



Mi Universidad

Súper Nota

Nombre del Alumno: Tania Geraldine Ballinas Valdez

Nombre del tema: Síndromes compartimentales

Parcial: 4 unidad

Nombre de la Materia: Fisiopatología II

Nombre del profesor: Felipe Antonio Morales Hernández

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 5-A



SÍNDROME COMPARTIMENTAL

Conjunto de signos y síntomas que se producen como consecuencia del aumento de presión en el compartimento osteofascial de una extremidad.

LAS CINCO P:

- Pain** → Dolor
- Pallor** → Palidez
- Pulselessness** → Ausencia de pulso
- Paresthesias** → Parestesias
- Paralysis** → Parálisis



Así es el síndrome compartimental

La repetición de un mismo ejercicio, como acelerar y frenar, hace que la musculatura de los antebrazos se ensanche más de lo debido y ocasione un fuerte dolor al comprimir el compartimiento que incluye tejido muscular, nervios y vasos sanguíneos.

SECCIÓN DEL BRAZO SANO CORTE AXIAL

1 SECCIÓN DEL BRAZO SANO
Se realizan cuatro incisiones en el antebrazo a través de las cuales se introduce un microtubo que accede a la zona a intervenir: la **aponeurosis antebrachial** (recubrimiento del músculo) que se abre para descomprimir la musculatura del antebrazo.

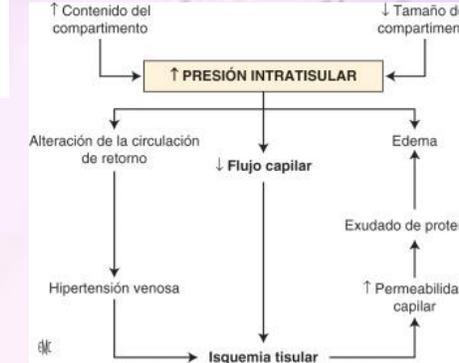
SECCIÓN DEL BRAZO DAÑADO
Aponeurosis antebrachial (membrana de tejido conjuntivo que envuelve los músculos del brazo).

2 TRAS LA OPERACIÓN
Después de la intervención el piloto debe llevar una férula que abarque de la muñeca al codo para **inmovilizar el brazo**.



Es una **afección grave** que implica la elevación de la presión intracompartimental y a su vez reduce la perfusión capilar y expone los músculos y nervios

Hay un **aumento de presión intersticial** que conlleva a un círculo vicioso que solo puede romperse con fasciotomía



Fasciotomía

Tratamiento

Fisiopatología

Síndromes

compartimentales

Etiología

EXTRACOMPARTIMENTALES	INTRACOMPARTIMENTALES
<ul style="list-style-type: none"> Vendaje o yeso compresivo. Quemaduras y congelaciones: se producen unas escaras duras, que no son elásticas que pueden llegar a ocasionar un SCA. Para evitarlo se debe proceder a quitar las escaras. Cierre incorrecto de celdas aponeuróticas, es decir con excesiva tensión. Aplastamiento. 	<ul style="list-style-type: none"> Edema postisquemia: lesión arterial, tromboembolismo arterial, cateterismo arterial, tiempo prolongado de torniquetes. Hemorragias: hemofilia, tratamiento anticoagulante, fracturas, osteotomías. Edema y hemorragia combinados. Contaminación por mordedura.

Clínica

Diagnóstico

Tratamiento:

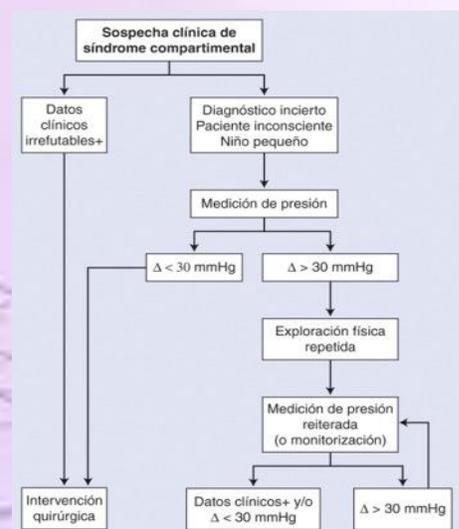
- Eliminar presiones extrínsecas / Elevar extremidad a nivel del corazón
- Tiempos de coagulación / anticoagulantes / Valoración hematológica
- Uroanálisis (mioglobina) Electrolitos, creatinina
• Corregir imbalances metabólicos, hidratación, hipercalemia
- Uso de manitol → Debatido
- Fasciotomía en las primeras 8 horas, RAFI, reparación vascular y nerviosa

Clínica y Diagnóstico

Diagnóstico	Clínica
<ul style="list-style-type: none"> Radiografía - descartar fractura. CPK - evaluar rhabdólisis. Laboratorios pertinentes. 	<ul style="list-style-type: none"> Dolor Parestesias Palidez Ausencia de pulso

