

Cornada envainada: una lesión desconocida pero potencialmente letal.

Tipo: Presentación Electrónica Educativa

Autores: **Luis Gijón De La Santa**, Irene Méndez Mesón, José Antonio Pérez Retortillo, Lidia Nicolás Liza, Ainhoa Camarero Miguel, José Manuel Ramia Ángel

Objetivos Docentes

- Revisar las características por imagen de la cornada envainada.
- Poner en relieve el papel del radiólogo en el manejo de estos pacientes potencialmente graves.

Revisión del tema

Los encierros son una tradición española que atraen a gran cantidad de gente y en los últimos años han sido exportados a numerosos países. En nuestra provincia, Guadalajara, atendemos a pacientes que provienen de los más de 500 eventos registrados anualmente. Las lesiones derivadas de los mismos son muy variadas e incluyen desde simples contusiones a heridas potencialmente mortales como traumatismos graves, cornadas o daño vascular [1-3].

Presentamos el único caso de esta patología, registrada en el Hospital Universitario de Guadalajara entre los años 2008 y 2014, en el que hemos atendido 122 pacientes con heridas por asta de toro.

La cornada envainada es una lesión muy poco frecuente que, aún siendo penetrante, no genera defecto cutáneo debido a la capacidad elástica de la piel, la cual, posteriormente al traumatismo, recupera su apariencia habitual o presenta únicamente un área equimótica.

La importancia de estas lesiones radica en que durante la exploración inicial suelen ser infradiagnosticadas al simular una lesión superficial, sin herida de entrada, para posteriormente revelarse como lesiones con pronostico pobre tanto por los daños internos existentes como por la demora en su diagnóstico[1].

La TCMD es la técnica de elección en estos paciente puesto que aporta un diagnóstico rápido y preciso. Los hallazgos radiológicos son muy variados incluyendo lesión de organo sólido, perforación de viscera hueca, daño vascular o mesentérico sin identificar puerta de entrada en el plano cutáneo/tejido celular subcutáneo (Fig. 1-4).

Es importante reseñar la escases de literatura radiológica sobre este tipo de lesión y la necesidad de su

conocimiento tanto en zonas donde este tipo de festejos son habituales como en aquellas que comienzan a importarlos.

Imágenes en esta sección:



Fig. 1: TCMD en plano axial y con contraste intravenoso. Se observa una hernia de pared abdominal anterior y trabeculación de la grasa mesentérica (asterisco) en relación con el impacto del asta de toro con daño de la raíz del mesenterio. Note que no existe defecto del plano cutáneo. Se observa un hematoma de partes blandas en la región lumbar (flecha)



Fig. 2: TCMD en plano axial y con contraste intravenoso. Se objetiva la presencia de líquido de alta densidad (45 UH) a nivel pélvico en relación con sangrado intraabdominal.

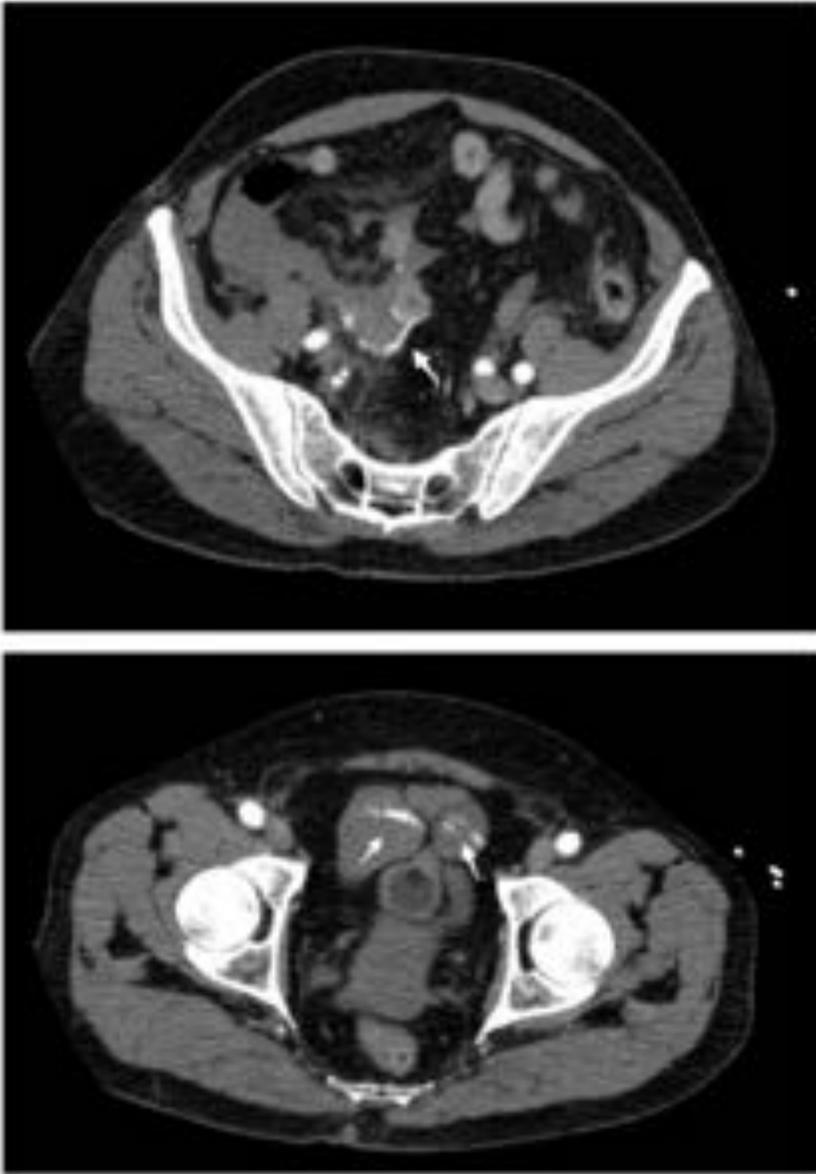


Fig. 3: TCMD plano axial con contraste intravenoso. Se aprecian varios focos de sangrado activo (flechas) a nivel pélvico. Se objetiva líquido libre intraabdominal en relación con hemoperitoneo.

