

# Pseudoaneurisma de arteria poplítea tras meniscectomía parcial artroscópica

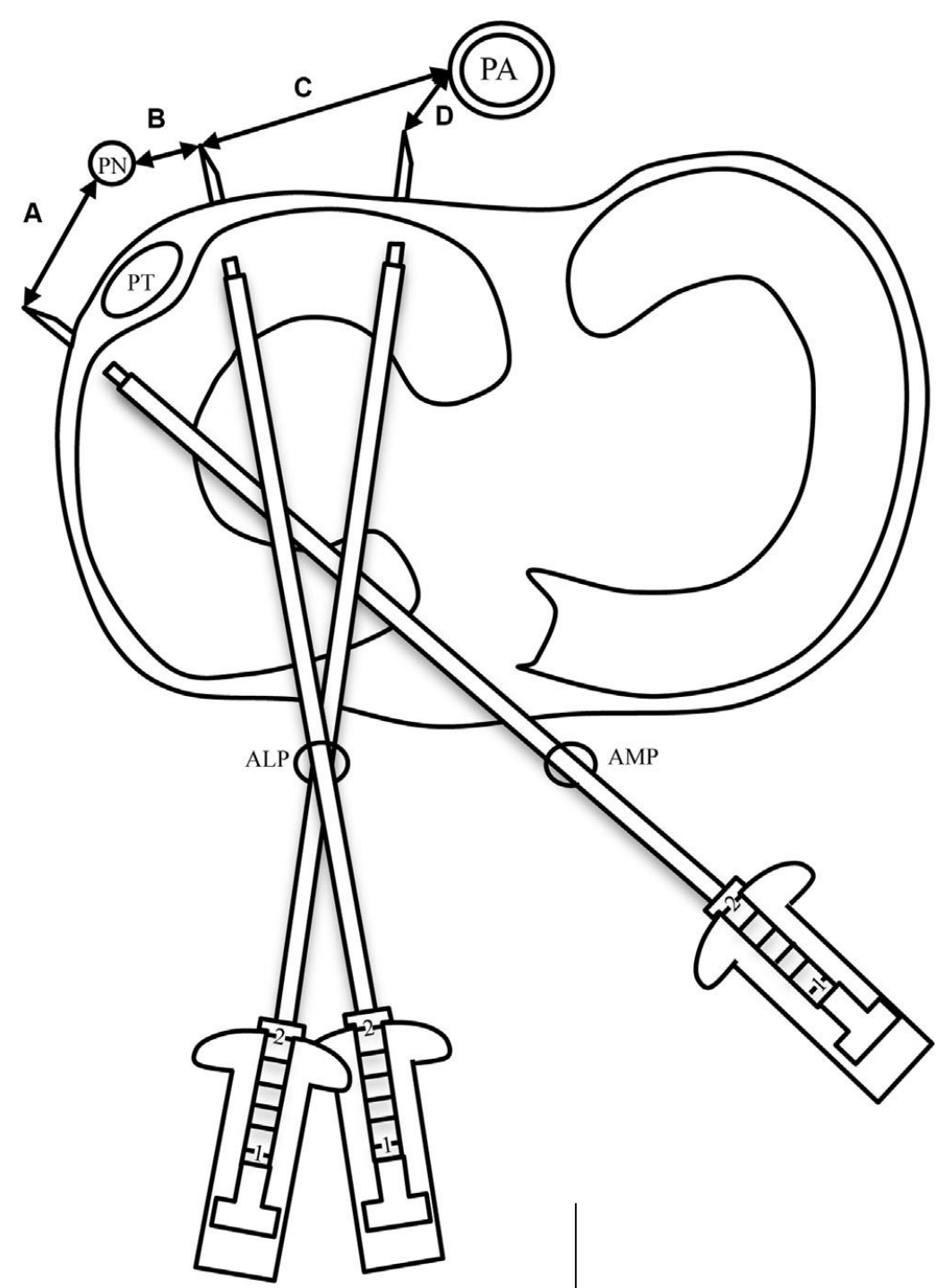
María del Mar Gutiérrez Santiago; David Cornejo; Maitane Fernández, Irene Romero, Iñigo Martiarena, Jose Carlos Irigoyen  
Complejo Hospitalario de Navarra-Pamplona (España)

