

Embolismo por metacrilato

Autores: Enrique Barimboim, Javier Abdala, Gerardo Malberti

Hospital Central de Mendoza

Correspondencia:

Javier Abdala
Domicilio postal: Trelew 902
(CP 5507) Luján de Cuyo, Mendoza
E-mail: javierabdala@gmail.com

Recibido: 22.12.2013
Aceptado: 14.02.2014

Paciente de 71 años con fractura de la 12^o vértebra dorsal, sometido a vertebroplastia con metacrilato un año después de la misma con el fin de estabilizarla funcionalmente y calmar el dolor. Al mes de la intervención, comienza con disnea progresiva, tos seca y deterioro del estado general. Se realiza TC de tórax que informa material hiperdenso en arterias pulmonares periféricas y, sobre todo, en la arteria para el lóbulo superior izquierdo, sugestivo de embolismo pulmonar por cemento. Este se encuentra entre las complicaciones menos frecuentes de la vertebroplastías (0 a 4,8%). Se observa en el 23% de los pacientes estudiados con tomografía computada torácica. Se produce por el paso accidental de émbolos de cemento acrílico a la circulación sistémica a través de los plexos venosos

perivertebrales y, a través de la vena cava inferior, a la red vascular pulmonar. Hay tres posibles mecanismos: 1. La insuficiente polimerización del metacrilato en el momento de la inyección y por esto, su paso al sistema venoso de la vena cava inferior. 2. La posición de la aguja con respecto a las venas perivertebrales. 3. El sobrellenado del cuerpo vertebral, que facilita su migración al sistema venoso. La utilización de medio de contraste endovenoso en la TC es útil para detectar la presencia de coágulos asociados al metacrilato, encontrados en algunos pacientes. También la visualización de la imagen con ventana ósea para diferenciarlo del embolismo graso, solo visible en ventana mediastínica.

Conflictos de interés: los autores no presentan conflictos de interés relacionados con el tema de esta comunicación.

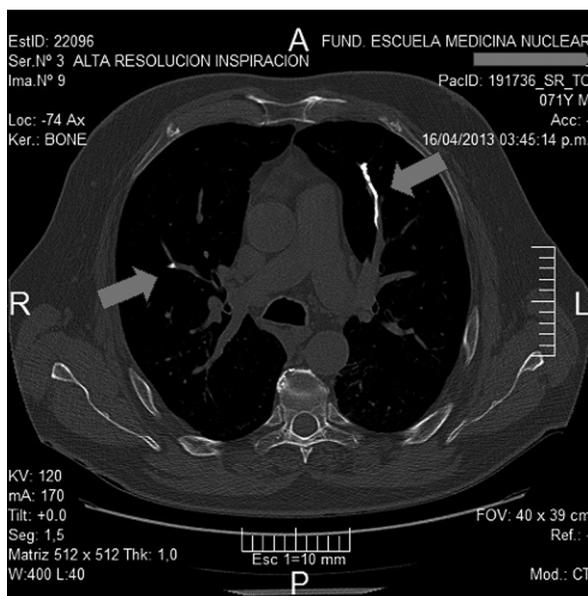


Imagen 1. TC DE TÓRAX DE ALTA RESOLUCIÓN. Ventana ósea. Presencia de material hiperdenso en arterias pulmonares, más evidente y extenso en arteria del segmento anterior del lóbulo superior izquierdo (Flechas).

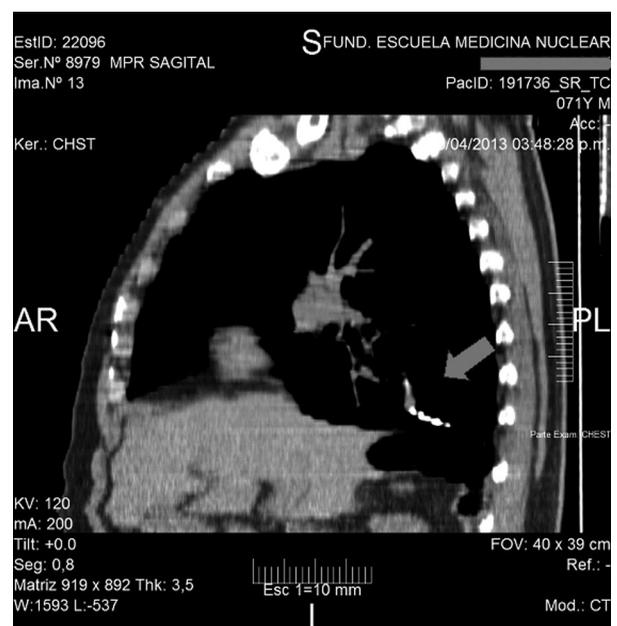


Imagen 2. TC DE TÓRAX DE ALTA RESOLUCIÓN: RECONSTRUCCIÓN SAGITAL. Material hiperdenso en una arteria segmentaria lobar inferior del lado derecho.

Referencias

1. Kim YJ, Lee JW, et al. Pulmonary Cement Embolism after Percutaneous Vertebroplasty in Osteoporotic Vertebral Compression Fractures: Incidence, Characteristics, and Risk Factors. *Radiology* 2009; 251: 250-259.
2. Duran C, Sirvanci M, Aydogan M, Ozturk E, Ozturk C, Akman C. Pulmonary Cement Embolism: A Complication of Percutaneous Vertebroplasty. *Acta Radiol* 2007; 48: 854-859.
3. Jorens PG, Van Marck, et al. Nonthrombotic pulmonary embolism. *Eur Respir J* 2009; 34: 452-474.
4. Fornell-Pérez R, Santana-Montesdeoca JM, Junquera-Rionda P. Embolismo pulmonar múltiple por cemento acrílico tras vertebroplastía. *Arch Bronconeumol* 2010; 46(9): 492-497.