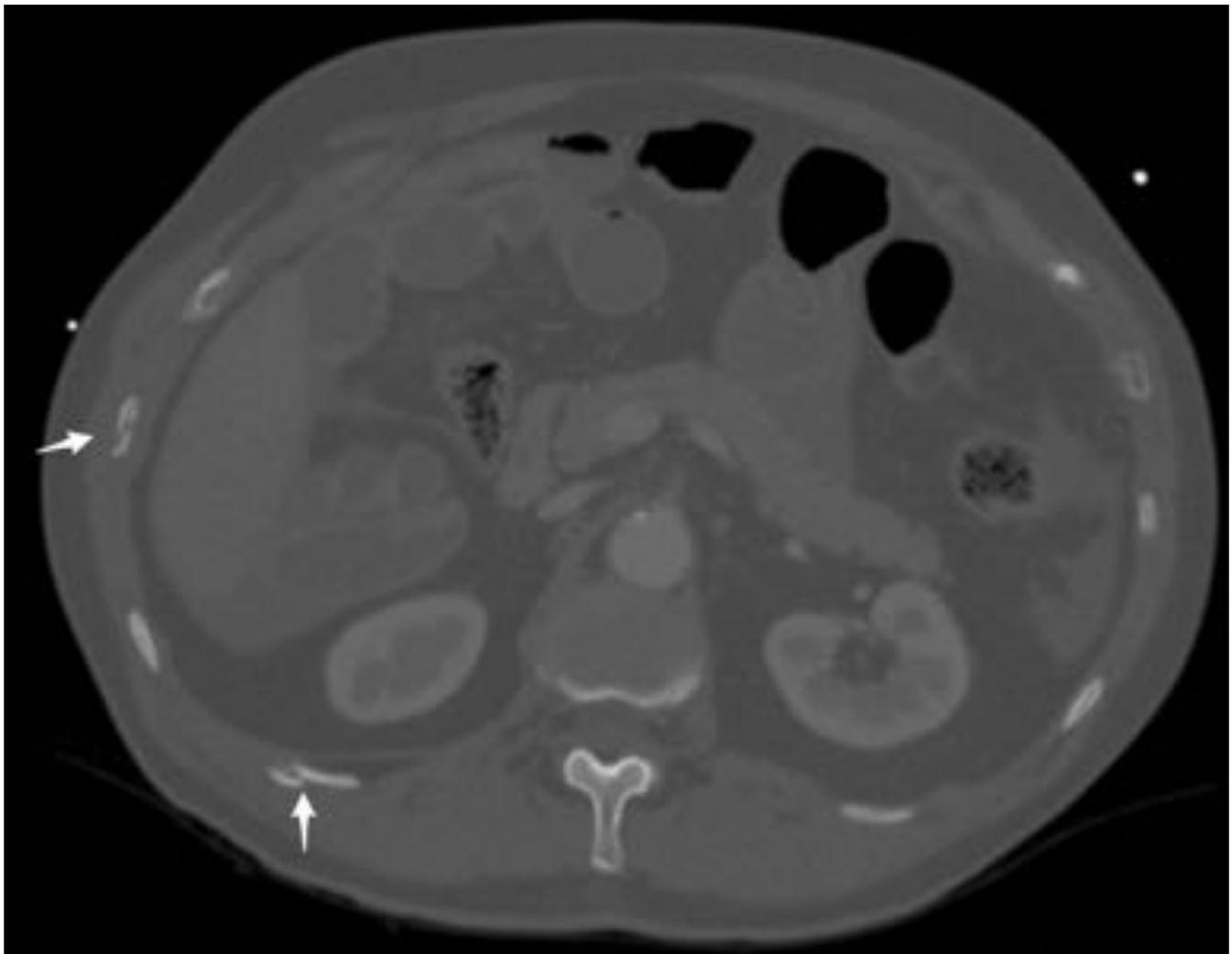


Fig. 4: TCMD plano axial. Se observan varias fracturas costales (flechas).

Conclusiones

- La cornada envainada es una lesión poco frecuente aunque potencialmente letal que suele ser infradiagnosticada debido a sus características especiales.
- El conocimiento por parte del radiólogo de este tipo de lesiones deriva en un diagnóstico certero y un manejo adecuado.

Bibliografía / Referencias

1. D. Martínez-Ramos, C. Villegas-Cánovas, I. Rivadulla-Serrano, J. L. Salvador-Sanchís (2007) Cornada envainada. Una lesión poco evidente pero devastadora. *Emergencias* 19:347-349
2. FJ Rebollo, A Bermejo, M López, A Utrillas, JM del Val, M González, A Minguillón (2001) *Bull*

- horn injuries and the surgeon's fanfare. *Cirugía española* Vol. 69. Núm. 05.
3. David Martínez-Ramos, Juan Manuel Miralles-Tena, Javier Escrig-Sos, Gustavo Traver-Martínez, Ignacio Cisneros-Reig, José Luis Salvador-Sanchís (2006) Heridas por asta de toro en el Hospital General de Castellón. Estudio de 387 pacientes. *Cirugía española* Vol. 80. Núm. 01.