

# Síndrome compartimental crónico bilateral de antebrazo en piloto de motociclismo.

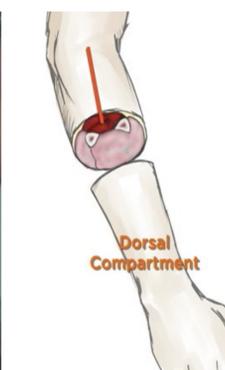
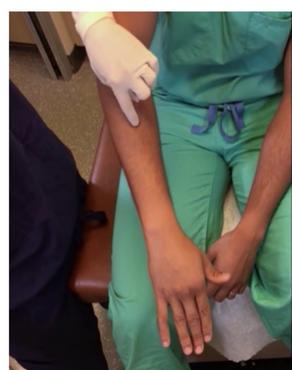
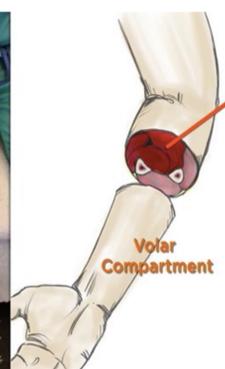
Noguera Vivancos, M; Rodríguez-Miñón Ferrán, M; Moya Trujillo, F; Barba Zambudio, F; García García, E.  
Hospital Universitario Morales Meseguer (Murcia).

## Introducción:

- El síndrome compartimental crónico de esfuerzo (SCCE) se ha descrito en relación a MMII pero en MMSS es muy rara.
- Muy relacionado con actividades deportivas, sobre todo motociclismo.
- Síntomas inespecíficos; tumefacción, parestesias y debilidad que empeoran con el ejercicio y mejoran en reposo.
- El diagnóstico es de exclusión, descartar patologías como tenosinovitis, Sd. de intersección de 1º-2º compartimento, epicondilitis, inestabilidades de codo y Sd. de claudicación vascular.

## Caso clínico:

- Varón de 21 años, piloto de motociclismo, dolor, debilidad y parestesias en ambos antebrazos de 1 año de evolución.
- Exploración: Tinel + en 1/3 proximal de ambos antebrazos dorsal y volar. Parestesias en antebrazo y mano. Motor conservado. Sin alteraciones vasculares.
- La clínica sugería SCCE en ambos compartimentos y bilateral.
- Medición dinámica de presión compartimental. **22 mmHg** en reposo y **42 mmHg** 1 min tras ejercicio como valores mínimos.
- Fasciotomías de los compartimentos afectados con mejoría inmediata.
- 3 semanas post-cirugía, sin dolor y comienzo de entrenamientos. Al año, competiciones de alto nivel.



## Discusión:

- El SCCE del antebrazo aparece de forma insidiosa asociado a actividades con esfuerzos repetitivos de antebrazo y mano, como tenis o motociclismo.
- El diagnóstico es difícil por la necesidad de sospecha clínica.
- Gold Standard: Medición de la presión intra-compartimental en el ejercicio y después de este.
- Presiones  $\geq 15$  mmHg en reposo y  $\geq 30$  mmHg 1 min. tras el ejercicio ó  $\geq 20$  mm Hg 5 min tras el ejercicio, son diagnósticas.
- No se han mostrado diferencias entre realizar fasciotomías, fasciotomía por mini-open o apertura endoscópica de la fascia.

## Conclusiones:

- El SCCE en el antebrazo suele ser bilateral (95%) con afectación flexora (75%) y se encuentra con frecuencia en motociclistas.
- El SCCE combinado extensor/flexor en el antebrazo es muy infrecuente.
- La cirugía con fasciotomías proporciona excelentes resultados.