

SINDROME COMPARTIMENTAL TRAS FRACTURA – LUXACION TERCIO PROXIMAL PERONE

Introducción

El síndrome compartimental se define como el aumento de la presión dentro de los compartimentos musculares cerrados por sus fascias, lo cual se traduce en una afectación de la viabilidad de los tejidos. Es un síndrome poco frecuente pero que debe sospecharse, sobre todo, en fracturas que cursen con extremo dolor y afectación de pulsos periféricos.

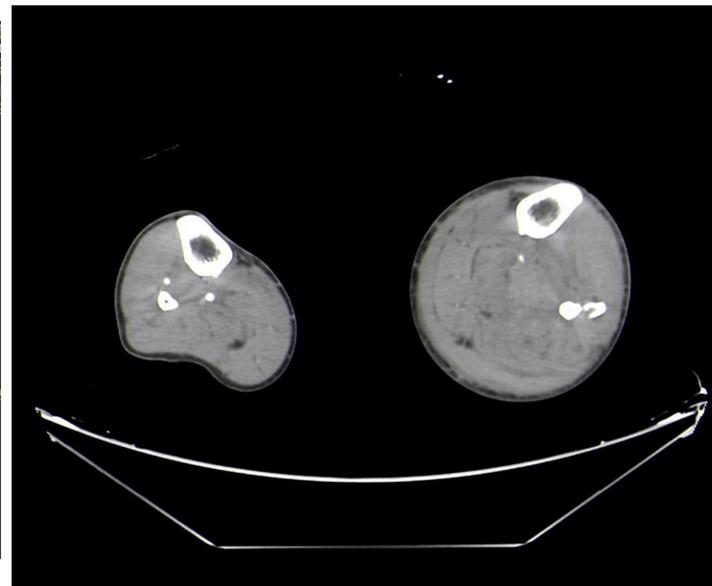
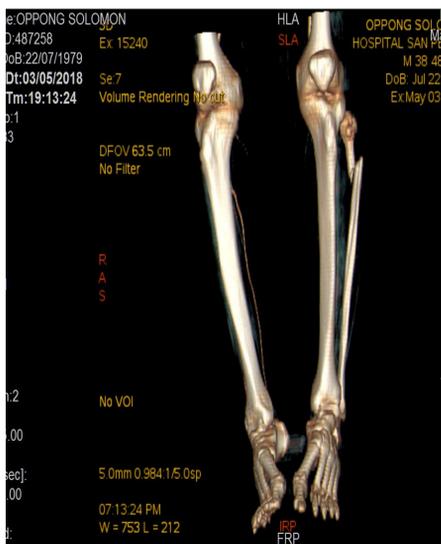
Objetivos

Mostrar la existencia y posterior manejo de un síndrome compartimental anterior de la tibia en paciente con fractura del tercio proximal del peroné y luxación posterior de la cabeza.

Material y metodología

Paciente varón de 38 años que sufre un aplastamiento del miembro inferior izquierdo con una máquina pesada. Acude a urgencia presentando empastamiento de MII con dolor agudo punzante desde rodilla a pie, frialdad distal con ausencia de pulsos, y con gran dificultad para la movilización. Se realizan radiografías, observándose una fractura tercio proximal de peroné con luxación posterior de la cabeza.

Se solicita de forma urgente un TAC sin y con contraste que demuestra un afilamiento de la arteria poplítea a nivel del hueco poplíteo, con ausencia de representación de la tibial anterior y de la peronea pero con permeabilidad de la tibial posterior. No se observan colecciones ni extravasaciones del contraste que sugiriesen laceración arterial por lo que el diagnóstico se acerca más un síndrome compartimental.



Resultados

Se decide intervenir quirúrgicamente de forma urgente al paciente, realizando mediante anestesia general, la fasciotomía del compartimento posteromedial de dicha extremidad, que consigue la descompresión del hueco poplíteo, comprobándose inmediatamente la repermeabilización de la vascularización distal, mediante pulsioxímetro y posteriormente mediante ECO Doppler. Una vez solucionado el problema isquémico se realiza, de forma abierta, la osteosíntesis con agujas de kischner de la cabeza de peroné.

Conclusiones

El diagnóstico del síndrome compartimental es, por tanto, clínico y requiere la realización de fasciotomías de forma urgente para conseguir la descompresión del compartimento y la repermeabilización de los tejidos comprometidos.

