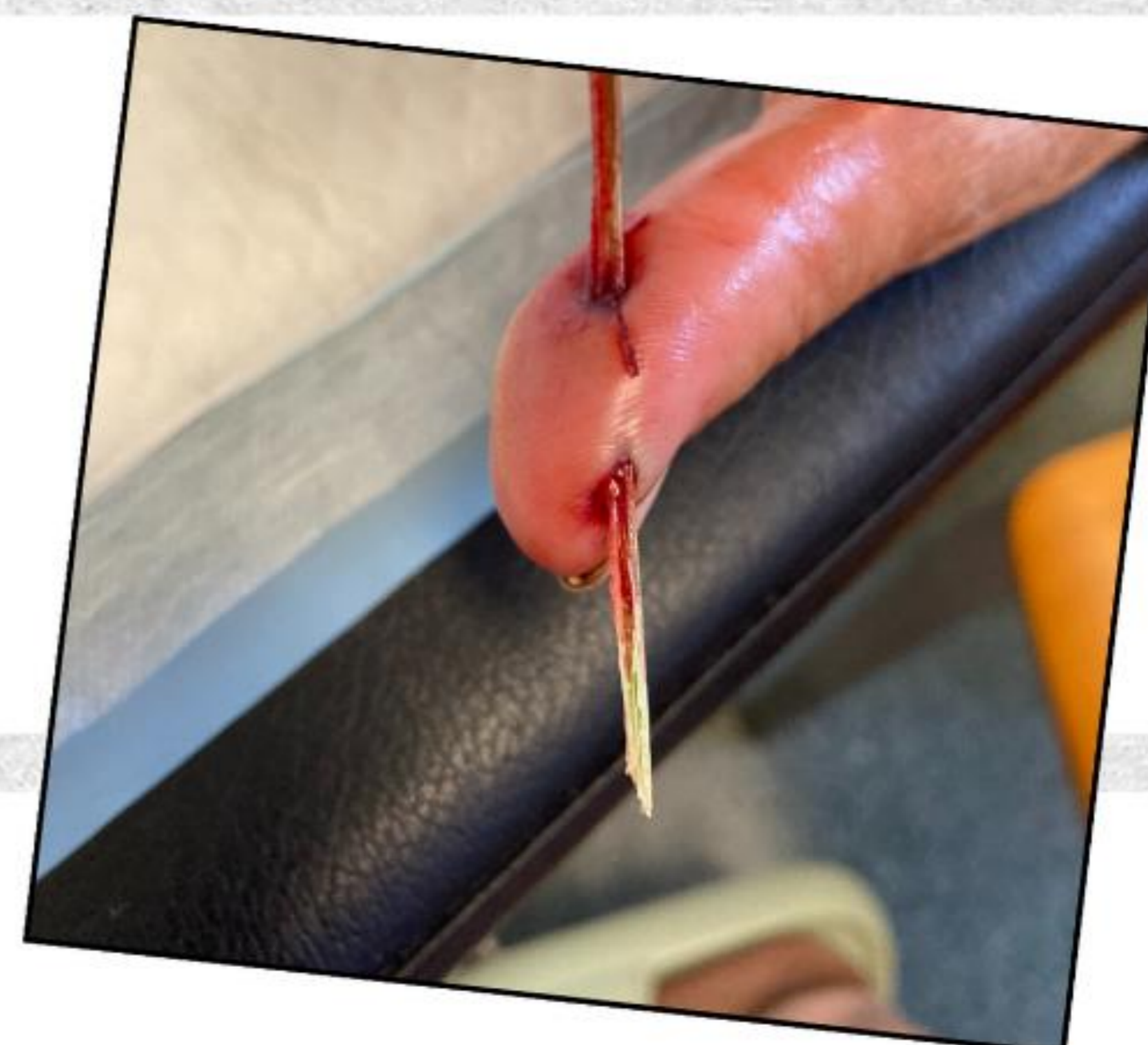


CUERPOS EXTRAÑOS EN PARTES BLANDAS EN ATENCIÓN PRIMARIA

AUTORES: FERNÁNDEZ VEIGA Y., CID VALADO P., PÉREZ RECAMÁN, M., LÓPEZ PRADA A., DOCAMPO GACIO

MOTIVO DE CONSULTA E HISTORIA CLÍNICA:

