



Santiago Vicario (2)

“Manejo endovascular de hemartrosis recurrente de rodilla:
caso clínico”

Email drvicario.san@hotmail.com

Servicio de Hemodinamia Cardiología y Neurología
Intervencionista Sanatorio Garay

Teléfono de contacto 3416016152



Caso Clínico

Mujer de 68 años con antecedente de hipertensión arterial y osteoartrosis de rodillas.

Ingresa al sanatorio con tumefacción, dolor e impotencia funcional de la rodilla izquierda. Su cuadro clínico de hemartrosis comienza después de una artroscopia terapéutica de remoción de osteofitos. Durante 3 meses requirió repetidas punciones aspirativas hemáticas.

Traumatología realizó una artroscopia diagnóstica con el hallazgo de importante sangrado sinovial en napa y coágulos en la articulación sin sangrado intraarticular activo.

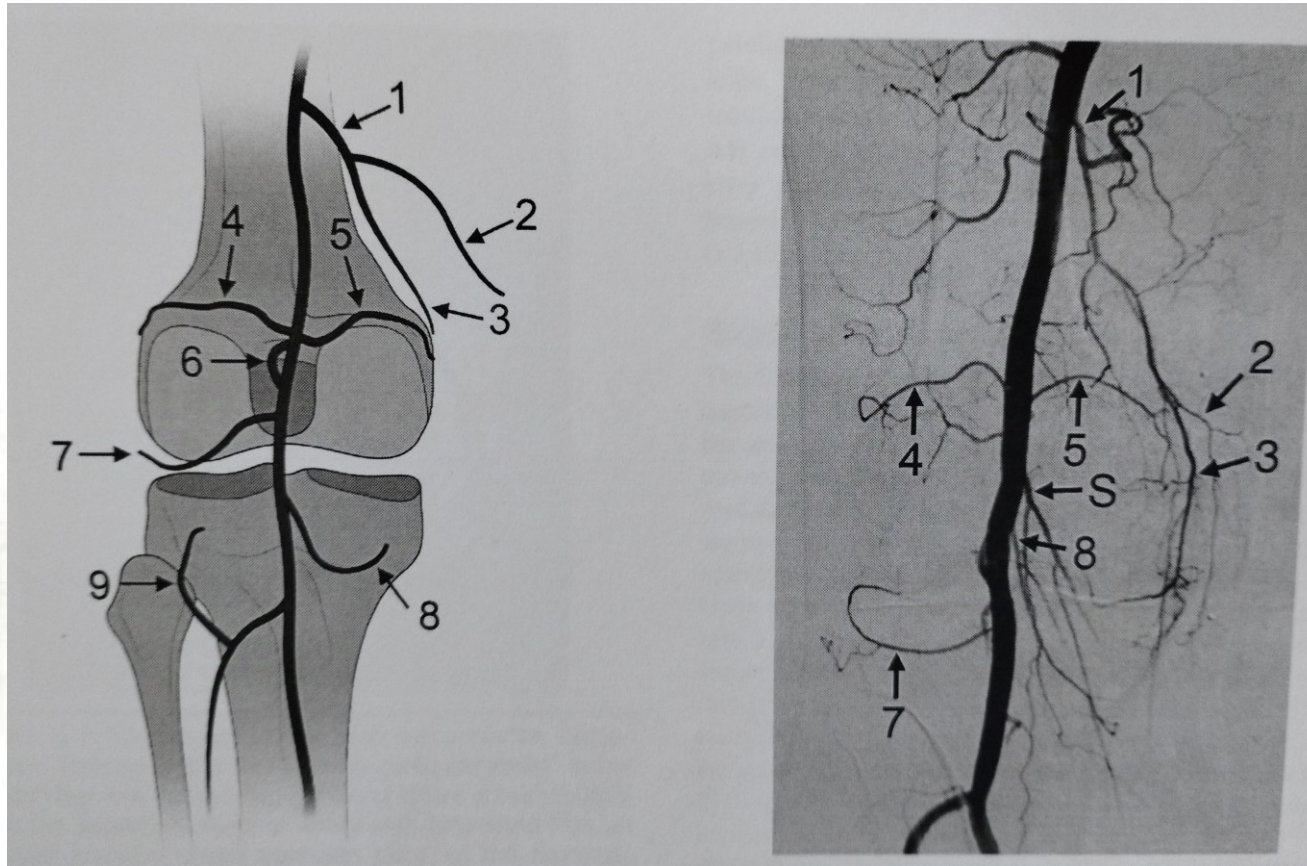
Fue derivada al Servicio de Hemodinamia para evaluación con arteriografía y posible embolización de arterias geniculares.



