

EMPALAMIENTO, APLASTAMIENTO E INMOVILIZACION.



Dr. Jorge Ibáñez Parga
Especialista en Medicina de Urgencia
Jefe Técnico Servicio de Urgencia Posta Central.

EMPALAMIENTO



EMPALAMIENTOS

- TIPO 1: IMPACTO DEL CUERPO SOBRE OBJETO INMOVIL

Accidentes de transito, laborales y otros

- TIPO 2: MANIPULACION DEL CUERPO SOBRE OBJETO CONOCIDO

Torturas y perversiones sexuales.

CONDUCTA EN LA ESCENA...

- IDENTIFICAR LESIONES CON RIESGO VITAL.
- **NUNCA EXTRAER EL OBJETO. (EFECTO TAPÓN)**
- ESTABILIZAR CON COMPRESAS Y PRESION MANUAL.
- ACORTAR EL OBJETO (HERRAMIENTAS DE MANO)
- TRASLADO RÁPIDO A CENTRO QUE PUEDA RESOLVER PROBLEMA.

APLASTAMIENTO

Se salva hombre de morir aplastado en derrumbe en
Ciudad Juárez

enero 20, 2016 - Estatal - no comments

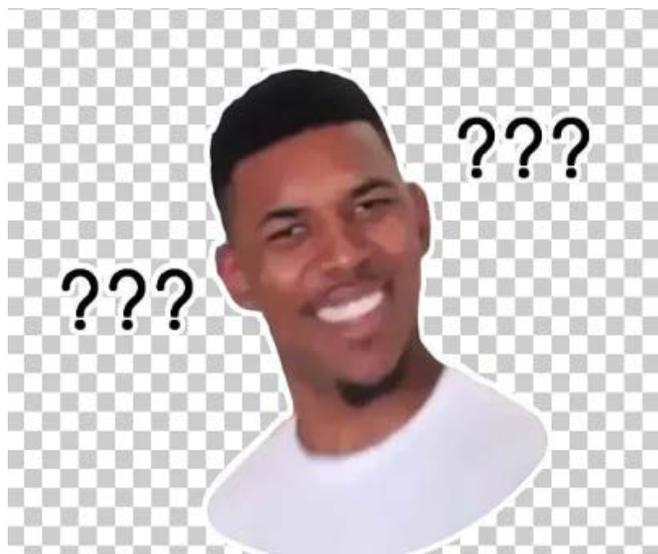


APLASTAMIENTO

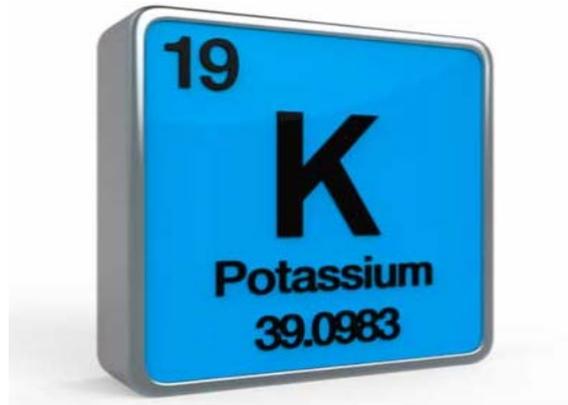


APLASTAMIENTO

- FRECUENTE DE VER EN ACCIDENTES DE TRANSITO, DERRUMBES DE ESTRUCTURAS, MOVIMIENTOS DE TIERRA.
- ATRAPAMIENTO DEL CUERPO O PARTE DE ÉSTE POR ESTRUCTURAS QUE COMPRIMEN ZONAS VITALES Y/O EXTREMIDAD(ES)
- MUERTE EN DISTINTOS TIEMPOS:
 - INSTANTANEA
 - A LOS POCOS MINUTOS
 - A MOMENTO DE LA EXTRACCION????



