cadera izquierda.

Imagen 2: Rx de control tras enclavado endomedular TFNA 130°x9x170mm

# PSEUDOANEURISMA DE ARTERIA FEMORAL PROFUNDA TRAS ENCLAVADO INTRAMEDULAR EN FRACTURAS DE CADERA, COMO COMPLICACIÓN TARDÍA.



*Alejandra Meliá Torán, Laura Parra Calabuig, Alejandro Roselló Añón, Juan Miguel Redín Huarte.  
Hospital Arnau de Vilanova-Llíria (Valencia).*

## CASO CLÍNICO

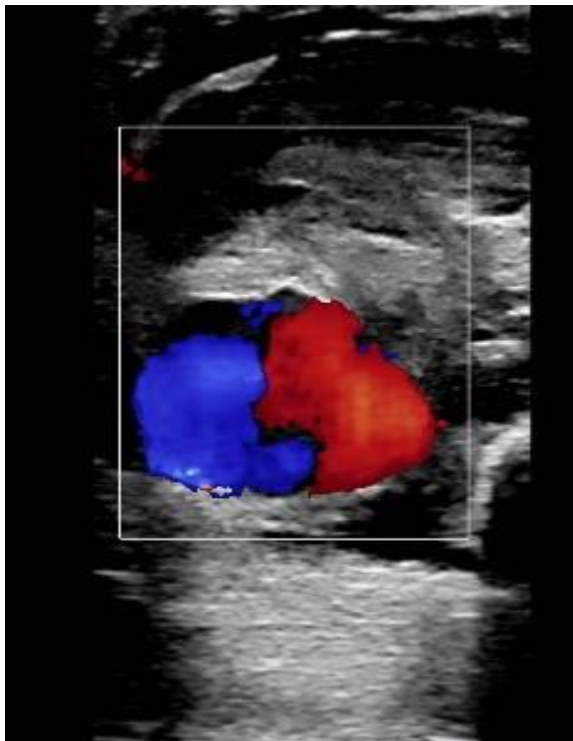


Imagen 3: Ecografía. Signo del ying-yang.

Paciente varón de 81 años que presenta fractura pertrocantérea de cadera izquierda tras caída casual, por lo que es intervenido mediante clavo corto endomedular. Al mes de la cirugía el paciente no consigue deambulación y presenta **anemización grave** (Hb 6'5 g/dL) y **tumoración y hematoma** en cara anterior de tercio medio de fémur izquierdo.

Ante la sospecha de sangrado activo, se solicitó una **ecografía del muslo** en la que se observó una colección heterogénea de 7x8cm en cara anterior y proximal de muslo con importante flujo Doppler en su interior en relación con **pseudoaneurisma de arteria femoral superficial**.

A continuación, se indicó la realización de **angioTC**. Rodeando al pseudoaneurisma se visualizaba un hematoma con un diámetro de casi 9 cm.

# PSEUDOANEURISMA DE ARTERIA FEMORAL PROFUNDA TRAS ENCLAVADO INTRAMEDULAR EN FRACTURAS DE CADERA, COMO COMPLICACIÓN TARDÍA.



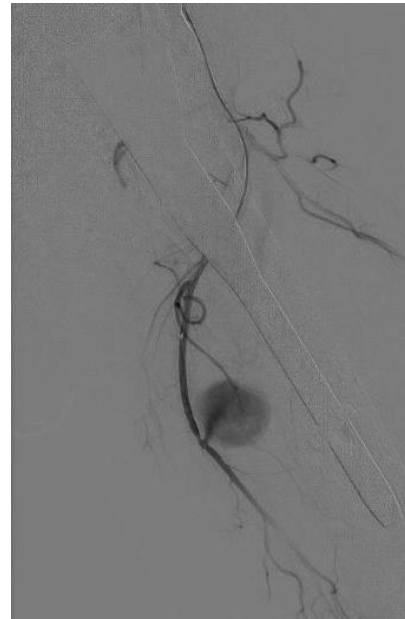
*Alejandra Meliá Torán, Laura Parra Calabuig, Alejandro Roselló Añón, Juan Miguel Redín Huarte.  
Hospital Arnau de Vilanova-Llíria (Valencia).*

## CASO CLÍNICO

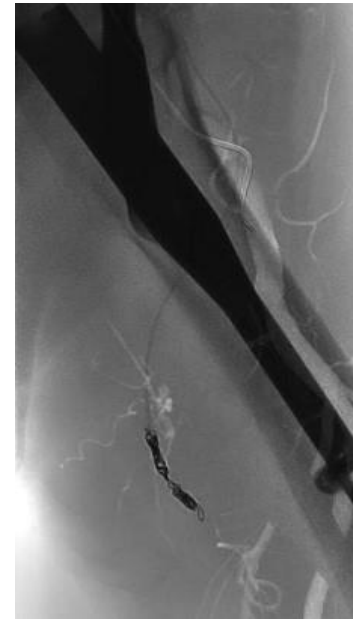
El paciente se remitió a hospital de tercer nivel para realización de arteriografía y embolización de la arteria femoral profunda izquierda. Con control ecográfico y anestesia local se realiza **punción directa del pseudoaneurisma con trombina** (aproximadamente 3cc). Sin embargo, se evidenció una **recidiva** del pseudoaneurisma de 25x22 mm, por lo que se sometió de nuevo a una nueva embolización esta vez con **técnica “sándwich” con coils** 4mm y 3 mm de diámetro con trombosis completa.



