

Caso clínico - Manejo de fracturas de huesos largos en paciente con síndrome de embolia grasa

Guilherme Correia, Paulo Cunha, André Moreira, Pedro Varanda, André Costa
Orthopaedic Surgery and Traumatology Department, Hospital de Braga – Portugal

Corresponding author: Guilherme Correia; E-mail: guilhermejscorreia@gmail.com

Institutional address: Serviço de Ortopedia e Traumatologia do Hospital de Braga, EPE – Sete Fontes/ S. Victor, 4710-243 Braga, Portugal

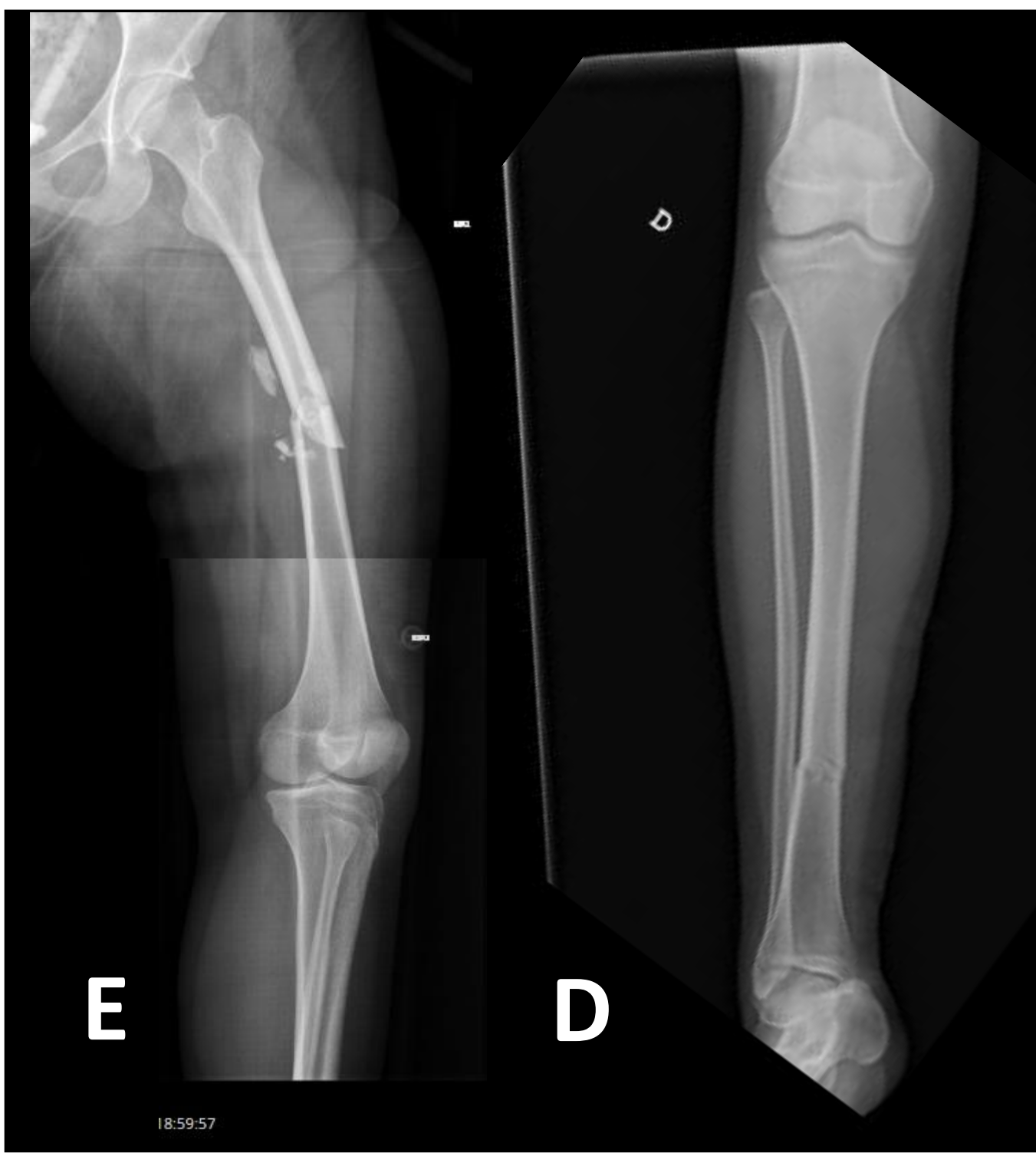
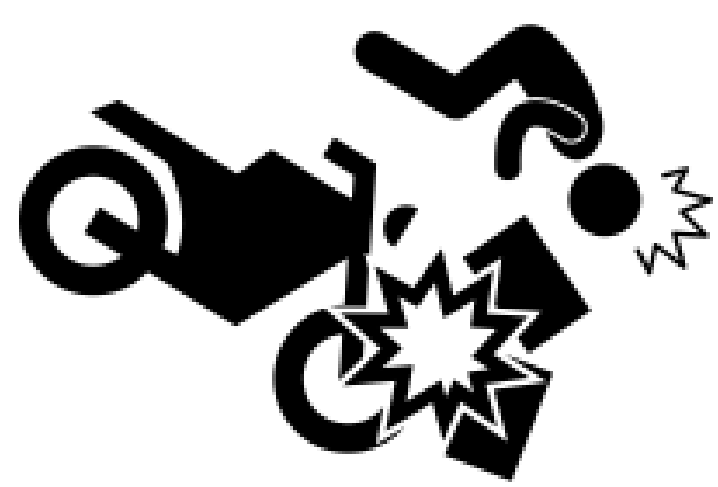
Introducción

