

HEMATOMA ESPONTÁNEO EN ILIOPSOAS CON NEUROPATÍA POR COMPRESIÓN DE PLEXO LUMBAR EN PACIENTE INTERVENIDO DE ARTRODESIS LUMBAR.

DIEGO LATASA ABANCENS, MIGUEL MENENDEZ GARCIA, LUCIA GUTIERREZ AUSEJO, JON MARTÍ AYERDI, IÑIGO MARTIARENA AGUIRRECHE, CARLOS SANZ GARCÍA

Introducción:

El iliopsoas es una localización infrecuente de hematomas, pero por su localización anatómica puede producir una compresión del plexo lumbar como en el caso que se presenta.

Caso clinico:

Mujer de 72 años con AP de lumbociática por estenosis de canal en intervenida mediante descompresión L3-L4 y artrodesis T10 sacro-pelvis hace 4 meses, presenta, dolor en ingle, pérdida de fuerza e hipoestesia en EII de 24 horas de evolución sin traumatismo previo. A la exploración destaca dolor a la palpación en ingle izquierda y paresia de psoas y cuádriceps con fuerza 1/5, con fuerza en resto de grupos musculares de la EII conservada. Presenta a su vez hipoestesia en territorio L2, L3 y L4 izquierdos.

Se le realiza un angio-TAC diagnóstico de: Aumento de volumen del músculo ilíaco izquierdo midiendo 80x54x86mm compatible con hematoma sin clara causa vascular que lo justifique, sin sangrado activo. Se realizó tratamiento conservador del hematoma, con controles ecográficos y neurofisiológicos periódicos, rehabilitación y ortesis en extensión para permitir deambulación.

Resultados:

En controles ecográficos realizados a los 1,2,3 y 5 meses se aprecia disminución progresiva del tamaño del hematoma, hasta apreciarse en último control resolución casi completa.

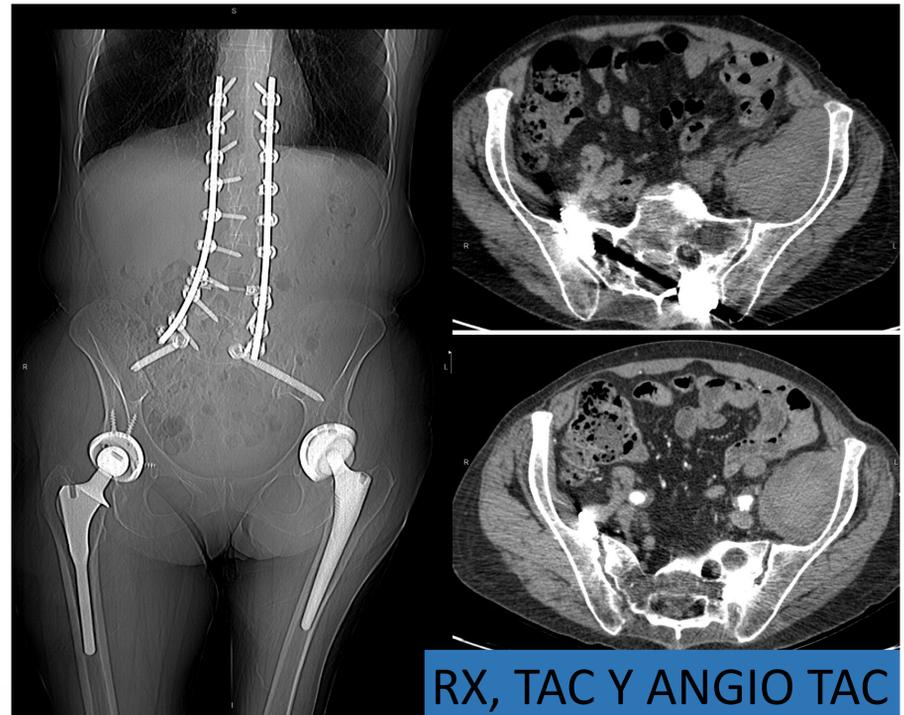
13 meses tras la aparición del hematoma la paciente ha recuperado parcialmente la fuerza de psoas y cuádriceps (3/5). La neurofisiología muestra datos de reinervación lo sugiere más recuperación a futuro.

Conclusiones:

Los hematomas espontáneos del iliopsoas son poco frecuentes y su diagnóstico requiere un alto grado de sospecha. Pueden producir síntomas por compresión, como en este caso y su tratamiento varía en función del tamaño y repercusión clínica en el paciente.

Objetivos:

Revisar la bibliografía y presentar el caso de una paciente con hematoma espontáneo en iliopsoas a los 4 meses de artrodesis lumbar.



RESONANCIA MAGNETICA

