

San Sebastián 2017  
18-20 Mayo

## LA IMPORTANCIA DE UNA CORRECTA INMOVILIZACIÓN EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE TRAUMATIZADO

Meneses Yaruro MT, Baurre Pardo A, Salvador Rubio R, Benito López MA, Morancho Marín R, Gil Arbiol MA



Motorista que, tras caída en carretera, sufre fractura abierta de la tibia y peroné. Exploración: exposición de uno de los fragmentos de la tibia, con leve sangrado, sin alteración neuro-vascular distal.

Tras medidas de asepsia y antisepsia, se realiza inmovilización con férula semirrígida en el sitio de atención.

Posteriormente es atendido por el equipo de traumatología del hospital de referencia. Evolución satisfactoria sin complicaciones.

La temprana inmovilización y aislamiento de una fractura abierta minimiza las posibles complicaciones posteriores: alteración del riego sanguíneo en la parte distal de la extremidad que puede producir isquemia distal, la posible presencia de infecciones (osteomielitis) en la zona de la fractura, que pueden poner en riesgo la osificación de la fractura, y en los casos más graves, la viabilidad del miembro. En estos casos es de vital importancia el trabajo en equipo, en que el papel de cada uno de los miembros del mismo influirá en el resultado y evolución del paciente.



1.- Månsson E, Rüter A, Vikström T. Femoral shaft fractures and the prehospital use of traction splints. Scand J Trauma Resusc Emerg Med. 2006;14:26-9. 2.- Naemt P. Soporte vital básico y avanzado en el trauma prehospitalario. 6.ª ed. Barcelona: Editorial Elsevier Mosby 2008. 3.- Manual de soporte vital avanzado en trauma. 2.ª ed. rev. Barcelona: Elsevier Masson 2007.