## Introducción

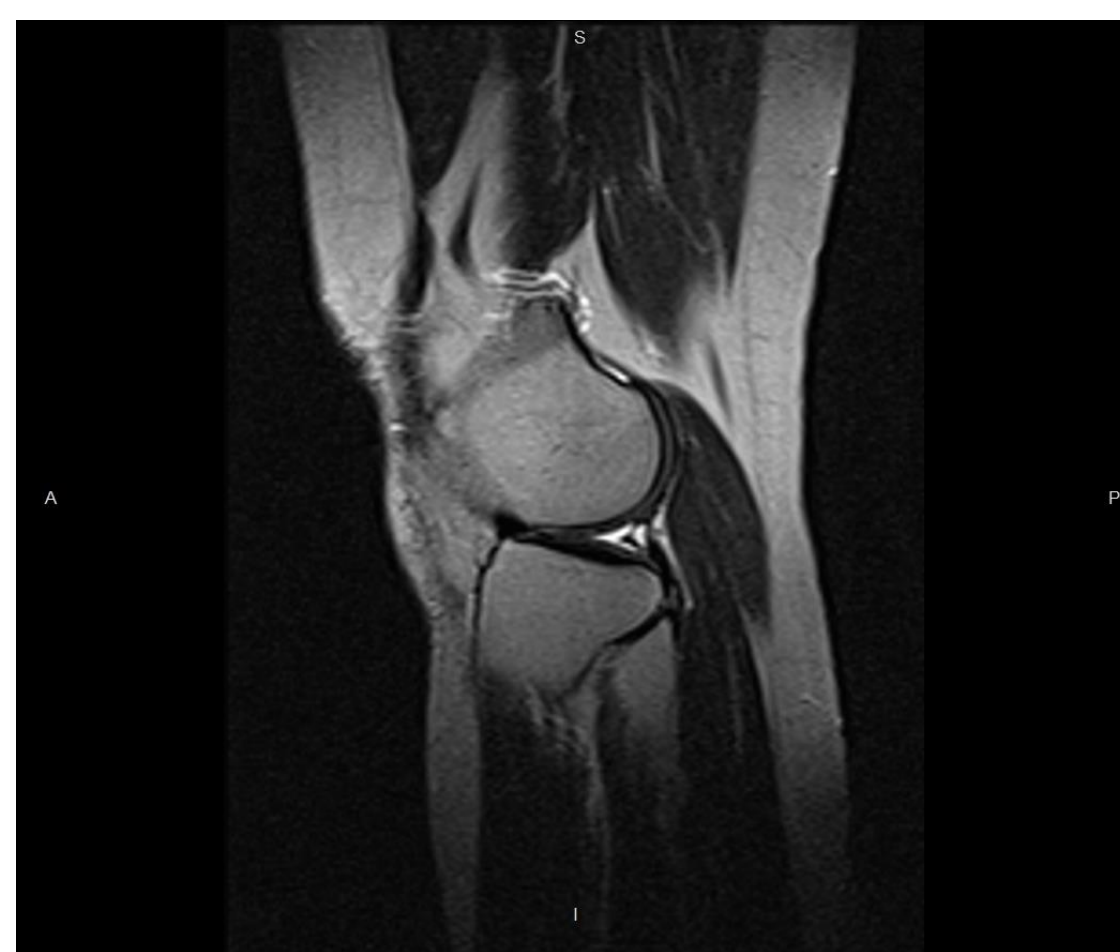
La meniscectomía artroscópica es un procedimiento seguro y reproducible ampliamente extendido en nuestra practica clínica habitual. La existencia de complicaciones vasculares posterior a la misma es muy baja, pero pueden tener repercusiones graves. Presentamos el caso de una mujer que sufrió un pseudoaneurisma después de una meniscectomía del cuerno posterior del menisco externo.