Criterios

- Presión intracompartimental > 30 mmHg.
- Delta de presión (PAD-PIC) < 30 mmHg

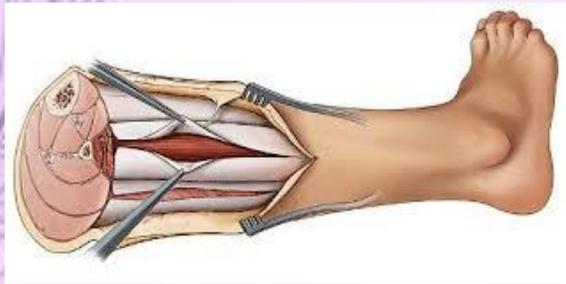
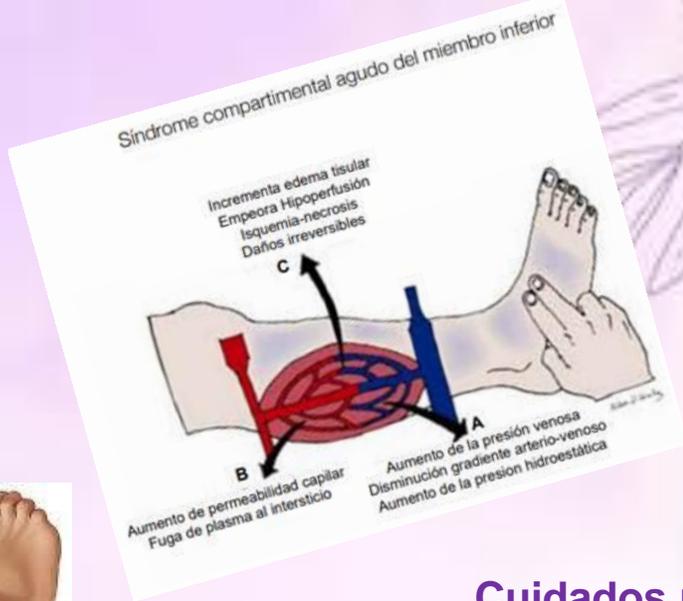


Síndrome Compartimental 6 P

- Pain** (dolor)
- Parestesias**
- Presión**
- Palidez**
- Parálisis**
- Pérdida de pulso**

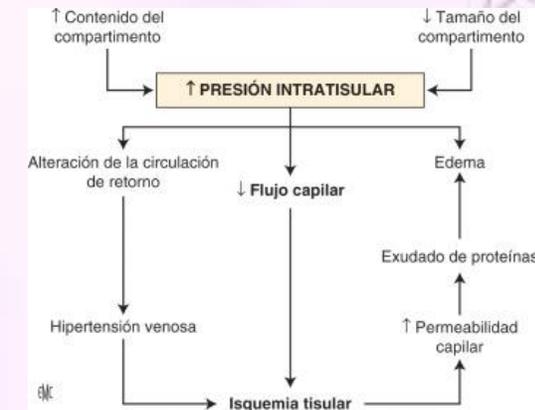
Los músculos hinchados comprimen los vasos sanguíneos y los nervios de la pierna.

Parestesias	• Síntoma probable primera en aparecer • Anomalías sensoriales por aumento de presión
Presión	• Tensión durante la palpación • Difícil compresión • Aumenta la sensibilidad táctil
Palidez	• Lesión arterial, hacia distal, donde la extremidad se encuentra fría y pálida
Presión	• Compresión nerviosa prolongada • Daño muscular irreversible



Cuidados postoperatorios y cierre de la herida

Síndromes compartimentales



Síndrome Compartimental Complicaciones derivadas de las Fasciotomías

- Úlceras
- Adherencias de la piel al músculo
- Parestesias
- Prurito
- Herniación muscular
- Desfiguración.
- Cicatrices pueden cambiar vida de los pacientes.



Clínica

- Dolor
- Calambres
- Aumento de la consistencia de compartimento
- Parestesia

Síndromes compartimentales crónicos

Diagnostico diferencial:

- Realizarse con tendinitis, periostitis y fracturas

DIAGNÓSTICO

- Pulsos distales o en el llenado capilar no son datos confiables para el diagnóstico
- Medición de presión intracompartimental → confirma
- A menor presión sistémica es menor la presión arterial en el compartimiento



Complicaciones y secuelas



Complicaciones

□ Síndrome isquemia-reperfusión

- Mioglobinuria
- Hiperkalemia
- Radicales libres de oxígeno

□ Contractura isquémica de Volkman

SECUELAS Y COMPLICACIONES

- Gangrena
- Gangrena gaseosa
- Claudicación intermitente
- CONTRACTURA ISQUEMICA DE VOLKMAN

BIBLIOGRAFIA

- Antología de fisiopatología II, pdf:
<https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/libro/LEN/4278c1957829e915e10d7501226ff44c-LC-LEN502%20ANTOLOGIA%20DE%20FISIOP%C3%81TOLOGIA%20II.pdf>
- Hojas proporcionadas por el profesor