



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

242/3496 - UNA TUMORACIÓN POPLÍTEA PARTICULAR

B. Cabrera Fernández^a, J. Gázquez Pérez^b, M. Coll Hernández^c, M. Cerezo Navarro^d, S. Novero Pérez^e y M. Fuentes Bermejó^f

^aMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Panaderas. Fuenlabrada. Madrid. ^bMédico Residente de 3^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Francia. Fuenlabrada. Madrid. ^cMédico Residente de 4^o año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Panaderas. Fuenlabrada. Madrid. ^dMédico de familia. Centro de Salud Panaderas. Fuenlabrada. Madrid. ^eMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Alicante. Fuenlabrada. Madrid. ^fMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Castilla La Nueva. Fuenlabrada. Madrid.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 46 años con antecedente personal de cornada de toro en pantorrilla izquierda acude a consulta por presentar tumoración en hueso poplíteo de pierna izquierda desde hace un año, con molestias ocasionales en la deambulación. Desde hace dos semanas se ha exacerbado el dolor irradiándose a cara posterior de pantorrilla, y hace 24 horas se acompaña de frialdad en pie y aparición de lesiones cutáneas desde el pie hasta la rodilla.

Exploración y pruebas complementarias: Pierna izquierda: Tumefacción pulsátil y dolorosa en región poplíteo izquierda. Lesión cutánea con patrón reticulado en pie y pierna. Pulsos femoral, pedio y tibial posterior positivos. En hueso poplíteo se objetiva latido expansivo. Ligera frialdad con respecto a miembro contralateral. Doppler de miembros inferiores: Flujo venoso disminuido por compresión extrínseca poplíteo a expensas de probable pseudoaneurisma parcialmente trombosado de 46 mm de diámetro. Arteriografía de MMII: En segunda porción de arteria poplíteo se objetiva imagen de pseudoaneurisma de 2 cm. Tercera porción de poplíteo permeable, vasos tibiales permeables.

Juicio clínico: Pseudoaneurisma de arteria poplíteo.

Diagnóstico diferencial: Aneurisma poplíteo. Quiste de Baker. Trombosis arterial. Abscesos o tumores de fosa poplíteo.

Comentario final: El pseudoaneurisma de arteria poplíteo se debe a la lesión de una de las capas de la pared arterial seguida de la formación de un hematoma a dicho nivel, es una patología infrecuente y suele estar asociada a traumatismos o lesiones iatrogénicas tras procedimientos quirúrgicos. Han sido descritas otras etiologías tales como enfermedades autoinmunes (enfermedad de Behçet) e infecciones. Se pueden encontrar casos asintomáticos como resultado de pruebas de imagen y otros que presentan síntomas isquémicos de extremidad inferior y/o compresivos locales. El diagnóstico de confirmación se realiza a través de: Eco-doppler, angioTC o angioRM. El tratamiento en caso sintomático es quirúrgico pudiendo ser por vía endovascular o abierta. En nuestro caso, dados los hallazgos, se realizó un bypass poplíteo-poplíteo.

Bibliografía

1. Reed A. Popliteal artery aneurysm. UpToDate, 2017.

2. Da Paz Oliveira G, Terezinha A, et al. Pseudoaneurisma idiopático da arteria poplítea: abordagem diagnóstico-terapeutica na urgencia. J Vasc Bras. 2014;13(3):244-8.
3. Stieven E, Rufini G, et al. Pseudoaneurysm after arthroscopic procedure in the knee. Bras Ortop. 2015;50(2):131-5.

Palabras clave: Falso aneurisma. Arteria poplítea. Ultrasonografía Doppler.