



PARESTESIAS EN UNA EXTREMIDAD INFERIOR COMO PRIMERA MANIFESTACIÓN DE UN ANEURISMA POPLÍTEO

Laura Barrio Fernández, Serafín Alonso Renero, María del Mar Esparza Escayola, Evangelina Cerra Calleja, Lara López Mallavia, Alejandra Blanco García

Médicos atención primaria servicio cántabro de salud

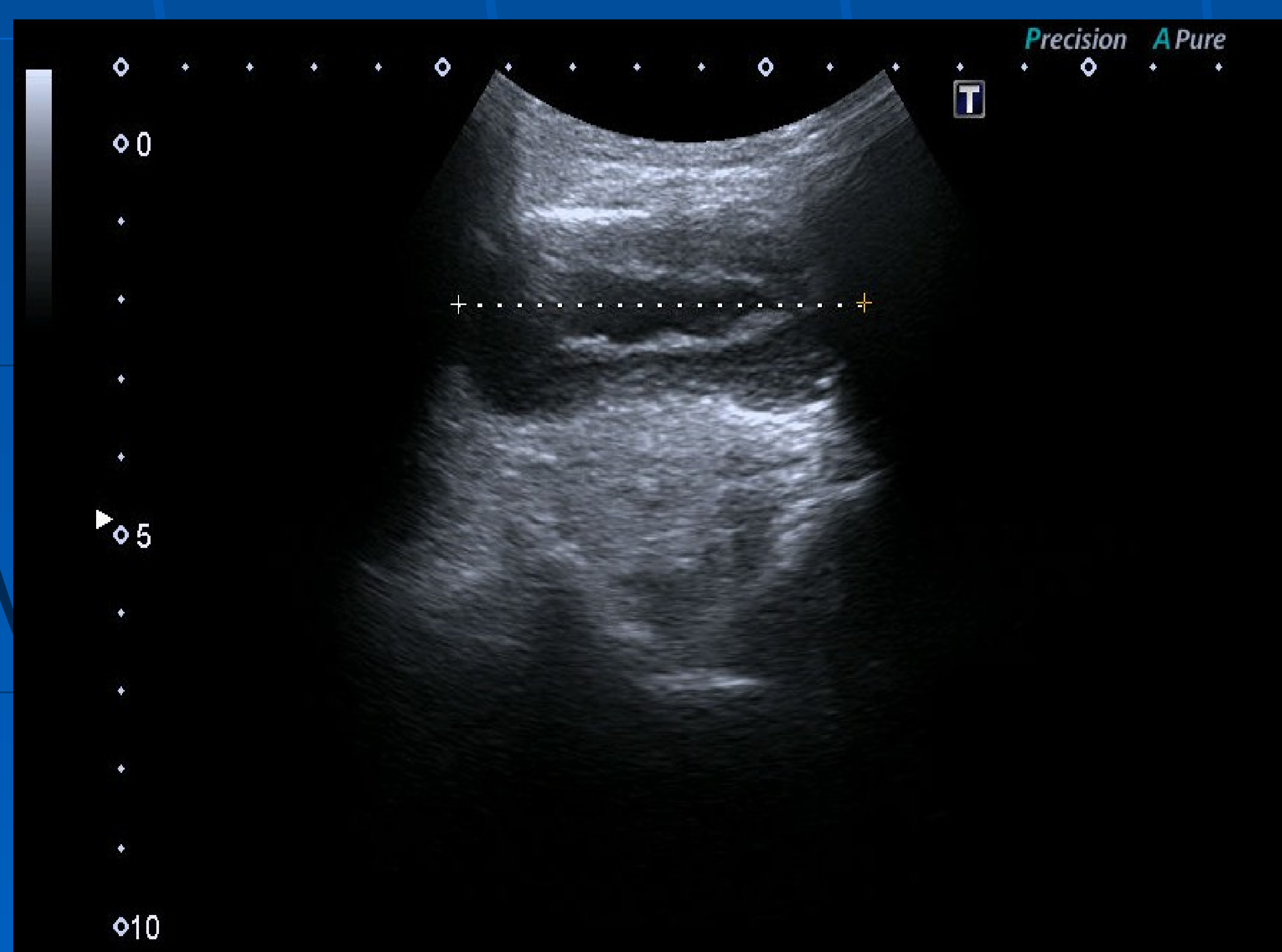
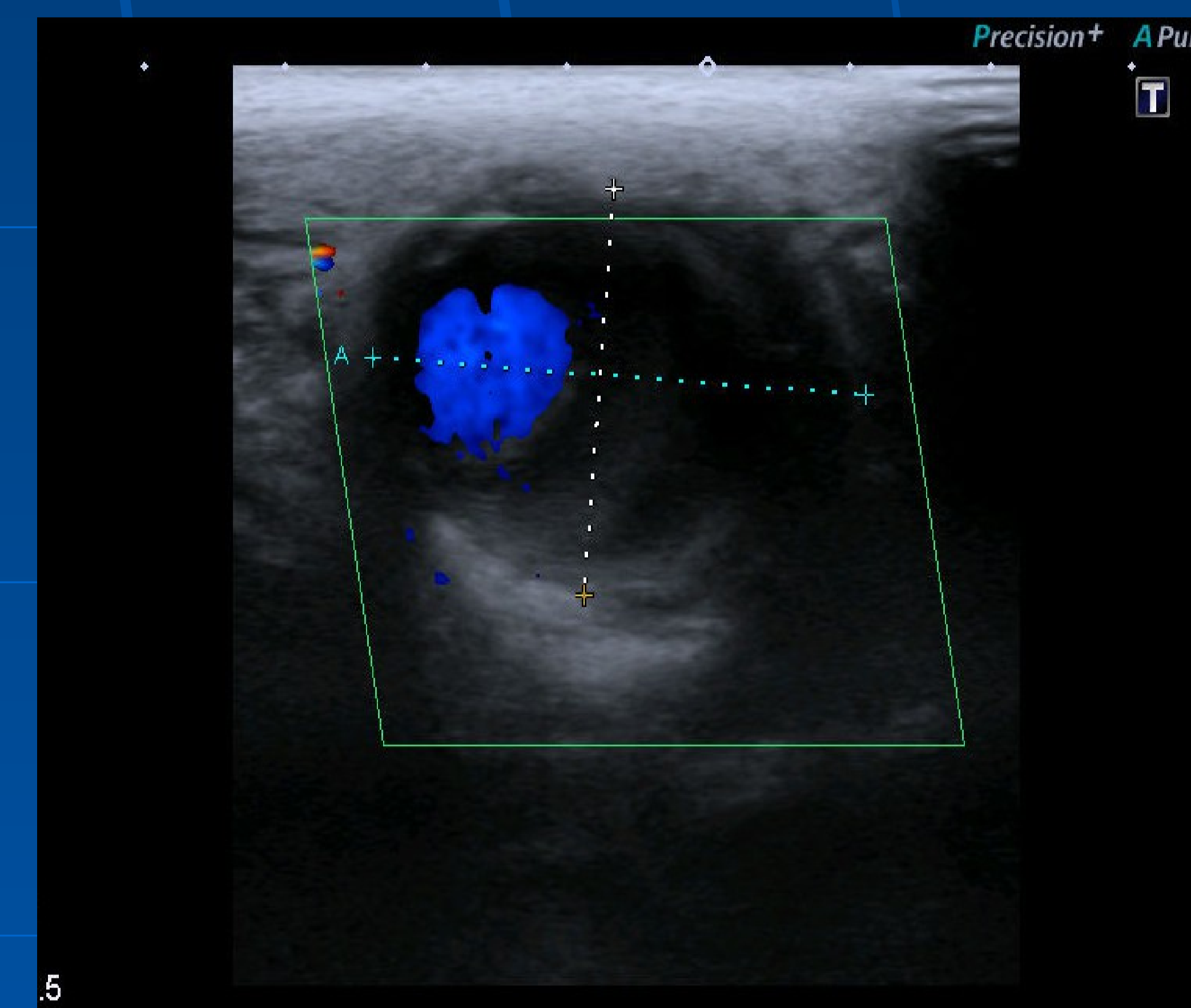
El aneurisma poplíteo es una patología infrecuente, que afecta principalmente a varones mayores, con una alta tasa de bilateralidad y frecuentemente asociado a aneurismas en otras arterias. Una parte importante son asintomáticos (40%) y cuando se diagnostican es por alguna complicación.

