

Hematoma de pliegue proximal ungueal en niños: informe de 5 casos

Proximal nail fold hematoma in children: Report of 5 cases

Patricia Chang

Dermatóloga Hospital Los Angeles y Hospital General de Enfermedades, Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

La Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital General de Enfermedades IGSS ha informado de hematomas del pliegue proximal secundarios al uso del oxímetros en pacientes adultos y de hecho, a la fecha hay 26 casos hospitalizados en dicho servicio. Sin embargo, es importante señalar que esta lesión fue observada también en pacientes atendidos en la Unidad de Cuidados Intensivos e Intermedios del Hospital de Pediatría IGSS.

El hematoma del pliegue proximal fue detectado en 5 niños, todos varones, cuyas edades oscilaban entre 5 meses y 4 años 10 meses. Dos fueron internados por bronconeumonía y los tres restantes ingresaron en el servicio por diferentes causas (crisis convulsivas, traumatismo craneoencefálico y sepsis).

La localización del hematoma de pliegue proximal depende de los ortijos o dedos en que se fije el oxímetro pediátrico. En los cinco casos que motivan este informe, la lesión fue detectada en ortijos derechos (3 pacientes), izquierdos (1 paciente) y en un caso, en el primer ortijo y el pulgar izquierdo.

A diferencia de los adultos –en quienes el dispositivo se coloca en dedos de las manos–, en pacientes pediátricos es común que el oxímetro se fije en los pies.

El diagnóstico se hizo durante una revisión aleatoria de las uñas de los pacientes atendidos en la unidad pediátrica para determinar si el dispositivo ocasionaba el mismo tipo de lesiones que en los adultos. Sin embargo, debido a que se trató de un hallazgo fortuito, no fue posible establecer el tiempo de aparición del hematoma.

Este tipo de lesión es una de numerosas condiciones traumáticas que involucran el pliegue proximal. Se recomienda rotar el oxímetro, tanto en niños como en adultos, cada 2 a 3 horas. La remisión es espontánea.

Agradecimientos

Dr. Alfredo González, jefe de la Unidad de Terapia Intensiva, Hospital de Pediatría, IGSS, por permitirme examinar a los pacientes de su servicio.



Fotografía 1. Hematoma del pliegue proximal, primer ortijo izquierdo (paciente masculino de 4 años 10 meses con traumatismo craneoencefálico).



Fotografía 2. Oxímetro en el ortijo afectado.

CORRESPONDENCIA

Dra. Patricia Chang ■ pchang2622@gmail.com
Paseo Plaza Clinic Center, Oficina 404, Hospital Los Angeles, 3° Av. 12–38, Zona 10, C.P. 01001, Guatemala, C.A.
Teléfono: 2375 7363 / 2375 7364



Fotografía 3. Hematoma del primer orjejo derecho y orjejo contralateral (paciente masculino de 5 meses).



Fotografía 4. Acercamiento: Hematoma del primer orjejo derecho.



Fotografía 5. Hematoma del pliegue proximal en primer orjejo y pulgar izquierdo. (paciente masculino de 2 años 2 meses internado por crisis convulsiva).



Fotografía 6. Alternativa para fijar el oxímetro en niños; oxímetro.