

Varón de 38 años que acude por Politraumatizado

ANTECEDENTES PERSONALES:

- No alergias conocidas
- IQ ligamentos tobillo dcho a los 16 años. Meseta tibial rodilla izda a los 30 años
- Dislipemia
- Fumador de 20 cig/día
- En tto con Hipolipemiente

ENFERMEDAD ACTUAL:

Paciente trasladado en ambulancia de SVA tras sufrir accidente laboral. Le ha caído una plancha metálica de aprox. 600 K golpeándole en región interparietal, columna dorsal y tórax posterior y pierna izquierda.

Traído por UTE con inmovilización cervical, collarín y tabla. No pérdida de conocimiento. Se queja de dolor en pantorrilla izquierda y región dorsal.

EXPLORACION GENERAL:

A: Vía aérea permeable. No presenta estridor.

B: Movimientos torácicos simétricos con frecuencia y profundidad adecuada.

C: Pulsos periféricos presentes y simétricos. Relleno capilar < de 2 segundos. Buen color y temperatura de la piel. Venas yugulares normales.

D: Pupilas isocóricas y normorreactivas. Glasgow 15.

Cabeza y cara: No nasorragia ni otorragia. Herida incisocontusa de 4 cm en región occipital.

Cuello: Traquea centrada. Yugulares normales. Pulsos carotídeos simétricos. No enfisema subcutáneo.

Tórax: Movimientos torácicos normales. No heridas superficiales ni penetrantes. No presenta crepitación a la palpación.

Auscultación Pulmonar: Buena ventilación bilateral. No dolor a la palpación de hemitórax anterior.

Auscultación Cardíaca: Rítmico, no soplos, tonos adecuados.

Abd: No heridas superficiales ni penetrantes. Blando y depresible, no doloroso ni defendido.

Pelvis: No sangre en meato urinario ni hematoma perineal.

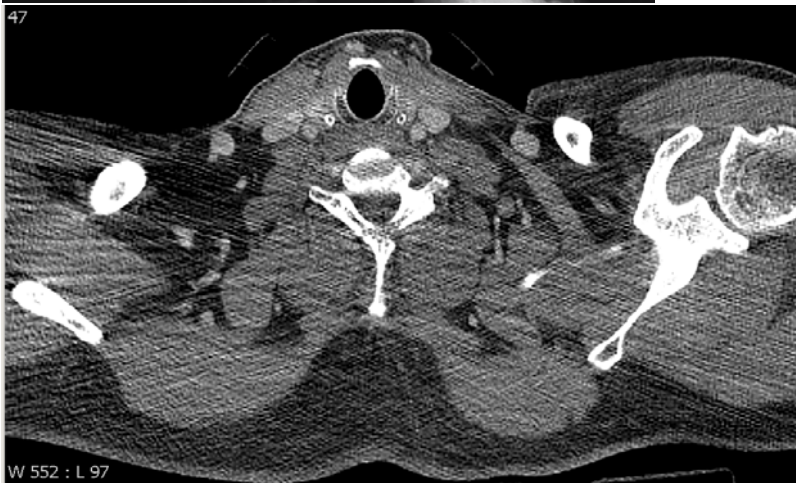
No hay dolor a la compresión de la pelvis.

PINR. Pares craneales normales. Lenguaje normal. Moviliza las 4 extremidades. Sensibilidad conservada. RCP en flexión bilateral.

Pulsos pedios presentes. Deformidad con herida cutánea en región distal anterior de pantorrilla izquierda.



Fractura abierta grado II tibia y peroné izdquierdos.



A nivel cervical llama la atención la fractura bilaminar y espinosa de vértebras C6 y C7. No se objetivan fragmentos intracanal.

A nivel dorsal se objetiva una fractura de cuerpo vertebral D8 en múltiples fragmentos no desplazados y de la lámina izquierda con acuñamiento anterior asociado. No se objetivan fragmentos intracanal.