Varón de 85 años sin alergias ni antecedentes de riesgo vascular. Comienza con parestesias en extremidad inferior izquierda desde rodilla hasta punta de pie de horas de evolución por lo que acude a consulta.

A la exploración presenta pérdida de sensibilidad con ligero aumento diámetro EII, pulsos tibial posterior y pedeo positivos, asimismo se aprecia tumoración pulsátil en región poplíteica izquierda.

Se establece diagnóstico diferencial con quiste de Baker y aneurisma poplíteo por lo que ante sospecha se deriva para valoración hospital, donde se realiza eco doppler con juicio clínico de aneurisma poplíteo con trombo mural que presenta unas dimensiones máximas de 35 x 24 x 63 mm (diámetro transversal posteroanterior y craneocaudal respectivamente) con luz verdadera permeable de un diámetro máximo aproximado de 12 mm.

Se decide tratamiento quirúrgico con ligadura del aneurisma.



Las parestesias en extremidades inferiores pueden ser debidas a multitud de patologías; para orientar el diagnóstico debemos basarnos en una buena historia clínica (antecedentes familiares y personales, distribución, tiempo de evolución, bilateralidad ..), una exploración neurológica completa (fuerza, sensibilidad, reflejos osteotendinosos rotulianos, aquíleos y cutáneo-plantar) y una exploración física detallada (atrofias, deformidades, pulsos distales...). En el caso actual la exploración vascular al palpar pulso poplíteo apreció una masa pulsátil a dicho nivel lo que llevó a sospechar un aneurisma como causa de las parestesias.

1. Rojas G, Cervantes J, Alvarado R, Wellman R, Cervera A. Aneurismas de la arteria poplíteica. Treinta años de experiencia en el Centro Médico ABC. Cir Ciruj. 2008; 76:55-9.
2. Baptista A, Antunes L, Moreira J, Pereira R, Gonçalves A, Anacleto G, et al. Aneurisma poplíteos-estudio retrospectivo. Angio e Cir Vasc. 2010; 4:188-94.
3. Imigo F, Fonfach C, Massri D, Sánchez G, Sánchez A. Aneurisma de arteria poplíteica. Cuad Cir. 2009; 23:39-43.