

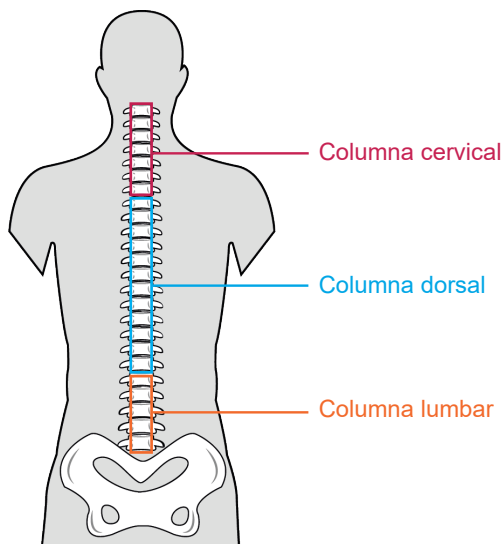


# TRAUMATISMOS ESPECIALES (II)

## Traumatismos en la columna vertebral

### Zonas de afectación más frecuentes:

- Zona cervical (accidentes).
- Zona lumbar (levantar cargas).



**Lesiones más frecuentes:** esguinces, luxaciones, fracturas, asociación fractura-luxación.

**¿Cuándo se puede considerar grave un traumatismo en la columna vertebral?**

Si las lesiones llegan a afectar a la médula espinal por compresión y sección (total o parcial).

### Signos de lesión vertebral:

- Dolor localizado.
- Rigidez o contractura muscular.
- Impotencia funcional.
- Deformidad.

### Signos de lesión medular:

- Dolor.
- Parálisis o paresia de extremidades.
- Pérdida de sensibilidad.
- Pérdida de reflejos.
- Pérdida de control de esfínteres.
- Posturas anómalas de brazos y manos.
- Laceraciones y contusiones en tronco y cabeza.
- Trastornos de la respiración.
- Priapismo.

**Si sospechamos lesión, trataremos a la víctima como si existiera realmente.**

**Precaución:** la médula espinal puede dañarse a posteriori por un movimiento inapropiado. No movilizar si no es necesario.

Se confirmará la posible lesión posteriormente con exploración radiológica.

### Mecanismos de producción (ejemplos):

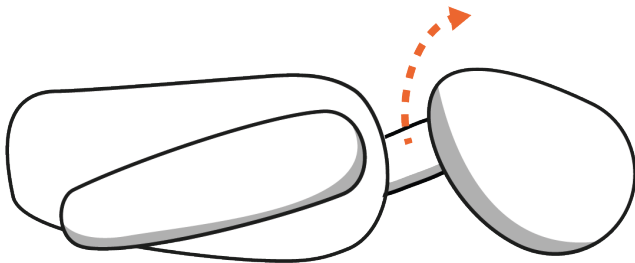
- Caídas desde altura.
- Zambullida en el agua.
- Golpes sobre la cabeza o tronco.
- Accidentes de tráfico.
- Rotura de casco.
- Etc.





### ¿Qué hacer?

- Avisar al 112,
- Tranquilizar a la víctima.
- Valorar constantes (consciencia, respiración, pulso).
- Controlar los signos de shock o parada cardio-respiratoria.
- Inmovilizar la cabeza y el cuello de forma bimanual en posición neutra.



- Evaluar sensibilidad de las extremidades para valorar lesión medular.
- Evaluar adormecimiento de dedos o cianosis.
- Si es necesario movilizar, hacerlo siempre en bloque manteniendo el eje cabeza-cuello tronco- pelvis y extremidades alineado.

### ¿Qué NO hacer?

- Mover al accidentado innecesariamente excepto si existe riesgo vital.
- Trasladarlo nosotros mismos si no podemos garantizar hacerlo en bloque manteniendo el eje cabeza-cuello tronco- pelvis y extremidades alineado.
- Sentar o inclinar a la víctima.