

SÍNDROME

COMPARTIMENTAL POR EXTRAVASACIÓN DE LÍQUIDO EN PACIENTE DE 18 MESES. A PROPÓSITO DE UN CASO



Autor: Holgado Rodríguez de Lizana A.
Coautores: Abad Lara, JA. Méndez Sánchez, JM.
Luque Amo, PL. Olcina Meseguer MA
Unidad de infantil. Servicio de Cirugía ortopédica
y traumatología. HURS

Introducción

La lesión por extravasación de líquido tras canalizar una vía periférica es una **patología poco frecuente** en edad pediátrica con una incidencia del 0,01% al 1,9%.

En pacientes de menor edad la comunicación es difícil, con las **posibles complicaciones y secuelas** que este puede implicar.

Existe **poca bibliografía** que describa casos de síndromes compartimentales por extravasación de líquidos en pacientes

Objetivos

Mostrar un caso de **síndrome compartimental en mano y antebrazo** de un paciente tras **infusión de suero** tras canalización de vía periférica, en nuestro centro hospitalario y el tratamiento elegido en nuestro caso.

Material y método

Varón de 18 meses de edad, que a las 3 horas de hospitalización y canalización de vía periférica comienza con edema en mano y antebrazo izquierdo, dolor que se acentúa con la extensión de los dedos, llanto e irritabilidad.



Figura 1.



Figura 2.



Figura 3.

En primer momento se opta por tratamiento conservador con elevación de extremidad y analgesia. Tras no mejoría de la clínica se decide tratamiento quirúrgico.

Resultados

En un segundo tiempo a las 72 horas se realiza cierre de las heridas sin tensión en quirófano.

A las dos semanas de la última intervención el paciente presentaba buena evolución de las heridas y buena movilidad de dicha extremidad.

Actualmente al año no presenta complicaciones a nivel nervioso ni muscular.



Figura 4.

Conclusiones

1. El síndrome compartimental tras canalización de vía periférica es una **patología poco frecuente** en edad pediátrica.
2. El **tratamiento quirúrgico precoz** con apertura de los compartimentos previene de complicaciones a corto y a largo plazo

Bibliografía

1. Vo A. Closing the fasciotomy wound following compartment syndrome. UOJM. 2013;3:38-41.
2. Pare J, Moore C. Intravenous Infiltration Resulting in Compartment Syndrome. Journal of Patient Safety. 2018;14(2):e6-e8.
3. Yan Y, Gong M, Chen J, Li D, Xu T, Zou H et al. Incidence, risk factors and treatment out-comes of drug extravasation in pediatric patients in china. The Turkish Journal Of Pediatrics 2017;59:1621.
4. Rueda-Mojica Juan Sebastián, Neira-Garza Jose Alfredo, García-Galicia Arturo, Montiel-Jarquín Álvaro José. Síndrome compartimental por extravasación de líquidos en paciente pediátrico, Reporte de un caso y revisión de la literatura. Rev. Fac. Med. Hum. [Internet]. 2021 Ene [citado 2022 Mayo 09]; 21(1): 222-229. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312021000100222&lng=es. <http://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v21i1.3594>.

59 CONGRESO
secot

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA