

TRAUMATISMO PENETRANTE CON LESIÓN DE VÍSCERA SÓLIDA.

Rebeca Sanabria Mateos





- VARÓN DE 30 AÑOS. NO ANTECEDENTES.
- MEC. DE LESIÓN: Herida de arma blanca en abdomen.
- INF. EXTRAHOSPITALARIA: Herida de arma blanca abdominal.
- REVISIÓN PRIMARIA:
C: TA 98-60 FC 115 FR 22.
Palidez cutánea.



- ¿ EL ENFERMO ESTÁ EN SHOCK?
- ¿IMPORTANTE LA TRAYECTORIA?



- ¿ EL ENFERMO ESTÁ EN SHOCK?
- ¿IMPORTANTE LA TRAYECTORIA?
- ¿RADIOGRAFIA DE TORAX?



- ¿ EL ENFERMO ESTÁ EN SHOCK?
- ¿IMPORTANTE LA TRAYECTORIA?
- ¿RADIOGRAFIA DE TORAX?
- ¿RETIRAMOS EL CUCHILLO?



OPCIONES DIAGNÓSTICAS

- EXAMEN FÍSICO
- EXAMEN DE LA HERIDA



OPCIONES DIAGNÓSTICAS

- EXAMEN FÍSICO
- EXAMEN DE LA HERIDA
- LAVADO PERITONEAL DIAGNÓSTICO



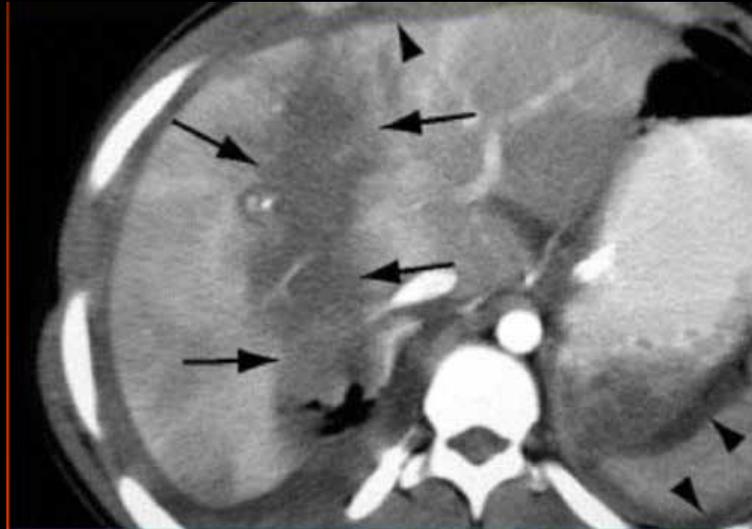
OPCIONES DIAGNÓSTICAS

- EXAMEN FÍSICO
- EXAMEN DE LA HERIDA
- LAVADO PERITONEAL DIAGNÓSTICO
- FAST (Focused abdominal sonography for trauma)



OPCIONES DIAGNÓSTICAS

- EXAMEN FÍSICO
- EXAMEN DE LA HERIDA
- LAVADO PERITONEAL DIAGNÓSTICO
- FAST (Focused abdominal sonography for trauma)
- TC



