



CASO CLÍNICO

Accidente por electrización. ¡Estoy vivo!

M. V. Serrano¹, I. Rodríguez², A. Molina³

¹ Médico Asistencial Fraternidad-Muprespa de Osuna. Sevilla

² Coordinador Territorial Sur

³ Médico Asistencial Fraternidad-Muprespa. Sevilla

Correspondencia:

Dra. María Victoria Serrano Samperio

Correo electrónico: vserrano@fraternidad.com

Recibido el 25 de febrero de 2019

Aceptado el 25 de abril de 2019

Disponible en Internet: mayo de 2019

RESUMEN

Los accidentes laborales donde existe un contacto con la electricidad son, desgraciadamente, muy habituales en nuestro medio y la gravedad de estos accidentes depende de varios factores como la intensidad de la corriente, la frecuencia o la resistencia del cuerpo humano.

Cuando intervienen corrientes de alta intensidad el resultado suele ser funesto, con el fallecimiento del trabajador, por lo que se hablaría de electrocución. En este caso no fue así, por lo que se hablaría de accidente por electrificación.

Se presenta el caso de un paciente, electricista de profesión y que sufre una descarga eléctrica de 15.000 voltios. El paciente fue evacuado y estabilizado. Fue preciso amputarle ambos miembros superiores, el miembro inferior derecho a nivel supracondíleo y el primer radio de pie izquierdo.

Con posterioridad se describirá el proceso de recuperación, adaptación al nuevo estado y protetización múltiple.

Palabras clave: Electrización. Amputación múltiple. Dolor del miembro fantasma. Protetización. Tratamiento disruptor y neuromodulador.

ABSTRACT

Accident by electrization. I am alive!

Occupational accidents where there is a contact with electricity are unfortunately very common in our environment, and the severity of these accidents depends on several factors such as the intensity of the current, frequency, or the resistance of the human body.

When high intensity currents intervene the result is usually fatal, with the death of the driver, so it would be called electrocution. In this case, it was not like that, so we would talk about an accident due to electrification.

We present the case of a patient, an electrician by profession who suffers an electric shock of 15,000 volts. The patient was evacuated, stabilized and operated on in the emergency department to amputate both upper limbs, right lower limb at the infracondylar level in the first instance. He subsequently required an amputation extension of right lower limb at supracondylar level, as well as amputation of the first left foot radius.

Subsequently, the process of recovery, adaptation to the new state and multiple fitting will be described.

Key words: Electrification. Multiple amputations. Phantom limb pain. Fitting. Disruptor and neuromodulator treatment.



<https://doi.org/10.24129/j.retla.02103.fs1902006>

© 2019 Sociedad Española de Traumatología Laboral. Publicado por Imaidea Interactiva en FONDOSCIENCE® (www.fondoscience.com). Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (www.creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/).