



# SÍNDROME COMPARTIMENTAL Y RABDOMIOLISIS COMO COMPLICACION POSTOPERATORIA TRAS REPERFUSIÓN VASCULAR EN BYPASS FEMORO-TIBIO- PERONEO

Sandra Lucía Martín Infantes; Esteban Osorio Salazar; Ma José Groizard Botella; Luis Carvalheiro Fagulha de Sousa; Marco Palumbo; Judith Solé Guixes; Marc Boix i Bruguera; Mercedes García Domínguez

*H.U. Arnau de Vilanova (Lleida)*

## OBJETIVOS

Identificar la rabdomiolisis y el síndrome compartimental como complicaciones graves que pueden aparecer en el postoperatorio tras una reperfusión vascular.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Varón de 83 años, con antecedentes de fibrilación auricular crónica en tratamiento anticoagulante, cardiopatía isquémica crónica, portador de marcapasos, HTA, nefropatía crónica y portador de colostomía definitiva.

Tras embolectomía transfemoral urgente de miembro inferior izquierdo, se decidió reintervención para realización de bypass femoro-tibio-peroneo.

En el postoperatorio, después de una leve mejoría sintomática, comenzó con dolor en miembro inferior izquierdo en región tibial posterior e importante edema a tensión. Se realizaron analíticas seriadas que evidenciaron rabdomiolisis con un aumento brusco de la Creatinfosfokinasa (CK) hasta niveles de 15180U/L, acompañado de oligoanuria, que nos orientó a un posible síndrome de reperfusión vascular.

## RESULTADOS

Se llevó a cabo terapia intensiva para optimizar la función renal, mediante alcalinización urinaria, sueroterapia y controles analíticos seriados. Frente a la sospecha de síndrome compartimental, dada la clínica y el aumento continuo de la CK, se realizó medición del compartimento de la pierna izquierda, evidenciando niveles superiores a 30mmHg en cara lateral y 36mmHg en región posterior. Se indicó fasciotomía de urgencia con mejoría clínica importante de la función renal y descenso de la CKs.

## CONCLUSIONES

Es importante detectar precozmente la etiología de la rabdomiolisis perioperatoria para mejorar su condición clínica y su pronóstico. En nuestro caso se debió inicialmente a un síndrome de reperfusión vascular tras isquemia por deprivación de flujo arterial mantenido y posteriormente a un síndrome compartimental.