

# DOLOR MUSLO INVALIDANTE TRAS TRAUMATISMO

Moril L. Brotons A. Garcia C. Botella M. Agudo M.  
Hospital Universitario Hospital de San Juan de Alicante

## ■ Introducción:

- El síndrome compartimental agudo (SCA) aparece con mayor frecuencia en miembro inferior y generalmente en presencia de fractura, aunque puede aparecer tras traumatismo directo (como nuestro caso) o incluso tras la realización de ejercicio (1).

## ■ Material y método

- Varón de 30 años que acude por dolor intenso en muslo derecho tras traumatismo directo tras caída con bicicleta. Pudo deambular tras episodio, pero el dolor ha ido en aumento en las siguientes horas postraumatismo.

# DOLOR MUSLO INVALIDANTE TRAS TRAUMATISMO

Moril L. Brotons A. Garcia C. Botella M. Agudo M.  
Hospital Universitario Hospital de San Juan de Alicante

## ■ Material y método

### ■ Exploración física:

- Mal estado general
- Incapacidad para movilizar pierna derecha.
- Dolor intenso en cara anterior de muslo y a la movilización pasiva de muslo y rodilla que no cedieron con opioides mayores.
- Aumento del diámetro del muslo, consistencia pétreo. Pulsos presentes.



Figura 1. Se aprecia el aumento de diámetro del muslo derecho comparado con el izquierdo.

- Pruebas complementarias: En radiografía se descarta fractura.

# DOLOR MUSLO INVALIDANTE TRAS TRAUMATISMO

Moril L. Brotons A. Garcia C. Botella M. Agudo M.  
Hospital Universitario Hospital de San Juan de Alicante

## ■ Material y método

- Diagnóstico: Síndrome compartimental agudo en muslo derecho en ausencia de fractura.

Tratamiento: fasciectomy descompresiva urgente con liberación compartimentos anterior y posterior, apreciándose zonas necróticas de la musculatura.



Figura 2. La fasciotomía se realiza con un abordaje externo muslo. En el dibujo de la izquierda se aprecia el compromiso de espacio que existe. En el de la derecha, tras la descompresión, observamos la disminución de tamaño del muslo, apariencia normal de la musculatura y flacidez muscular.

# DOLOR MUSLO INVALIDANTE TRAS TRAUMATISMO

Moril L., Brotons A. Garcia C. Botella M. Agudo M.  
Hospital Universitario Hospital de San Juan de Alicante

## ■ Discusión:

- Presentamos este caso debido a que la aparición de un SCA no asociado a fractura es poco frecuente y su diagnóstico no es fácil (2), ya que clínicamente puede confundirnos y diagnosticarlo como un traumatismo severo.
- Su diagnóstico precoz es crucial, ya que si pasa desapercibido o se retrasa su diagnóstico las secuelas pueden ser importantes y permanentes.

# DOLOR MUSLO INVALIDANTE TRAS TRAUMATISMO

Moril L. Brotons A. Garcia C. Botella M. Agudo M.  
Hospital Universitario Hospital de San Juan de Alicante

## ■ Discusión

- Es importante no retrasar el diagnóstico con pruebas innecesarias (2,3). La medición de la presión intracompartimental nos ayudara al diagnóstico. Una diferencia menor o igual a 30 mmHg esta indicada realizar una fasciectomy (3).
- El SCA es una urgencia médica y debe realizarse una fasciectomy (4) de forma urgente ante la sospecha clínica.
- El buen resultado en nuestro caso podría deberse a un tratamiento rehabilitador intenso y una cirugía precoz.

### Referencias:

1. McCaffrey, D., Clarke, JC et all. Acute Compartment Syndrome of the Anterior Thigh in the Absense of Fracture Secondary to Sporting Trauma. J. trauma. 2009; 66: 1238-1242.
2. Elliot KGB, Johnstone AJ. Diagnosing acute compartment syndrome. J Bone Joint Surg Br. 2003; 85: 625- 632
3. Olson SA, Glasgow RR. Acute compartment syndrome in lower extremity musculoskeletal trauma. J Am Acad Orthop Surg 2005 Nov;13(7):436-44.