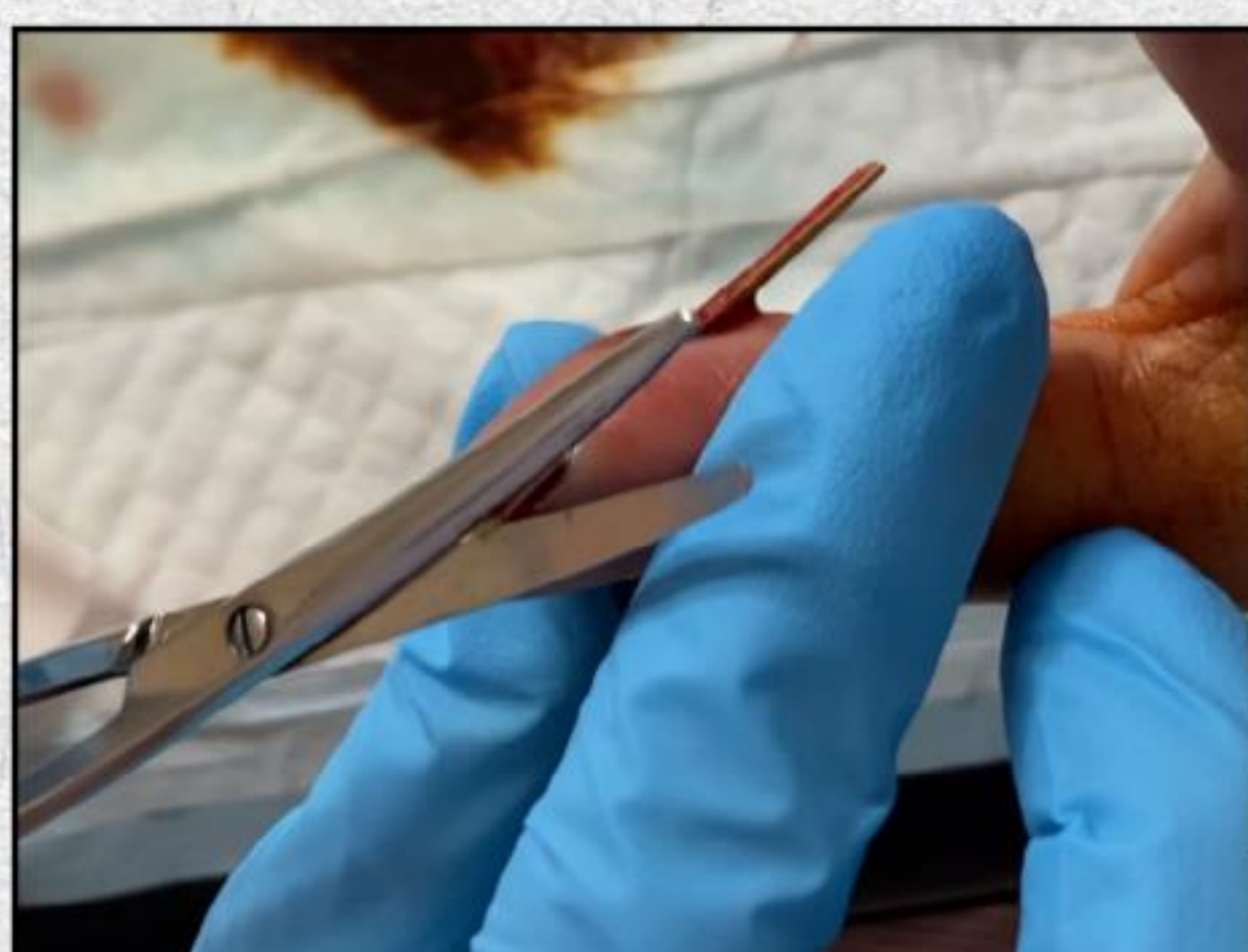
Mujer de 60 años, sin antecedentes personales de interés. Demanda consulta presencial por presencia de cuerpo extraño de origen vegetal en primer dedo de mano derecha. En consulta presenta herida punzante en pulpejo de dedo.



EXPLORACIÓN FÍSICA

Se aprecia herida sin signos flogóticos en ese momento ni sangrado excesivo. Presenta dolor a la palpación, además de hematoma local y tumefacción en pulpejo. Distalmente no presenta afectación neurovascular. No precisamos realización de pruebas complementarias

TRATAMIENTO Y PLAN DE ACTUACIÓN:



TRAS 4 DÍAS DE TRATAMIENTO...

Se realiza anestesia troncular en condiciones de asepsia. Posteriormente, se corta extremo distal del cuerpo extraño, extrayendo el resto sobrante con ayuda de unas pinzas.

Ejercemos presión local con ayuda de gasas para favorecer hemostasia.

Se comenta caso con enfermería, la cual realiza limpieza y antisepsia de la zona. Asimismo, se comprueba que el calendario vacunal esté actualizado y se administra DifataVax IM.

Pautamos analgesia cada 8h en caso de dolor, frío local y profilaxis con Amoxicilina Clavulánico 500mg cada 8h durante 1 semana.

RECORDAD:

- 1) ES IMPORTANTE VALORAR LA PRESENCIA DE AFECTACIÓN DISTAL NEUROVASCULAR EN ESTE TIPO DE LESIONES.
- 2) ES POSIBLE EL ABORDAJE DE ESTE TIPO DE ACCIDENTES Y CUIDADOS POSTERIORES DESDE ATENCIÓN PRIMARIA SIN NECESIDAD DE DERIVACIÓN HOSPITALARIA.