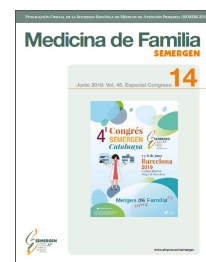




Medicina de Familia. SEMERGEN



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

421/26 - ÒRGANS OBLIDATS!

E. Xicola Coromina¹, L. Ros Laso², M. Termes Codina¹, M. Ríos Rodríguez², M. Lázaro Beneitez¹, I. Marín Rodríguez³

¹Metge de Família. Centro de Atención Primaria Vilanova del Vallès. Barcelona. ²Infermera. Centro de Atención Primaria Vilanova del Vallès. Barcelona. ³Metge Intern Resident de Família. Centro de Atención Primaria Vilanova del Vallès. Barcelona.

Resumen

Descripció del cas/Descripción del caso: Pacient de 15 anys d'edat amb antecedent de trastorn per dèficit d'atenció i hiperactivitat (TDAH), acut portat per una veïna al Centre d'Atenció Primària (CAP) per caiguda en bicicleta amb múltiples contusions. Refereix dolor costal esquerre, dificultat en la mobilització d'extremitat inferior esquerra.

Exploració i proves complementàries/Exploración y pruebas complementarias: Es valora al box d'urgències amb regular estat general, sudoració profusa i pal·lidesa. Disminució del nivell de consciència en sedestació a la cadira de rodes, TA 86/45 que recupera al decúbit supí amb TA 144/80. A la llitera presenta dolor a la palpació de genoll esquerre amb dificultat a la flexo-extensió. Dolor a la palpació d'hipocondri esquerre/zona toràcica lateral inferior esquerra, amb sensació d'ocupació, no alteracions cutànies. No focalitat neurològica.

Judici clínic/Juicio clínico: Davant d'un pacient amb policontusions en bicicleta, amb hipotensió i dolor a hipocondri esquerre es deriva a centre hospitalari amb sospita de ruptura esplènica. Finalment es va confirmar la sospita i en TC abdominal s'evidencia ruptura esplènica grau V amb abundant hemoperitoneu. Se li va realitzar esplenectomia.

Diagnòstic diferencial/Diagnóstico diferencial: Traumatisme abdominal: traumatisme esplènic. traumatisme pancreàtic. traumatisme del diafragma. hematoma retroperitoneal. lesions de la paret abdominal. aparell genitourinari. Traumatisme toràcic: esquinc/fractura costal, pneumotòrax, hemotòrax traumàtic, contusió pulmonar, taponament pericardíac agut.

Comentari final/Comentario final: Davant pacients amb contusions costals/abdominals és important a part de la valoració d'estructures òssies fer una valoració dels òrgans interns, ja que com en aquest cas poden tenir lesions que poden comprometre la seva vida.

Bibliografia/Bibliografía

Cabrero Sobrino PM, et al. Locomotor. En Cabrero Sobrino PM, et al. Guia d'actuació en urgències per a l'Atenció Primària. Barcelona. Semfyc, 2008; p. 543-59.

Gómez Gómez M, et al. Traumatismo toraco abdominal. Ministerio de Sanidad, Serccios Sociales e Igualdad. Protocolos Clínico Terapéuticos en Urgencias Extrahospitalarias. Madrid. Instituto Nacional de Gestión Sanitaria; 2013; p. 32-9.