

# Síndrome de aplastamiento tras un coma etílico, una causa poco frecuente pero igual de perjudicial

Ana Scott-Tennent De Rivas, Antonio Gómez Ribelles, Jorge Fortuño Vidal, Ester Yuste Berenguer, Hector Fabio Acosta, Jaime Marin Nasarre

## INTRODUCCIÓN

El síndrome de aplastamiento es una manifestación sistémica secundaria a una perfusión tras una compresión continua y prolongada del tejido muscular. Existen diferentes causas.



## OBJETIVO

Presentar un caso infrecuente de síndrome de aplastamiento con afectación sistémica severa.

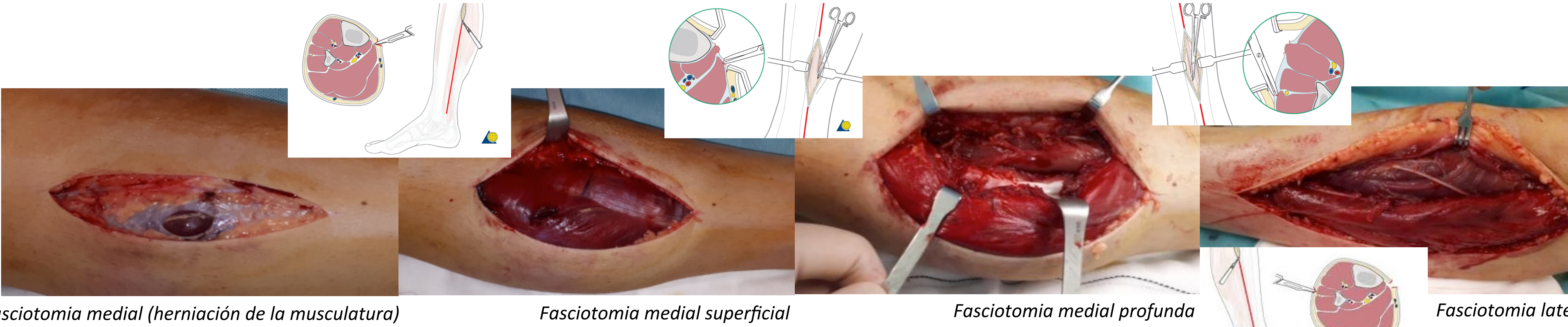
## MATERIAL Y MÉTODOS

Varón de 31 años, sin antecedentes, que acude a urgencias. Refiere que se ha despertado en medio de la madrugada por dolor intenso en gemelo izquierdo y con vómitos tras haber ingerido media botella de Vodka.

## RESULTADOS

Ante la sospecha clínica de un síndrome compartimental, a pesar de la ausencia de una causa evidente, es llevado a quirófano para realizar fasciotomías urgentes del compartimento lateral y posterior de la pierna por una única vía lateral, confirmándose el diagnóstico. Posteriormente ingresa en UCI para iniciar una hidratación intensiva y hemodiálisis, requiriendo un manejo postquirúrgico multidisciplinario complejo y un ingreso hospitalario prolongado.

GOT/AST serum Método Enzimático. IFCC-Beckman.	** 2014 33.6	U/L uKat/L	0 - 50 0.0 - 0.8
GPT/ALT serum M. Enzimático. IFCC-Beckman.	** 381 6.4	U/L uKat/L	5 - 50 0.1 - 0.8
CK Método enzimático. IFCC.	** >50000 >833.35	U/L uKat/L	10 - 195 0.17 - 3.25



Finalmente, tras la mejoría local y sistémica, es dado de alta con seguimiento en consultas. Como única secuela, presenta una lesión nervio periférico (confirmado por EMG) requiriéndose una ortesis tipo “foot-up” para la deambulaci3n.

**Conclusi3n :** Exploracion efectuada al mes del inicio de la clinica.

Se observa afectacion severa de los n. ciaticos popliteo externo e interno, con mayor afectacion del interno, por debajo de la rodilla, lado izquierdo.

