

Hematoma del pliegue proximal ungueal secundario al uso de oxímetro

Hematoma of the proximal nail fold secondary to the use of oximeter

Patricia Chang⁽¹⁾, Shirley Guadalupe Sánchez Mejía⁽²⁾.

1. Departamento de Dermatología, Hospital General de Enfermedades del Instituto Guatemalteco de Seguridad Social, Guatemala, Guatemala.

2. Departamento de Medicina Interna. Hospital Regional de Cuilapa, Santa Rosa, Guatemala.

Autora corresponsal: Dra. Patricia Chang, pchang2622@gmail.com

DOI: <https://doi.org/10.36109/rmg.v161i2.464>

Recibido: 11 de Enero 2022 **Aceptado:** 25 de Marzo 2022

Resumen

Se reporta un paciente masculino de 61 años de edad de la Unidad de Terapia Intensiva del Hospital General de Enfermedades del Instituto Guatemalteco de Seguridad Social (IGSS), por presentar un hematoma del pliegue proximal ungueal secundario al uso del oxímetro

Palabras clave: hematoma, pliegue proximal, oxímetro.

Abstract

A 61-year-old male patient from the Intensive Care Unit of the General Hospital for Diseases IGSS is reported for presenting a hematoma of the proximal nail fold secondary to the use of the oximeter

Keywords: hematoma, proximal nail fold, oximeter.

Introducción

Se entiende por hematoma a la acumulación de sangre coagulada o parcialmente coagulada en un órgano, tejido o espacio del cuerpo debido a la rotura de un vaso sanguíneo. Puede presentarse en cualquier parte del cuerpo, incluyendo el pliegue ungueal proximal. El hematoma del pliegue proximal estuvo condicionado por la presión constante traumática que hizo el oxímetro a ese nivel, ya que éste es como un clip y es una condición probablemente poco conocida. Este tipo de hematoma se previene rotando el oxímetro a diferente dígito cada dos horas.

Caso clínico

Paciente masculino de 61 años de edad, internado en la Unidad de Terapia Intensiva por síndrome de distrés respiratorio, neumonía nosocomial y síndrome cardíaco agudo con ventilación mecánica desde hacía quince días, y con tratamiento de fentanilo 1 mg, midazolam 150 mg, propofol 80 mg, venucoronio 32 mg IV. Paciente presentó dermatosis localizada al pliegue proximal del dedo índice izquierdo constituida por mancha rojiza de 4 a 5 mm (Fig.1), que no desaparecía a la presión. La dermatoscopia mostró mayor detalle de la lesión (Fig.1a). Enfermería refirió desconocer cuándo le habían iniciado las lesiones. Paciente había estado quince días en la Unidad de Terapia Intensiva. Paciente falleció a los 18 días de su hospitalización.



Hematoma del pliegue proximal del índice izquierdo. Fig. 1: Oxímetro en anular izquierdo. Fig. 1a: Hematoma a nivel del pliegue proximal del dedo índice izquierdo.

Discusión

La oximetría de pulso es un método no invasivo que se usa para ver la saturación de oxígeno de la hemoglobina arterial, la frecuencia cardíaca y la amplitud de pulso. Es un instrumento importante en la atención de pacientes en sala de Cuidado Crítico, principalmente en aquellos con mala perfusión tisular, para identificar la necesidad o limitar la duración del uso oxígeno. El sitio anatómico más frecuentemente usado en adultos es el dedo índice izquierdo [1]. El pliegue ungueal proximal puede verse afectado en pacientes hospitalizados en salas de cuidado crítico, puede manifestarse como una mancha eritematosa a nivel del pliegue proximal y en ocasiones puede haber una lesión vesiculosa [2].

El hematoma del pliegue proximal por oxímetro se encontró en 17 casos (36%) de 47 pacientes estudiados con dermatosis en pacientes hospitalizados en Unidades de Cuidado Crítico. Los hematomas del pliegue proximal ungueal por uso de oxímetros de pulso, descritos como “quemadura por lesión en el dedo”, lesiones ampollas o necróticas secundarias a la presión continua ejercida por el oxímetro [3]. Además, se han documentado casos de hematomas ocasionados por el uso de oximetría en regiones anatómicas menos frecuentes como pabellones auriculares y lóbulos de la oreja descritos como manchas circulares y eritematosas [4].

Es necesario tener presente el diagnóstico diferencial de los hematomas del pliegue proximal que debe hacerse por las lesiones a este nivel por sepsis, enfermedades del tejido conectivo, los de origen traumático o iatrogénico [5]. Así mismo se puede provocar hematoma iatrogénico de la uña ocasionado por la técnica incorrecta para la colocación del oxímetro [6]. Podría considerarse al hematoma del pliegue proximal como una complicación del uso de oxímetros y clasificarse dentro de las causas traumáticas que afecten a éste. Desaparece espontáneamente y lo único que se necesita es rotar el mismo en los diferentes dígitos del paciente para evitar su formación.

Referencias bibliográficas / References

1. Mejía SH, Mejía SM. Oximetría de pulso. Rev. bol. ped. [en línea]. 2012 [citado 21 2021]; 51(2):149-155. Disponible en:
http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S102406752012000200011&lng=es
2. Chang P. Hematomas del pliegue proximal. Dermatol Rev Mex [en línea]. 2013 [citado 21 Ago 2021]; 57:285. Disponible en:
<https://www.medigraphic.com/pdfs/derrevmex/>
3. Chang P, Sánchez Y, Rodríguez PR. Dermatitis observadas en una Unidad de Terapia Intensiva. Dermatología CMQ 2014;12(3):165-171.
4. Chang P. Hematoma del lóbulo de la oreja por oxímetro. Dermatología CMQ 2013(1):57
5. Chang P. Hematomas del pliegue proximal. Dermatol Rev Mex 2013; 57:285. [En línea]. [21 Ago 2021]; 57:285. en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/derrevmex/>
6. Chang P, Haneke E, Rodas DAC. Hematoma iatrogénico de la uña. Dermatología CMQ 2009; 7(2):136-137.