

Síndrome compartimental por hematoma cuadricipital por sobredosificación de heparina en paciente nefrópata.

SILVIA RODRIGUEZ ALONSO, EDUARDO JOSÉ PALACIO DUQUE, LUIS PALLÉ MARTÍNEZ, ANDREA PÉREZ LORENZO, IVÁN CHAVES DORTA

Objetivos

Exponer caso de paciente que sufre síndrome compartimental en relación a sobredosificación de heparina en paciente nefrópata.

Material y metodología

Se trata de un paciente de 57 años ingresado en neurología por cuadro de encefalopatía con status epiléptico que comienza con dolor importante en muslo izquierdo y nos avisan por dicho motivo.

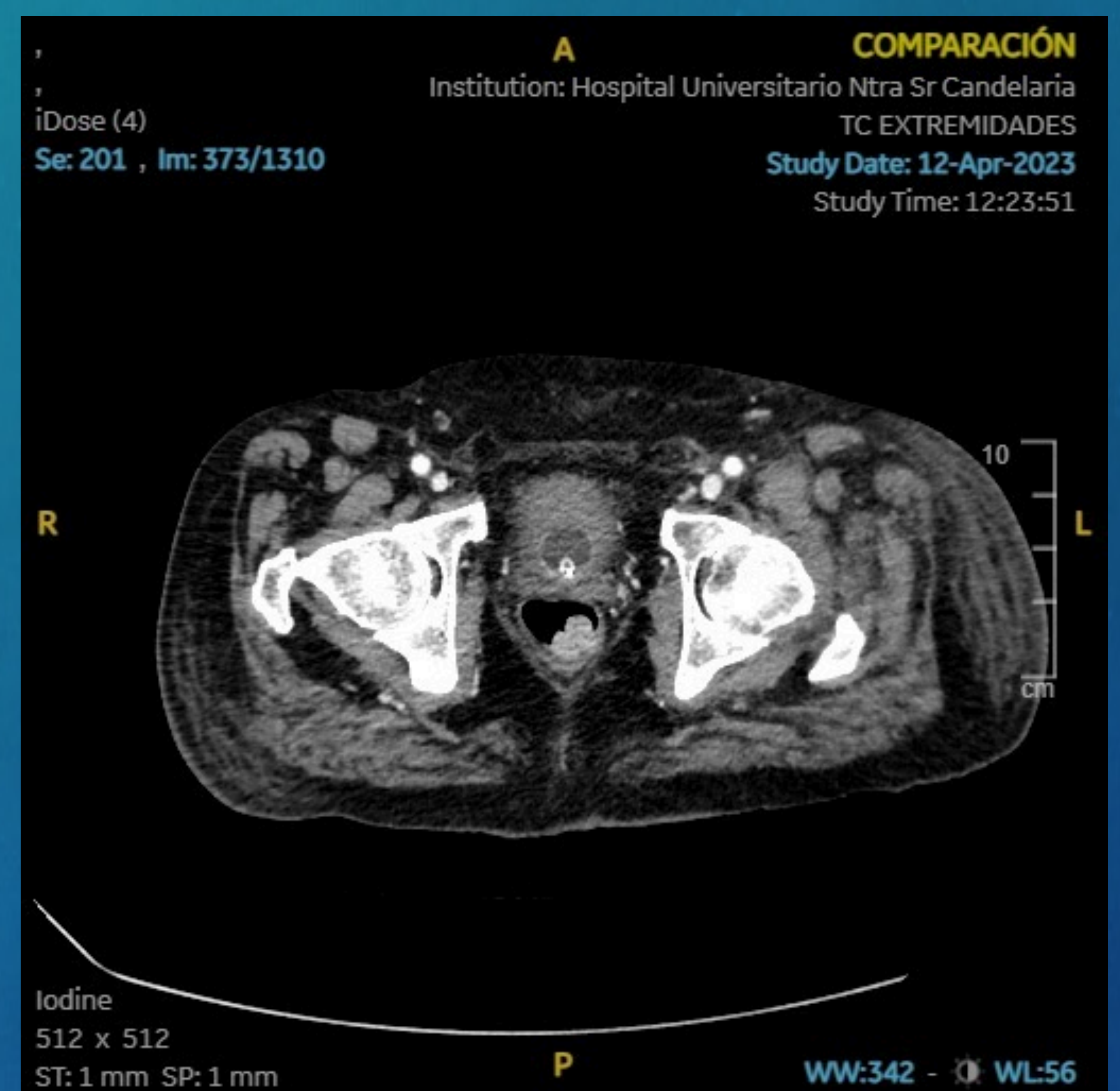
Como antecedentes personales :enfermedad renal crónica grave E 4 .

A la primera exploración el paciente presentaba una induración con dolor EVA:6,no caliente ni eritematosa sin hematoma visible y pulsos pedios y tibial posterior presentes . Analítica con hemoglobina de 9 g/dl.

Se decide realizar Tc de la extremidad con contraste y se observa hematoma intramuscular a nivel de cuádriceps izquierdo sin sangrado activo.

Se revalúa al paciente que presenta la pierna indurada con dolor a la extremidad pasiva EVA 8-9 con pulsos presentes. Y nueva hemoglobina de 6 g/dl.

Analíticamente presentaba TTPA 36.3 y neurología nos interconsulta .Realizan estudio analítico para descartar coagulopatía adquirida .



Resultados

Se decide proceder a realizar fasciotomía y drenaje de urgencia ante el empeoramiento rápidamente progresivo del paciente y se observa drenaje abundante de sangre sin coágulos, sin sangrado activo con músculo reactivo y en buen estado. Se mantiene fascia abierta y se cierra piel.

El paciente mejora de la clínica de dolor y disminuye la tensión del muslo.

Por parte de hematología descarta coagulopatía adquirida por normalidad del factor VIII pero observa unos AntiXa de 0.99* sugiriendo probable relación del cuadro con una sobredosificación de heparina durante el ingreso en paciente nefrópata . Antes ese diagnóstico se revierte el efecto del mismo con sulfato de protamina .