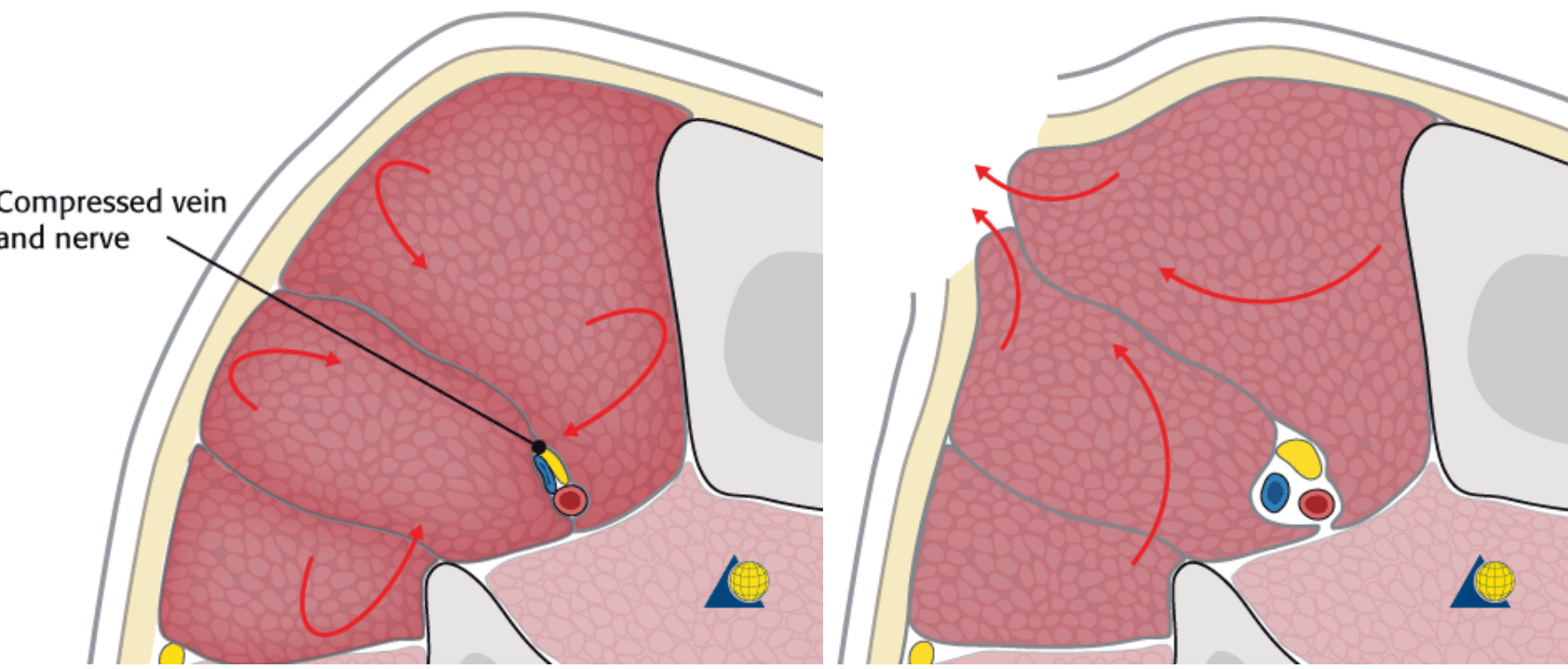
## CONCLUSIONES

El s3ndrome de aplastamiento provoca un da3o sist3mico que afecta a 3rganos vitales como consecuencia de un da3o muscular causado por un aplastamiento prolongado, pudiendo llegar a ser mortal. El tiempo es el factor pron3stico principal. Ante la sospecha cl3nica se debe actuar con rapidez y decisi3n, ayud3ndose adem3s del manejo multidisciplinar.

Resultados EMG



Curas en CEX



## BIBLIOGRAF3A

- S3ndrome Aplastamiento. Embolia grasa y embolia gaseosa. Alguacil, Jose Luis et al. Programa actualizaci3n y recertificaci3n de la SECOT. Tema 3: 1-3.
- Saturday night palsy or Sunday morning hangover? A case report of alcohol-induced Crush Syndrome. Brian M. Devitt et al. Arch Orthop Trauma Surg (2011) 131:39-43
- Crush Syndrome Due to Drug-Induced Compartment Syndrome: A Rare Condition Not to Be Overlooked. Markus Golling et al. Surg Today (2009) 39:558-565
- Compartment Syndrome of the Leg Requiring Emergent Fasciotomy Resulting from Multi-Drug Overdose. Charlie Srivilasa et al. Surgical Science, 2014, 5, 39-42
- Orthopedic Pitfalls in the ED: Acute Compartment Syndrome. Andrew d. Perron, et al. American Journal of Emergency Medicine (2001).Volume 19, number 5.