

Síndrome compartimental como primera manifestación de un trastorno hematológico severo.

Arfuch León J.; Gómez Haccart P.; Ortiz Sanfélix E.; Alfonso Bravo C.
Unidad de Ortopedia Infantil. Hospital Universitario Virgen del Rocío.

BIBLIOGRAFIA

1. Nixon RG, Brindley GW. Hemophilia presenting as compartment syndrome in the arm following venipuncture. A case report and review of the literature. Clin Orthop Relat Res. 1989 Jul;(244):176-81.
2. Lassandro G, Amoruso A, Palladino V, Palmieri VV, Giordano P. The risk of venipuncture in newborn with severe hemophilia: Case report of a large elbow hemorrhage and literature review of compartment syndrome. Hematol Rep. 2021 Jun 9;13(2):8967. Price VE, Ledingham DL, Krümpel A. Chan AK. Diagnosis and management of neonatal purpura fulminans. Seminars in Fetal & Neonatal Medicine (2011) 1-5.
3. Wheeler JS, Anderson BJ, De Chalain TM. Surgical interventions in children with meningococcal purpura fulminans – a review of 117 procedures in 21 children. J Pediatr Surg. 2003 Apr;38(4): 597-603.
4. Chu DZ, Blaisdell FW. Purpura fulminans Am J Surg. 1982 Mar;143(3):356-62.

OBJETIVOS

Se presenta una serie de casos de dos pacientes pediátricos menores de dos años con diagnóstico de síndrome compartimental espontáneo en antebrazo asociados a hemofilia tipo A grave y púrpura fulminans sin historia de traumatismo previo ni enfermedad hematológica. Asociamos código QR con enlace a vídeo de intervención realizada.



Imágenes del paciente con **púrpura fulminans**: aspecto inicial (superior izq); postoperatorio inmediato (superior derecha); hasta finalmente evolucionar en una necrosis seca que requirió amputación de la extremidad (imágenes inferiores)

MATERIAL Y MÉTODOS

En ambos casos se realizó fasciotomía urgente con evacuación de hematoma posponiendo el cierre directo de la herida una vez resuelto el cuadro agudo y estudio etiológico del síndrome compartimental.

Ambos casos precisaron tratamiento médico específico y de soporte, así como curas planas y vigilancia estrecha para la estabilización del cuadro.



QR. Fasciotomía realizada a paciente con hemofilia (video intraoperatorio)

RESULTADOS

A pesar de realizar un tratamiento quirúrgico adecuado, en el caso del paciente con púrpura fulminans se precisó la amputación del antebrazo izquierdo debido a una mala evolución del cuadro (necrosis seca). Actualmente se encuentra en tratamiento rehabilitador para protetización del miembro. El paciente diagnosticado de hemofilia no presentó complicaciones asociadas, y actualmente está asintomático, realizando una vida normal sin secuelas.



Imágenes del paciente con **hemofilia tipo A**. Aspecto inicial (imagen superior) y evolución de la herida quirúrgica (imágenes inferiores)

CONCLUSIONES

Los hematomas sin historia de traumatismo previo en pacientes de corta edad, requieren un **manejo especial y multidisciplinario** debido a la posibilidad de desarrollar un síndrome compartimental ^(1,2). Realizar una adecuada **anamnesis** y **exploración** con medición de presiones intracompartimentales será clave para no diferir un tratamiento que supone una **emergencia quirúrgica** ^(2,3,4). Un retraso en el diagnóstico y tratamiento adecuado, supondrá graves consecuencias como necrosis, contractura isquémica, amputación e incluso muerte en el peor de los casos ^(1,2,3,4).