



<https://www.elsevier.es/semergen>

## 212/2736 - Eco-FAST y politraumatizados, una nueva visión

J.D. Moreno Macías<sup>a</sup>, M.M. Carricundo Avivar<sup>b</sup>, A.B. Bárcena Atalaya<sup>c</sup> y C. Cobos Bosquet<sup>d</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente. Centro Salud Nuestra Señora de Las Nieves. Los Palacios y Villafranca. <sup>b</sup>Médico Residente. Centro de Salud Príncipe de Asturias. Utrera Norte. <sup>c</sup>Médico de Familia. UGC Urgencias Hospital de Valme. Sevilla. <sup>d</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Distrito Sanitario Sevilla Sur. Sevilla.

### Resumen

**Descripción del caso:** Varón de 23 años sin antecedentes personales de interés, que acude al centro de salud por sufrir un atropello por otro vehículo sin desplazamiento del paciente. A la llegada, presenta dolor e impotencia funcional de miembro superior derecho. Durante la espera, el paciente inicia un dolor en hipocondrio izquierdo con malestar general, realizándose ecografía-FAST a pie de camilla para valoración abdominal del traumatismo. Tras los hallazgos se deriva a hospital de referencia.

**Exploración y pruebas complementarias:** A su llegada el paciente presenta buen estado general, tensión arterial 155/87 mmHg. Impotencia funcional en miembro superior derecho por dolor con movilización pasiva conservada. Auscultación cardiopulmonar y exploración abdominal sin anomalías. Dolor a la palpación en parrilla costal izquierda. Radiografías: hombro derecho sin lesiones; fractura de 8º arco costal. Ecografía-FAST: líquido libre periesplénico. TAC tórax y abdomen: Laceración esplénica grado III; según clasificación AAST. Hemograma: hemoglobina 12,8 g/dL, resto normal.

**Juicio clínico:** Laceración esplénica grado III secundario a traumatismo.

**Diagnóstico diferencial:** Si pensamos en el dolor en hipocondrio derecho, podemos pensar en fractura arco arcos costales inferiores izquierdos, contusión torácica izquierda o laceración esplénica.

**Comentario final:** Destacar la importancia de realizar una exploración completa y rigurosa en un politraumatizado, ya que no siempre lo grave es obvio al inicio. El uso de la eco-FAST en el politraumatizado ayuda al manejo inicial del paciente traumatizado grave o inestable, detectando líquido libre pericárdico, intratorácico, intraabdominal y retroperitoneal, que nos pueden orientar a la patología que ha desencadenado el traumatismo; tiene un gran valor en la evaluación de los traumatismos, por ello, debería ser una técnica conocida y practicada en los servicios de urgencias extra e intrahospitalarias.

### Bibliografía

1. Felipe G, Diva M, Cristián D. FAST Ultrasound in the evaluation of traumatic patient. Rev Med Clin Condes. 2011;22:633-9.
2. Ascher W, Parvin S, Virgilio R. Echographic evaluation of splenic injury after blunt trauma. Radiology. 1976;118:411-5.

**Palabras clave:** Ultrasonography. Multiple trauma. Splenic Rupture.