



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

242/1144 - POLITRAUMA... UN RETO PARA LA ATENCIÓN PRIMARIA

J. Díaz Polanco^a, L. Sánchez Rodríguez^b y M. Fernández Luiña^c

^aMédico de Familia. Centro de Salud de Vegadeo. Asturias. ^bOviedo. ^cDUE. Centro Salud Vegadeo. Asturias.

Resumen

Descripción del caso: El equipo de un centro de salud rural es activado para acudir a un accidente de tráfico de un motorista. A la llegada el paciente está consciente, en decúbito y refiere dolor en pierna izquierda, brazo derecho y dificultad para respirar.

Exploración y pruebas complementarias: Pálido, sudoroso, satO₂ 90%. Fractura abierta tibio-peronea izquierda, dolor e impotencia funcional en hombro derecho, escapula y arcos costales con disminución de ruidos respiratorios. Rx tobillo izquierdo: luxación posterior de tobillo izquierdo, fractura conminuta de pión tibial y maleolo peroneo. TAC torácico: fracturas costales derechas, en 3, 4 y 5 arcos costales sin desplazamiento; en 6, 7, 8 y 9 arcos costales con grave desplazamiento e incluso acabalgamiento con condensación pulmonar subyacente en relación con contusión pulmonar subyacente. Fractura conminuta de cuerpo de la escapula derecha con afectación de la región inferoposterior de la cavidad glenoidea.

Juicio clínico: Politraumatizado con contusión pulmonar, fractura de 7 arcos costales, escápula, tibia y peroné.

Diagnóstico diferencial: Luxación de tobillo. Fractura cabeza humeral.

Comentario final: El politrauma es la principal causa de muerte en las primeras cuatro décadas de vida. Presenta tres picos de mortalidad siendo el segundo (desde los primeros minutos hasta las 3-4 horas) y el tercero (días, semanas) los beneficiarios de una asistencia sanitaria inmediata y susceptibles de tratamiento precoz e intensivo exitoso. Este caso presenta el manejo del politraumatizado en el medio extrahospitalario y con recursos escasos ajustándose a la hora de oro.

Bibliografía

1. Muratore S, Hawes L, Farhat J, Reicks P; Gipson J; Beilman G. Am J Surg; Riding into the golden years: injury patterns and outcomes of advanced-age motorcycle trauma. 2016;212(4):670-6.
2. Sanidas E, Kafetzakis A, Valassiadou K, Kassotakis G, Mihalakis J, Drositis J, Chalkiadakis G, Tsiftsis D; Management of simple thoracic injuries at a level I trauma centre: can primary health care system take over? 2000;31(9):669-75.
3. Hinds JD, Allen G, Morris CG. Trauma and motorcyclists: born to be wild, bound to be injured? 2007;38 (10):1131-8.

Palabras clave: Accidente de tráfico. Fracturas óseas. Atención primaria de salud.