



## 0 - ¡Atención! Contraste en el lugar equivocado: Manejo actual del *blush* arterial y otras lesiones vasculares diagnosticadas mediante TCMD en pacientes politraumatizados graves

E. Peghini Gavilanes, M. Pont Vilalta, S. Borruel Nacenta, G. Unzue, J.C. Zornoza Rebollo y E. Martínez Chamorro

Madrid, España.

### Resumen

**Objetivos:** Determinar la incidencia de lesión vascular en pacientes politraumatizados y analizar la importancia del tipo y localización de la misma en la toma de decisiones sobre el manejo inmediato de estos pacientes.

**Material y método:** Se incluyeron 343 pacientes politraumatizados graves estudiados con TC torácico y/o abdominopélvico en el último año en el Servicio de Urgencias. Sesenta y ocho pacientes presentaron lesión vascular. Se analizó el tipo, localización y manejo realizado sobre la misma (conservador, quirúrgico o endovascular).

**Resultados:** Se encontraron los siguientes tipos de lesión vascular: 59 (86,7%) sangrados activos, 6 (8,8%) pseudoaneurismas, 2 (2,9%) fistulas arteriovenosas y 1 (1,4%) lesión inespecífica. Se objetivaron 22 lesiones vasculares en vísceras abdominales: 9 lesiones hepáticas (1 tratamiento quirúrgico, 5 manejo conservador y 3 embolización), 7 lesiones renales (2 cirugía, 2 tratamiento conservador y 3 embolización) y 6 lesiones esplénicas (4 manejo conservador y 2 embolización). Se detectaron 30 lesiones vasculares de origen muscular: la mayoría (26,6%) dependían de pared abdominal, manejándose 9 conservadoramente, 18 quirúrgicamente y 3 mediante embolización. El resto de casos se localizaron en tórax y en otros compartimentos abdominales (mesenterio, retroperitoneo no visceral, etc.) identificando además 4 seudoaneurismas aórticos y 1 en vena ilíaca externa.

**Conclusiones:** La detección de lesiones vasculares mediante TCMD en pacientes politraumatizados graves, así como su caracterización y localización fue decisiva en la toma de decisiones respecto al manejo inmediato de estos pacientes