



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

ESCUELA DE MEDICINA

“MAPA MENTAL DE TRAUMA VASCULAR”

Anelhy Jassmín Hernández Zapata

TÉCNICAS QUIRÚRGICAS BÁSICAS

Semestre: 6°

Grupo: “A”

Dra. Kikey Lara Martínez

Comitán de Domínguez, Chiapas Junio del 2020.

TRAUMA VASCULAR

INTRODUCCIÓN

“En el trauma de las extremidades, los fragmentos óseos pueden producir lesiones penetrantes de los vasos, de mayor severidad debido a que los desgarran” (SALAS, 2011). El trauma se define como una lesión o alteración estructural, la cual tiene como resultado un desequilibrio fisiológico, resultado de la exposición a un estímulo externo, la lesión vascular resulta de la diseminación de la energía en el tejido circundante, la onda expansiva, la fragmentación del proyectil o de un hueso.

Los traumatismos de extremidades representan el 80% de todos los traumas vasculares, localizándose alrededor del 30% en las extremidades superiores. El 50 a 60% de las lesiones ocurren en la arteria femoral o poplítea y 30% en la arteria braquial.

La principal etiología es el trauma penetrante, se describe además un aumento exponencial del trauma iatrogénico.

Este tipo de trauma provoca serios inconvenientes para el paciente, tales como hipovolemia por hemorragia, mala perfusión en tejidos, además de potenciales secuelas de índole funcional a largo plazo, miembro letal, e inclusive la muerte.

Evaluación ante un trauma vascular

Signos duros

- Sangrado pulsátil
- Hematoma expansivo
- Ausencia de pulsos
- Palidez y frialdad
- Frémito

Signos blandos

- Deficit neurológico periférico
- Antecedente de sangrado importante en sitio de accidente
- Pulsos palpable pero disminuido

2 criterios
25% que el
vaso este
lesionado

Trauma vascular

Tratamiento quirúrgico

- Buena visualización del vaso comprometido
- Control vascular proximal y distal
- Pronta restauración del flujo sanguíneo

Mecanismos de lesión vascular

Tipos de lesión vascular

lesiones no penetrantes

Espasmo

Lesión de la íntima

lesiones penetrantes

Laceración

Transección

Perforación

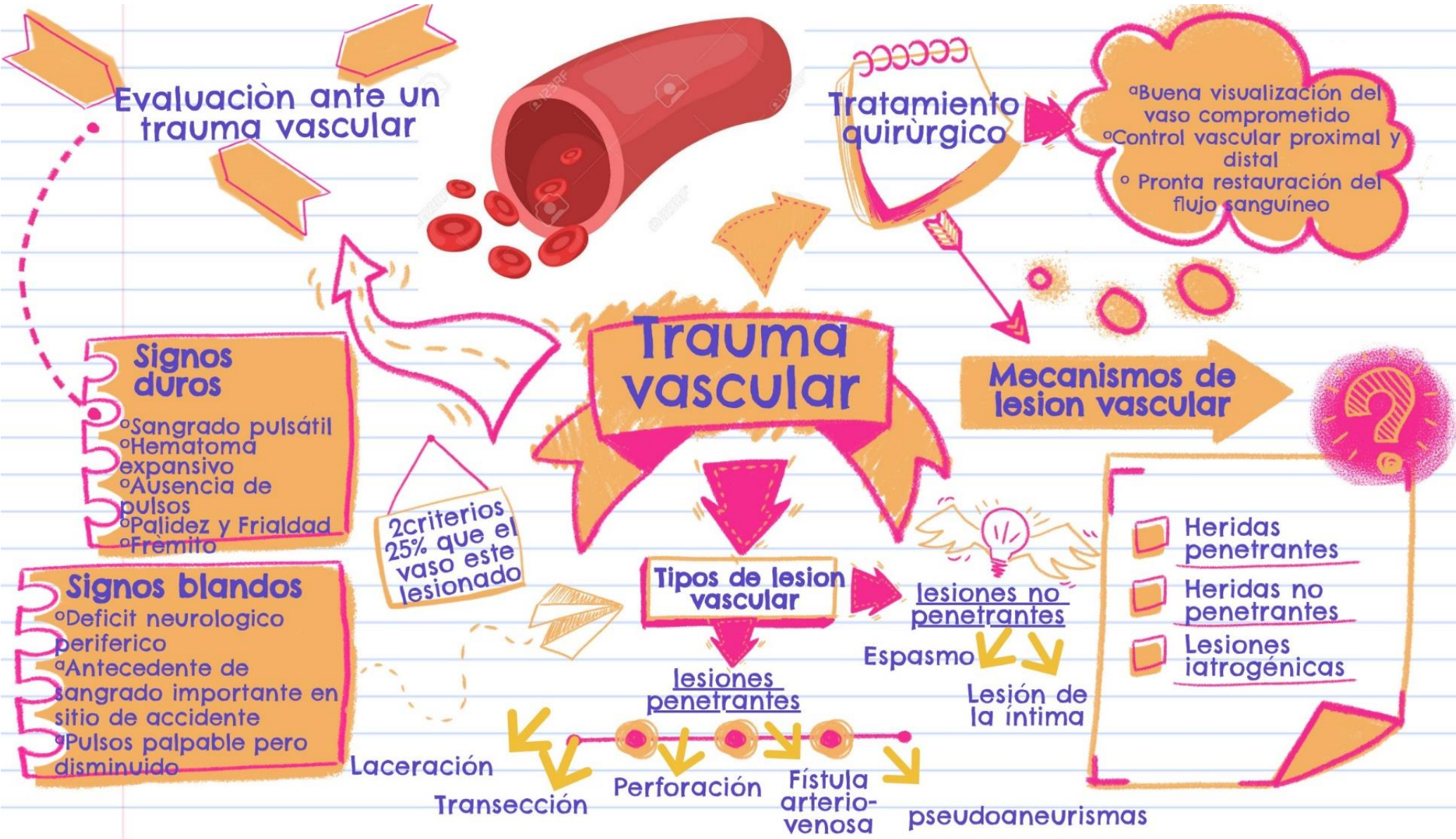
Fístula arterio-venosa

pseudoaneurismas

Heridas penetrantes

Heridas no penetrantes

Lesiones iatrogénicas



CONCLUSIÓN

El sistema arterial puede lesionarse por diferentes mecanismos, las lesiones penetrantes pueden ser provocadas por balas, heridas de cuchillo, heridas de escopeta o por el abuso de drogas intravenosas, entre otras causas.

En el traumatismo cerrado, la lesión puede ocurrir por luxación o desplazamiento articular, fractura ósea o contusión de tejidos vecinos a una arteria mayor. Algunos procedimientos invasores como la arteriografía, el cateterismo cardiaco o la angioplastia pueden producir también lesión arterial aguda.

Es bien conocido que las heridas por proyectil de arma de fuego producen una lesión que va más allá del trayecto de dicho proyectil. Se produce una onda expansiva que daña los tejidos vecinos, aun cuando el proyectil no haya lesionado directamente. Esto hace que, en algunas ocasiones, la arteria se encuentre contundida y afectada y, por tanto, pueden ocurrir signos de complicación tardía en heridas por proyectil de arma de fuego, muchos de los enfermos pueden aparecer inicialmente con pulsos palpables y sin aparente daño arterial.

BIBLIOGRAFÍA

SALAS, D. C. (2011). TRAUMA VASCULAR, VISIÓN DEL CIRUJANO VASCULAR. *REV. MED. CLIN. CONDES* , 1-10.