

Imágenes

Empalamiento transabdominal

M^a N. Álvarez Díez, M^a A. García de la Iglesia, J. C. Silva Brizuela, C. Rodríguez de la Fuente, M. González Vaquero, V. Linde Menéndez

SERVICIO DE URGENCIAS. HOSPITAL DE LEÓN.

Varón de 61 años que estando subido a un cerezo se cae y se golpea con una rama del mismo, que le atraviesa el abdomen desde región dorsolumbar derecha hasta hipocondrio de-

recho. Es trasladado al Servicio de Urgencias de nuestro hospital donde tras una primera valoración del paciente, se le estabiliza hemodinámicamente y se le realiza una laparotomía



Figura 1.

Correspondencia: M^a Nuria Álvarez Díez
Avda de la Senda, 52
Ferral del Bernesga
24010 León

Fecha de recepción: 14-9-2005
Fecha de aceptación: 13-12-2005



urgente. Para colocar al paciente en la mesa operatoria fue preciso serrar la madera a nivel de su orificio de entrada. En la laparotomía se encontró una lesión por desgarro del ángulo hepático del colon y peritonitis fecaloidea, sin afectación de otras vísceras abdominales, realizándose una hemicolectomía derecha. Pasa el postoperatorio inmediato en UCI, presentando una evolución favorable hacia la recuperación sin mayores incidencias. En la actualidad sus condiciones son satisfactorias.

El empalamiento transabdominal, entendiéndolo como tal aquel mecanismo lesional en que un objeto largo y rígido penetra y atraviesa la cavidad abdominal provocando diversas lesiones, es un hecho infrecuente, acompañándose la mayoría de

las veces de alta mortalidad. La espectacularidad de la situación lleva muchas veces a conductas erróneas, tanto en el manejo pre como intrahospitalario¹, lo que va, por lo general, seguido de malos resultados. Cuando dicho manejo es el correcto, el pronóstico mejora².

BIBLIOGRAFÍA

- 1- Kelly IP, Atwood SE, Quilan W, Fox MJ. The management of impalement injury. *Injury* 1995;26:191-3.
- 2- Eachempali SR, Barie PS, Reed RL. Survival after transabdominal impalement from a construction injury: a review of the management of impalement injuries. *J Trauma* 1999;47:864-6.