



Revista Chilena de Cirugía

ISSN: 0379-3893

editor@cirujanosdechile.cl

Sociedad de Cirujanos de Chile
Chile

BOMBIN F., JUAN; KOTLIK A., ALEJANDRO; PACHECO S., SERGIO; PIZARRO S., CARLA;
FERNÁNDEZ V., JAIME; ZEGARRA I., IVER

Pseudoaneurisma y fistula arteriovenosa ilíaca post cirugía de disco intervertebral lumbar

Revista Chilena de Cirugía, vol. 65, núm. 1, febrero-, 2013, pp. 12-14

Sociedad de Cirujanos de Chile
Santiago, Chile

Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=345531958002>

- ▶ Cómo citar el artículo
- ▶ Número completo
- ▶ Más información del artículo
- ▶ Página de la revista en redalyc.org

redalyc.org

Sistema de Información Científica

Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal
Proyecto académico sin fines de lucro, desarrollado bajo la iniciativa de acceso abierto

Pseudoaneurisma y fistula arteriovenosa ilíaca post cirugía de disco intervertebral lumbar*

Drs. JUAN BOMBIN F.¹, ALEJANDRO KOTLIK A.¹, SERGIO PACHECO S.²,
CARLA PIZARRO S.¹, JAIME FERNÁNDEZ V.¹, TM. IVER ZEGARRA I.³

¹ Servicio de Cirugía, Hospital Dr. Eduardo Pereira, Universidad de Valparaíso.

² Residente de Cirugía General, Universidad de Valparaíso.

³ Hospital Dr. Eduardo Pereira.
Valparaíso, Chile.

Iliac pseudoaneurysm and arteriovenous fistula after surgery for lumbar intervertebral disc

Paciente de sexo femenino de 46 años con cuadro de 1 año de evolución de dolor lumbar irradiado a extremidad inferior derecha, que fue estudiada en el policlínico de neurocirugía con resonancia nuclear magnética de columna que demostró hernia al núcleo pulposo L4-L5 derecha. Debido a esto se realizó disectomía lumbar sin reportar complicaciones intraoperatorias. A las 6 h del postoperatorio cursa con dolor abdominal intenso, vómitos e hipotensión que respondió a volemización, se realizó angioTC que mostró pseudoaneurisma y fistula arteriovenosa de arteria ilíaca común izquierda (Figuras 1 y 2). Se realizó angiografía que confirmó hallazgos y se procedió a la colocación de *stent* cubierto Fluency Plus de BARD de 10 mm x 60 mm (Figura 3). La paciente evolucionó favorablemente siendo dada de alta al día siguiente. Tras 5 meses de la cirugía la paciente no ha presentado complicaciones, con angioTC de control que mostró *stent in situ* (Figura 4). Este tipo de lesiones son de baja frecuencia reportándose en 1 a 5 casos por cada diez mil disectomías^{1,2}. Se deben sospechar ante la presencia de dolor abdominal, sangrado inexplicable en el espacio intervertebral

e hipotensión durante o posterior a la disectomía lumbar³.

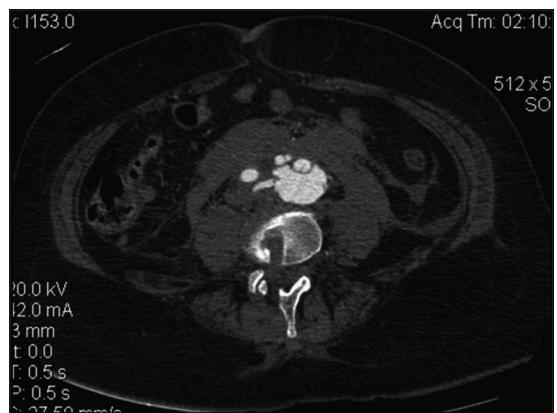


Figura 1. Corte transversal de AngioTAC que muestra pseudoaneurisma de arteria iliaca común izquierda con comunicación hacia la vena iliaca común ipsilateral, destaca la presencia de medio de contraste ambas venas ilíacas. Además se aprecian cambios postquirúrgicos en vértebra lumbar.

*Recibido el 28 de mayo de 2012 y aceptado para publicación el 2 de julio de 2012.

Los autores no refieren conflictos de interés.

Correspondencia: Dr. Sergio Pacheco S.
Independencia 2838 depto 33, Valparaíso, Chile.
sergiopacheco13@gmail.com



Figura 2. Reconstrucción tridimensional de AngioTC que muestra pseudoaneurisma en relación a arteria ilíaca común izquierda y fistula arteriovenosa con la vena ilíaca común.

