

Incidental finding of complete situs inversus in a polytraumatized adult

O Olasehinde¹, AM Owojuyigbe², AO Adisa¹ and IO Awowole¹
Departments of Surgery¹ and Anaesthesia², Obafemi Awolowo University
Teaching Hospitals Complex, Ile-Ife, Nigeria

Abstract

Background: Situs inversus is a rare abnormality typically posing a diagnostic dilemma during routine evaluation of acute abdominal emergencies such as in acute appendicitis and cholecystitis. It is rare to detect such in the setting of trauma.

Objective: To report an incidental finding of complete situs inversus in a poly-traumatized adult.

Methods: The clinical records of the patient including preoperative evaluation, intra-operative findings and postoperative care were reviewed.

Result: A 53 year old man presented with difficulty breathing, left sided chest pain, generalized abdominal pain and distension 18 hours after a vehicular road traffic accident. Examination revealed features of left sided haemothorax, absent heart sounds, generalized peritonitis and limb injuries. Plain chest radiograph confirmed left haemothorax with dextrocardia. He had a left closed thoracostomy tube drainage and exploratory laparotomy which revealed complete situs inversus of intra-abdominal organs alongside a jejunal perforation which was repaired. Postoperative recovery was uneventful.

Conclusion: Complete situs inversus is uncommon and may not be anticipated in evaluation of trauma patients. Preoperative clinical and radiological evaluation may however be helpful in making a pre-operative diagnosis and further management.

Keywords: *Dextrocardia, situs inversus, trauma.*

Résumé

Introduction: Le *situs inversus* est une anomalie rare généralement posant un dilemme de diagnostic pendant l'évaluation de routine de abdominales aiguës les urgences comme dans une appendicite aiguë et cholécystite. Il est rare de détecter de telles dans le paramètre de traumatisme. Cette étude fait état d'une découverte fortuite de *situs inversus* complet chez un adulte de polytraumatisés.

Méthodes: Les dossiers cliniques du patient, y compris l'évaluation préopératoire, les résultats intra-opératoires et des soins postopératoires ont été examinés.

Résultats: Un homme de 53 ans présentait des difficultés respiratoires, des douleurs à la poitrine gauche, généralisé, une distension et des douleurs abdominales, 18 heures après un accident de la circulation routière. L'examen a révélé des caractéristiques de hémithorax gauche, l'absence de bruits, péritonite généralisée et les traumatismes des membres. La radiographie de la poitrine a confirmé hémithorax gauche avec dextrocardie. Il avait une thoracotomie de drainage gauche fermé et une laparotomie exploratrice qui a révélé complète situs inversus des organes intra-abdominaux à côté d'une perforation jéjunale qui a été réparé. Les suites opératoires ont été sans incident.

Conclusion: Le situs inversus complet est rare et ne peut pas être attendu dans l'évaluation des traumatismes chez les patients. L'évaluation clinique et radiologique peut être utile dans la réalisation d'un diagnostic préopératoire et en outre la gestion.

Correspondence: Dr. Olalekan Olasehinde, Department of Surgery, Obafemi Awolowo University Teaching Hospitals Complex, Ile-Ife, Nigeria, E-mail: lekanolasehinde@yahoo.com