

Nombre:	Alejandra
Apellido:	Doroteo Lobato
Otros Autores:	Carmen Dolores Herrero Platero, Carmen De la Torre Valdivia
E-mail:	sandradoroteolobato@gmail.com
Hospital:	H.Comarcal Axarquía
Ciudad:	Vélez Málaga (Málaga)
Título:	Importancia de TCMD en Traumatismo Torácico
Presentación:	Paciente de 22 años. Traumatismo costal derecho por accidente de moto. Dolor en hemitórax derecho , no disnea. Rx tórax : aumento densidad basal con pequeño derrame pleural derecho. Hiperclaridad de hemitórax derecho. No fracturas costales evidentes. TCM tórax. Hidroneumotórax derecho sin desplazamiento mediastínico. Condensación alveolar en LID con varios neumatoceles. Enfisema subcutáneo. No fractura costal. Conclusión: Hidroneumotórax derecho con contusión y laceración en LID.
Discusión :	<p>En RX de tórax se intuía la existencia de una contusión pulmonar no objetivándose con nitidez los otros hallazgos como el hidroneumotórax y la laceración.</p> <p>En un 10-50% de los neumotórax no se ven en la RX.</p> <p>El hemotórax se define en el TCMD sin CIV como una colección en espacio pleural de densidad heterogénea > de 30 UH.</p> <p>Las Contusiones pulmonares son lesiones que traducen una hemorragia alveolar. La Rx infraestima estas lesiones. En TCMD se ven como áreas de vidrio deslustrado periféricos y parcheada o bien condensaciones alveolares.</p> <p>Laceración pulmonar: son disrupciones del parénquima pulmonar que se asocian a áreas de contusión, se comportan como cavidades de morfología ovoidea (neumatocele y/o hematocele)</p>
Conclusión:	Las lesiones torácicas son una causa importante de morbi-mortalidad en los pacientes con traumatismo, son la 2ª causa de muerte en pacientes politraumatizados. No existe buena correlación entre los signos clínicos, la radiografía simple y la probabilidad de sufrir serios daños pulmonares. El TCMD ha facilitado dicho diagnóstico, ya que los estudios de RX simple infravaloran la afectación torácica. Para una correcta valoración es fundamental revisar las distintas estructuras que pueden estar afectadas: la pared torácica, el espacio pleural, el parénquima pulmonar, la vía aérea, el mediastino y los grandes vasos.
Bibliografía:	1-Kaewlai R, Avery L, Asrani A, Novelline R. Multidetector CT of Blunt Thoracic Trauma. Radiographics 2008; 28: 1555-1569