



TRAUMATISMOS

En este apartado vamos a tratar las principales **lesiones musculoesqueléticas** que pueden ocurrir en un accidente.

Lo primero que debemos hacer cuando nos encontramos una víctima que ha sufrido un traumatismo, es realizar un examen general de la situación e intentar conseguir información del tipo de accidente que ha tenido (preguntarle a la propia víctima, a testigos...). Es posible que el impacto del accidente afecte al funcionamiento del sistema respiratorio, circulatorio y nervioso y tengamos que atenderle de complicaciones mayores que el propio traumatismo.

Veremos en este capítulo las principales lesiones que pueden ocasionarse a consecuencia de accidentes, golpes, caídas, torceduras, que fuerzan a nuestro sistema musculoesquelético y le producen daños.

1.FRACTURAS:

Una fractura es la fisura o rotura de un hueso. Cualquier hueso puede fracturarse a consecuencia de un golpe directo, una flexión, una torsión, un esfuerzo excesivo o una enfermedad que debilite el hueso.

Algunas fracturas son más frecuentes que otras: brazo, codo, pierna, tobillo, etc.

Las fracturas pueden ser de muchos tipos, pero aquí sólo vamos a distinguir entre fracturas **abiertas** y fracturas **cerradas**. En una fractura abierta el hueso asoma al exterior a través de la piel, o bien existe una herida producida por el hueso roto, que acompaña la fractura. En una fractura cerrada la piel que cubre el hueso permanece intacta.

Síntomas generales de una fractura:

- La víctima se queja de intenso **dolor** y gran sensibilidad a la palpación (no intente manipular la fractura ni colocar el hueso en su posición)
- **Imposibilidad** de realizar **movimientos** con el miembro lesionado. No puede apoyarse sobre la zona.
- deformación, magulladuras, **hinchazón y amoratamiento** de la zona.
- Puede que el accidentado comente que siente **pequeños crujidos** al intentar mover la zona.
- Si la fractura es abierta será más fácil su diagnóstico, ya que se verá el hueso asomar o fragmentos de hueso roto. En este caso puede haber una **hemorragia interna**, por lo que habrá que valorar los síntomas de shock.

Profesor Enrique Moncayo Variás



Cómo actuar ante una fractura:

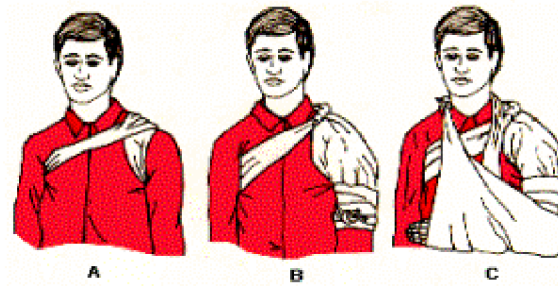
- Impedir el movimiento de la zona fracturada en todo momento.
- No intente manipular la fractura ni colocar el hueso en su posición.
- Si es abierta, intentar detener la hemorragia y cubrir la zona con un pañuelo o gasa limpia para evitar la infección que sería una complicación grave.
- No realizar maniobras que impliquen mover la espalda del accidentado si hay riesgo de lesión de columna.
- Si la fractura es en una extremidad, comprobar si hay pulso y la coloración de la zona, por si estuviera cortada la circulación. Comprobar también la sensibilidad de la zona, preguntarle si siente adormecimiento u hormigueo que pueden indicar una lesión mayor.
- No de de comer ni beber al accidentado mientras recibe ayuda sanitaria.
- Antes de proceder al traslado, es conveniente que la zona lesionada sea **inmovilizada** por medio de un entablillado para evitar su movimiento y aliviar el dolor. En los dibujos se puede ver la manera de inmovilizar consecutivamente lesiones de: clavícula, codo, pierna, brazo y cadera.

Si se sospecha de un fractura o lesión en la **columna vertebral** debemos actuar muy cuidadosamente. Si es imprescindible mover a la víctima para su traslado , lo haremos con la ayuda de varias personas como se aprecia en el dibujo, con el fin de mantener la columna recta y alineada. Un socorrista se encargará de la cabeza para evitar movimientos de cuello y el resto se distribuirán para trasladarle a modo de camilla. En principio no se debe mover a una víctima con posibles lesiones en la columna, se debe pedir ayuda lo antes posible y tratar de mantenerle sobre una superficie plana con la cabeza, el tronco y las piernas en un mismo plano y **no realizar maniobras que impliquen mover la espalda del accidentado.**

