

### CASO III

Paciente de 45 años que es trasladado a urgencias por equipo de emergencias tras presentar accidente de motocicleta ocurrido una hora antes de su llegada a urgencias.

Antecedentes Personales: No alergias medicamentosas, diabetes tipo I, fumador.

Situación a la llegada a urgencias: agitado, sudoroso, PA 74/54 mmHg, frecuencia cardiaca 115, respiratoria 32. Ligera palidez mucocutanea. El paciente se queja de intenso dolor en todo el flanco derecho, sobre todo en hipocondrio y parrilla costal derecha. Miembro superior derecho inmovilizado con férula por fractura abierta de antebrazo.

Exploración: Ligera hipoventilación en planos anteriores pulmón derecho con dolor a la palpación sobre últimos arcos costales línea axilar anterior. Corazón taquicardico sin soplos audibles. Abdomen doloroso a la palpación de forma difusa sin signos de irritación peritoneal con hematomas de pared en flanco derecho.

No focalidad Neurológica. Glasgow de 15/15. Inmovilizado con collarín cervical, herida scalp frontal derecho.

Pruebas complementarias: Hemoglobina:7.8 Hcto: 29% Serie blanca normal. Bioquímica normal, pH 7.32 pCO<sub>2</sub>:42 pO<sub>2</sub>:75, lactato:1.3