## Caso clínico

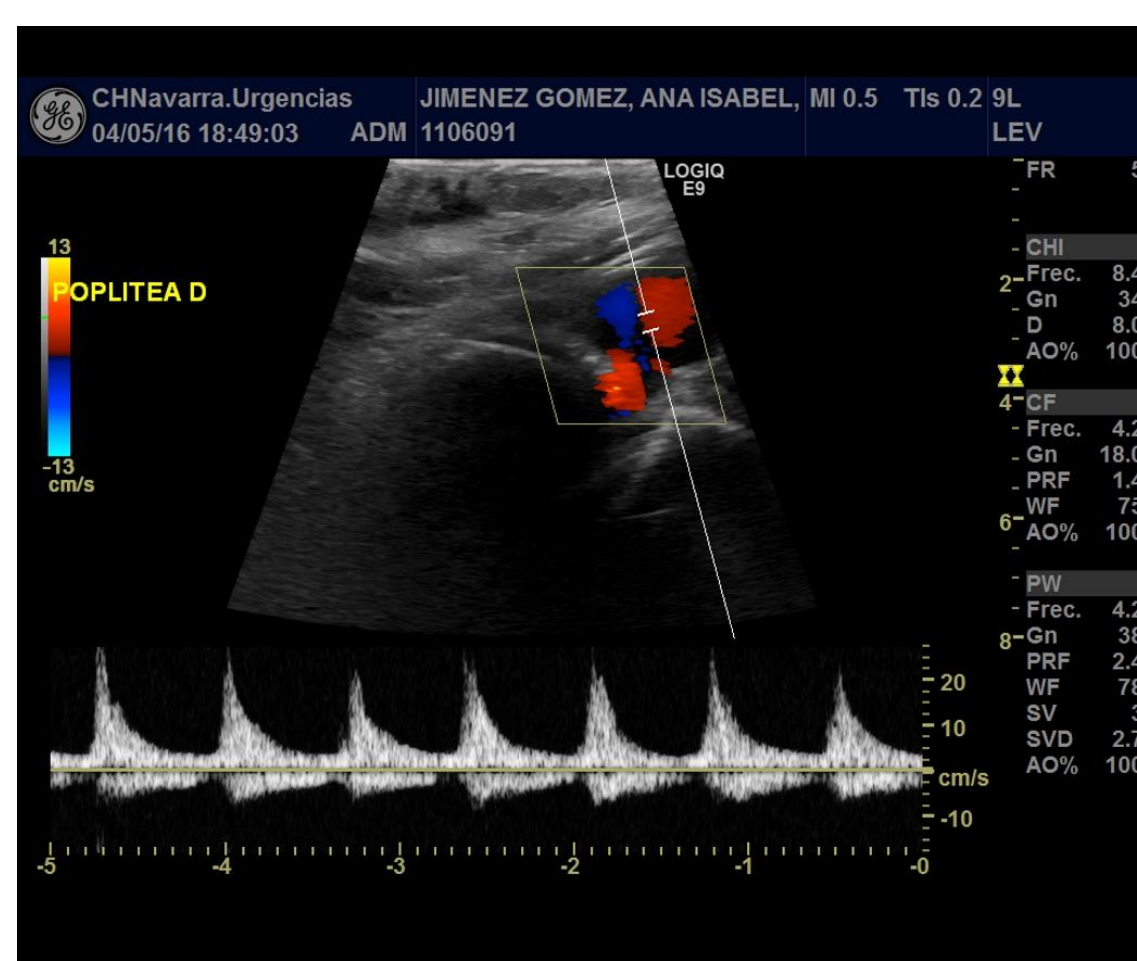
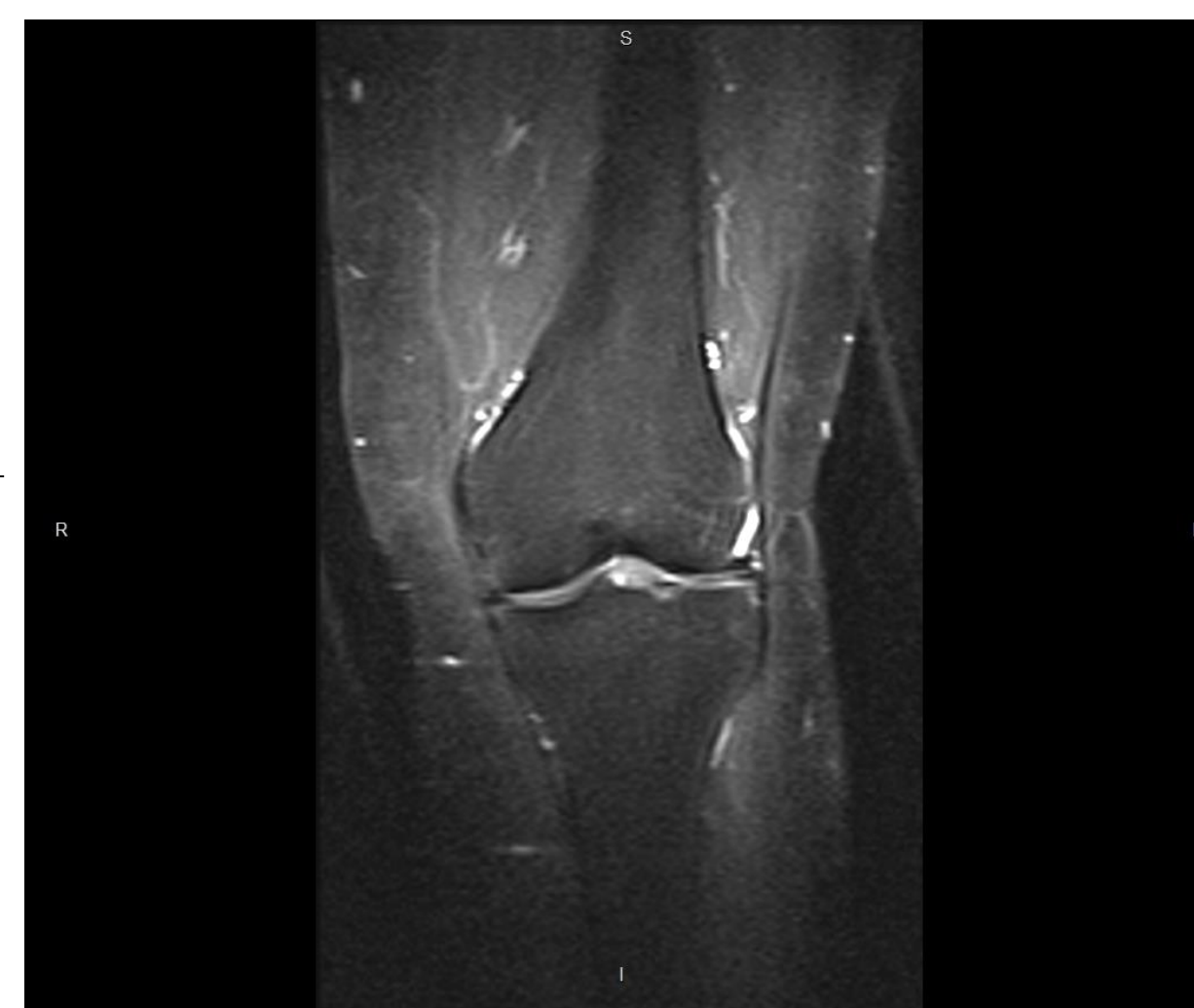
Mujer de 44 años que acude a la consulta con gonalgia izquierda de varios meses de evolución tras caída de altura en mala posición. Dolor en compartimento externo y maniobras meniscales positivas para el menisco externo. En RM se objetivo la existencia de rotura completa del cuerpo y cuerno posterior del menisco externo. Se realizó cirugía artroscópica de rodilla, con meniscectomía selectiva del cuerno posterior y ½ posterior del cuerpo. La intervención fue realizada por un cirujano experimentado en rodilla y no hubo incidencias reseñables durante la misma. A la semana de la intervención, acudió a urgencias por dolor intolerable y empastamiento de la pantorrilla con pulso pedio positivo. Se realizó ECO-Doppler , que evidenció pseudoaneurisma en hueco poplíteo probablemente de la arteria inferior. Mediante AngioTAC, se comprobó el pseudoaneurisma en arteria poplítea izquierda o tributaria de rama poplítea inferior lateral de la rodilla. La paciente ingresó a cargo de Cirugía Vascular y se sometió a exclusión del pseudoaneurisma con interposición de biobahn 5x100 en arteria poplítea bajo anestesia local. A los 5 meses fue necesaria nueva intervención por estenosis, realizándose angioplastia con balón farmacoactivo de forma percutánea. Los controles posteriores fueron normales, encontrándose medio año después asintomática.



