



Universidad del Sureste
Escuela de Medicina

Mapa mental trauma vascular

Gómez Vázquez Juan Carlos

TECNICAS QUIRURGICAS

6° "A"

Comitán de Domínguez, Chiapas; a 19/JUNIO/2020

Trauma vascular.

Introducción:

El trauma en cualquiera de sus variantes se ha posicionado como la primera causa de morbimortalidad en la población entre 15-44 años; una variante en crecimiento es el trauma vascular que representa 9% de la mortalidad global, anteriormente se consideraba raro en el ámbito civil, se ha incrementado de manera exponencial con el aumento de la violencia social debido a la utilización de armas de alto poder, no dejando excluidos accidentes automotores o lesiones asociadas a procedimientos médicos.

El manejo de las lesiones vasculares experimentó cambios dramáticos a mediados del siglo XX, teniendo estrecha relación con conflictos bélicos: como la Guerra de Corea (1950-53), donde se dio la difusión de nuevos métodos terapéuticos como la anastomosis término-terminal, injertos venosos autólogos e injertos arteriales homólogos, así como a la acumulación de experiencia de la ligadura vascular, producto de las dos guerras mundiales; otro evento importante fue la Guerra de Vietnam (1955- 75), que proporcionó oportunidades para optimizar el manejo del trauma vascular.

La incidencia y prevalencia del trauma vascular están relacionadas con factores sociales y culturales: Conflictos armados, grado de industrialización, índices de violencia; sin embargo, las estimaciones son poco reales debido a la gravedad de los casos que en muchas ocasiones mueren en el lugar del accidente debido a la localización, magnitud de sangrado y retraso en la atención

En México el trauma se ha convertido en un problema crítico de salud, se estima que las defunciones asociadas a trauma ocupan la cuarta posición como causa de mortalidad general, y la primera como causa de fallecimiento en personas económicamente activas.

FRACTURAS EXPUESTAS

Traumatología

Clasificación de GUSTILO

| Tipo | Descripción |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| I | - Tamaño: Menor a 1 centímetro. - Contaminación: Limpia. - Daño a tejido blando: Mínimo. - Daño óseo: Simple. |
| II | - Tamaño: Entre 1 y 10 centímetros. - Contaminación: Moderada. - Daño a tejido blando: Moderado, daño muscular. - Daño óseo: Fragmentación moderada. |
| III | - Tamaño: Mayor a 10 centímetros. - Contaminación: Severa. - Daño a tejido blando: Apriestamiento severo con cobertura débil. - Daño óseo: Fragmentación moderada. |
| A | - Tamaño: Mayor a 10 centímetros. - Contaminación: Severa. - Daño a tejido blando: Apriestamiento severo sin cobertura débil. - Daño óseo: Fragmentación severa. |
| B | - Tamaño: Mayor a 10 centímetros. - Contaminación: Severa. - Daño a tejido blando: Igual a (B)-(B) lesión vascular. - Daño óseo: Fragmentación severa. |
| C | - Tamaño: Mayor a 10 centímetros. - Contaminación: Severa. - Daño a tejido blando: Igual a (B)-(B) lesión vascular. - Daño óseo: Fragmentación severa. |

1. Hematoma pequeño no evolutivo
2. Antecedente de hemorragia ya controlada
3. Hipotensión de origen no especificado
4. Lesión cercana al trayecto vascular
5. Lesión de nervio adyacente

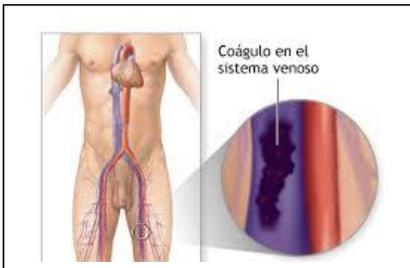


Hematoma pulsátil

Pulsos distales disminuidos

Signos duros

Signos blandos



Trombosis de los sistemas venoso y arterial

Trauma vascular



Angiografía

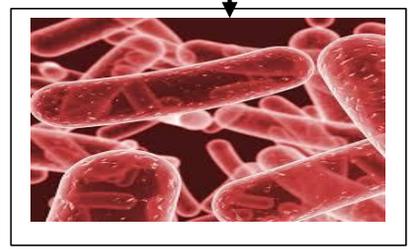
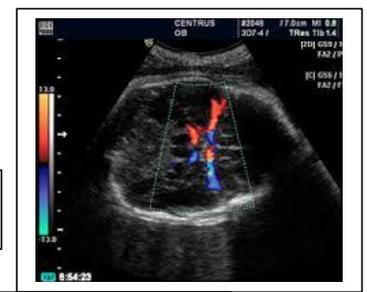
Complicaciones

Estudios complementarios

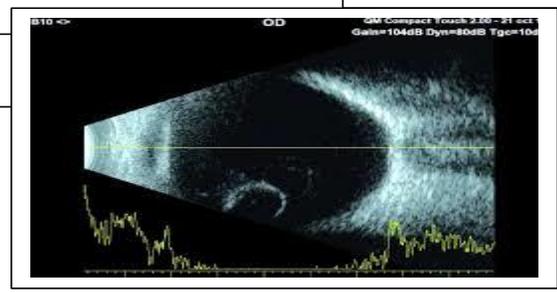
Síndrome compartimental

Infecciones a tejidos

Estudio doppler



Ultrasonido modo B



Conclusión:

Si bien el trauma vascular ocupa un bajo lugar dentro del total de lesiones en trauma, su extrema gravedad la hace merecedora de mucha importancia. La evolución del trauma vascular ha variado en la historia de la humanidad, desarrollándose principalmente en los conflictos bélicos en distintos lugares del mundo. Hoy en día, dado la disminución de guerras, las principales causas de trauma vascular corresponden a accidentes de tránsito, violencia civil y iatrogenia. Las extremidades continúan siendo el principal sitio de lesiones vasculares, y su diagnóstico generalmente se realiza con el examen físico ante la presencia de signos “duros” y “blandos”. La lesión de vasos intratorácicos requieren de imágenes para su diagnóstico.

Referencias

- Archundia, A. (2014). *Cirugia 1 Educacion quirurgica*. bogota, mexico, buenos aires: McGRAW-HILL INTERAMERICANA EDITORES,.
- Dubois, S. M. (2013). *Cirugia, bases del conocimiento quirurgicos y apoyo en trauma*. Argentina, Bogota, Mexico: Mc Graw Hill Education.