



QUISTE ADVENTICIAL DE ARTERIA POPLÍTEA

***Autores:** Sonia del Val de Blas, Antonio Saiz Peña, Julia Moreno Jiménez

***Centro de trabajo:** Centro de salud Párroco Julio Morate y Centro de salud Las Calesas.

MOTIVO CONSULTA Y ANTECEDENTES

Varón, 43 años. Natural de Venezuela.

***Antecedentes personales:** Hipertensión arterial con buen control.

***Motivo de consulta:** **Dolor tipo quemazón en cara externa de pierna derecha**, de inicio en gemelo que irradia a cara posterior del muslo con el esfuerzo (subir y bajar escaleras). Antecedente de traumatismo con placa de metal hace 4 meses. Iniciamos tratamiento con gabapentina con mejoría, y empeoramiento al retirarla. En consulta de seguimiento describe **necesidad de detener la marcha al caminar pocos metros**.

EXPLORACIÓN FÍSICA Y PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

***Exploración física:**

- En primera consulta: no dolor a la palpación, hematoma, inflamación, eritema ni aumento de temperatura.
- En consulta de seguimiento se observa **pulso pedio derecho disminuido respecto a contralateral**.

***Pruebas complementarias:**

- En un primer momento se solicita ecografía articular, sin hallazgos.
- Tras hallazgo de disminución de pulso pedio derecho se deriva a Cirugía vascular donde describen índice tobillo-brazo derecho 0,5 y se realiza eco-doppler arterial: arteria poplítea dilatada e imagen compatible con disección arterial. Ante sospecha de disección de arteria poplítea solicitan AngioTAC de aorta abdominal y miembros inferiores: hallazgo sugerente de **quiste adventicial en tercio medio de arteria poplítea derecha** que condiciona estenosis crítica focal.

DIAGNÓSTICO

QUISTE ADVENTICIAL EN TERCIO MEDIO DE ARTERIA POPLÍTEA DERECHA

DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

- Dolor muscular postraumático.
- Disección de arteria poplítea.

CONCLUSIÓN

Se realiza **resección de quiste adventicial poplíteo derecho y bypass poplíteo-poplíteo** con segmento de vena safena interna. Tras la intervención presenta cese del dolor.

Revisión en Cirugía Vascular: bypass poplíteo-poplíteo permeable con onda trifásica.

La **enfermedad quística adventicial**, es una enfermedad poco frecuente. En el 85% de los casos compromete la arteria poplítea, con aproximadamente 500 casos publicados en la literatura.

Suele afectar a varones de mediana edad, sin factores de riesgo, por lo que el diagnóstico no es sospechado inicialmente y se confunde con patologías más frecuentes en estos pacientes.

Consideramos importante conocerla para evitar retrasos en diagnóstico y tratamiento.

PALABRAS CLAVE: Arteria poplítea, Adventicia, Extremidad inferior.