FRACTURA DE CLAVICULA

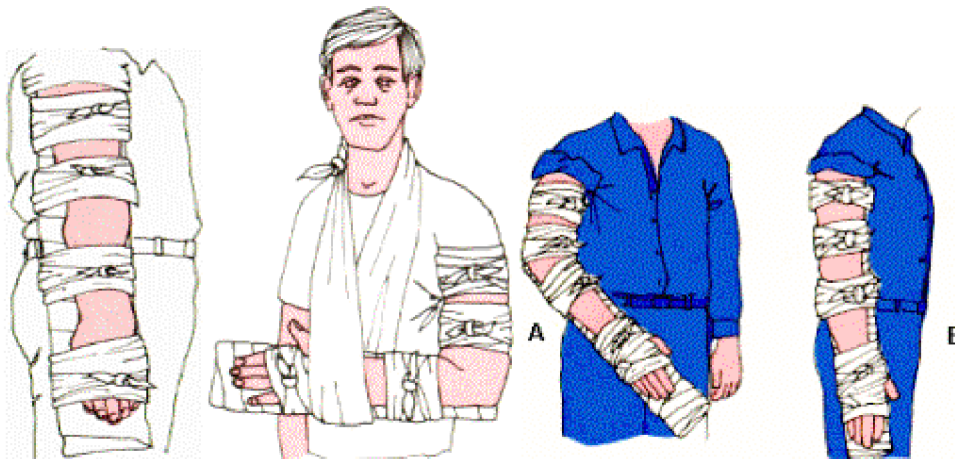
Coloque el brazo sobre el pecho, con la mano hacia el hombro contrario a la lesión.

Coloque un cabestrillo compuesto utilizando lo que tenga a la mano (pañoleta, cinturón, corbata, camisa).



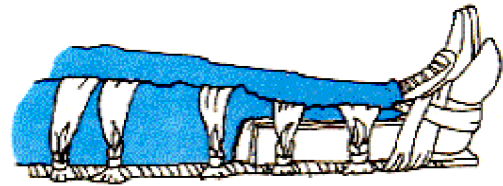
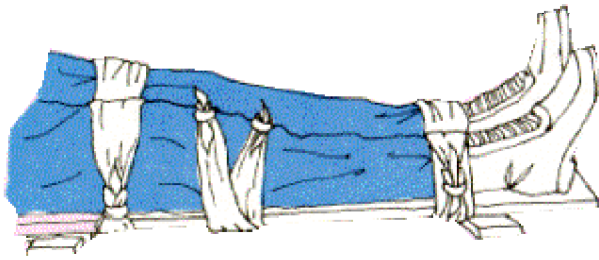
FRACTURA DE BRAZO

Coloque el antebrazo flejado sobre el pecho. Proteja la axila colocando un trozo de algodón o tela doblada debajo de ésta. Coloque una férula, en la parte externa del brazo. Sostenga el antebrazo con un cabestrillo. Amarre en la parte superior e inferior de la fractura. Traslade la víctima a un centro Asistencial.



FRACTURA DE LA PARTE INFERIOR DE LA PIERNA (TIBIA - PERONE)

Coloque dos férulas, una en la parte interna y otra en la parte externa, desde la parte superior del muslo hasta el tobillo, protegiendo las prominencias óseas (rodilla, tobillo) y amárrela. Si dispone de un cartón largo haga una férula en L y amarre. Esta tiene la ventaja de mantener el pie en posición funcional. Las férulas neumáticas son de gran utilidad para inmovilizar este tipo de lesiones.



FRACTURA DE COSTILLAS

Las lesiones en el pecho pueden ser leves, como en el caso de una simple costilla rota o también pueden poner en peligro la vida de una persona.

• SEÑALES DE LAS FRACTURAS DE COSTILLAS

- Dolor agudo que aumenta con los movimientos respiratorios con la tos.
- Imposibilidad de realizar respiraciones profundas.
- Deformación del tórax.

• ATENCION DE LAS FRACTURAS DE COSTILLAS

Si sospecha que la víctima tiene alguna costilla rota, haga que descansa en una posición que le sea cómoda al respirar; la posición semisentada es la mas recomendada, puede apoyarla con cajas, almohadas o mantas. Si sujeta el brazo de la víctima junto al pecho con el lado lesionado, este le servirá para apoyar el área lesionada y le permitirá respirar mejor. Use una almohada o una manta doblada para sostener y mantener inmóvil la fractura.

Si existe una herida cúbrala totalmente.
Traslade la víctima a un centro asistencial.

