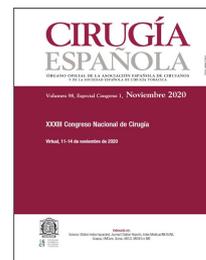




Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

P-643 - MANEJO CONSERVADOR DE UN TRAUMATISMO ABDOMINAL PENETRANTE. A PROPÓSITO DE UN CASO

Ortega Pérez, Neith; Déniz Ramírez, Ariadna; Betancort Rivero, Néstor; Pérez Alonso, Esteban; Hernández Hernández, Juan Ramón

Complejo Hospitalario Universitario Insular Materno Infantil de Gran Canaria, Las Palmas de Gran Canaria.

Resumen

Caso clínico: Se trataba de un paciente varón de 67 años con antecedentes personales de HTA y dislipemia que acudió a urgencias por traumatismo abdominal penetrante secundario a explosión de cilindro de gas frío de propano refrigerante para la nevera. La explosión de la botella le produjo una herida penetrante simple con bordes contusos y uniorificial de unos 2 cm sobre el flanco derecho sin sangrado importante. El paciente acudió a urgencias caminando y permaneciendo hemodinámicamente estable durante la valoración primaria. Se tomaron dos vías venosas periféricas de grueso calibre para administración de fluidoterapia y extracción de analítica sanguínea completa. Se realizó un TAC abdomen donde se objetivó un importante enfisema subcutáneo en flanco derecho además de neumoperitoneo, pero sin líquido libre ni signos indirectos que sugirieran lesión o perforación secundaria de víscera hueca. Así mismo, tampoco se apreciaron imágenes que pudieran corresponderse con restos del recipiente. Todos estos hallazgos descritos se visualizan en las imágenes del TAC adjuntas. Dado estabilidad hemodinámica del paciente, ausencia de abdomen agudo a la exploración física y hallazgos no compatibles con perforación de víscera hueca se decidió manejo conservador con antibioterapia intravenosa. El paciente permaneció ingresado durante 72 horas y fue dado de alta sin ninguna incidencia.