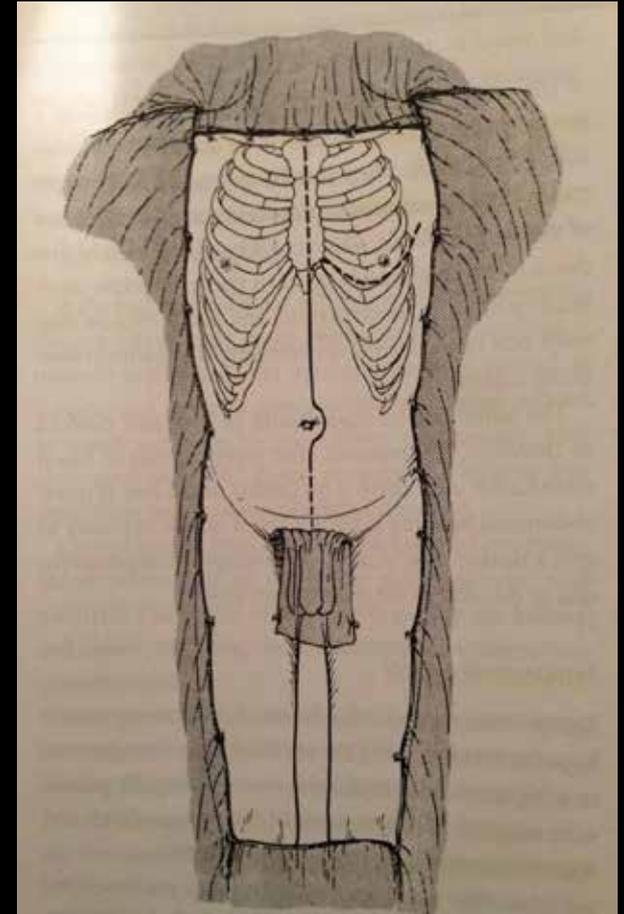
OPCIONES DIAGNÓSTICAS

- EXAMEN FÍSICO
- EXAMEN DE LA HERIDA
- LAVADO PERITONEAL DIAGNÓSTICO
- FAST (Focused abdominal sonography for trauma)
- TC
- LAPAROSCOPIA



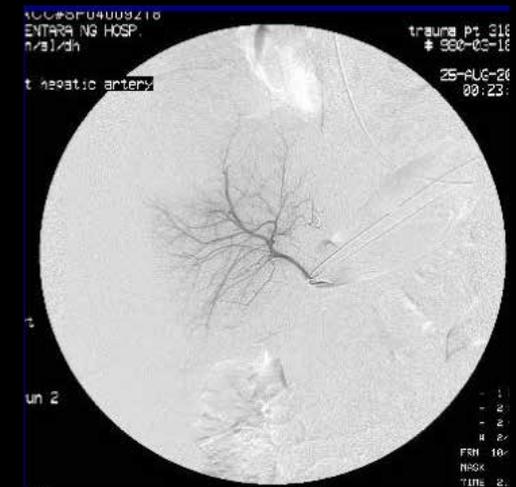
OPCIONES DIAGNÓSTICAS

- EXAMEN FÍSICO
- EXAMEN DE LA HERIDA
- LAVADO PERITONEAL DIAGNÓSTICO
- FAST (Focused abdominal sonography for trauma)
- TC
- LAPAROSCOPIA
- LAPAROTOMÍA.



OPCIONES TERAPEÚTICAS

- MANEJO CONSERVADOR
 - PACIENTE ESTABLE
 - NO PERITONISMO
 - OBSERVACIÓN Y REEVALUACIÓN
 - RADIOLOGÍA VASCULAR.



OPCIONES TERAPEÚTICAS

- LAPAROTOMÍA
- PACIENTE INESTABLE
- PACIENTES ESTABLES

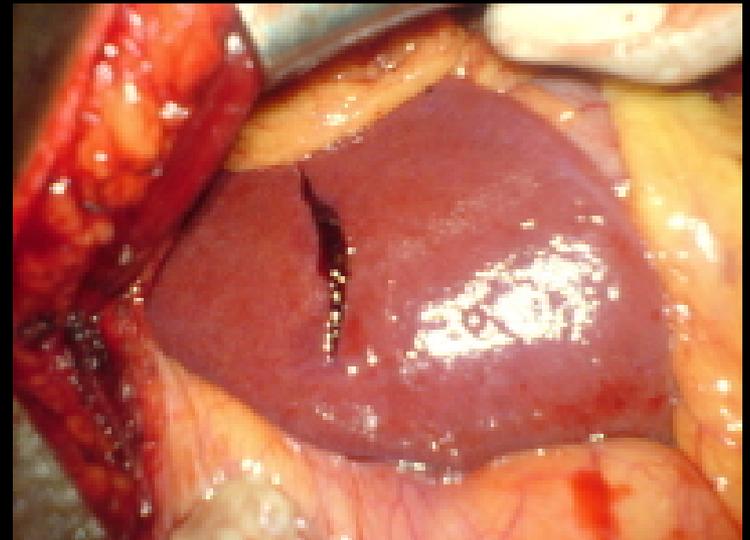


Grade	Description
I	Hematoma: subcapsular, <10% surface area Laceration: capsular tear, <1 cm in parenchymal depth
II	Hematoma: subcapsular, 10%–50% surface area; intraparenchymal, <10 cm in diameter Laceration: 1–3 cm in parenchymal depth, <10 cm in length
III	Hematoma: subcapsular, >50% surface area or expanding or ruptured subcapsular hematoma with active bleeding; intraparenchymal, >10 cm or expanding or ruptured Laceration: >3 cm in parenchymal depth
IV	Hematoma: ruptured intraparenchymal hematoma with active bleeding Laceration: parenchymal disruption involving 25%–75% of a hepatic lobe or one to three Couinaud segments within a single lobe
V	Laceration: parenchymal disruption involving >75% of a hepatic lobe or more than three Couinaud segments within a single lobe Vascular: juxtahepatic venous injuries (ie, retrohepatic vena cava or central major hepatic veins)
VI	Vascular: hepatic avulsion