Hay escasez de datos sobre el manejo de pacientes con fracturas de huesos largos una vez que se ha desarrollado el síndrome de embolia grasa (SEG).

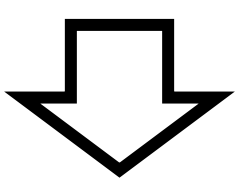
Presentamos 1 caso de paciente politraumatizado con fracturas de huesos largos que se sometió a fijación con enclavado endomedular rimado después de desarrollar el SEG.

Caso Clínico

- ♀, 18 años, saludable
- Accidente de motocicleta
- Alta cinética con proyección

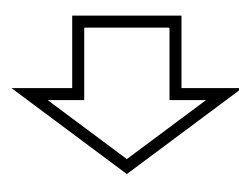


- 12 h tras ingreso en el servicio de emergencia:
 - agresividad
 - desorientación
 - disnea
 - desaturación (SpO2 74%)

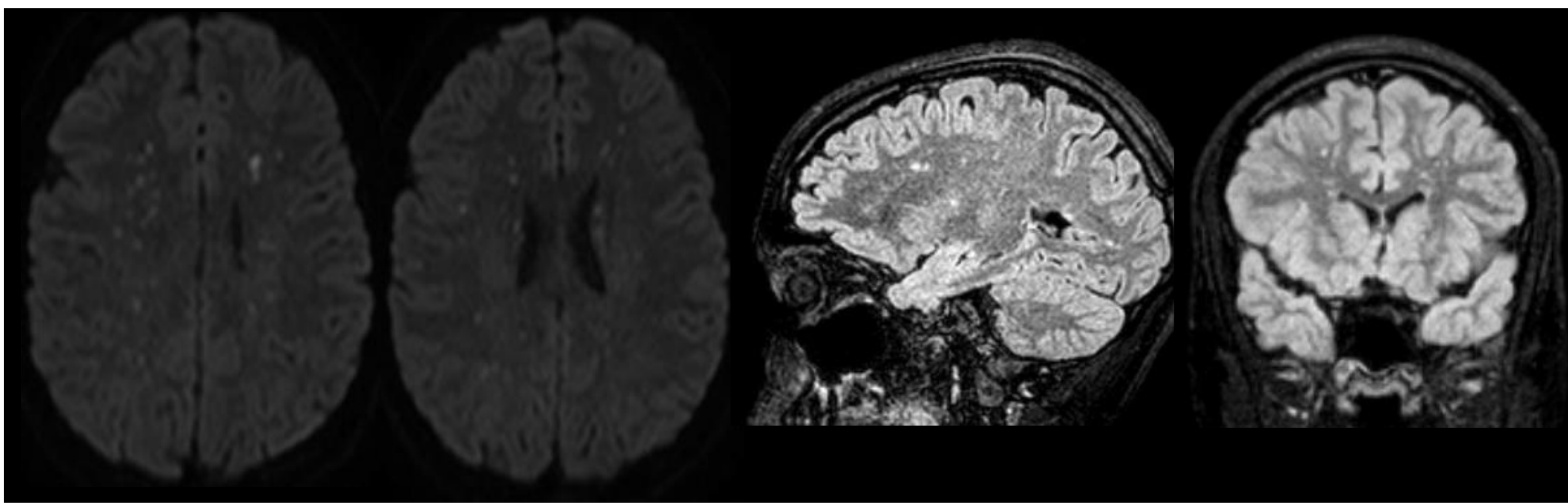


2 criterios mayores

Gurd

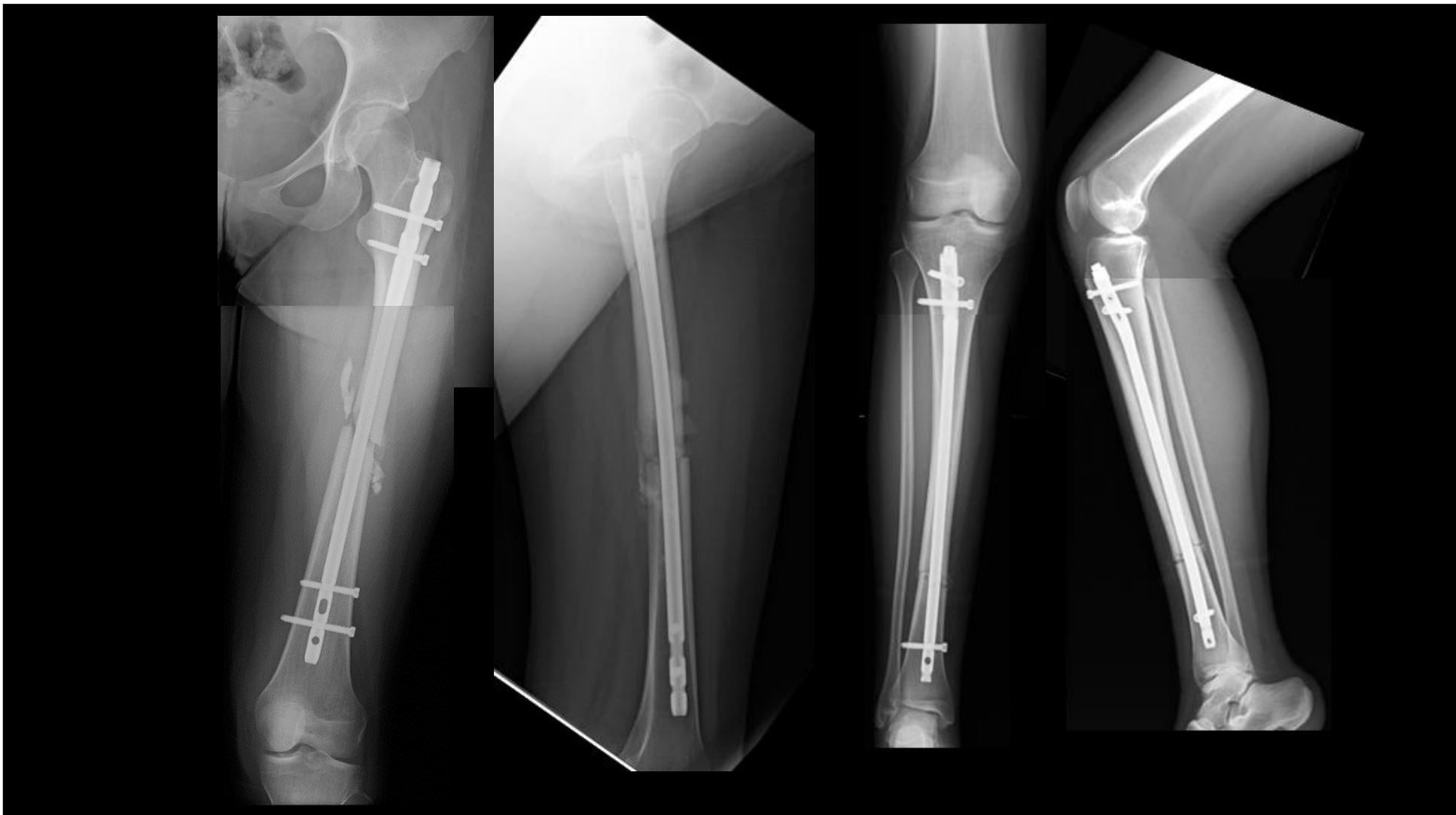


UCI



Imágenes de campo de estrellas en el estudio FLAIR de RM

0 M



7 M



- 7 días de terapia de soporte en la UCI → alta con recuperación total y completa de las funciones cognitivas y respiratorias.
- 3 meses → asintomática desde el punto de vista del sistema nervioso central y disfunción respiratoria.
- 7 meses → marcha sin apoyo externo

Conclusión

Hay poca evidencia relacionada con el momento y la forma de estabilización de la fractura después del inicio del síndrome de embolia grasa. Hay controversia en la literatura relacionada con el clavado fresado o no fresado, pero parece que el fresado del canal medular no supone un aumento del riesgo de SEG. La lesión encefálica no constituye una contraindicación para el enclavado intramedular inmediato. Se concluye diciendo mientras el enclavado rimado hay habido recuperación completa e sin secuelas de la paciente.

Bibliografía

- Chase RD, Amin SJ, Mashru RP, Dolch HJ, Graf KW. Management of long bone fractures in patients with cerebral fat embolism syndrome. Trauma Case Rep. 2020 Oct 14;30:100365. doi: 10.1016/j.tcr.2020.100365. PMID: 33102677; PMCID: PMC7578264.