



*Nombre del Alumno: **Rebeca María Henríquez Villafuerte***

*Nombre del tema: **Cuadro sinóptico Lesión por explosivos***

*Parcial: **2°***

*Nombre de la Materia: **Medicina Interna***

*Nombre del profesora: **Dr. Horacio Muñoz Guillén***

*Nombre de la Licenciatura: **Medicina Humana***

*Semestre: **5°***

***San Cristóbal de las Casas, Chis. A 12 de Octubre de 2023.***

## LESIONES POR EXPLOSIVOS

Son causadas por escombros que son propulsados a causa de la explosión.

Eventos de alta energía en la que un líquido o sólido se convierte rápidamente en un gas puede ocurrir a 3 velocidades:

- Deflagración: quema rápido, pero la explosión mínima
- Explosión: encendido subsónico y ráfaga de viento (explosivo de bajo grado)
- Detonación: encendido Supersonico y onda expansiva (de alto grado explosivo)

En los incidentes con víctimas en masas que implican explosiones, se identifican 3 zonas concéntricas:

- Epicentro de onda expansiva
- Perímetro Secundario
- Periferia de onda expansiva

### FISIOPATOLOGÍA

- ✓ Incluyen tanto trauma físico como psicológico.
- ✓ El trauma físico incluye fracturas, compromiso respiratorio, lesiones de los tejidos blandos y órganos internos, pérdida de sangre interna y externa con el shock, quemaduras y deterioro sensorial, especialmente de la audición y de la vista.

### SIGNOS Y SÍNTOMAS

Lesión pulmonar por onda expansiva puede causar:

Disnea, hemoptisis, tos, dolor de pecho, taquipnea, sibilancias, disminución de los ruidos respiratorios, apnea, hipoxia, cianosis e inestabilidad hemodinámica.

Lesión abdominal por onda expansiva puede causar:

Dolor abdominal, náuseas, vómitos, hematemesis, dolor rectal, tenesmo, dolor testicular, e hipovolemia inexplicable. El traumatismo encefalocraneano puede manifestarse de inmediato y resolverse o dejar efectos neurocognitivos residuales de grado variable.

## LESIONES POR EXPLOSIVOS

Son causadas por escombros que son propulsados a causa de la explosión.

### DIAGNÓSTICO:

- Evaluación clínica
- Estudios de diagnóstico por imagen indicados por hallazgos

**TRIAJE:** En el lugar del siniestro el triaje difiere de triaje trauma estándar principalmente en que las lesiones por onda expansiva puede ser más difícil de reconocer en un principio, por lo que el triaje inicial debe estar orientada hacia la identificación de estallido pulmonar, lesiones por onda expansiva del abdomen, y síndrome de aplastamiento aguda además de las lesiones más evidentes.

### TRATAMIENTO:

- Evaluación primaria y secundaria de lesiones traumáticas
- Posición de recuperación y, a veces, oxigenoterapia hiperbárica en caso de embolia gaseosa
- En las lesiones por aplastamiento, reposición de líquidos, y el control para detectar rhabdomiólisis y síndrome compartimental