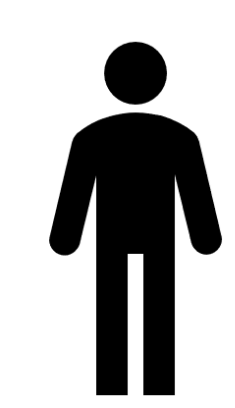
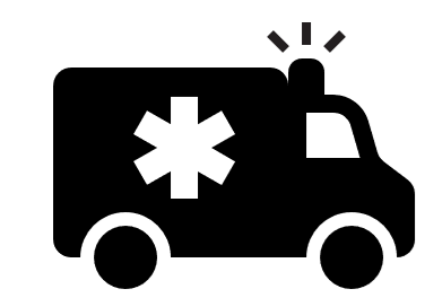


CASO OBJETIVO



VARÓN 17ª años
NO AP de interés



Avisan de atropello en
vía pública, desde
Servicio de Urgencias
Extrahospitalarias.

Se activa
procolo
ATLS

MATERIAL Y MÉTODOS

A: vía aérea permeable, porta collarín
B: ventilación adecuada
C: TAS indetectable; 160 lpm; palidez
mucocutánea; no sangrado arterial activo
D: no alteración del nivel de consciencia
E: deformidad de ambas EEl + exposición
osteomuscular

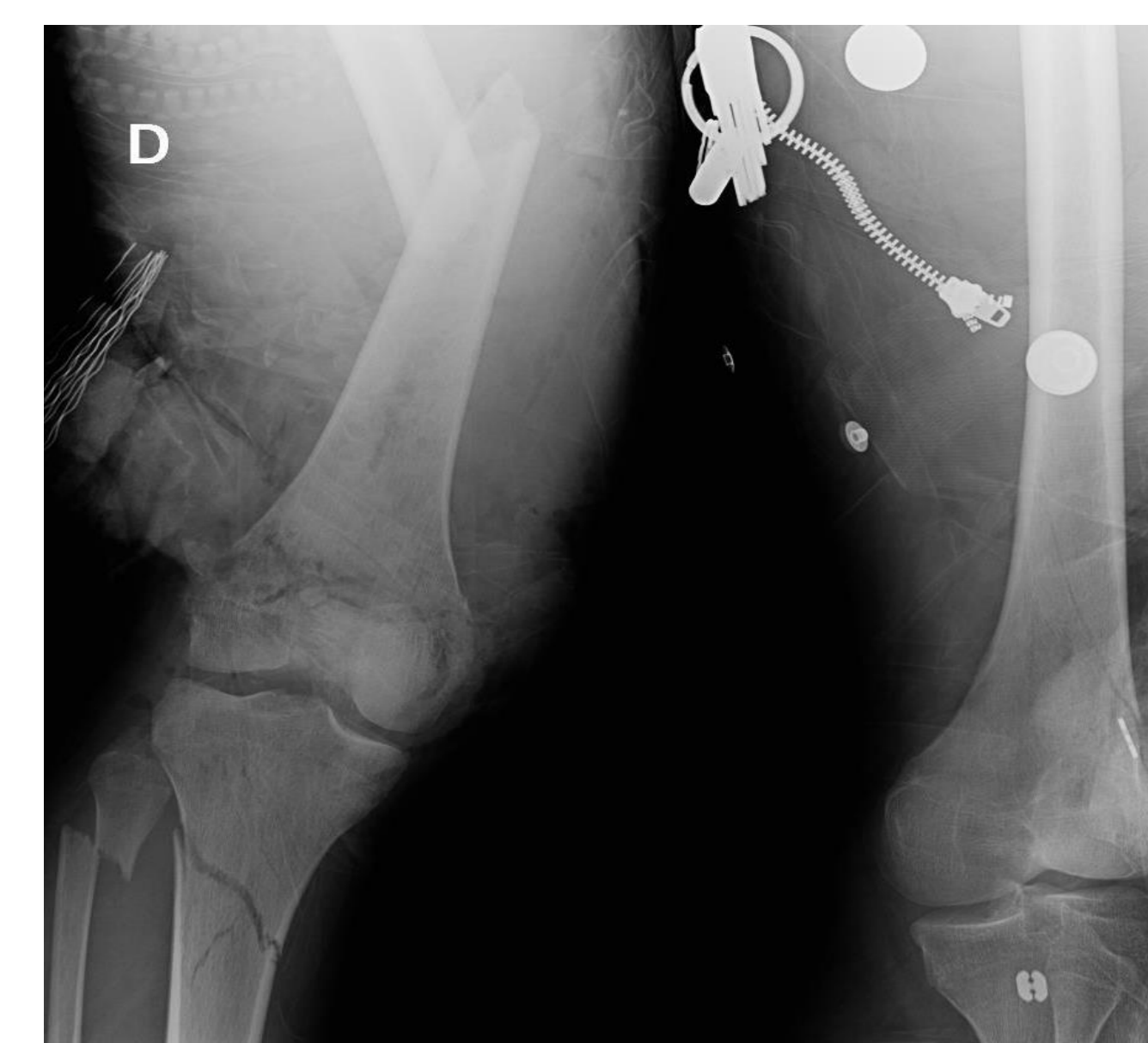
**PROTOCOLO DE
TRANSFUSIÓN MASIVA Y
ESTABILIZACIÓN DEL PACIENTE**

La estabilización del paciente
nos permite la realización de
un bodyTAC para descartar
otras lesiones asociadas



RESULTADOS

Lesiones evidenciadas en rx
realizadas en sala de reanimación



El bodyTAC descarta otras lesiones
y no evidencia sangrado activo



Se decide entrar en quirófano
para cirugía emergente de control de daños



Fijadores externos en EID para:

Luxación de cadera con fractura acetabular
Fractura transversa de fémur Gustilo IIIA
Fractura de meseta tibial Schatzker VI
Fractura-luxación de tobillo Gustilo IIIA

Fijadores externos en EII para:

Fractura oblicua de fémur
Fractura diafisaria conminuta de
tibia
(ambas Gustilo IIIA)

CONCLUSIONES

- **ABORDAJE MULTIDISCIPLINAR** por equipo habituado
al manejo de politrauma
- **USO DE PROTOCOLOS ESTANDARIZADOS**
- **RAPIDEZ Y EFICACIA** desde la llegada del paciente

Se traduce en

**AUMENTO DE LA
SUPERVIVENCIA EN EL
PACIENTE
POLITRAUMATIZADO**

BIBLIOGRAFÍA

Wolinsky P, Min W. Evaluación del paciente politraumatizado. En: Martin I Boyer. Comprehensive Orthopaedic Review. 2. Rosemont: American Academy of Orthopaedic Surgeons; 2014. 263- 270. Giannoudis P. Polytrauma: pathophysiology, priorities, and management. En: Buckley R. AO Principles of fracture management. 3. Davos: AO Foundation; 2017. 311-329 Rapsang A. Shyam D. Compendio de las escalas de evaluación de riesgo en el paciente politraumatizado. Cir Esp. 2015; vol 93 (4): 213-221.

Berwin J, Pearce O, Harries L, Kelly M. Managing polytrauma patients. Injury. 2020; vol 51: 2091–2096. Lasanianos N, Kanakaris N, Dimitriou R. Second hit phenomenon: Existing evidence of clinical implications. Injury. 2011; vol 42: 617-629.