

IMÁGENES EN PEDIATRÍA

Traumatismo torácico penetrante por lápiz: un accidente escolar inusual

Penetrating thoracic trauma by pencil: an unusual school accident

Hugo Urrutia Soto*, Juan Marcos Peraza y Oscar Ariscain

Hospital las Higueras, Talcahuano, Chile

Paciente de 11 años evaluada en urgencias tras caída de espalda. Se objetiva hemodinámicamente estable, lápiz fijado a pared torácica posterior derecha, disminución de expansión, abolición de murmullo pulmonar y timpanismo.

La radiografía de tórax muestra neumotórax y cuerpo extraño en hemitórax derecho (fig. 1) y la tomografía computada (CT) con contraste muestra neumotórax, laceración pulmonar de lóbulo inferior derecho y lápiz en la región posteromedial del 5.º espacio intercostal derecho (fig. 2) (video).

La toracoscopia evidencia penetrante por lápiz (fig. 3), lesión en lóbulo inferior y hemotórax. Se extrae lápiz, aseó

de cavidad e instalación de drenaje pleural, retirándose a las 36 horas y egresando el mismo día. Evolución favorable, retomando actividad física normal a los 14 días.

El trauma torácico es la segunda causa de muerte en niños mayores de un año. Sólo una sexta parte es de tipo penetrante, aumentando progresivamente por armas de fuego^{1,2}.

La radiografía de tórax como estudio inicial es útil para identificar precozmente hemo/neumotórax y lesiones mediastinales. Se sugiere CT de tórax con contraste en pacientes estables y radiografías no concluyentes por permitir una evaluación detallada de las estructuras con altísimo valor predictivo negativo^{2,3}.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: drurrutiasoto@gmail.com (H. Urrutia Soto).

<https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2024.06.008>

1695-4033/© 2024 Asociación Española de Pediatría. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la CC BY-NC-ND licencia (<http://creativecommons.org/licencias/by-nc-nd/4.0/>).



Figura 1 Lápiz como penetrante torácico paravertebral derecho.

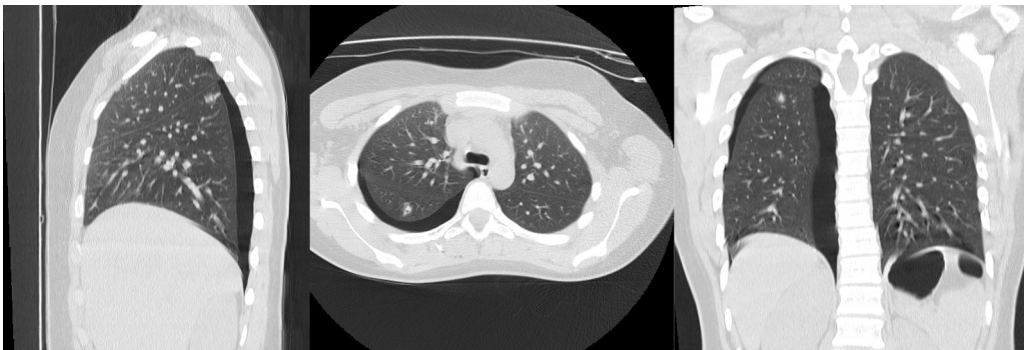


Figura 2 Tomografía computada de tórax: neumotórax derecho, laceración pulmonar del lóbulo inferior derecho.



Figura 3 Visión toroscópica intraoperatoria, evidenciando lesión intercostal paravertebral derecha circunferencial como sitio de entrada penetrante.

La toroscopia es una herramienta diagnóstica-terapéutica en el manejo de trauma torácico pediátrico, ofreciendo menor dolor, tiempo de recuperación y días de estada en comparación con cirugía abierta¹.

Anexo. Material adicional

Se puede consultar material adicional a este artículo en su versión electrónica disponible en <https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2024.06.008>.

Bibliografía

1. Bliss D, Silen M. Pediatric thoracic trauma. *Crit Care Med.* 2002;30:S409-15.
2. Pearson EG, Fitzgerald CA, Santore MT. Pediatric thoracic trauma: Current trends. *Semin Pediatr Surg.* 2017;26:36-42.
3. Hammer MR, Dillman JR, Chong ST, Strouse PJ. Imaging of pediatric thoracic trauma. *Semin Roentgenol.* 2012;47:135-46.