

# LA ÚLTIMA Y NOS VAMOS... AL HOSPITAL.

*G. Gutiérrez Baiget, S. Sánchez Belmonte, J. Jiménez Martín, A. Nómez Tallón, C. Ortega Sánchez,  
Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda, Madrid, Spain*

## INTRODUCCIÓN

Presentar el caso de una mujer de mediana edad que sufre un empalamiento con el cabecero de la cama y el proceso diagnóstico y terapéutico de la misma.

## MATERIAL Y MÉTODOS

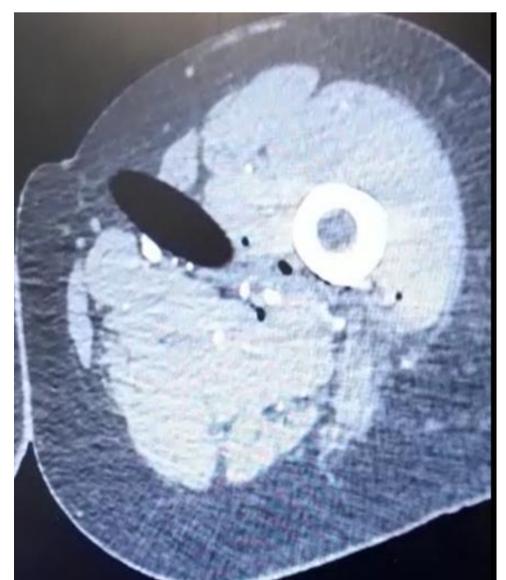
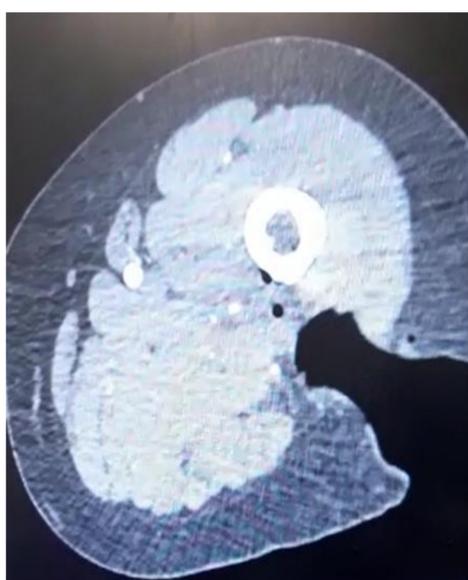
Mujer de mediana edad sin antecedentes de interés que al ir a bajar la persiana volviendo a casa de madrugada cae hacia atrás colisionando con el cabecero y resultando en el empalamiento con el mismo, introduciéndose la barra del cabecero por la parte externa del muslo a 15 cm de la rodilla y haciendo su salida a 3 cm del pliegue inguinal. La mujer fue traída a nuestro centro por los Servicios de Emergencias y atendida en el Box Vital dónde tras monitorización, estabilización y comienzo de antibioterapia sistémica intravenosa se procede a realizar ecografía doppler urgente donde no se consigue visualizar la arteria femoral en la raíz de la pierna.

Debido a esto último se traslada a la paciente al TAC para la realización de un angio-TAC urgente observándose ausencia de daño vascular pero íntima relación de la barra con la arteria llegando esta a deformar la arteria.



## RESULTADOS

A la vista de los resultados, se prepara a la paciente para quirófano y es llevada al mismo de forma urgente, tras un abordaje medial al muslo siguiendo el recorrido de la barra se realiza disección cuidadosa de la arteria femoral separando esta misma de la barra. Tras esto último y protegiendo la arteria en todo momento se realizó la extracción de la barra y el cierre por planos según la técnica habitual. Tras 48h de control analítico y clínico se dio de alta a la paciente. En la revisión en consulta a las 6 semanas se observó plena recuperación de la paciente.



## CONCLUSIÓN

Los traumatismos penetrantes pueden amenazar estructuras neurovasculares lejanas al orificio de entrada, es precisa la realización de pruebas de imagen adecuadas, una disección cuidadosa que permita la protección de las estructuras amenazadas para poder realizar una extracción exitosa sin consecuencias negativas para el paciente.