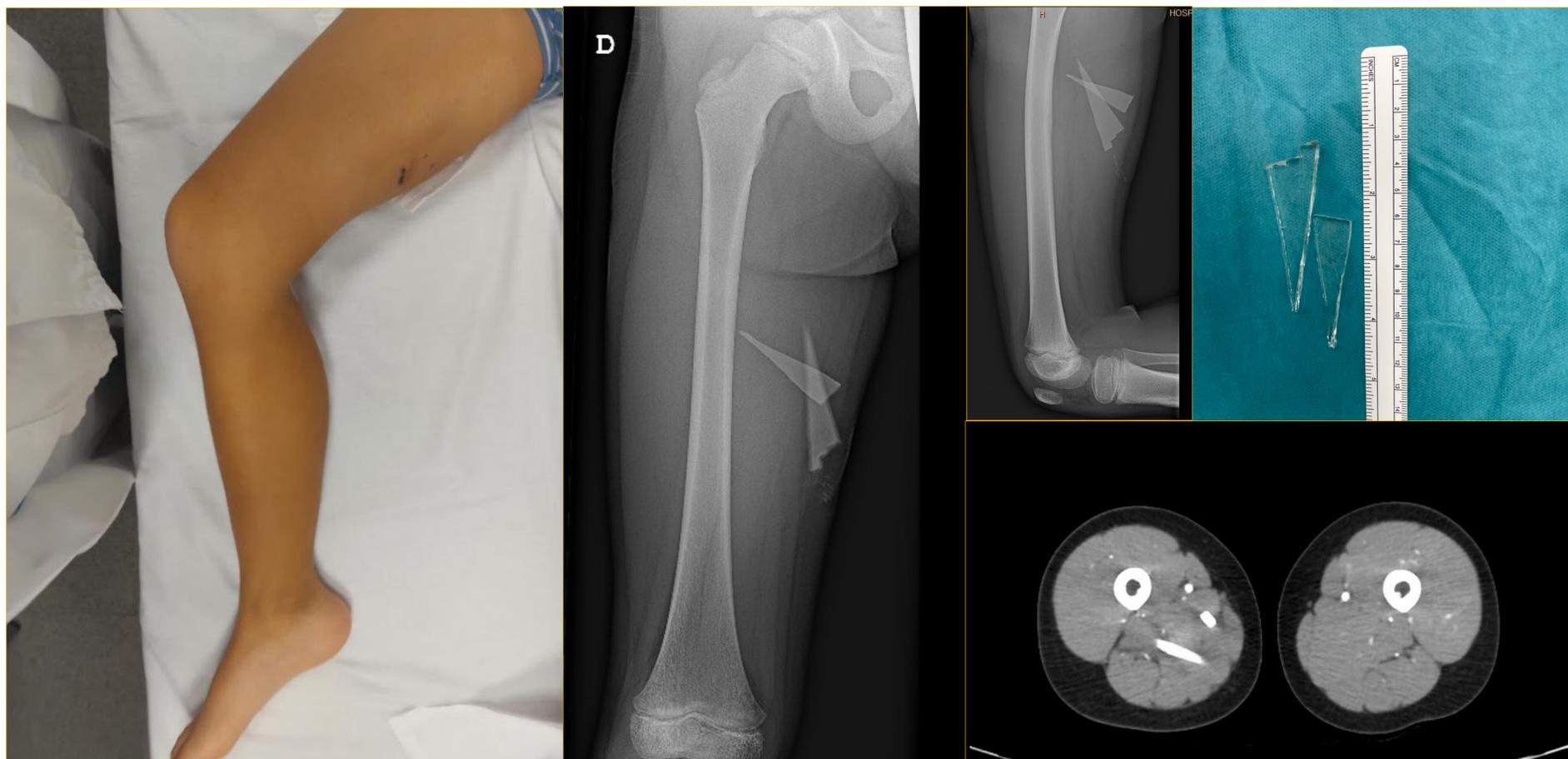


La radiografía como instrumento diagnóstico esencial en los traumatismos pediátricos con cristal



Amanda Arroyo Dorado, Anna Marsol Puig, Emilio Provinciale Fatsini, Carles Esteve Balzola
Hospital Universitari Joan XXIII de Tarragona



OBJETIVOS

Las heridas penetrantes por cristal pueden infravalorarse ya que el orificio visible puede ser de pequeño tamaño en relación a la profundidad que presentan en muchos casos.

El vidrio es radioopaco por lo que, en caso de presentarse cuerpos extraños en el organismo, éstos pueden ser detectados fácilmente por radiografía.

Además, existen potenciales complicaciones en caso de migración del vidrio tras el traumatismo que puede llegar a dañar estructuras nobles.

MATERIAL Y METODOLOGÍA

Presentamos el caso de un niño de 7 años que presenta dos heridas en zona posteromedial del muslo derecho tras un traumatismo directo con una puerta de cristal y posterior caída al suelo.

Acude al centro sanitario de zona donde se realiza cura tópica y sutura cutánea.

En las siguientes semanas persisten las molestias en el muslo derecho con la sedestación y deambulación con inicio de picos febriles y empeoramiento clínico progresivo. Tratado con amoxicilina. A las 3 semanas se realiza radiografía donde se observan 2 cuerpos extraños en el muslo derecho.

Se realiza TC de la pierna derecha que muestra dos cuerpos extraños en la cara medial del muslo derecho (cristales) sin evidencia de lesión de gran vaso. Dudoso pseudoaneurisma versus sangrado contenido milimétrico en el vientre muscular del aductor largo.

A las 3,5 semanas de evolución se realiza exéresis quirúrgica de los dos fragmentos de cristal ubicados en el muslo derecho sin incidencias vasculares.

RESULTADOS

La evolución del paciente fue correcta tolerando sedestación y deambulación progresiva tras la intervención, sin complicaciones infecciosas ni vasculares.

CONCLUSIONES

Este caso refleja la importancia de la realización sistemática de radiografías siempre que exista un traumatismo con cristal. El no realizarla puede provocar que pasen desapercibidas lesiones potencialmente graves y tratables.

Otras pruebas de utilidad serían los ultrasonidos, el TC o la RM, aunque su accesibilidad en ocasiones es más difícil.

BIBLIOGRAFÍA



61 CONGRESO
SECOT

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA