



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

V-008 - TRAUMATISMO ABDOMINAL PENETRANTE POR CUERPO EXTRAÑO: EMPALAMIENTO ABDOMINAL

Bauzá Collado, Mireia; Fernández Moreno, M Carmen; Adrianzen, Marcos; Pastor, Francisco; Chiriboga, J Ignacio; López Mozos, Fernando; Ortega Serrano, Joaquín

Hospital Clínico Universitario, Valencia.

Resumen

Introducción: El trauma por empalamiento se produce por el impacto de un objeto contra el cuerpo de una persona provocando una herida penetrante de forma que el objeto queda incorporado en el cuerpo del sujeto. Presentamos el manejo de un caso de traumatismo abdominal por empalamiento.

Caso clínico: Varón de 75 años precipitado desde 3 m de altura sobre una barra cilíndrica de acero corrugado presentando lesión por empalamiento con entrada por zona lumbar derecha y salida por hipocondrio izquierdo. A la llegada del 061 se realiza, con ayuda de los bomberos, la extracción y es remitido a nuestro centro. El paciente ingresa hemodinámicamente estable con Hb 8 mg/dL y se decide intervención quirúrgica urgente. Intraoperatoriamente se evidencia una lesión renal derecha grado IV, una lesión duodenal tipo III y una lesión en colon transversal tipo III. Tras el control de la lesión renal, origen del sangrado, se procede a la retirada del cuerpo extraño. Se realizaron nefrectomía derecha, resección de la porción de D2 lesionada respetando la papila duodenal y resección parcial del colon transversal afecto. Para la reconstrucción, se realizó cierre duodenal y gastroyeyunostomía en Y de Roux y anastomosis L-L colocolica. El paciente evolucionó favorablemente. En el posoperatorio presentó un íleo posoperatorio y una colección intraabdominal que se manejó con antibioterapia.

Discusión: El trauma por empalamiento tiene una baja incidencia, en estos casos es fundamental valorar todas las lesiones asociadas priorizando las de mayor riesgo vital. Es importante una atención coordinada y multidisciplinaria.