

## Hemotórax traumático

Antonio Jurjo Sieira<sup>1</sup>, Sonia M<sup>a</sup> Pardo Medín<sup>2</sup>, Isabel Peón Fernández<sup>3</sup>

Cad Aten Primaria  
Año 2015  
Volume 21  
Páx. 58 - 59

1 ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA. PAC ( PUNTO DE ATENCIÓN CONTINUADA). SADA ( A CORUÑA).

2 DUE EN COMPLEJO HOSPITALARIO UNIVERSITARIO A CORUÑA.

3 DUE. PAC DE SADA ( A CORUÑA)

**Palabras clave:** *Traumatismo torácico. Hemoneumotórax.*

Presentamos el caso de un varón de 87 años que acude a nuestro Centro por presentar dolor en hombro y hemitórax izquierdos, tras caída accidental en su finca. No alteraciones en su nivel de conciencia.

A la exploración el paciente se encontraba consciente, orientado y colaborador. Disnea (SO<sub>2</sub> 96%). FC 100 lpm y TA 120/80. Hombro izquierdo sin deformidad con dolor costal posterior izquierdo a la abducción completa. Palpación arcos costales posteriores dolorosos con abolición del murmullo vesicular a la auscultación pulmonar. Con el diagnóstico de Traumatismo costal y ante la sospecha de neumotórax es derivado al Servicio de Urgencias del Hospital.

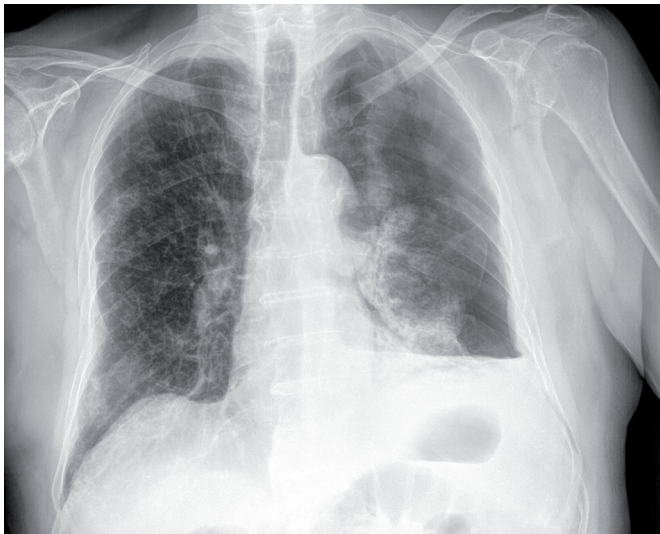


FIGURA 1

En el Hospital se le diagnostica: Hemoneumotórax izquierdo, múltiples fracturas costales izquierdas y enfisema en partes blandas de región dorsal (Fig 1 y 2).

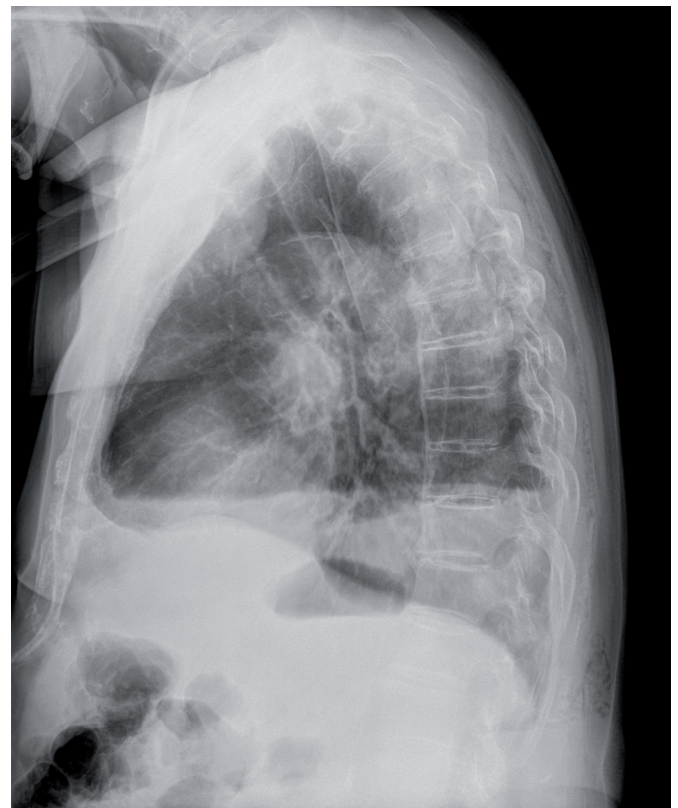


FIGURA 2

El paciente es ingresado en Servicio de Cirugía torácica, tras colocación de tubo de tórax (fig 3 y 4). La evolución del paciente fue satisfactoria.

