

CUANDO EL SÍNDROME COMPARTIMENTAL SE PRESENTA DE FORMA “SILENCIOSA”: UN CASO DE NUESTRO HOSPITAL

Fuertes Arenal M, Cano Gómez C, Fernández Amaya JL
Hospital Universitario Puerta del Mar, Cádiz

OBJETIVOS

Presentar el caso de un paciente que sufrió síndrome compartimental de mano derecha, que no fue sospechado de entrada debido a **lesión medular completa cervical**.

MATERIAL Y METODOLOGÍA

Paciente varón de 78 años que sufre traumatismo cervical y es encontrado por los servicios de urgencias tras 24 horas en decúbito lateral sobre su mano derecha. El paciente ingresa con diagnóstico de fracturas múltiples a nivel vertebral y lesión medular aguda completa (tipo A de ASIA) a nivel C4. A la exploración física, se descubre gran edema y congestión de mano derecha, no siendo posible realizar una exploración sensitivo-motora debido a nivel lesional medular.

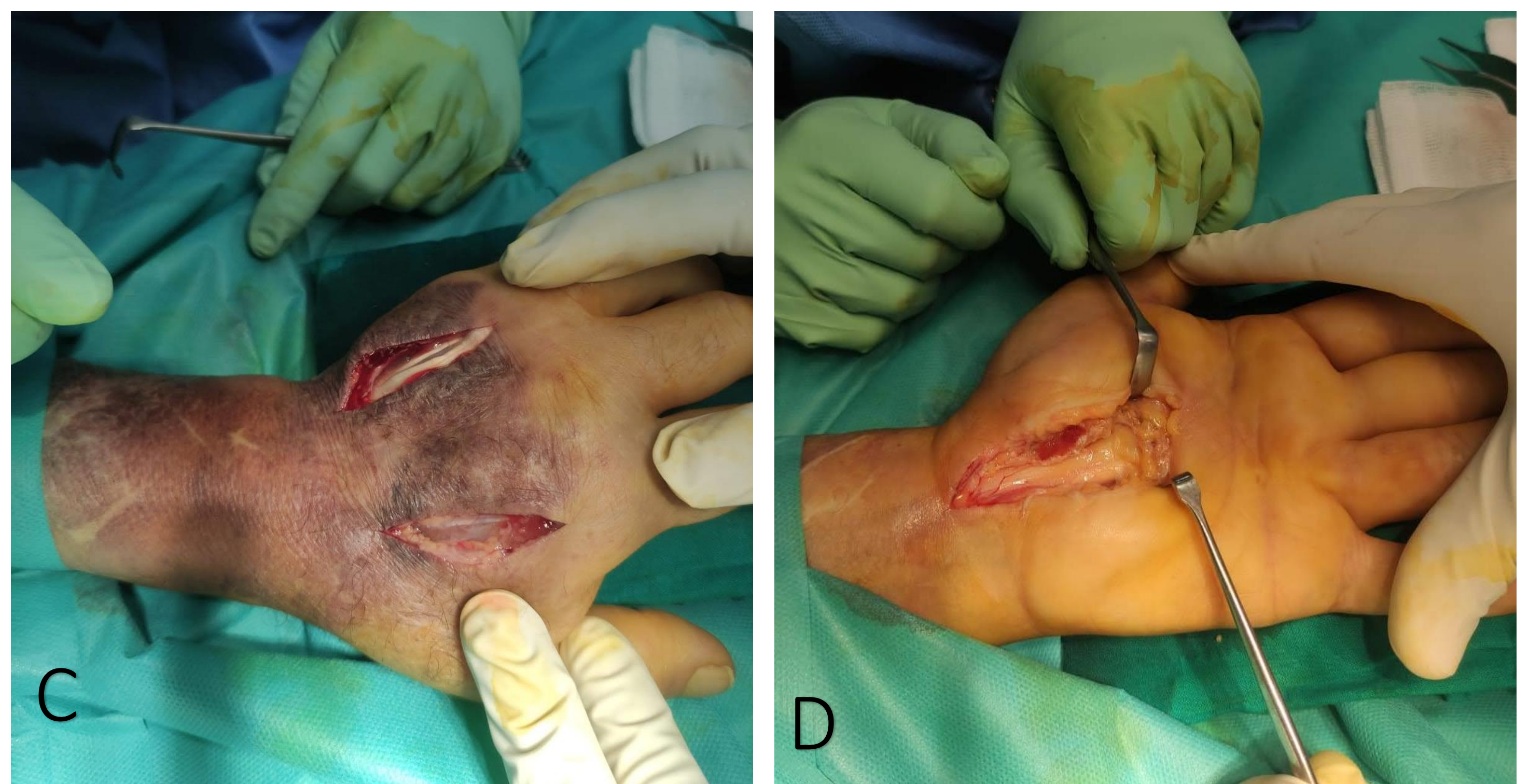


Dorso (A) de la mano y palma (B) con gran edema y signos de sufrimiento cutáneo.

RESULTADOS

Ante la sospecha de síndrome compartimental, se realizó apertura quirúrgica urgente de compartimento dorsal con incisiones longitudinales sobre 2º y 4º metacarpos y liberación amplia de túnel carpiano y 1º compartimento volar.

En los días sucesivos, el paciente experimentó una gran mejoría clínica con disminución del edema y mejoría de la perfusión y signos de congestión tisular. Tras cinco días se cerraron las incisiones sin presentar evidencia de complicación.



(C) Abordajes sobre 2º y 4º compartimentos dorsales. (D) Abordaje sobre túnel carpiano y 1º compartimento volar.

CONCLUSIONES

Ante la sospecha de **síndrome compartimental**, bien por mecanismo de lesión o exploración clínica compatible, se debe realizar tratamiento preventivo mediante **fasciotomía urgente**, con el objetivo de evitar progresión de daño tisular y necrosis.



Resolución del síndrome compartimental con heridas quirúrgicas completamente curadas en zona dorsal (E) y volar (F).

BIBLIOGRAFÍA

- Chandraprakasam T, Kumar RA. Acute compartment syndrome of forearm and hand. *Indian J Plast Surg.* 2011;44(2):212-218.
- Rubinstein AJ, Ahmed IH, Vosbikian MM. Hand Compartment Syndrome. *Hand Clin.* 2018;34(1):41-52.