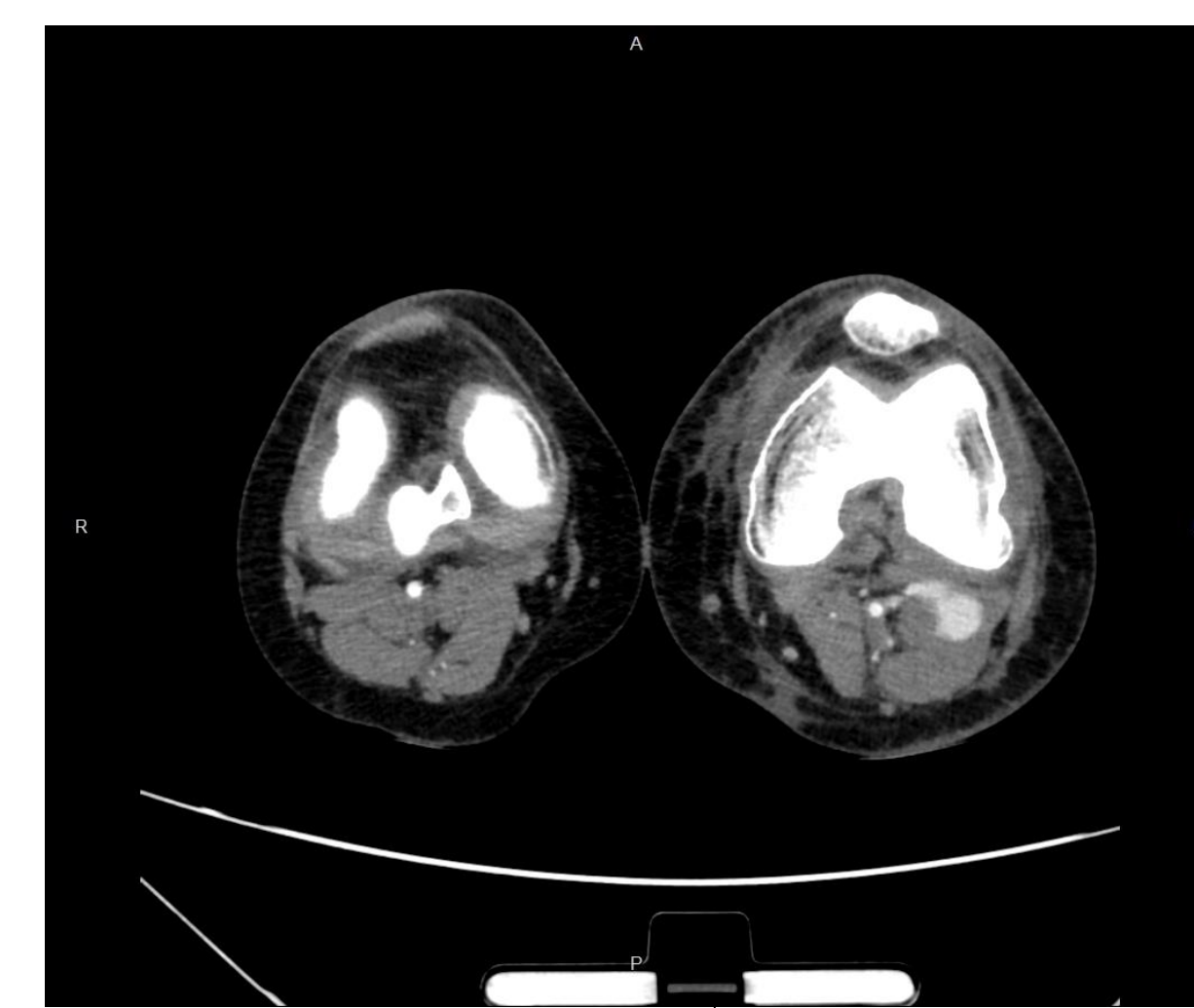
Coronal section of a right knee. The repair devices have been inserted in the lateral meniscus at the lateral and medial edges of the popliteal hiatus and 5 mm lateral to the posterior horn root. The 4 measurements used are indicated with arrows: (A) distance from the device inserted at the lateral edge of the popliteal hiatus to the peroneal nerve (PN), (B) distance from the device inserted at the medial edge of the popliteal hiatus to the PN, (C) distance from the device inserted at the medial edge of the popliteal hiatus to the popliteal artery (PA), and (D) distance from the device inserted in the posterior horn to the PA. One should note that the real measurements were not necessarily made in this coronal plane. (ALP, anterolateral portal; AMP, anteromedial portal; PT, popliteus tendon).



