

SÍNDROME COMPARTIMENTAL SECUNDARIO A EXTRAVASACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA

Ramírez Calazans A, Castillo Fernandez AL, González Cayón J, Holgado Rodríguez de Lizana A, Vázquez Rueda F, Paredes Esteban RM

Hospital Reina Sofía de Córdoba

INTRODUCCIÓN

El síndrome compartimental (SC) secundario a la extravasación de una vía periférica es una patología poco frecuente pero que puede afectar al 2-11% de la población pediátrica hospitalizada.

La canalización de una vía periférica puede resultar más compleja en el paciente pediátrico, aumentando la probabilidad de extravasación.

Los signos típicos del SC (“5 P”: dolor intenso, parestesia, parálisis, palidez y falta de pulso) son difíciles de evidenciar en niños.

CASO CLÍNICO

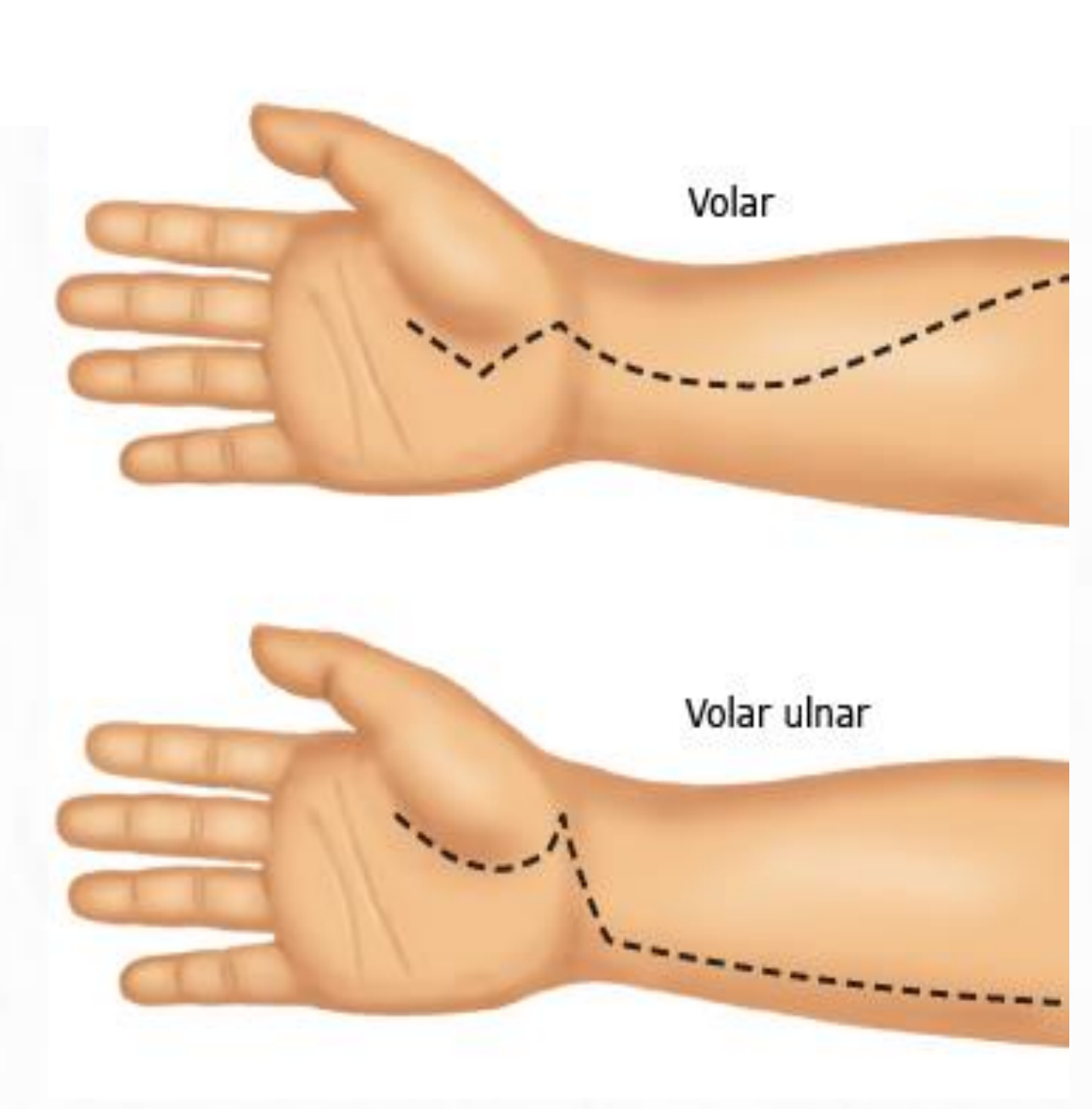
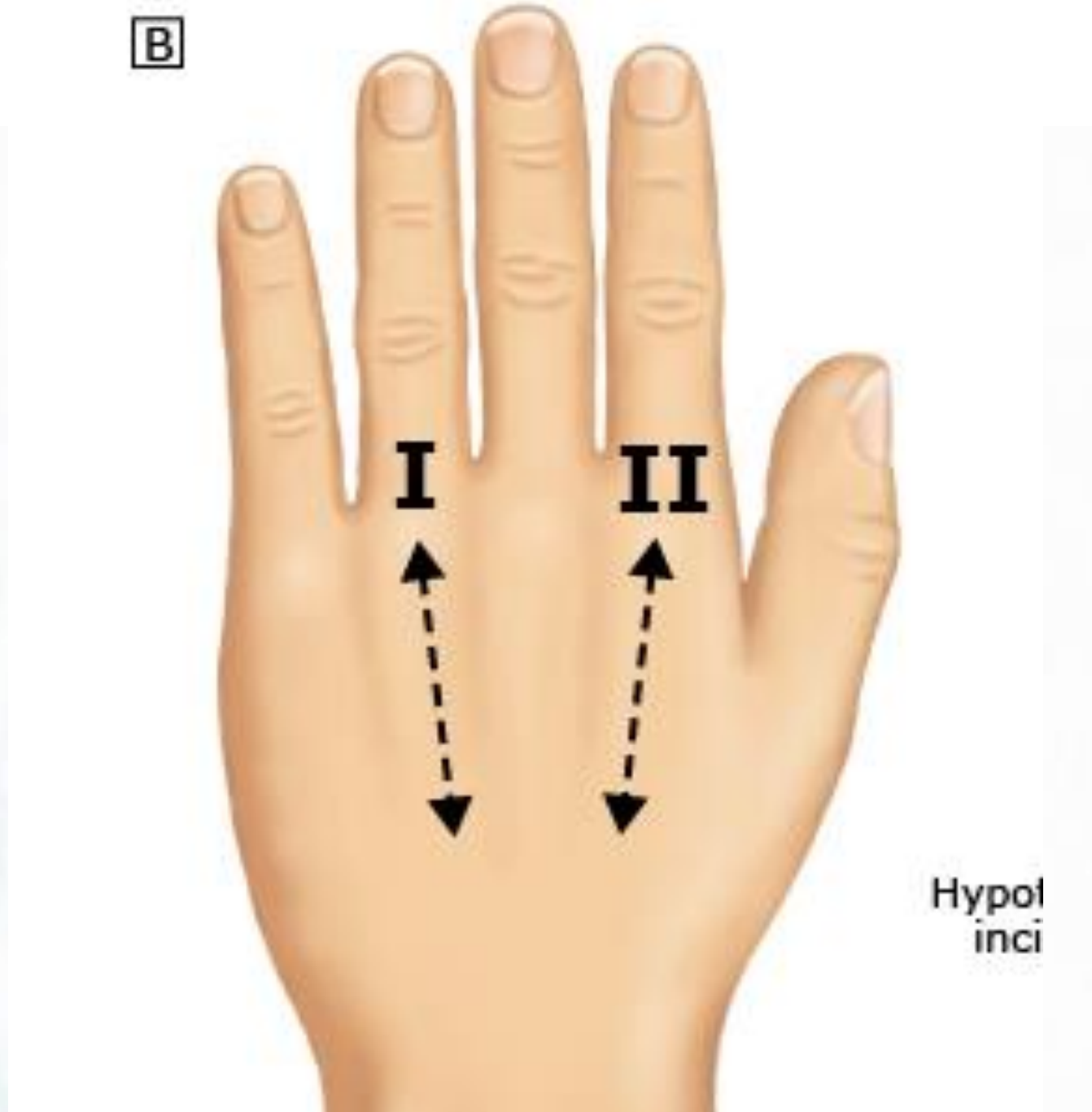
- Lactante, 20 meses.
- Cirugía programada.
- 8 horas de hospitalización y canalización de vía periférica en MSI.

EE:

- Irritabilidad excesiva
- Edema de mano y antebrazo izquierdo
- Dolor e imposibilidad para la extensión de los dedos
- Mala perfusión de dedos
- Mano en garra.



Intervención quirúrgica urgente: fasciotomía para realizar la descompresión del nervio mediano y cubital.



Apertura de los compartimentos dorsales de mano y antebrazo.

Apertura del compartimento volar de la mano, con apertura del túnel carpiano.

CONCLUSIONES



- A las 48 horas, exploración de heridas en quirófano.
- Disminución de edema y buena perfusión de dedos.
- Cierre primario de heridas sin tensión con sutura reabsorbible.
- Buena evolución postquirúrgica. Sin secuelas funcionales.

- ✓El síndrome compartimental se trata de una emergencia quirúrgica con una morbilidad y mortalidad significativa.
- ✓La presencia de irritabilidad y edema de la extremidad deben hacernos tener un alto índice de sospecha.
- ✓El diagnóstico precoz es importante debido a las secuelas funcionales, estéticas y psicológicas que puede provocar a corto y largo plazo en el paciente y sus familiares