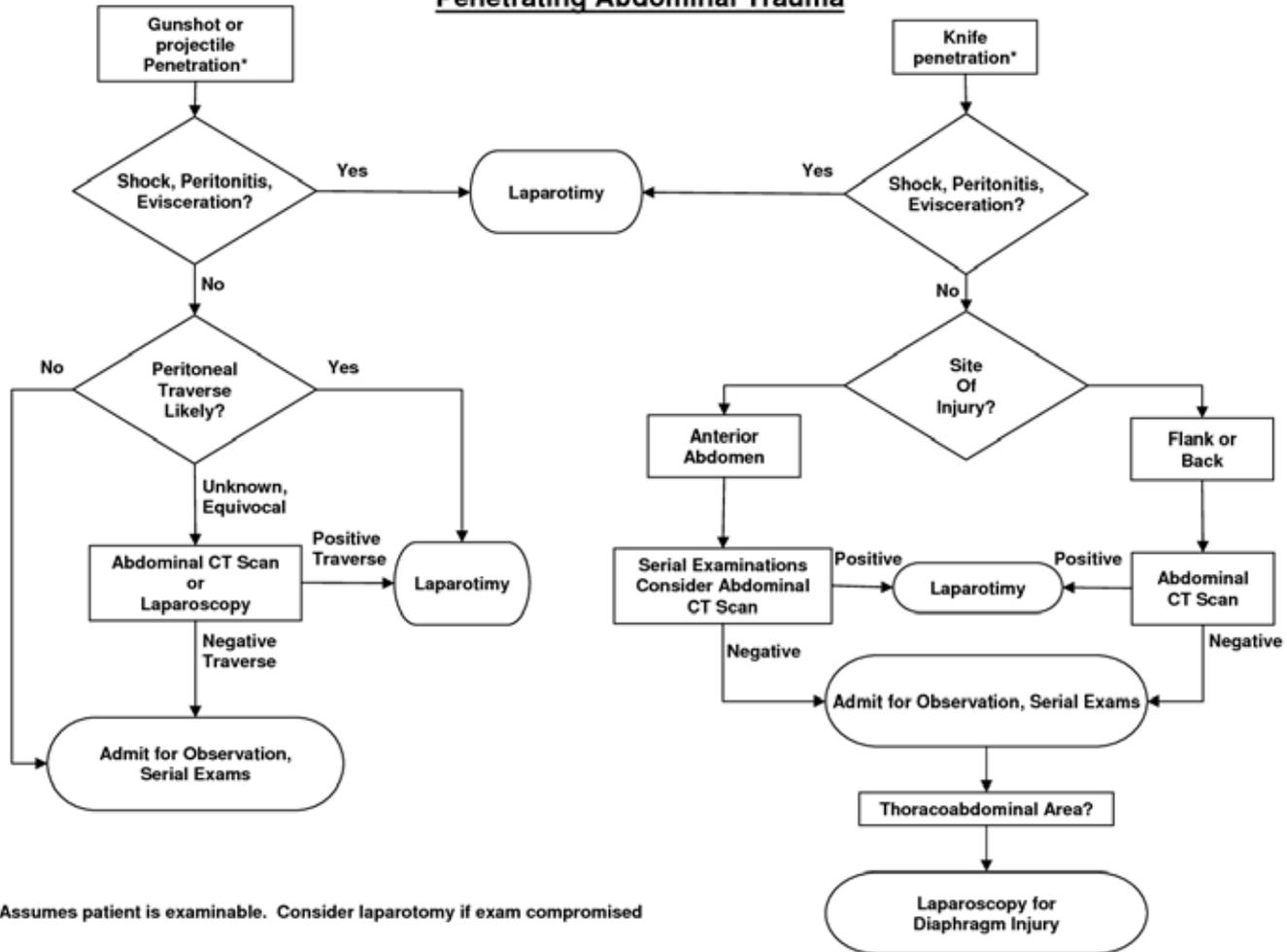


EN NUESTRO CASO

- SE REALIZÓ UNA LMSIU
- LACERACIÓN HEPÁTICA, SANGRADO ACTIVO VENOSO
- MANIOBRA DE PRINGLE
- EXTRACCIÓN ARMA
- COMPRESIÓN DIRECTA
- CESE DE SANGRADO
- SITUACIÓN HEMODINÁMICA
- DRENAJE Y CIERRE



Penetrating Abdominal Trauma



*Assumes patient is examinable. Consider laparotomy if exam compromised