### BIBLIOGRAFÍA

- Hoffmann,M. Pleural effusions. Annual Session. ACP Philadelphia 2000.
- Drummond,D.S. Craig,R.H.: traumatic hemothorax. Complications and management Am.Surg 33: 403-408;1967.
- Light,R.W. Hemothorax.In pleural diseases.Lea and Febreger 1990.Philadelphia. pp 263-268

#### Correspondencia

ANTONIO JURJO SIEIRA  
SOR JOAQUINA 2-4º B 15011. A CORUÑA.  
TEL 600658702 · ANJURJO@YAHOO.ES

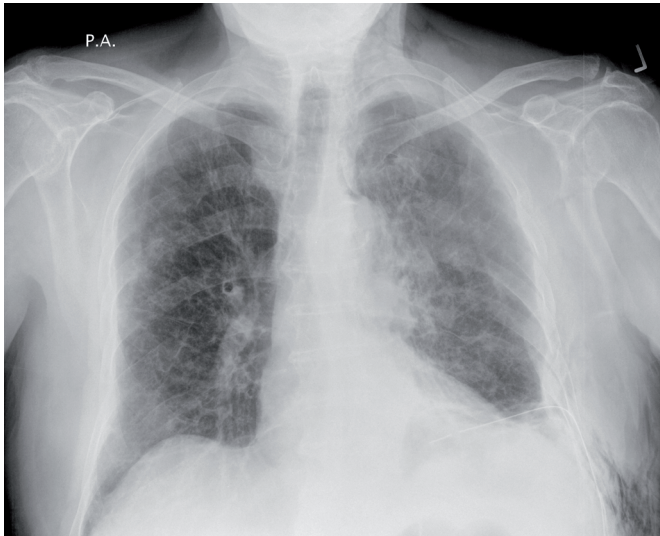


FIGURA 3

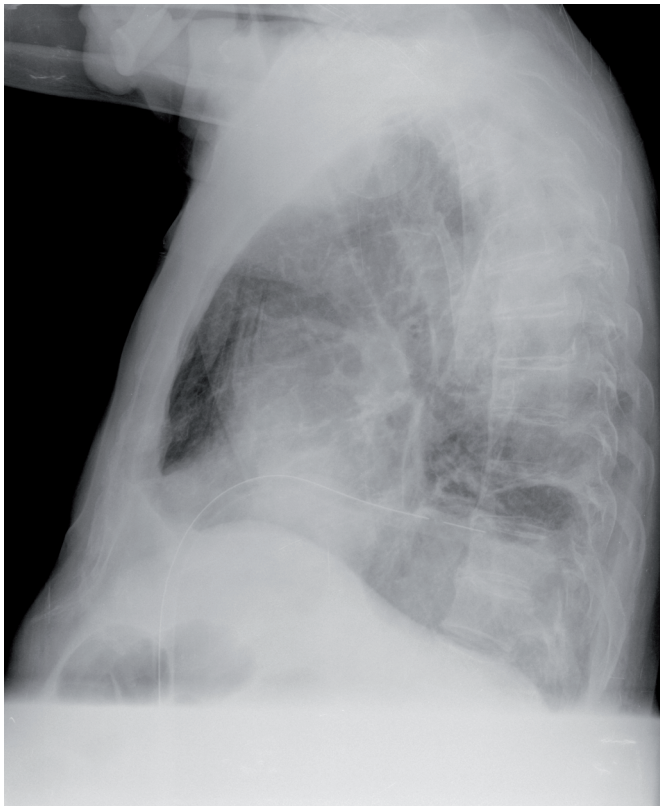


FIGURA 4