Semergen. 2019;45(Espec Congr 1):2436

Medicina de Familia. SEMERGEN

http://www.elsevier.es/semergen

424/3216 - DOCTORA, LLEVABA UN ZAPATO DE SEGURIDAD

N. Betancor Alonso[1], F. Conde López[2], A. Santaella García[2] y T. Betancor Alonso[3]

[1]Hospital Universitario Puerto Real. Cádiz. [2]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Hospital Universitario Puerto Real. Cádiz. [3]Enfermera de Urgencias. Hospital Universitario Puerto Real. Cádiz.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 47 años con los siguientes antecedentes personales: alérgico a penicilina, virus hepatitis C con carga viral indetectable, no tratamiento actual. Acudió al Servicio de Urgencias por corte con rotaflex en su domicilio, llevando el calzado de seguridad, sobre dorso del pie izquierdo con abundante dolor e imposibilidad para movilizar los dedos.

Exploración y pruebas complementarias: A la exploración se visualizaba herida abierta de 10 centímetros que afectaba a planos profundos con exposición tendinosa. Se realizó curetaje con anestesia local para exploración completa, objetivándose sección de tendones extensores de segundo, tercer, cuarto y quinto dedo. -Se realizó radiografía de pie izquierdo en proyección anterioposterior y oblicua anterior izquierda, donde se observó una fractura (abierta) diafisaria conminuta grado IIIA de Gustilo de segundo metatarsiano, metafisaria de tercer y cuarto metatarsiano y tercio distal del quinto. Analíticamente: no aumento de reactantes de fase aguda. Hemograma y coagulación normal. ECG en ritmo sinusal a 110 lpm, sin alteraciones en la reporalización. Tras administración de analgesia de forma intensiva (dexketoprofeno, metamizol, fentanilo), profilaxis antitetánica, y realización de preoperatorio correspondiente, se intervino quirúrgicamente.

Orientación diagnóstica: Fractura (abierta) diafisaria conminuta grado IIIA de Gustilo de segundo metatarsiano, metafisaria de tercer y cuarto metatarsiano y tercio distal del quinto con afectación neurovascular completa intervenida quirúrgicamente.

Diagnóstico diferencial: Herida contaminada. Herida sucia

Comentario final: Las Urgencias de traumatología son frecuentes tanto en Centros de Atención Primaria como en hospitales. La importancia de las heridas con afectación de planos profundos, está en la limpieza de la herida lo máximo posible, pautar antibioterapia empírica y derivar a un Centro especializado para intervención quirúrgica urgente, donde el tiempo es vital para la correcta neurovascularización de este tipo de heridas profundas.

Bibliografía

1. García-Priego A. Traumatología para Médicos de Urgencias, 3ª ed. Granada. Editorial Universidad de Granada; 2017.

Palabras clave: Rotaflex. Sección tendinosa. Herida abierta.

1138-3593 / © 2019 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.