



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

242/689 - UN GOLPE CON COMPLICACIONES

M. Ortiz del Amo^a, E. Abella de Gregorio^b, J. Cabello Barrios^a, Á. Amate Marchal^b, M. García Domínguez^b y M. Ciprián Tejero^a

^aMédico de Familia. Centro de Salud San Fermín. Madrid. ^bMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Fermín. Madrid.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 25 años vista en el servicio de urgencias hospitalario hace una semana por traumatismo costal izquierdo tras golpearse con una barra metálica. Se le realizó exploración física que fue normal y radiografía de tórax donde no se apreciaban alteraciones significativas. Fue dada de alta del hospital con el juicio clínico de contusión costal y con tratamiento analgésico. Acude al centro de salud una semana después por persistencia del dolor costal a pesar de tratamiento analgésico y sensación disneica. Se procede a reevaluar a la paciente.

Exploración y pruebas complementarias: TA: 140/80 mmHg. T^a: 36 °C. Saturación O₂: 99%. Eupneica. No enfisema subcutáneo. No hematomas. AP: hipofonesis en campo superior izquierdo. Se solicita nueva radiografía de parrilla costal izquierda donde se objetivan fracturas desplazadas de octavo y noveno arco costal lateral izquierdo. Dudosa fractura no desplazada de séptimo arco costal. Moderado neumotórax izquierdo de 18 mm de espesor, con derrame pleural asociado en relación con hemo-neumotórax.

Juicio clínico: Fracturas costales múltiples. Neumotórax y hemotórax secundario.

Diagnóstico diferencial: Dolor inespecífico de la pared torácica, contusión costal, mediastinitis, pleuritis, enfisema mediastínico, ansiedad.

Comentario final: De este caso destacamos la importancia de reevaluar en nuestra consulta al paciente que no mejora a pesar de haber sido atendido por otro servicio médico (en este caso urgencias hospitalarias). En los traumatismos con fracturas costales múltiples son frecuentes las complicaciones como contusión pulmonar, hemotórax, neumotórax y laceraciones, no visibles en el estudio radiográfico inicial. En este caso la persistencia del dolor y una exploración física patológica nos hace replantearnos el diagnóstico. Por ello se solicita una nueva radiografía de parrilla costal donde se aprecia fractura costal complicada con hemo-neumotórax secundario. Requirió el ingreso hospitalario de la paciente.

Bibliografía

1. Lee TH. Dolor torácico. En: Longo DL, Fauci AS, Kasper DL, Hauser SL, Jameson JL, Loscalzo J, eds. Harrison principios de medicina interna, 18^a ed. México: McGraw-Hill; 2012. p. 102-7.

2. Ávila Martínez RJ, Hernández Voth A, et al. Evolución y complicaciones del traumatismo torácico. Arch Bronconeumol. 2013;49(5):177-80.

Palabras clave: Fracturas costales. Neumotórax. Hemotórax.