Semergen. 2016;42(Espec Congr 15):5

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

212/3754 - MANEJO DE PACIENTE LAPAROTOMIZADO POR EMBESTIDA Y CORNEADA DE TORO A CARGO DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN ATENCIÓN PRIMARIA

J.R. Medina Rodríguez[a] y A.U. Cusihuaman Puma[b]

[a]Enfermera. Unidad de Salud Familiar Ita Enramada. Asunción. Paraguay. [b]Médico de Familia. Dirección General de Atención Primaria de la Salud. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Paraguay.

Resumen

Descripción del caso: Paciente de sexo masculino de 55 años de edad, no hipertenso, no diabético, con hábitos tabáquicos e ingesta de alcohol moderados, primaria completa, pescador y torero aficionado, un fin de semana fue arremetido por corneada de toro a nivel abdominal en una feria local. Fue acudido y sometido a laparotomía de urgencia en hospital distrital de segundo nivel, constatándose lesión cortopunzante sangrante de la pared abdominal sin compromiso de vísceras. Luego, recibió la atención médica de seguimiento en la Unidad de Salud Familiar, previa contrarreferencia del cirujano tratante del hospital donde fue intervenido quirúrgicamente (mecanismo de referencia y contrarreferencia establecido fluidamente entre la Unidad y el cirujano del hospital distrital). Recibió las curaciones por parte del personal de enfermería de la Unidad hasta la remisión adecuada de la herida quirúrgica en el lapso de 40 días aproximadamente, sin complicaciones.

Exploración y pruebas complementarias: Abdomen plano, depresible, con dolor inicial a nivel de la herida quirúrgica mediana supra e infraumbilical sin secreciones, ruidos hidroaéreos conservados.

Juicio clínico: Paciente laparotomizado por lesión de corneada de toro.

Diagnóstico diferencial: Otras lesionales traumáticas a nivel abdominal.

Comentario final: Paciente fue intervenido quirúrgicamente en forma precoz y oportuna. Luego recibió las curaciones diarias y retiro paulatino de puntos a cargo de la enfermera de la Unidad del primer nivel de atención con las estrictas medidas de asepsia y antisepsia. El hospital del segundo nivel confió el manejo ambulatorio del paciente al personal de la Unidad de Salud Familiar de atención primaria.

Bibliografía

1. Ramos-Luces O, Molina-Guillén N, Moreno-Rodríguez J, Vieira-Rodríguez A, et al. Infección de heridas quirúrgicas en cirugía general. Cirugía y Cirujanos. 2011;79:349-55.
2. Crojethovic M, Ariovich A. Las redes: un modelo organizativo para contrarrestar la fragmentación institucional del sistema de salud en la Argentina. Revista Electrónica Gestión

de las Personas y Tecnologías. 2015;8:38-50.

Palabras clave: *Lesión abdominal por corneada de toro. Laparotomía. Medidas de asepsia y antisepsia. Referencia y contrarreferencia. Manejo ambulatorio de paciente con herida quirúrgica.*

1138-3593 / © 2016 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.