

Traumatismo hepático

Jorge Lavanderos F¹, Carlos Cárcamo I².

RESUMEN

El hígado es el órgano más voluminoso del abdomen, lo que lo expone a ser altamente vulnerable durante un traumatismo abdominal, tanto compresivo como penetrante. La evolución en el diagnóstico y tratamiento del traumatismo hepático ha conseguido en los últimos años un descenso de la mortalidad; lo que es atribuible a la mejoría en los métodos diagnósticos, al principio de la cirugía del control de daños y a que el número de pacientes intervenidos cada vez es menor. Actualmente el manejo tiende a ser cada vez más conservador, dejando la cirugía para casos específicos. El objetivo de este trabajo es realizar una actualización en el enfrentamiento de esta patología. (Palabras claves: traumatismo hepático, cirugía de control de daños, tratamiento no quirúrgico).

Liver trauma

ABSTRACT

The liver is the largest organ in the abdomen, that makes it highly vulnerable in blunt and penetrating abdominal trauma. Development in the diagnosis and management of liver trauma was followed in recent years by decline in mortality, which is attributable to improved diagnostic methods, the principle of damage control surgery and the number of operated patients is shrinking. Currently, the treatment tends to be increasingly conservative, leaving surgery for specific cases. The aim of this study is describe and analyze the current management of this kind of trauma. (Key words: trauma liver injuries, damage control surgery, non surgical treatment).

INTRODUCCIÓN

Hasta los inicios del siglo XX, el tratamiento del traumatismo hepático era no quirúrgico, asumiéndose que todo paciente con sangrado activo por una lesión hepática presentaba una hemostasia espontánea o fallecía en las primeras 24 horas. En esa época, la mortalidad global se situaba en torno al 65%. La descripción en 1908 de Pringle sobre su experiencia con pacientes traumatizados y su técnica de control vascular del hilio hepático “maniobra de Pringle”, constituyó un punto de inflexión en el abordaje quirúrgico del traumatismo hepático. La mejora progresiva de las técnicas de cirugía hepática y la experiencia

quirúrgica desafortunadamente acumulada a través de dos guerras mundiales, contribuyeron a un espectacular descenso de la mortalidad por traumatismo hepático. A partir de la década del setenta comienzan a comunicarse buenos resultados mediante el manejo conservador del traumatismo hepático; pero ha sido fundamentalmente durante los últimos 20 años que se ha visto un espectacular cambio en el tratamiento de los traumatismos hepáticos; se ha pasado de tratamientos muy agresivos, como las resecciones hepáticas a tratamientos muy conservadores, como el manejo médico y la conducta expectante.¹

¹ Residente de Cirugía, Facultad de Medicina, Universidad Austral de Chile.

² Cirujano Digestivo, Facultad de Medicina, Universidad Austral de Chile.

Correspondencia: Dr. Jorge Lavanderos F., jlavanderosfernandez@yahoo.com