



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

212/2736 - ECO-FAST Y POLITRAUMATIZADOS, UNA NUEVA VISIÓN

J.D. Moreno Macías^a, M.M. Carricondo Avivar^b, A.B. Bárcena Atalaya^c y C. Cobos Bosquet^d

^aMédico Residente. Centro Salud Nuestra Señora de Las Nieves. Los Palacios y Villafranca. ^bMédico Residente. Centro de Salud Príncipe de Asturias. Utrera Norte. ^cMédico de Familia. UGC Urgencias Hospital de Valme. Sevilla. ^dMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Distrito Sanitario Sevilla Sur. Sevilla.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 23 años sin antecedentes personales de interés, que acude al centro de salud por sufrir un atropello por otro vehículo sin desplazamiento del paciente. A la llegada, presenta dolor e impotencia funcional de miembro superior derecho. Durante la espera, el paciente inicia un dolor en hipocondrio izquierdo con malestar general, realizándose ecografía-FAST a pie de camilla para valoración abdominal del traumatismo. Tras los hallazgos se deriva a hospital de referencia.

Exploración y pruebas complementarias: A su llegada el paciente presenta buen estado general, tensión arterial 155/87 mmHg. Impotencia funcional en miembro superior derecho por dolor con movilización pasiva conservada. Auscultación cardiopulmonar y exploración abdominal sin anomalías. Dolor a la palpación en parrilla costal izquierda. Radiografías: hombro derecho sin lesiones; fractura de 8º arco costal. Ecografía-FAST: líquido libre periesplénico. TAC tórax y abdomen: Laceración esplénica grado III; según clasificación AAST. Hemograma: hemoglobina 12,8 g/dL, resto normal.

Juicio clínico: Laceración esplénica grado III secundario a traumatismo.

Diagnóstico diferencial: Si pensamos en el dolor en hipocondrio derecho, podemos pensar en fractura arco arcos costales inferiores izquierdos, contusión torácica izquierda o laceración esplénica.

Comentario final: Destacar la importancia de realizar una exploración completa y rigurosa en un politraumatizado, ya que no siempre lo grave es obvio al inicio. El uso de la eco-FAST en el politraumatizado ayuda al manejo inicial del paciente traumatizado grave o inestable, detectando líquido libre pericárdico, intratorácico, intraabdominal y retroperitoneal, que nos pueden orientar a la patología que ha desencadenado el traumatismo; tiene un gran valor en la evaluación de los traumatismos, por ello, debería ser una técnica conocida y practicada en los servicios de urgencias extra e intrahospitalarias.

Bibliografía

1. Felipe G, Diva M, Cristián D. FAST Ultrasound in the evaluation of traumatic patient. Rev Med

Clin Condes. 2011;22:633-9.

2. Ascher W, Parvin S, Virgilio R. Echographic evaluation of splenic injury after blunt trauma. Radiology. 1976;118:411-5.

Palabras clave: *Ultrasonography. Multiple trauma. Splenic Rupture.*