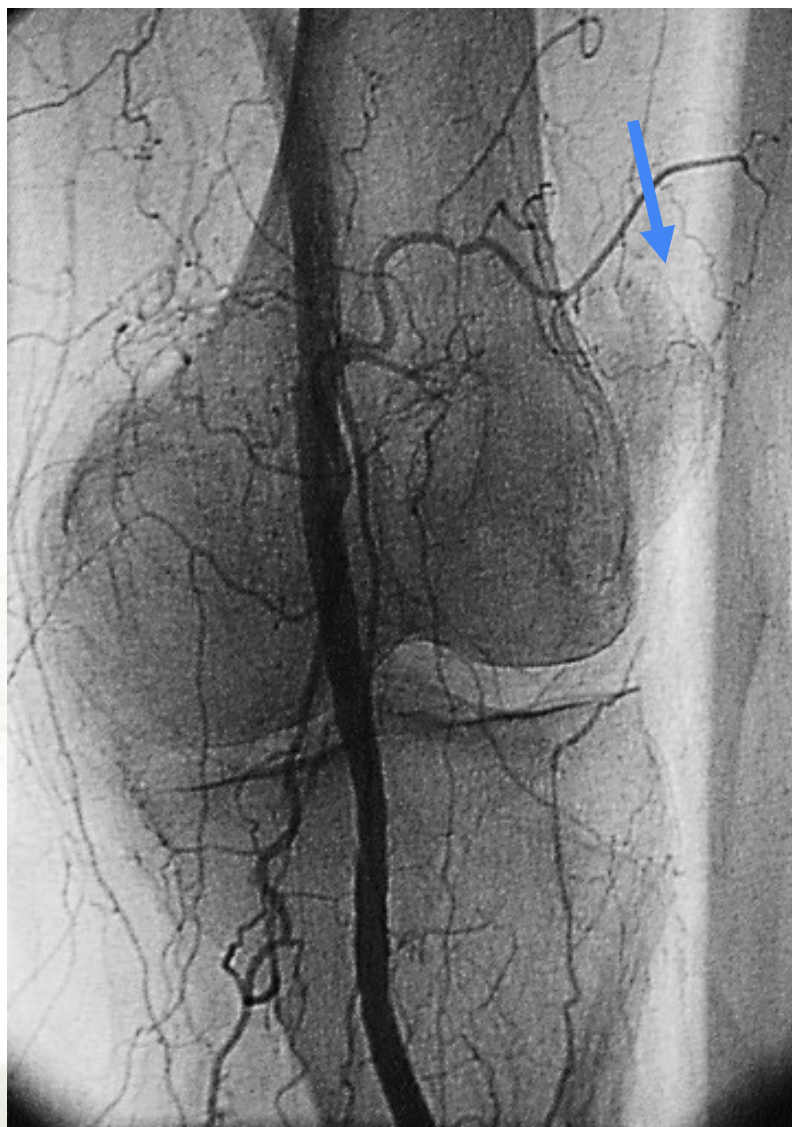
Diagnóstico e Intervención



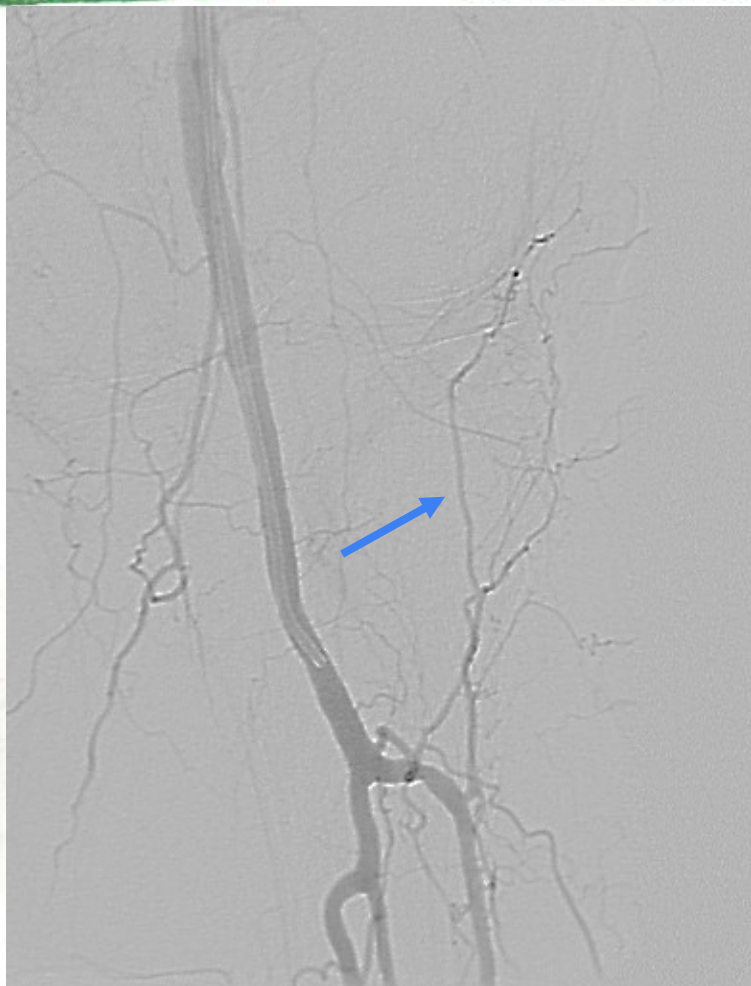
Arteriografía de Rodilla



- 1) Art. Genicular Descendente
- 4) Art. Genicular Superior Lateral
- 5) Art. Genicular Superior Medial
- 6) Art. Genicular Media
- 7) Art. Genicular Inferior Lateral
- 8) Art. Genicular Inferior Medial
- 9) Art. Tibial Anterior Recurrente



