

XV

CONGRÉS DE LA
SOCIETAT CATALANAD'ANESTESIOLÒGIA,
REANIMACIÓ I TERAPÈUTICA DEL DOLOR
XXI Jornada d'Anestesiologia en Infermeria

4 i 5 DE NOVEMBRE DE 2021
Congrés online



Medicina perioperatòria,
futur de l'anestesiologia



LESIÓN ISQUÉMICA INTESTINAL SECUNDARIA A AVULSIÓN DE ARTERIA MESENTÉRICA TRAS TRAUMATISMO ABDOMINAL CERRADO

Maria del Carmen Iribarren Mateos; Sonia Núñez Aguado; Anna Server Salvá;
Elena Regla Gómez González; Alfons Biarnés Suñé; Susana Manrique Muñoz
Hospital Universitari Vall Hebrón

OBJETIVO

Presentar la dificultad en el diagnóstico de las vísceras huecas intraabdominales tras un traumatismo cerrado.

CASO CLINICO

Varón de 18 años activado como código PPT1 tras sufrir colisión de coche contra camión, con sospecha de lesión medular. El paciente llega consciente y estable, presenta dolor abdominal, marca del cinturón de seguridad y ausencia de movilidad y sensibilidad en extremidades inferiores. El eco e-FAST es positivo. Se diagnostica de lesión medular T8 y en el body TC se evidencia fractura vertebral L2 y hemoperitoneo con sangrado de bajo débito por rotura de musculatura paravertebral y abdominal. Tras 1h de la realización de TC los radiólogos informan de signos de isquemia intestinal aguda por oclusión de arteria mesentérica superior y perforación intestinal. Se realiza cirugía emergente con resección intestinal amplia. Durante el ingreso en UCI presenta shock séptico e insuficiencia renal con requerimientos de hemodiafiltración, resueltos posteriormente.

RESULTADOS Y CONCLUSIONES

El diagnóstico de las lesiones intestinales en los pacientes politraumáticos sigue siendo un reto: ni la clínica ni la ecografía aportan mucha información y el diagnóstico por TC también es difícil, dado que las primeras lesiones que se buscan son las de vísceras sólidas. El diagnóstico diferido no es infrecuente, y tiene una alta tasa de complicaciones como peritonitis y shock séptico. Una elevada sospecha ante mecanismos de aceleración y desaceleración y traumatismos abdominales directos puede orientarnos en la búsqueda de estas lesiones.