

## Caso clínico: síndrome compartimental por hemorragia en anastomosis de fístula arteriovenosa

**Lorena Aparicio Jimeno, Azucena García Viejo**

Complejo Hospitalario Asistencial. Segovia

### **Introducción:**

Se presenta el caso clínico de un paciente de 29 años con IRC en programa de hemodiálisis periódica que presentó un síndrome compartimental en antebrazo izquierdo, brazo portador de su fístula arteriovenosa por la cual recibía el tratamiento dialítico. El síndrome compartimental se produjo tras la cirugía programada para la reparación quirúrgica de una estenosis en su fístula radiocefálica (detectada por la Enfermera Primaria del paciente mediante valoración completa protocolizada y después confirmada mediante parámetros bioquímicos primero y fistulografía después) y como consecuencia del sangrado de la nueva anastomosis latero-terminal. El síndrome compartimental fue diag-

nosticado a las 48 horas de la realización de la intervención y como consecuencia, el paciente tuvo que ser sometido a una fasciotomía de urgencia dejando en el paciente problemas de alta sensibilidad e inmovilidad del miembro. El paciente recuperó a los tres meses la plena utilización de la mano y el funcionamiento de su acceso vascular tras la fasciotomía urgente y los cuidados de la herida posteriores hasta su completa cicatrización. Aunque es una complicación poco frecuente, la evaluación de la zona quirúrgica en el postoperatorio inmediato, la vigilancia del paciente en las horas siguientes a la intervención, y el conocimiento de los signos y síntomas del síndrome compartimental, ayudará a minimizar esta grave complicación y por tanto las graves lesiones derivadas de ella.