*Imagen 4: Hematoma en angioTC*



*Imagen 5: Presencia de pseudoaneurisma en arteriografía*



*Imagen 6: Segunda embolización con coils.*

# PSEUDOANEURISMA DE ARTERIA FEMORAL PROFUNDA TRAS ENCLAVADO INTRAMEDULAR EN FRACTURAS DE CADERA, COMO COMPLICACIÓN TARDÍA.



*Alejandra Meliá Torán, Laura Parra Calabuig, Alejandro Roselló Añón, Juan Miguel Redín Huarte.  
Hospital Arnau de Vilanova-Llíria (Valencia).*

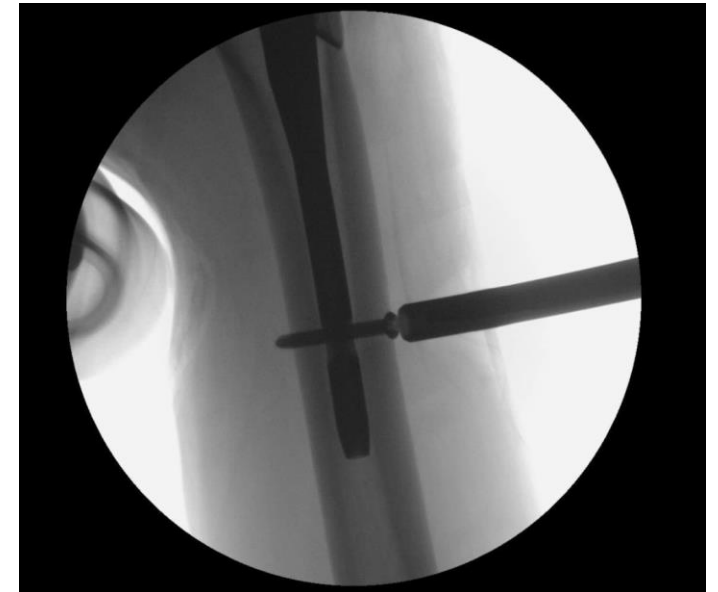
## RESULTADOS

En la nueva ecografía de control se logró controlar el foco **sin más signos de recidiva** ni sangrado activo y, tras estabilización analítica, se dio de alta hospitalaria.

Actualmente en las revisiones en consultas el paciente permanece estable sin tumefacción en muslo y con comienzo de deambulación.

El enclavado endomedular de fémur es una técnica de aplicación frecuente que no está exento de complicaciones. El **brocado excesivo del tornillo distal o la utilización de tornillos demasiado largos** son causas posibles de pseudoaneurismas y deben tenerse en cuenta para prevenirlos.

Es necesario conocer la clínica de complicación vascular para actuar de manera rápida y eficaz.



# PSEUDOANEURISMA DE ARTERIA FEMORAL PROFUNDA TRAS ENCLAVADO INTRAMEDULAR EN FRACTURAS DE CADERA, COMO COMPLICACIÓN TARDÍA.



*Alejandra Meliá Torán, Laura Parra Calabuig, Alejandro Roselló Añón, Juan Miguel Redín Huarte.  
Hospital Arnau de Vilanova-Llíria (Valencia).*

## CONCLUSIONES

P-14

Las **complicaciones vasculares** tras osteosíntesis en fracturas de extremo proximal del fémur son poco frecuentes, sin embargo, pueden ser devastadoras para el paciente.

Los síntomas que presentan son muchas veces **inespecíficos y tardíos**. La utilización de pruebas complementarias como la ecografía Doppler o el AngioTAC son piezas clave en su diagnóstico, optando así el paciente a un **tratamiento precoz y vital**.

### BIBLIOGRAFÍA

1. Singh S, Arora S, Thora A, Mohan R, Sural S, Dhal A. Pseudoaneurysm of profunda femoris artery following dynamic hip screw fixation for intertrochanteric femoral fracture. *Chin J Traumatol*. 2013;16(4):233-6. PMID: 23910677.
2. Carpintero P, Caeiro JR, Carpintero R, Morales A, Silva S, Mesa M. Complications of hip fractures: A review. *World J Orthop*. 2014 Sep 18;5(4):402-11. doi: 10.5312/wjo.v5.i4.402. PMID: 25232517; PMCID: PMC4133447.
3. Piolanti N, Giuntoli M, Nucci AM, Battistini P, Lisanti M, Andreani L. Profunda Femoris Artery Pseudoaneurysm after Intramedullary Fixation for a Pertrochanteric Hip Fracture. *J Orthop Case Rep*. 2017 Mar-Apr;7(2):74-77. doi: 10.13107/jocr.2250-0685.758. PMID: 28819608; PMCID: PMC5553843.
4. Vande Voorde K, Dauwe J, Van Oost J. Late Presentation of an Iatrogenic Pseudoaneurysm of the Profunda Femoris Artery following Intramedullary Nailing. *Case Rep Orthop*. 2018 Sep 23;2018:8270256. doi: 10.1155/2018/8270256. PMID: 30345133; PMCID: PMC6174776.
5. Rajaesparan K, Amin A, Arora S, Walton NP. Pseudoaneurysm of a branch of the profunda femoris artery following distal locking of an intramedullary hip nail: an unusual anatomical location. *Hip Int*. 2008 Jul-Sep;18(3):231-5. doi: 10.1177/112070000801800308. PMID: 18924081.