Semergen. 2019;45(Espec Congr 1):3048

Medicina de Familia. SEMERGEN

http://www.elsevier.es/semergen

424/2759 - DOCTOR, ME HA HERIDO UNO DE MIS ANIMALES

T. Luque Barberán, L. Narváez Gómez y J. Cossi Tirrejón

Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Algeciras Norte. Cádiz.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 63 años que sufre un traumatismo costal contra el suelo tras recibir una coz de uno de sus burros cuando estaba echándoles de comer. No ha perdido el conocimiento, no traumatismo craneoencefálico ni relajación de esfínteres. Acude al centro de salud quejándose de dolor en parrilla costal derecha y dificultad para respirar. Dado que ha sido un traumatismo de alto impacto se deriva en ambulancia al servicio de urgencias. No alergias medicamentosas. Hipertenso, dislipemia. Tratamiento con enalapril y sinvastatina.

Exploración y pruebas complementarias: Buen estado general. Consciente, orientado y colaborador. Afebril. TA 140/92 mmHg, Glasgow 15/15. Sin focalidad neurológica. ACP: rítmica sin soplos con disminución generalizada del murmullo vesicular en hemitórax derecho, con abolición en base de dicho campo pulmonar. Dolor a la palpación en región costal y hombro derecho con hematoma subcutáneo, Abdomen blando, doloroso a la palpación en hipocondrio derecho, no signos de irritación peritoneal. Se solicitó analítica sanguínea con valores normales. Radiografía de hombro derecho sin signos de fractura, signos de contusión pulmonar de segmentos inferiores derechos, derrame pleural hasta campo medio, borramiento de seno costofrénico derecho, desplazamiento del mediastino al hemitórax contralateral y fractura de las costillas derechas 5ª, 6ª, 7ª y 8ª, Se completa estudio con bodyTAC donde se observa laceración hepática, hemotórax derecho hasta campo pulmonar medio derecho calculándose 500 ml de volumen. En este caso tras estabilizar hemodinámicamente al paciente, se procede a la colocación de un tubo torácico para realizar el drenaje pleural, al ser el volumen calculado mayor a 300 ml.

Orientación diagnóstica: Hemotórax. Fracturas costales. Laceración hepática.

Diagnóstico diferencial: Neumotórax.

Comentario final: Lo más importante en este caso es la rapidez de actuación ante la sospecha diagnóstica. Es importante derivar sin demora, pues pueden deteriorarse en poco tiempo. Se precisa de una unidad móvil que traslade y estabilice al paciente dando parte a urgencias antes de su traslado por si precisa activar el Código Trauma.

Bibliografía

1. Rhrea JT, Greene RE. Determing the size of pneumothorax in the upright pacient. Radiology. 1982;144:733-6.

2. Hoth M. Thoracic Trauma: When and How to Intervene. Surg Clin N Am. 2007;87:95-118.

Palabras clave: Hemotórax. Contusión. Derrame pleural.

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