



# Medicina de Familia. SEMERGEN

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



## 452/148 - HIPOTENSIÓN POR RUPTURA DE ARTERIA AXILAR EN CASO DE LUXACIÓN GLENOHUMERAL REDUCIDA

M. Ortuño del Fraile

Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Hospital Reina Sofía. Tudela.

### Resumen

**Descripción del caso:** Paciente de 84 años remitida al servicio de Urgencias con dificultad para la movilización de extremidad superior derecha por contusión directa sobre hombro derecho tras caída accidental. Presenta deformidad e impotencia funcional, por lo que remiten para descartar fractura-luxación. Se le administra Nolotil intravenoso y se realiza radiografía de la extremidad, que demuestra el diagnóstico de luxación glenohumeral derecha que es reducida correctamente en el servicio de urgencias con tracción longitudinal y aparentemente sin dificultad, demostrado por placa de control posreducción. La paciente queda inmovilizada con gillchrist. Posteriormente, se encuentra hipotensa y con dolor a nivel de hombro derecho y muñeca. Se aprecia tensión muscular dolorosa en zona pectoral. Se retira el sling y moviliza el hombro, codo y muñeca sin topes ni signos inflamatorios. Permanece en observación con empeoramiento progresivo de su estado general, sudoración fría, dolor en hombro derecho y falta de movilidad en mano derecha, así como desorientada, con uso de palabras inapropiadas. Se solicita TAC craneal, torácico y de hombro derecho, comprobando la existencia de sangrado activo en este último, con diagnóstico de hemorragia arteria axilar derecha traumática en contexto de reducción de luxación gleno-humeral. Se contacta con Radiología Intervencionista para embolización arterial terapéutica.

**Exploración y pruebas complementarias:** Inicialmente, la paciente presentaba dolor y deformidad de la extremidad afecta, solucionándose esta primera tras la reducción de la fractura. A continuación, paciente se encuentra hipotensa y permanece dolor a nivel del hombro derecho y muñeca. A la exploración de la extremidad superior derecha, se aprecia tensión muscular dolorosa en zona pectoral. Al retirar el sling se moviliza el hombro, codo y muñeca sin topes ni signos inflamatorios. Inicialmente se solicita radiografía de tórax pre y post reducción. Pero, tras empeoramiento del estado general tras reducción se decide solicitud de TAC craneal, torácico y de hombro derecho.

**Juicio clínico:** Hemorragia de la arteria axilar derecha traumática en contexto de reducción de luxación gleno-humeral.

**Diagnóstico diferencial:** La desorientación y el uso de palabras inapropiadas podrían ser efecto del alprazolam que había ingerido la paciente por su cuenta previamente, pero ante el antecedente de caída en domicilio desde su propia altura no presenciada con erosión en zona frontal derecha y hematoma en cara anterior de hombro derecho luxado reducido, se solicita TAC craneal, torácico y

de hombro derecho comprobando la existencia del sangrado activo en este último, de probable origen arterial. La hipotensión podría explicarse por efecto del Nolotil administrado, pero ante el empeoramiento de la clínica conviene descartar un foco de sangrado subyacente.

**Comentario final:** Ante una hipotensión asociada a fractura de húmero, pensar en rotura de la arteria axilar.

### **Bibliografía**

Ortigosa Mateo A, Zanabili A, Adeba E, Vega F, Cambor L, Gutiérrez Julián J. Reparación endovascular de rotura de arteria axilar tras luxación anterior de hombro. Caso clínico y revisión bibliográfica [Internet]. 2019 [acceso 21 Octubre 2019]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0003317013000382>

Vera P, Zapata L, Gich I, Mancebo J, Betbesé A. Efectos hemodinámicos y antipiréticos del paracetamol, metamizol y dexketoprofeno en pacientes críticos [Internet]. 2019 [acceso 21 Octubre 2019]. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0210-56912012000900004](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0210-56912012000900004)

**Palabras clave:** Fractura de húmero. Hipotensión. Rotura de arteria axilar.