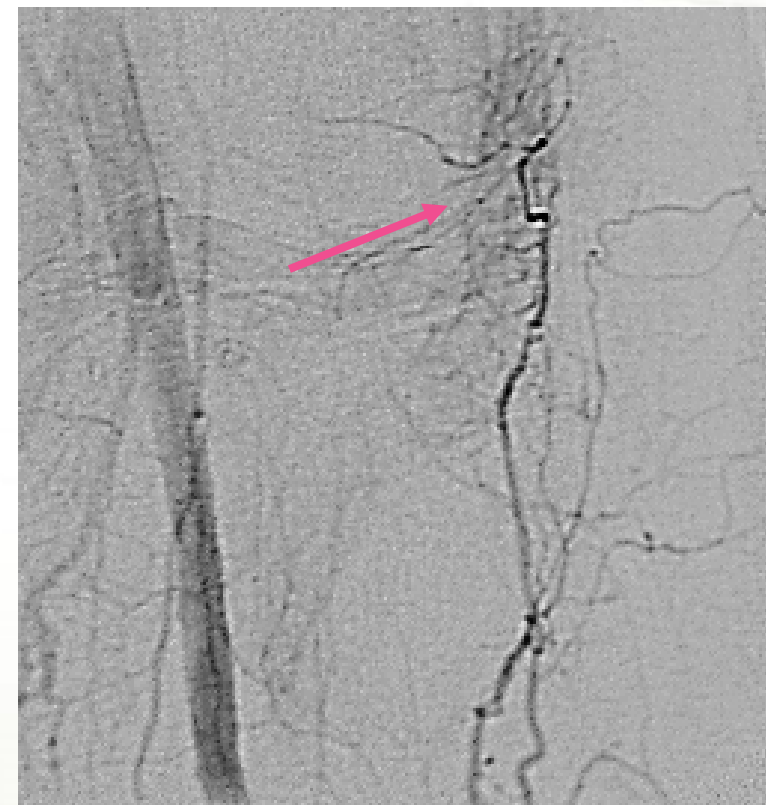
- Acceso punción anterógrada arteria femoral común ipsilateral y introductor 5 Fr
- Angiografía selectiva arterias femoral superficial y poplítea. Imágenes prolongadas con y sin sustracción
- Objetivo buscar:
 - hipervascularidad periarticular patológica (hipertrofia vascular sinovial)
 - anomalía vascular (pseudoaneurisma arterial, fístula arteriovenosa)