RM: Hallazgos sugestivos de rotura del menisco externo (cuerpo - cuerno posterior), previo a la artroscopia de meniscectomía.



ECO-Doppler:  
Pseudoaneurisma traumático en rodilla cara interna en hueco poplíteo, probablemente de la arteria inferior lateral de la rodilla.



Angio-TAC: Tras administración de contraste en fase arterial se observa una imagen sacular de 2,5 cm que comunica con la poplítea a través de un cuello o rama arterial que por la localización podría corresponder a una rama de la poplítea arteria inferior lateral de la rodilla, compatible con el diagnóstico clínico de "pseudoaneurisma".

## Discusión

- 1.- La artroscopia de rodilla es un procedimiento considerado seguro. Las complicaciones vasculares tras artroscopia de rodilla son raras, la incidencia es menor del 2%, pero sus consecuencias pueden ser devastadoras.
- 2.- El espectro de complicaciones son trombosis arteriales, embolizaciones distales, pseudoaneurismas, fistulas arteriovenosas y secciones arteriales.
- 3.- La resección del cuerno posterior del menisco externo es un procedimiento de riesgo de sufrir este tipo de complicaciones, y los casos publicados lo constatan. Ello es debido a la cercanía del CPME a la arteria poplítea que se ha estimado en 1 cm en flexión de 90°.
- 4.- La detección urgente y procedimientos vasculares inmediatos, reduce las consecuencias devastadoras que pueden ocurrir.

## REFERENCIAS

- 1.- Localización de la arteria poplítea y su relación con el riesgo vascular en la sutura del cuerno posterior del menisco externo. M. Sanz-Pérez, D. García-Germán, J. Ruiz Díaz, et al. Rev Esp Cir Ortop Traumatol 2015;59:165-71
- 2.- A Cuellar, R. Cuellar, A. Cuellar, I. García-Alonso and MA Ruiz-Iban Arthroscopy: The journal of arthroscopy and related surgery 31nº11(Nov)2015,2138-44

