

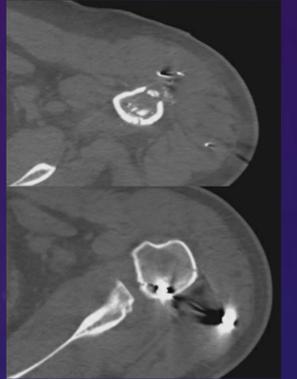
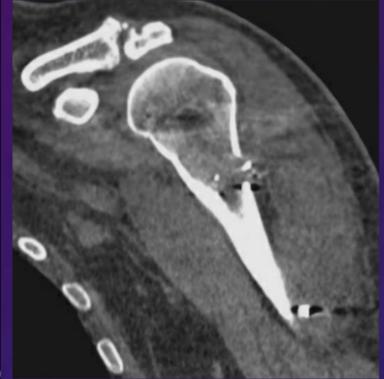
A PROPÓSITO DE UN CASO: NIVELES DE PLOMO EN SANGRE ELEVADOS TRAS HERIDA POR ARMA DE FUEGO

Jiménez Tostado, S. , Álvarez Álvarez, S. , Junquera Méndez, C. , García Sánchez, P. , Fernández Somiedo, I.

Paciente varón de 66 años que sufre accidente de caza. Presenta herida por metralla en cara anterolateral de 1/3 proximal de brazo izquierdo, sin orificio de salida



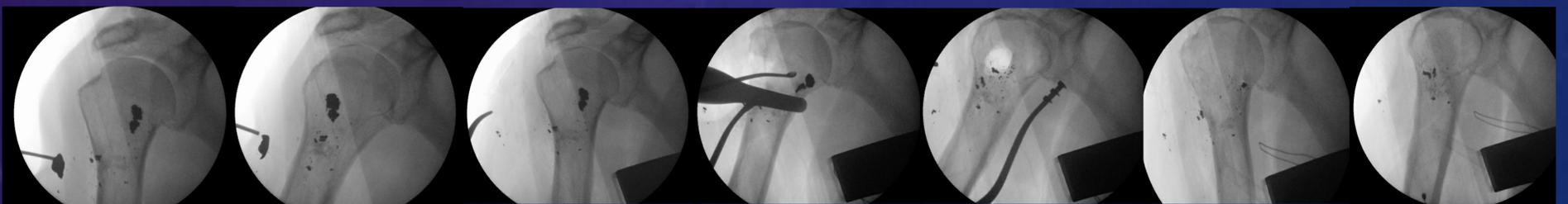
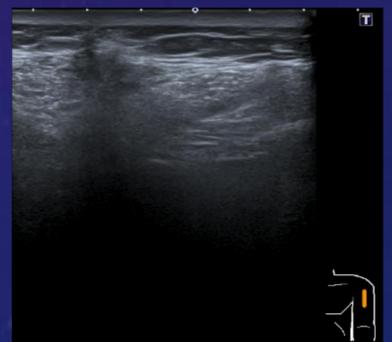
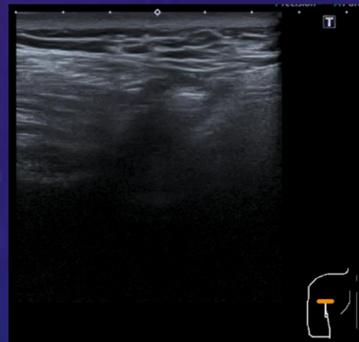
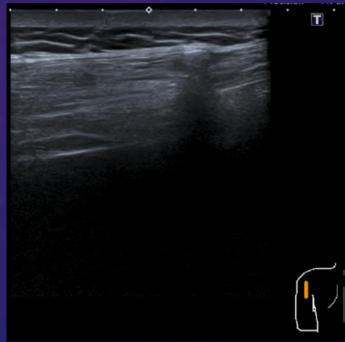
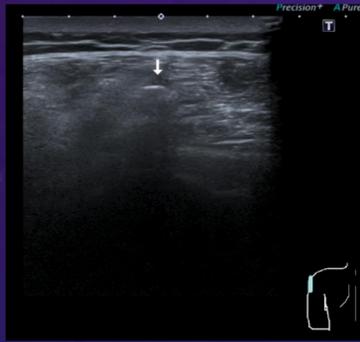
Tras realizar limpieza exhaustiva de herida, el paciente ingresa para tratamiento antibiótico y realización de TC para mejor valoración de los fragmentos de metralla



Dada buena evolución de la herida, el paciente es dado de alta y derivado al Servicio de Rehabilitación. Tras seis meses de tratamiento rehabilitador, el paciente presenta dolor ocasional con muy buena movilidad del hombro: AP 130°; ABD: 120°. RE: Sin limitaciones; RI: A L3

El paciente realizó controles de plumbemia sucesivos, existiendo persistente elevación de los mismos, aunque sin signos de intoxicación por plomo (saturnismo)

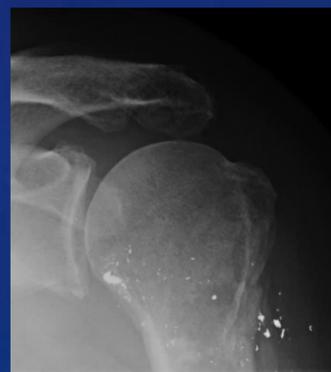
Se decide escisión de los restos de metralla mediante guiado y marcaje previo con ecografía



El paciente presentó muy buena evolución. Fue valorado por parte de Rehabilitación, quien desestimó tratamiento por su parte dado balance articular prácticamente similar al hombro contralateral.

El paciente se encuentra realizando controles periódicos de niveles de plomo en sangre, habiendo disminuido significativamente los mismos desde la última cirugía, pero persistiendo ligeramente elevados. Fue dado de alta de nuestras consultas con estos últimos controles radiológicos

En accidentes por arma de fuego en los que no se realiza retirada de la metralla en primera instancia, es importante realizar controles de plomo en sangre (si éste es un componente del tipo de proyectil utilizado), ya que si persisten elevados se deberá realizar la retirada de los mismos para evitar problemas asociados a la intoxicación por este metal pesado



59 CONGRESO
secot

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA