Resumen

DETERIORO HEMODINÁMICO POSTQUIRÚRGICO EN UN PACIENTE SOMETIDO A DISCECTOMÍA LUMBAR

Luciano, Deganutti[1]

Santiago, Matteoda[2]

[1]Clínica Modelo S.A, Paraná, Entre Ríos, Argentina. Médico Anestesiólogo, Secretario Científico de la Asociación Entrerriana de Anestesia, Analgesia y Reanimación (A.E.A.A.R). Email: luchideganutti@hotmail.com
[2]Clínica Modelo S.A, Paraná, Entre Ríos, Argentina

Resumen

Introducción: La discectomía lumbar es el procedimiento quirúrgico más frecuente de columna. Se han descripto lesiones vasculares asociada a la misma aunque con una frecuencia baja (< 0,05%).

Objetivo: Conocimiento por parte del Anestesiólogo de la existencia y modo de abordaje de esta rara problemática en cirugía de hernia discal lumbar.

Paciente y Método: masculino de 37 años, ASA I, que al ser sometido a una cirugía por hernia discal lumbar, sufrió una lesión de arteria hipogástrica izquierda inadvertida con hemorragia interna que provocó descompensación hemodinámica en el período postoperatorio inmediato y que requirió un estudio angiográfico para su diagnóstico y tratamiento (embolización).

Resultados: Los vasos ilíacos son los más frecuentemente afectados por su relación anatómica con las vértebras L4 y L5 aunque también pueden lesionarse la vena cava y la aorta. La incidencia de perforación del ligamento longitudinal anterior varía entre 0,016 y 0,06%. El procedimiento diagnóstico se basa en la sospecha clínica apoyado por la ecografía abdominal, la angiotomografía aórtica y la aortografía.

Discusión: Abad plantean la hipótesis que algunos pacientes pueden presentar una debilidad o degeneración del ligamento longitudinal anterior, el cual puede ser lesionado durante la intervención con la pinza de disco, pudiéndose afectar conjuntamente estructuras vecinas como son los grandes vasos del retroperitoneo y de vísceras abdominales.

Conclusión: es importante considerar este fenómeno en pacientes sometidos a este procedimiento quirúrgico que padecen signos de inestabilidad hemodinámica sin causa aparente ya que su pronóstico depende de un diagnóstico precoz y tratamiento específico de la lesión.

Palabras claves: Discetomia, Lesión, Vascular, Hemorragia, Embolización