

HERIDA TORÁCICA PENETRANTE CON UNA BARRA DE ACERO

Jose Luis Aranda, Marcelo Jiménez , Nuria Novoa ,Gonzalo Varela

Unidad de Cirugía Torácica. Hospital Universitario de Salamanca

Dirección para correspondencia:

Jose Luis Aranda Alcaide
Servicio de Cirugía Torácica. Hospital Universitario de Salamanca
Paseo de San Vicente, 58-182. 37007, Salamanca
Teléfono & fax: 0034-923 291 383
E-mail: ctorax@usal.es

Palabras clave : pared torácica, traumatismo torácico penetrante

Un varón de 19 años sufrió un accidente laboral, presentando dos traumatismos penetrantes con una barra de acero. El primero interesó exclusivamente la pala ilíaca izquierda, mientras que el segundo presentaba un trayecto oblicuo con orificio de entrada en la región subescapular izda (figura 1) y salida en la fosa supraclavicular derecha (figura 2). Se procedió a realizar una toracotomía lateral derecha, sin encontrarse daños relevantes, salvo por una fractura de clavícula, primera costilla y una pequeña laceración del segmento dos del lóbulo superior dcho que fue resecada mediante segmentectomía atípica. Tanto el plexo braquial como los grandes vasos se encontraban intactos. El postoperatorio transcurrió sin incidencias. El paciente fue dado de alta el cuarto día postoperatorio.

Figura 1: Barra de acero de unos 2.5 cms de diámetro, con trayecto desde la región subescapular izquierda hasta la fosa supraclavicular derecha.



Figura 2: Orificio de salida en la fosa supraclavicular derecha. Existía una fractura de la clavícula y de la primera costilla. No se detectaron daños ni del plexo braquial ni de los grandes vasos.

