

## **DEFINICION DE TRAUMA**

**Medicina Humana**

**Dr. Farrera Valdivieso Jhovanny Efrain**

**PRESENTA:**

**Andrés Alonso Cancino García**

**GRUPO, SEMESTRE y MODALIDAD:**

**5to Semestre Y Grupo B, Clínica Quirúrgica**

**Comitán de Domínguez, Chiapas**

**Fecha: 21/09/2020**

## LOS DIFERENTES TIPOS DE TRAUMA QUE EXISTEN Y SU CLASIFICACION.

TRAUMA: sinónimo de traumatismo, se define como “lesión de los tejidos producida por un agente mecánico, en general externo”.

Lesiones producidas de forma brusca por agentes externos a nuestro organismo.

Se considera trauma a todas las lesiones internas o externas provocadas por la acción de agentes físicos o mecánicos exteriores. Son lesiones provocadas por accidentes, golpes o caídas, que pueden afectar las diversas extremidades o articulaciones del cuerpo.

### Tipos de traumatismos

#### A) Según el agente traumático

##### 1. Físico:

- ❖ Mecánico: grietas, fisuras, deformaciones, desprendimientos o avulsión, contusión y erosión debida a esfuerzos mecánicos.
- ❖ Energético: causa de corriente eléctrica, sonido, etc.
- ❖ Térmico: por alteraciones en temperatura como las quemaduras, calor directo, calor indirecto, frío, etc.

2. Químico: previamente a su aparición interviene un proceso químico (oxidación, corrosión, eflorescencias, organismos vivos, etc.)

3. Psíquico: producidas por un delito violento, fobias, estrés postraumático, ansiedad, TOC, etc.

#### B) Según la lesión producida.

##### 1. Cerrados o abiertos

Abiertas:

- ❖ Superficiales:
  - Excoriación. Son lesiones dermoepidérmicas que por lo general cicatrizan sin dejar huella visible, ya que el epitelio se regenera íntegramente.
  - Herida superficial. Involucra la piel y el tejido adiposo subcutáneo hasta la aponeurosis.
- ❖ Profundas: Son heridas que involucran la piel y el tejido adiposo, aponeurosis, músculo, vasos, nervios y tendones e incluso el hueso.

Cerradas: Las contusiones pueden abarcar sólo planos anatómicos superficiales, como la piel y el tejido adiposo subcutáneo, y presentar hematomas y equimosis, o ser profundas e interesar aponeurosis, músculos y estructuras adyacentes, como vasos, nervios, tendones e incluso llegar al interior de cualesquiera de las cuatro cavidades del organismo (craneal, torácica, abdominal y raquídea).

##### 2. Según órganos afectados

Traumas de partes blandas: afectan a la piel y tejidos subcutáneos.

- ❖ Contusiones.
- ❖ Hematomas.
- ❖ Quemaduras.

Traumas articulares: afectan a las articulaciones.

- ❖ Esguince.
- ❖ Luxación.

Traumas óseos: afectan, dañan o quiebran los huesos.

- ❖ Fracturas.
- ❖ Traumatismo de cráneo y cara.
- ❖ Traumatismos de la columna vertebral.
- ❖ Politraumatismo.

O también:

- ❖ Lesiones del Aparato Locomotor.
- ❖ Lesiones del Aparato circulatorio.
- ❖ Lesiones del Sistema Nervioso.
- ❖ Lesiones viscerales.

#### Síntomas generales de un traumatismo

- ❖ Dolor en la zona traumatizada.
- ❖ Dificultad de movimiento si hay una articulación involucrada.
- ❖ Sangramiento por ruptura en la piel.
- ❖ Estado de shock si el trauma es de alta gravedad.
- ❖ Pérdida del conocimiento en el caso de traumatismos craneales.
- ❖ Inflamación de la zona (calor, rubor, tumor y pérdida de la función).
- ❖ Extremidad o articulación fuera de su lugar.

#### Manejo inicial del paciente y valoración del trauma

Tratar al paciente con profundo sentido de responsabilidad, humanidad y espíritu profesional.

Respiración es la primera función que se debe mantener o restituir de inmediato al tiempo que se presta mucho cuidado a la columna cervical.

Acceso vascular mediante punción venosa para reponer el volumen circulante y suministrar apoyo farmacológico.

Ubicar las lesiones internas y externas mediante la inmediata y ordenada valoración clínica del paciente.

Mantener las constantes vitales (temperatura, frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, tensión arterial y, de ser posible, PVC y flujo urinario) dentro de los límites normales.

Asistir de manera permanente y reevaluar en forma periódica al paciente traumatizado hasta su rehabilitación al considerarlo fuera de peligro.

#### Bibliografía

Salvador Martínez, D. (2013). Cirugía bases del conocimiento quirúrgico y apoyo en trauma. McGraw-Hill interamericana editores, S. A. de C. V. México, D. F.

UM. (2011). Traumatismos. Recuperado de <https://www.um.es/cuas/buceo/pdfPresentaciones/CPTABP11A.pdf>