



## **LESIÓ HEPÀTICA EN EL PACIENT AMB TRAUMATISME TANCAT**

Imma Viader, Alba Masó, Núria Alegret, Laura Subirana, Anna Peig, Gemma Pujol, Carme Colilles

*Servei d'Anestesiologia i Reanimació*

### **LESIÓ HEPÀTICA EN EL PACIENT AMB TRAUMATISME TANCAT**

I.Viader, A.Masó, N.Alegret, L.Subirana, A.Peig, G.Pujol, C.Colilles

#### **INTRODUCCIÓ:**

En pacients amb traumatisme abdominal les lesions hepàtiques presenten una incidència del 15-20%, i en el 80-90% es tracta de traumatisme abdominal tancat. Malgrat la majoria de lesions es tracten de manera conservadora un 14% requereixen laparotomia exploradora.

#### **CAS CLÍNIC:**

Presentem dos casos de traumatisme hepàtic amb inestabilitat hemodinàmica, eco-Fast positiu i laparotomia exploradora amb cirurgia de control de danys. En el primer cas després d'accident de trànsit d'alta energia s'evidencia secció del lòbul caudat en llibre i laceració del segment V, requerint sutura de parènquima en el segon temps quirúrgic. Com a complicació presenta fístula biliar que es tracta de manera conservadora. El segon cas és un precipitat de vuit metres que presenta laceració hepàtica del segment VI, i requereix, post cirurgia de control de danys, embolització selectiva d'artèries segmentàries V i VI de l'artèria hepàtica dreta. Al segon temps quirúrgic s'evidencia laceració del segment VI-VII amb bona evolució amb tractament conservador.

#### **DISCUSSIÓ:**

L'actuació inicial basada en els protocols ATLS inclou l'eco-Fast i laparotomia exploradora en el pacient inestable. El dany hepàtic es classifica en sis graus. En els casos severs, amb elevada mortalitat associada, es realitza cirurgia de control de danys i en el segon temps, quan el pacient es troba hemodinàmicament estable, tècniques més específiques. La disrupció de l'arbre biliar amb fuga persistent és una complicació freqüent.

#### **BIBLIOGRAFIA:**

Cochrane Database of Systematic Reviews: Plain Language Summaries [Internet]. Chichester, UK: John Wiley & Sons, Ltd; 2003-  
W.-Y.Yu et al./Chinese Journal of Traumatology 19 (2016) 168-171