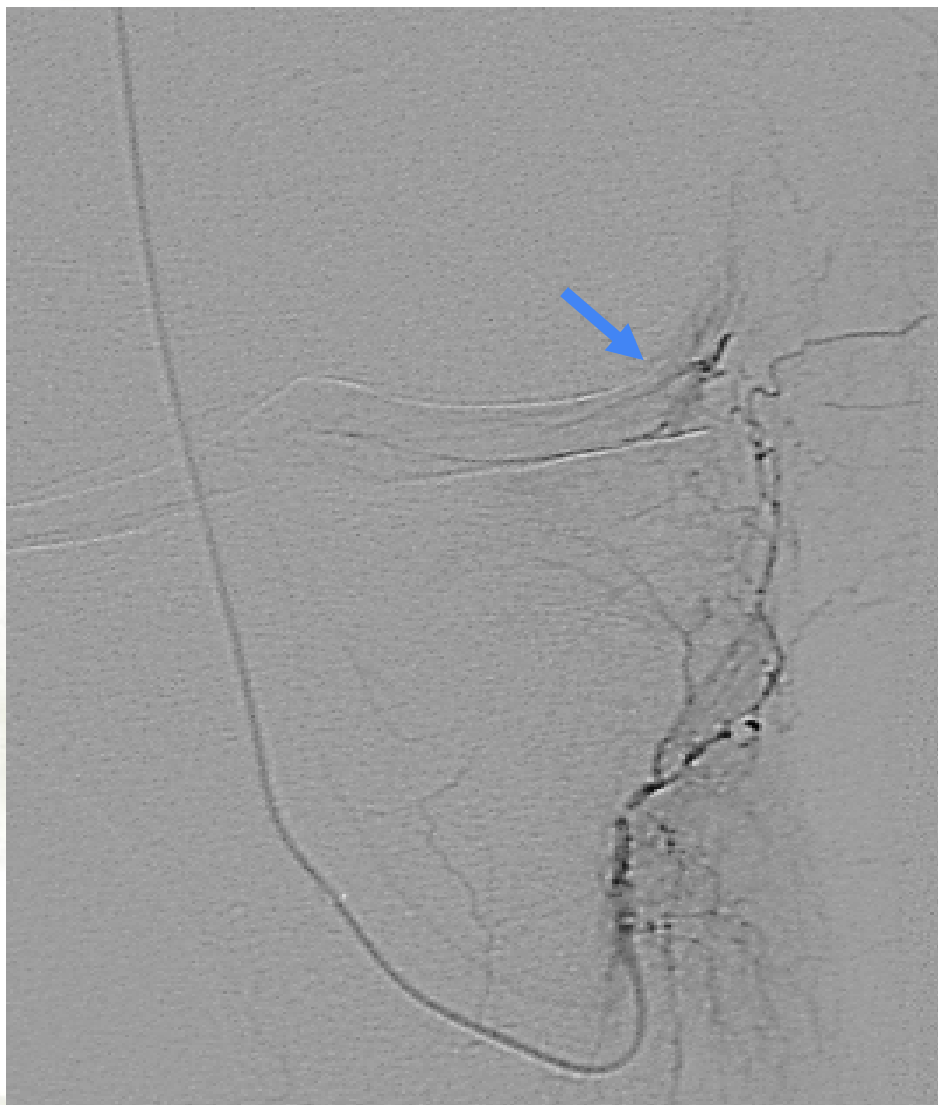


Se identificó como responsable
a la Art. Tibial Anterior Recurrente
(flecha azul)



Hipervascularidad periarticular (flecha roja)



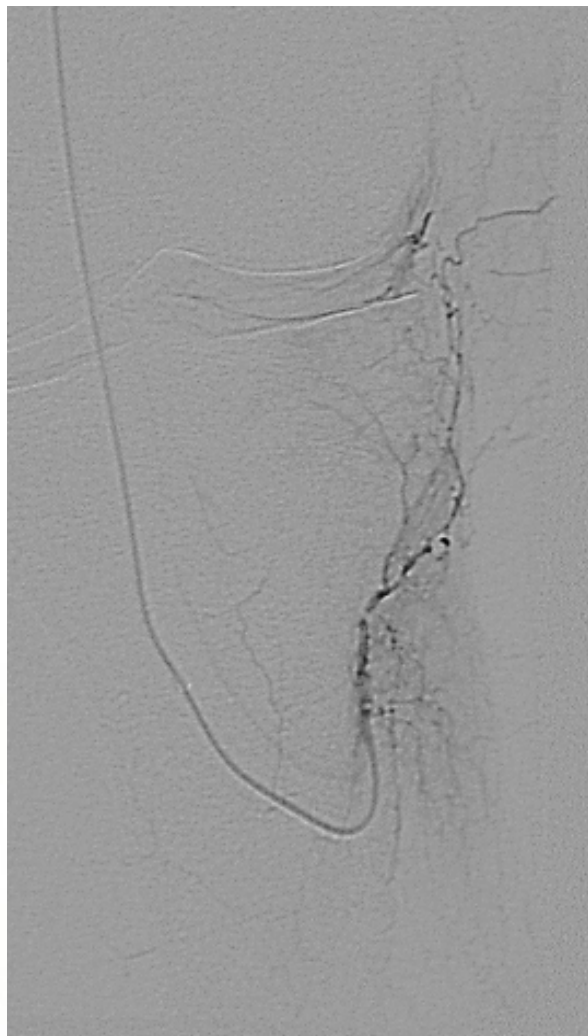


-Cateterización selectiva de la arteria Tibial Anterior Recurrente con micro catéter (tortuosidad vasos, medio de contraste a la cavidad articular) flecha azul

-Embolización con micro esferas de 300-500 μ m



Pre embolización



Post embolización





- No hubo ninguna complicación isquémica en piel o del tejido periarticular
- Sin complicaciones vasculares
- Seguimiento de 2 años y 6 meses sin recurrencia



Conclusión

La angiografía y embolización arterial selectiva de las arterias geniculares es una opción de tratamiento segura y eficaz para hemartrosis recurrente y debería considerarse como una opción de tratamiento temprano tras el fracaso del tratamiento conservador.



Mensajes

- La hemartrosis recurrente de rodilla es poco frecuente
- Múltiples etiologías (osteoartrosis, artroplastia total o parcial...)
- El hallazgo angiográfico más común es el aumento de la vascularización periarticular, con hipertrofia y/o tortuosidad de los vasos.
- El punto final de la embolización es la reducción o eliminación de la hipervascularidad periférica
- Mayor tasas de eritema o necrosis cutánea con partículas menor de 300 μm



Gracias