

KERAUNOGRAFISMO: SIGNO PATOGNOMÓNICO DE LESIÓN POR RAYO. FULGURACIÓN EN NIÑO DE 11 AÑOS

Dra. Victoria Estabén Boldova¹ / Dr. Emilio Carlos López Soler¹ / Dr. Daniel Palanca Arias²

¹ Médicos Adjuntos del Servicio de Urgencias. Hospital Obispo Polanco. Teruel

² Médico adjunto de UCIP. Hospital Miguel Servet. Zaragoza

Niño de 11 años sin antecedentes médico-quirúrgicos, que realizando senderismo es alcanzado por un rayo, quedando inconsciente durante escasos minutos con posterior traumatismo occipital. No portaba dispositivos metálicos. **Exploración física:** eritema en hemicuerpo izquierdo siguiendo trayectoria del rayo, signo patognomónico (1) denominado figura de Lichtenberg o keraunografismo (Fig. 1), lesión superficial en ceja izquierda (Fig. 2), quemadura en glúteo/muslo izquierdo y dorso de pie izquierdo hasta falange del primer dedo (Fig. 3), herida en región occipital. Resto sin interés.

A su ingreso se realiza: TAC craneal, radiografía de tórax y pie, electrocardiograma, ecocardiografía (normales), bioquímica sanguínea compatible con rabdomiolisis, (CK 2572 U/l, CK-MB 83 ng/ml, FA 208 U/l, GOT 118 U/l, LDH 530 U/l, mioglobina 3277 ng/ml, troponina I 0.11 ng/ml) y función renal normal. Recibió fluidoterapia para forzar diuresis, monitorización enzimática (descenso adecuado) descartándose alteraciones oftalmológicas y ORL (2).



Fig. 1. Keraunografismo que recorre parte anterior de tórax y abdomen cruzando línea media y descendiendo posteriormente por extremidades inferiores.



Fig. 2. Puerta de entrada.



Fig. 3. Puerta de salida.

Anualmente se producen 1000 muertes por rayo siendo excepcionales en niños³. La fulguración (conjunto de daños producidos por descarga de rayo) suele producir quemaduras superficiales en su trayecto, por la rapidez con la que pasa la corriente, siendo algo más intensas como en nuestro caso en la puerta de entrada/salida. El patrón eritematoso característico en forma de arborización sólo se presenta en un 30% de los casos⁴ y es un signo patognomónico de lesión por rayo. En nuestro caso tanto la descarga como la caída posterior sólo produjeron conmoción cerebral y rbdomiolisis sin consecuencias ni secuelas importantes.

BIBLIOGRAFIA

1. Wetli CV. Keraunopathology. an analysis of 45 fatalities. *Am J Forens Med Pathol* 1996; 17: 89–98.
2. Martín Mardomingo MA, Pérez Fernández JL, González González F, García Norniella B. Fulguración a través del teléfono. *An Pediatr (Barc)*. 2004 Jul;61(1):85-6.
3. Carte AE, Anderson RB, Cooper MA. A large group of children struck by lightning. *Ann Emerg Med*. 2002 Jun;39(6):665-70.
4. Courtman SP, Wilson PM, Mok Q. Case report of a 13-year-old struck by lightning. *Paediatr Anaesth*. 2003 Jan;13(1):76-9.