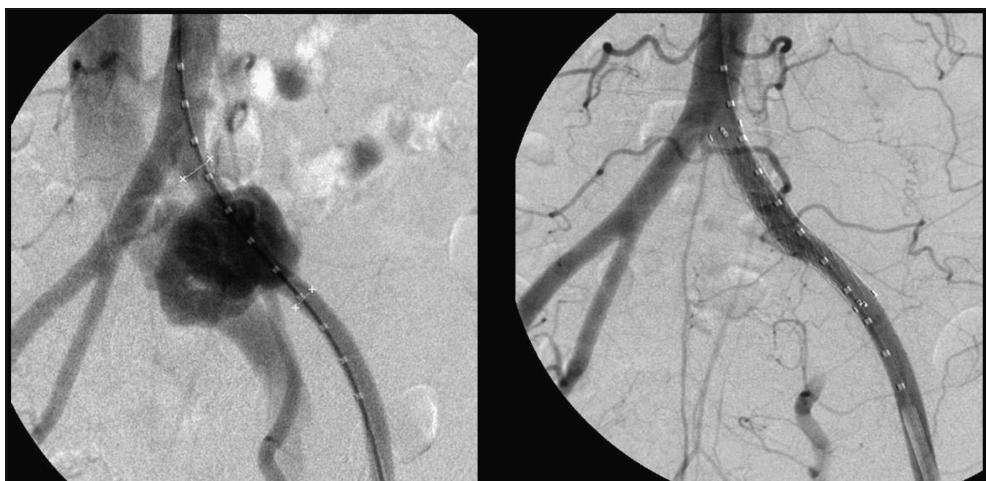


Figura 3. Arteriografía confirma pseudoaneurisma de arteria ilíaca común izquierda y paso de medio de contraste a vena ilíaca común. Tras colocación de endoprótesis cubierta la arteriografía muestra buen lleno del medio de contraste hacia distal y ausencia de medio de contraste en pseudoaneurisma y en venas. Se ocluye la arteria hipogástrica la cual se reconstituye hacia distal por colaterales.

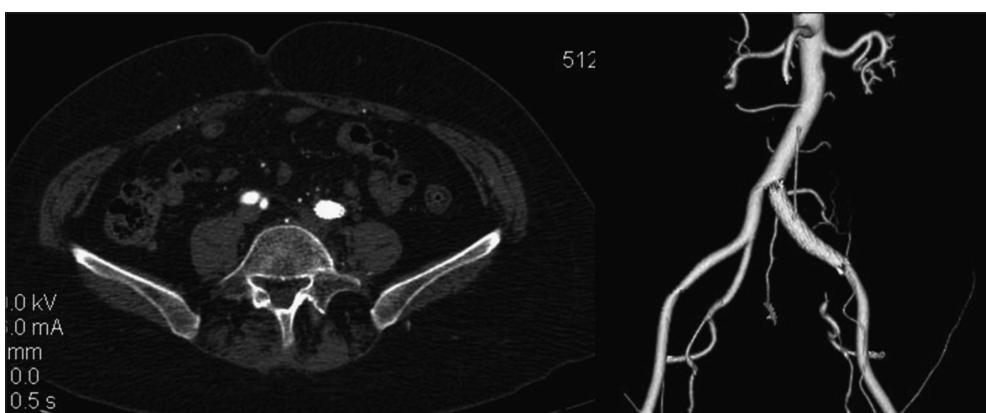


Figura 4. Tras 5 meses de realizada la intervención quirúrgica se realiza angioTC de control que muestra *stent* in situ sin lesiones asociadas.

Referencias

1. Papadoulas S, Konstantinou D, Kourea HP, Kritikos N, Haftouras N, Tsolakis JA. Vascular injury complicating lumbar disc surgery. A systematic review. Eur J Vasc Endovasc Surg. 2002;24:189-95.
2. Herskovic J, Contreras-Levicoy JA, Diaz CP, Vidal-
Faune A, Ayala F, Campos A. Fístula arteriovenosa ilíaca, ¿postcolectomía o cirugía de disco intervertebral?: reporte de un caso. Rev Chil Cir. 2004;56:392-5.
3. Torun F, Tuna H, Deda H. Abdominal vascular injury during lumbar disc surgery: report of three cases. Ulus Travma Acil Cerrahi Derg. 2007;13:165-7.