

Síndrome compartimental agudo en antebrazo como complicación de inyección de insecticida.

Ignacio Descalzo Godoy, Sergio Marcos Aguilar, Paula Velasco Alcalde, Pablo Fernández-Villacañas Mínguez, Jorge Payo Rodríguez. Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología. Hospital Universitario de La Princesa. Madrid. España



Introducción

El síndrome compartimental agudo (SCA) se produce por un aumento de presión en alguno de los compartimentos anatómicos, pudiendo provocar una isquemia osteofascial y necrosis tisular. Se ha descrito como causa rara tras inyección de pesticidas entre horas y hasta 25 días.

Los piretroides son insecticidas que actúan como toxinas para los canales iónicos prolongando excitación neuronal, no son directamente citotóxicos y pueden provocar edema, necrosis y parestesias.

Objetivos

Se presenta un caso de SCA de antebrazo como complicación tras inyección de piretroide.

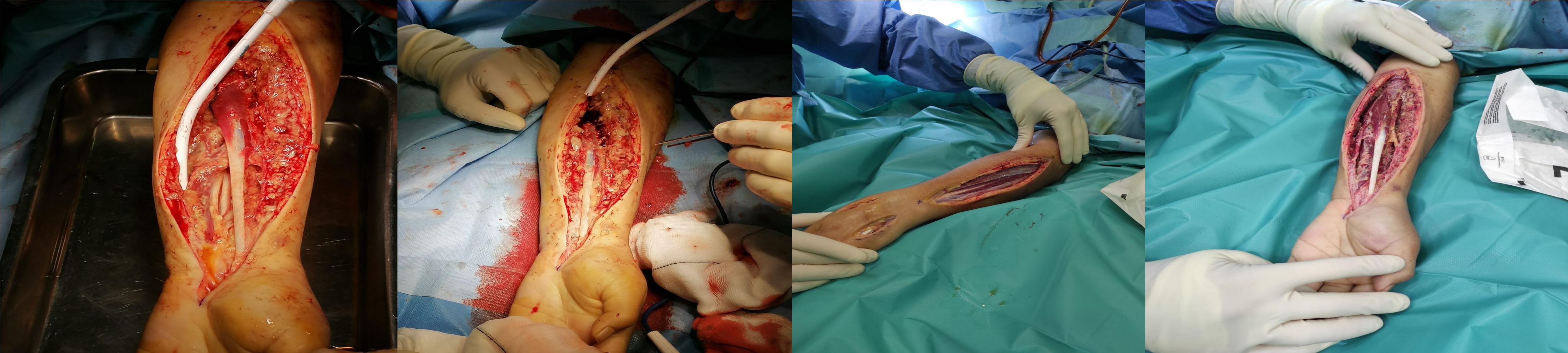
Material y metodología

Mujer de 25 años de edad con antecedentes de depresión que acude a Urgencias tras inyección en antebrazo izquierdo de un piretroide con intención autolítica. Nos consultan por dolor y edema, no presentando en el momento agudo ni signos ni síntomas de SCA, tan solo síntomas relacionados con el traumatismo de la punción, decidiéndose vigilancia.

En las primeras 72 horas se objetiva mejoría del edema, manteniéndose actitud expectante.

Al 4º día sufre un empeoramiento con aumento del edema del antebrazo y dorso de la mano, dolor a la palpación y con los movimientos pasivos de los músculos del antebrazo, diagnosticándose de SCA y realizándose cirugía urgente.

Se realiza fasciotomía volar y dorsal en antebrazo y sobre 2º y 4º metacarpianos dorsales, observándose licuefacción y material caseoso en tejido celular subcutáneo y compartimentos flexores superficial y profundo, con necrosis del músculo braquiorradial, dejando las heridas abiertas y tomando muestras para microbiología que fueron negativas.



Resultados

A las 24 horas, se realiza cirugía de revisión para realizar lavado y desbridamiento objetivándose la persistencia de la necrosis muscular. Posteriormente se realizan curas seriadas en quirófano cada 48 horas objetivándose mejoría, procediéndose al cierre definitivo a los 11 días tras la primera cirugía.

Posteriormente realiza seguimiento, y tras rehabilitación, recupera la movilidad completa del codo y muñeca, persistiendo flexo de las articulaciones interfalángicas de los dedos y debilidad muscular, sin limitar su vida diaria.

Conclusiones

A pesar de tratarse de un hecho infrecuente, se debe mantener un alto grado de sospecha ante la llegada de un paciente con estas características, no solo en el momento agudo, porque los efectos del insecticida pueden verse tras varios días tras la punción y desarrollar un SCA que es un cuadro grave que requiere tratamiento urgente

Bibliografía

-Aydin A, Aköz F, Erer M. Intihar amaciyla ciltaltina böcek ilaci enjeksiyonu: iki olgu sunumu [Subcutaneous injection of insecticide for attempted suicide: a report of two cases]. Acta Orthop Traumatol Turc. 2004;38(4):295-7. Turkish. PMID: 15618775.

-Aydin A, Topalan M, Tümerdem B, Erer M. An unusual case of atraumatic compartment syndrome due to subcutaneous injection of insecticide for suicide attempt. Plast Reconstr Surg. 2004 Apr 1;113(4):1302-3. doi: 10.1097/01.prs.0000110869.92079.12. PMID: 15083060.

-Bala I, Pratap M, Nakra D, Ramprabhu T. Prolonged cholinergic crisis and compartment syndrome following subcutaneous injection of an organophosphate compound for suicide attempt. J Forensic Leg Med. 2008 May;15(4):256-8. doi: 10.1016/j.jflm.2007.07.008. Epub 2008 Feb 14. PMID: 18423360.

-Larsen JM, Bindiger A, Sherman R, Kuschner SH. Insecticide injection injuries to both hands: a case report. J Hand Surg Am. 1992 Nov;17(6):1073-5. doi: 10.1016/s0363-5023(09)91064-4. PMID: 1430940.

-Liu XL, Liu YY, Li BT, Fang XM, Jiang WZ, Yang ZQ, Zhang C, Zhang YL. [A case of acute osteofascial compartment syndrome caused by rodenticide poisoning]. Zhonghua Lao Dong Wei Sheng Zhi Ye Bing Za Zhi. 2020 Apr 20;38(4):286-288. Chinese. doi: 10.3760/cma.j.cn121094-20190619-00250. PMID: 32447894.