

Revista Médica Herediana

ISSN: 1018-130X

famed.revista.medica@oficinas-upch.pe

Universidad Peruana Cayetano Heredia

Perú

Chirinos, Carlos

Infiltración accidental de fluido hidráulico en mano

Revista Médica Herediana, vol. 28, núm. 3, julio-septiembre, 2017, p. 209

Universidad Peruana Cayetano Heredia

San Martín de Porres, Perú

Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=338052970013>

- Cómo citar el artículo
- Número completo
- Más información del artículo
- Página de la revista en redalyc.org



# Infiltración accidental de fluido hidráulico en mano

**Accidental infiltration of hydraulic fluid in hand**

**Carlos Chirinos<sup>1,a,b</sup>**



Varón de 62 años, operador de moledora de caña, recibió el impacto de fluido hidráulico al romperse una manguera en mal estado, provocándole infiltración de fluido en la palma de su mano izquierda. Al día siguiente presenta dolor, eritema y edema general, recibe oxacilina por 5 días y dicloxacilina por 7 días en domicilio. A la segunda semana presenta limitación funcional, migración de la sustancia infiltrada a sitios distantes de su aplicación en la etapa inicial, atrofia cutánea, neoformaciones venosas y múltiples fistulas que drenan contenido oleoso. Se realizaró incisiones en la base de los dedos afectados y se administra ceftriaxona con clindamicina además curaciones interdiarias con solución salina, cobertura con apósticos húmedos para irrigar la zona y facilitar la eliminación por gravedad de la sustancia infiltrada con buena evolución, al cabo de 12 semanas se aprecia buena evolución.

Male 62 years, cane grinder operator, received the impact of hydraulic fluid to break a hose in poor condition, causing fluid infiltration in the palm of his left hand. The next day he presented pain, erythema and general edema, receiving oxacillin for 5 days and dicloxacillin for 7 days at home. The second week presents functional limitation, migration of the infiltrated substance to sites distant from its application in the initial stage, cutaneous atrophy, venous neoformations and multiple fistulas that drain oily contents. Incisions were made at the base of the affected fingers and ceftriaxone and clindamycin were administered in addition intermedial cures with saline solution, coverage with moist dressings to irrigate the area and facilitate the removal by gravity of the infiltrated substance with good evolution, after 12 weeks there is good evolution.

<sup>1</sup> Escuela de Medicina Humana, Universidad Señor de Sipán. Chiclayo, Perú.

<sup>a</sup> Docente; Director de la Escuela;

<sup>b</sup> Magister en educación; Especialista en Medicina familiar y comunitaria