

# \* Síndrome del arnés, lo inusual se hace real



Rosalía Sanmartín, Salas Abella, Norbert Wöhrle, Sara Batista, Eva Sierra, Juan Perz-Nievas. Unidad Rescate Montaña 061 Aragón.

El síndrome del arnés o trauma por suspensión es una patología poco conocida, pero potencialmente fatal que se da cuando un individuo queda suspendido e inmóvil de su arnés. Patología que observamos en actividades de montañismo como escalada, espeleología y barranquismo, pero que comienza a tener auge fuera de este medio debido a los trabajos verticales. Como consecuencia de esta situación, se acumulan grandes cantidades de sangre en las extremidades, se calcula que hasta un 60%, con una falta de retorno venoso al corazón y como consecuencia el posible fallo multiorgánico.

La modalidad del arnés como lo conocemos a penas comenzó a utilizarse a mediados de los 70. a partir de varios estudios observacionales por fallecimientos en escalada de causa no aclarada, comenzaron las investigaciones.

*Presentamos el caso de un varón de 50 años, que sufre caída accidental mientras escalaba de primero en la vía "chinatonw" en los Mallos de Riglos, Huesca.*

*A nuestra llegada de la unidad de rescate, 2 socorristas del GREIM y 1 médico del 061, que descienden hasta el accidentado por medio de un ciclo de grúa, se encuentra al paciente tumbado, inmóvil, sobre una pequeña repisa de la pared, sujetado a la pared del arnés, refiriendo caída de unos 10-15 metros, golpeándose en la espalda, y sin poder moverse.*



Consciente, orientado, normohidratado. Mantiene buen pulso radial y coloración. No disnea. No refiere dolor, sólo falta de sensibilidad desde abdomen hasta extremidades inferiores. No moviliza contragravedad extremidades, salvo discretamente a nivel distal extremidades superiores. Dolor a nivel cervical a la palpación. No refiere dolor de parrilla costal ni pelvis, no deformidades óseas.

Tras valorar al paciente en la pared, a unos 250m del suelo, se inmoviliza con collarín cervical, se administra analgesia y se coloca en camilla para evacuación a sitio seguro. Dada la sospecha de posible lesión cervical.

Tras una adecuada valoración ya en centro sanitario, se encuentra una lesión por estallido cervical a nivel de C7, con sección medular que se intervendrá quirúrgicamente para estabilización. Tras varias horas de evolución, se encuentran aumento de edemas en extremidades inferiores, con inicio de lesiones ampollosas.

\*El síndrome del arnés, es una patología poco frecuente pero potencialmente grave que se desarrolla cuando la víctima se encuentra suspendida e inmóvil. El acumulo de sangre en extremidades inferiores durante un tiempo prolongado puede provocar el shock y la muerte durante el rescate. Esta "muerte" sería el resultado de una sobrecarga sobre el corazón, tras voltear al paciente y revertir la compresión de extremidades inferiores favoreciendo este retorno masivo conocido como "shock hipovolémico por secuestro". Algunos accidentados pueden presentar en fases iniciales síntomas presincoales y durante la fase de acúmulo de sangre sentir parestesias, dolor e incluso edematización de extremidades. La caída del gasto cardiaco lleva de forma progresiva al shock, donde la hipoxia cerebral produce una pérdida de consciencia, y posterior muerte.

## \*Conclusiones

En el caso de nuestro paciente, suspendido durante aproximadamente 1 hora de su arnés, en posición de decúbito supino, pero sujetado únicamente frente al abismo por éste, y dada la lesión cervical, que produjo la inmovilidad de las extremidades, fueron las lesiones características por aumento brusco del retorno venoso, las que hicieron sospechar esta patología, dada la aparición progresiva de edema y posteriormente lesiones ampollosas en dichas extremidades inferiores.

\*

Las dificultades del rescate, la posición no completamente descolgado y la sospecha de lesiones más graves, no nos hicieron sospechar claramente en este síndrome del arnés, conocido en la teoría, pero no tan frecuente en nuestra práctica clínica habitual. El riesgo vital y posible desestabilización del paciente tras la evacuación, debe hacernos mantener alerta en este tipo de accidentes que en el medio en el que trabajamos puede ser algo más frecuentes, haciendo hincapié en la prevención y tratamiento del mismo en la evacuación del paciente.