

<http://www.elsevier.es/semergen>

424/2547 - SÍNDROME COMPARTIMENTAL DE REPETICIÓN SECUNDARIO AL ABUSO DE MEFEDRONA

M. Rodríguez Collados, I. González de la Fuente, E. Fernández Antolín y M. Montero Pérez

Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Justicia. Madrid.

Resumen

Descripción del caso: Varón 42 años, sin alergias conocidas. Antecedentes: VIH/VHC + con carga viral indetectable, síndrome compartimental en miembro superior derecho hacía un año tratado mediante fasciotomía, sin causa filiada. Acudió al CS por edema e inflamación en misma extremidad de 72 horas de evolución con sensación distérmica sin fiebre. Afirmaba administración de mefedrona días previos. Reconocía ser adicto a drogas vía parenteral (mefedrona, tina...) con consumo bisemanal. Se realizó exploración física y constantes, y se derivó a urgencias por probable síndrome compartimental. En Urgencias, se solicitaron pruebas complementarias y se inició cobertura antibiótica con levofloxacino-clindamicina intravenosa. Ingresó en Traumatología para fasciotomía, en la que se observaron zonas de necrosis grasa sugestivas de fascitis necrotizante incipiente. Fue dado de alta a la semana con analgesia y levofloxacino.

Exploración y pruebas complementarias: Normotenso. Taquicardia sinusal. Afebril. Eupneico. Palidez moco-cutánea. Auscultación cardiopulmonar rítmica, murmullo vesicular conservado. Antebrazo derecho caliente y eritematoso de codo a codo, con empastamiento e indurado a la palpación. Movilidad limitada del codo. Analítica sanguínea sin leucocitosis ni desviación a la izquierda. Hemoglobina y plaquetas normales, sin coagulopatía, filtrado glomerular conservado, LDH y creatinquinasa aumentadas, sin alteraciones iónicas. PCR 2,60 mg/dL. Radiografía antebrazo derecho: APyL: no sin osteomielitis. TC con contraste IV: Miositis generalizada, no fascitis necrotizante. Hemocultivos: negativos.

Orientación diagnóstica: Síndrome compartimental.

Diagnóstico diferencial: Celulitis, síndrome compartimental, fascitis necrotizante, TVP miembro superior.

Comentario final: Acudió en dos ocasiones más al Centro de Salud por celulitis en pie izquierdo tras administración de tina, y por nuevo síndrome compartimental en brazo contralateral al inocularse mefedrona que precisó nueva fasciotomía. El abuso de drogas (mefedrona, etc.) es una práctica de riesgo que se encuentra en auge, en el contexto de sesiones chemsex, que se practican entre hombres que tienen sexo con hombres, en las principales ciudades españolas. Actualmente se están creando las primeras sesiones de apoyo a adictos a estas prácticas, similares a las terapias consumo abuso de sustancias, para aquellos pacientes cuya vida se encuentra condicionada por su adicción.

Bibliografía

1. Kalyani BS, Fisher BE, Roberts CS, Giannoudis PV. Compartment syndrome of the forearm: a systematic review. *J Hand Surg Am.* 2011;36(3):535-43.

Palabras clave: Síndrome compartimental. Drogadicción. Mefedrona.