EL CULPABLE



ARRITMIAS LETALES



SINDROME DE REPERFUSION

- ATRAPAMIENTO PRODUCE DESTRUCCION MUSCULAR.
- LIBERACION DE MIOGLOBINA Y POTASIO.
- LA REPERFUSION LIBERA MIOGLOBINA Y POTASIO A LA CIRCULACION.
- POTASIO PRODUCE ARRITMIAS LETALES
- MIOGLOBINA PRODUCE FALLA RENAL (MORTALIDAD IH)

ACCIONES EN EL TERRENO

- IDENTIFICAR CUADRO POR ATRAPAMIENTO DE 1 O MAS EXTREMIDADES
- IDENTIFICAR Y CONTROLAR SANGRADOS MASIVOS
- MANTENER VIA AEREA PERMEABLE
- SI ATRAPAMIENTO PROLONGADO, NO EXTRAER A PERSONA SIN MANEJO PREVIO.
- ADMINISTRACION AGRESIVA DE VOLUMEN ENDOVENOSO (2-3 LTS)
- EN LO POSIBLE MANTENER MONITORIZACION CARDIACA.

QUE HACER SI....

- DESPLOME O COMPROMISO DE CONCIENCIA POST EXTRACCIÓN
COMPROBAR PULSO E INICIAR RCP.
MONITOR-DESFIBRILADOR/DEA

Cadena de supervivencia



INMOVILIZACION A TODOS.....O NO?



INMOVILIZACION

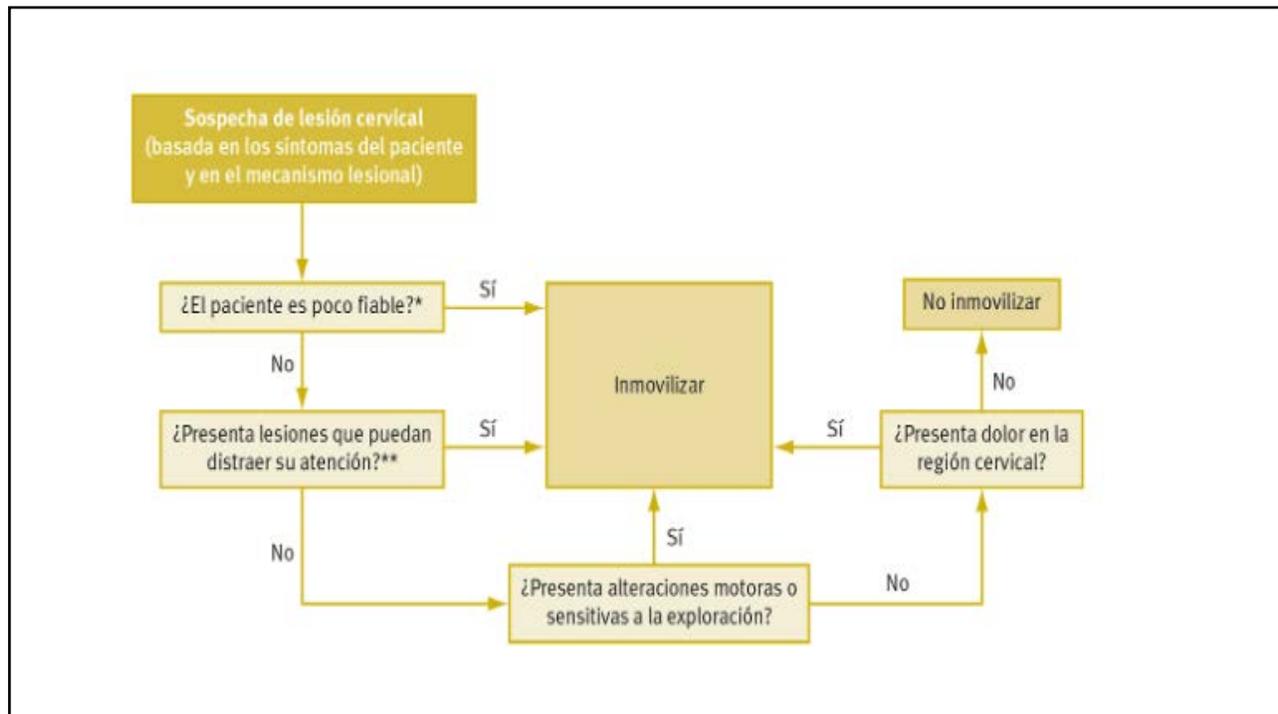
- PROBLEMA FRECUENTE A LA ENTREGA EN LAS URGENCIAS.
- ABUSO DE LA INMOVILIZACION COMO PROTOCOLO??
- NO TODOS REQUIEREN INMOVILIZACION.

