

SINDROME COMPARTIMENTAL AGUDO TRAS FRACTURA METAFISARIA DE RADIO.

Isabel Ayechu¹, Jon Martí, Diego Joaquin Latasa, Amaia Arbizu

¹ Departamento de cirugía ortopédica y traumatología. Complejo Hospitalario de Navarra

Introducción al tema

El síndrome compartimental ha sido definido como "una condición en la cual una presión elevada de un compartimento cerrado reduce la presión de perfusión capilar por debajo del nivel necesario para la viabilidad tisular".

El diagnóstico precoz depende del reconocimiento de los síntomas y los signos de la presión elevada. En muchos casos la medición de la presión no es necesaria, porque el diagnóstico es obvio

La fractura de tibia y la distal de radio son las más relacionadas.

El dolor desproporcionado, aumento de tensión local, déficit sensitivo o vascular, debilidad motora o dolor al distender los músculos son síntomas propios.

Objetivos

Repasar la importancia de esta patología con el desarrollo de un caso clínico.



Material y Método

Se presenta el caso de una mujer de 72 años que acude a urgencias por dolor intenso desproporcionado y flictenas serohemorrágicas en mano derecha a las 48 horas de una fractura de radio distal reducida e inmovilizada con yeso cerrado. Tras la retirada del yeso la clínica mejora parcialmente por lo que la paciente es intervenida mediante reducción y fijación con fijador externo de muñeca y apertura de compartimentos de mano y túnel carpiano.



Resultados

El postoperatorio inmediato cursó con buena evolución de las heridas excepto en primera comisura, realizándose en un segundo tiempo cirugía definitiva con osteosíntesis con placa y tornillos y colaboración con cirugía plástica para cubrir defecto del primer espacio realizando desbridamiento + trasposición de colgajo metacarpiano de segunda arteria intermetacarpiana dorsal.

Tras cirugía definitiva la paciente se encuentra en tratamiento rehabilitador consiguiendo buen balance articular de muñeca y mejorando progresivamente la movilidad y el dolor.

Conclusión

El síndrome compartimental es una urgencia quirúrgica.

El examen físico sistemático es muy importante debido a la variabilidad clínica.

Como tratamiento, las fasciotomías para liberar el compartimento son el único tratamiento efectivo.

El retraso en el diagnóstico y el tratamiento puede llevar a complicaciones muy serias.

