

¡ALERTA! Herida por inyección de grasa a presión en la mano

Martín Moya, M. A. ; Escandón Almazán, P. ; Almirón Santa Bárbara, R. ;
Verdejo Parrilla, M. ; Espejo Reina, M. J. ; Passini Sánchez, J.



Introducción

Las heridas realizadas con maquinaria agraria son relativamente comunes en nuestra área sanitaria al ser un medio rural, sin embargo, las provocadas por inyecciones a presión de fluidos industriales no son comunes y representan una urgencia absoluta que requieren tratamiento quirúrgico inmediato.



Objetivo

Presentar un caso de herida en la mano por inyección a presión de grasa de tractor, su manejo en urgencias y seguimiento posterior.

Material y Métodos

Exponemos el caso de un paciente varón de 27 años, agricultor, atendido en urgencias por presentar una herida provocada por inyección a presión de pistola desengrasadora de tractor.

Presenta una herida penetrante en el 2º espacio interdigital de la mano izquierda de 0,4 cm en superficie cutánea contaminada por grasa industrial. A pesar de la apariencia externa inocua se decide la exploración en quirófano debido al grave pronóstico de este tipo de heridas.

Se realiza un abordaje dorsal y palmar amplio hasta nivel del carpo, se realiza limpieza y desbridamiento extenso, se identifica una solución de continuidad de 1,5cm de nervio colateral cubital y un coágulo de 1cm en arteria colateral del 2º dedo. Se comprueba relleno capilar conservado y se realizan puntos de sutura distanciados sin tensión dejando drenaje Penrose.

Tras 4 días en tratamiento en planta con cloxacilina y gentamicina con buena evolución, se da el alta con tratamiento antibiótico oral.

Resultados

Exponemos el caso de un paciente varón de 27 años, agricultor, atendido en urgencias por presentar una herida provocada por inyección a presión de pistola desengrasadora de tractor.

Presenta una herida penetrante en el 2º espacio interdigital de la mano izquierda de 0,4 cm en superficie cutánea contaminada por grasa industrial. A pesar de la apariencia externa inocua se decide la exploración en quirófano debido al grave pronóstico de este tipo de heridas.

Se realiza un abordaje dorsal y palmar amplio hasta nivel del carpo, se realiza limpieza y desbridamiento extenso, se identifica una solución de continuidad de 1,5cm de nervio colateral cubital y un coágulo de 1cm en arteria colateral del 2º dedo. Se comprueba relleno capilar conservado y se realizan puntos de sutura distanciados sin tensión dejando drenaje Penrose.

Tras 4 días en tratamiento en planta con cloxacilina y gentamicina con buena evolución, se da el alta con tratamiento antibiótico oral.



Conclusión

Las heridas por inyección de grasa a presión, a pesar de su apariencia de leve gravedad, son una urgencia absoluta, reconocido así por la Federación Europea de Servicios de Urgencia de la Mano (FESUM). Por tanto, requieren una inspección y desbridamiento quirúrgico inmediato por el elevado riesgo de isquemia, necrosis y amputación que conllevan.

Bibliografía

- Barbary S, Dap F, Dautel G. Heridas de la mano. EMC - Aparato Locomotor. 1 de enero de 2010;43(4):1-14.
- Castro-Menéndez M., Pagazaurtundúa-Gómez S., Rodríguez-Casas N.. Inyección de pintura a alta presión en la mano: una grave lesión que no debe ser subestimada. Anales Sis San Navarra [Internet]. 2018 Dic [citado 2020 Feb 22] ; 41(3): 387-392. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1137-66272018000300387&lng=es. Epub 22-Mayo-2019. <http://dx.doi.org/10.23938/assn.0334>.
- Verhoeven N, Hierner R. High-pressure injection injury of the hand: an often underestimated trauma: case report with study of the literature. Strat Traum Limb Recon 2008; 3:27-33.

