



MANEIG URGENT DE LES FRACTURES DE PELVIS INESTABLES EN EL PACIENT POLITRAUMÀTIC A PROPÒSIT D'UN CAS

Alba Masó; M^a Jesús Laso; Fernando Martínez; Federico Carol; Núria Alegret; Imma Viader; Carmen Colilles

Servei d'Anestesiologia i Reanimació de l'Hospital Parc Taulí de Sabdell

Introducció

La incidència de fractures de pelvis (FP) és del 20% en politraumatismes greus amb elevada morbimortalitat associada. Moltes es presenten en forma de shock hemorràgic de difícil control. La col·locació immediata d'un dispositiu no invasiu és obligada així com l'eco-fast per descartar hemorràgia intraperitoneal associada. Les opcions actuals de tractament són: l'embolització precoç versus la laparotomia exploradora amb packing preperitoneal.

Cas clínic

Home de 49 anys que pateix un traumatisme d'alta energia secundaria a col·lisió amb planejador. A l'exploració inicial presenta gran inestabilitat hemodinàmica (IHMD) precisant volum i drogues vasoactives. A l'arribada al nostre centre s'objectiva pelvis inestable i Eco-Fast negativa, es col·loca cinxa pèlvica. Es decideix trasllat a sala de radiologia intervencionista per arteriografia evidenciant múltiples focus sagnants a nivell pèlvic que s'embolitzen, no aconseguint-se controlar el sagnat a nivell de l'artèria sacra mitja i persistent IHMD. Es porta a quiròfan on es realitza packing preperitoneal i col·locació de fixador extern aconseguint-se estabilització HMD.

Conclusions

El maneig del pacient politraumàtic amb fractura de pelvis i inestabilitat hemodinàmica continua essent un repte pels equips mèdics d'emergències i segueix plantejant dubtes de quina és la millor estratègia inicial. La incorporació dels nous sistemes de radiologia intervencionista planteja certs avantatges enfront del packing quirúrgic. Tot i així, alguns grups segueixen recomanant aquest últim mètode per aturar els focus de sagnat. La decisió final haurà d'individualitzar-se i dependrà de les possibilitats que disposi cada centre.

Bibliografia

1. Up to Date 2016: "Severe pelvic fracture in the adult trauma patient".
- 2,...