

Imágenes

Traumatismo esplénico en un niño

L. Alonso Vega¹, L. Alegría Badiola¹, J. Alonso Martín²

¹SERVICIO DE URGENCIAS. ²SERVICIO DE CIRUGÍA GENERAL Y APARATO DIGESTIVO. HOSPITAL DE LAREDO. CANTABRIA.

Una de las principales innovaciones en el manejo de los traumatismos del hígado y del bazo ha sido la incorporación de conductas conservadoras no operatorias, toda vez que los pacientes se mantengan estables hemodinámicamente y no existan otras lesiones abdominales necesariamente quirúrgicas. Esto ha sido posible, en gran medida, debido a la utilización cada vez más rutinaria de las técnicas de imagen, especialmente de la Tomografía Axial Computerizada (TAC), que además de definir órgano lesionado y magnitud de su daño, también nos permite conocer la cuantía del hemoperitoneo, llegando hasta un éxito del 85% con la conducta no operatoria en los traumas esplénicos en el niño.

Presentamos el caso clínico de un niño de 11 años que acude a urgencias tras sufrir pisada de caballo sobre región de hemitórax izquierdo e hipocondrio izquierdo (figura 1) por dolor y mareo unas 4 horas después del traumatismo. El paciente estaba estable hemodinámicamente, con un hematocrito normal para su edad, pero ante la sospecha de lesión esplénica se le realizó una TAC abdominal (figura 2) que confirmó la existencia de una lesión tipo II de la *American Association for the Surgery of Trauma* (AAST) de 1994 (figura 3), esto es hematoma subcapsular sin expansión y < de 5 cm de diámetro.

El paciente evolucionó de forma satisfactoria con tratamiento conservador y sin secuelas.



Figura 1.

Correspondencia: Lorenzo Alonso Vega
Servicio de Urgencias. Hospital de Laredo.
Avda. Derechos Humanos, s/n.
39770 Laredo (Cantabria)

Fecha de recepción: 16-12-2003
Fecha de aceptación: 8-1-2004

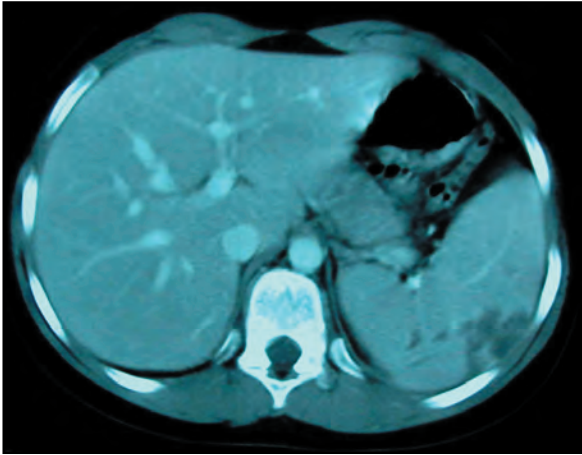


Figura 2.

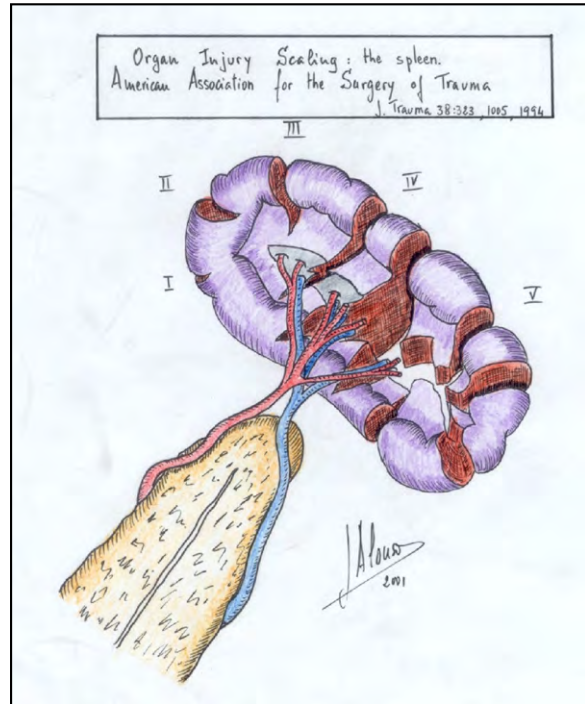


Figura 3.

BIBLIOGRAFÍA

- 1- Spinoza R, Ubilla M, Plaza M, Aguilar H. ¿Es seguro el manejo no operatorio de los traumatismos cerrados de hígado y bazo en adultos?. Rev Chilena de Cirugía 2001;53:590-4.
- 2- Scalea TM, Powell SA. Lesiones abdominales, en Tintinalli JE. Medicina de Urgencias, 5ª edición Feb 2002, Volumen II, pag 1941-51.
- 3- Meguid AA, Bair HA, Howells GA, Bendick PJ, Kerr HH, Villalba MR. Prospective evaluation of criteria for the nonoperative management of blunt splenic trauma. Am Surg 2003;69:238-42.
- 4- Minarik L, Slim M, Rachlin S, Brudnicki A. Diagnostic imaging in the follow-up of nonoperative management of splenic trauma in children. Pediatric Surg Int 2002;18:429-31.