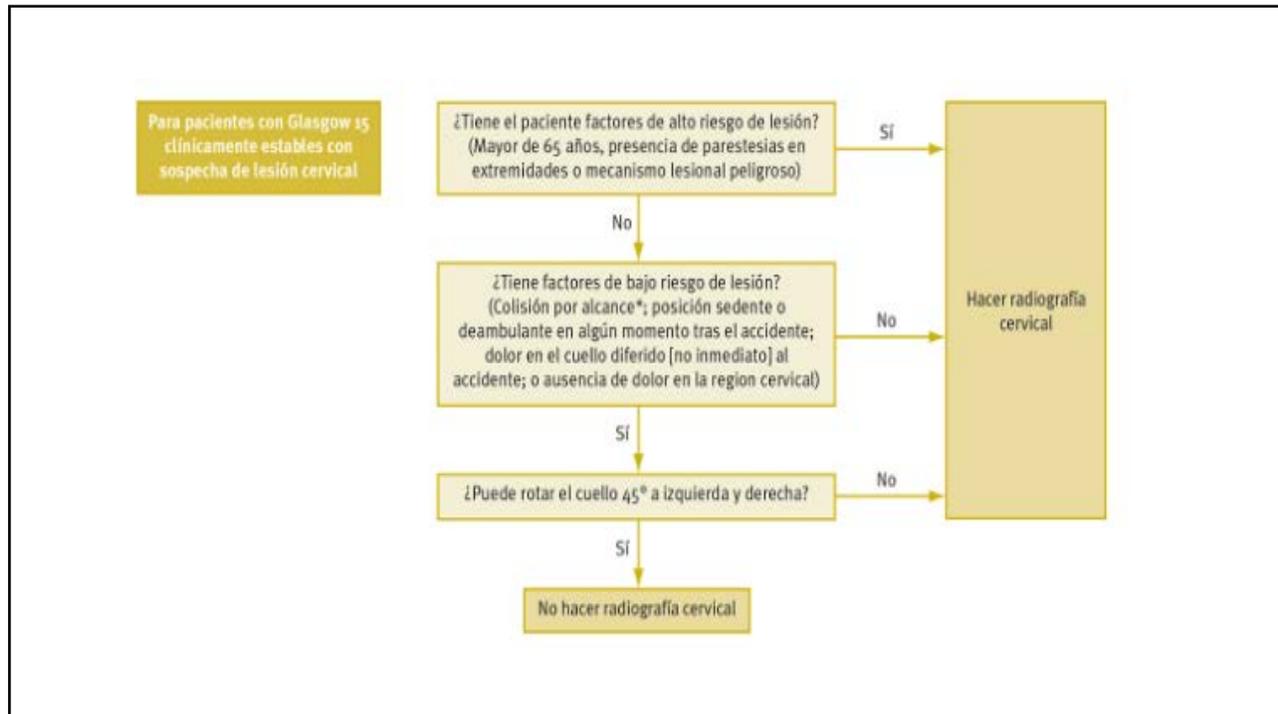
NEXUS/CCR

- National Emergency X-Radiography Utilization Study (NEXUS) .
- The Canadian C-Spine Rule.

CRITERIOS

- AUSENCIA DE DOLOR CERVICAL ESPONTANEO Y A LA PALPACION.
- AUSENCIA DE INFLUENCIA DE DROGAS O ALCOHOL
- NIVEL DE CONCIENCIA NORMAL.
- AUSENCIA DE DEFICIT MOTOR Y/O SENSITIVO
- AUSENCIA DE LESION DISTRACTORA.





- LESIONES MEDULARES POCO FRECUENTES. DE EXISTIR, AUMENTAN SU GRAVEDAD EN UN 25% POR MALA TECNICA DE INMOVILIZACION

HAGALO BIEN

- LA INMOVILIZACION PRODUCE EFECTOS SECUNDARIOS

USE CRITERIOS.

- NO SOLO BASARSE EN EL MECANISMO DEL TRAUMA

LA EVIDENCIA CIENTIFICA ES CONTUNDENTE

AYUDE A DESCONGESTIONAR LAS URGENCIAS Y A USAR MEJOR LOS RECURSOS !!!!!

GRACIAS Y FELICITACIONES

