

Primeros Auxilios, Fracturas

La definición clínica de una fractura es “LA PÉRDIDA DE LA CONTINUIDAD DEL TEJIDO ÓSEO” en palabras más simples es un hueso que se ha roto.

Rara vez una fractura pone en riesgo inminente de muerte a una persona, cuando esto sucede es porque existen lesiones asociadas a la fractura como pueden ser hemorragias graves, lesiones en pulmones ó el corazón, no quiero decir con esto que la fracturas no sean lesiones importantes, al contrario, la fracturas además de dolorosas pueden llegar a generar incapacidades permanentes, en estas páginas estaremos hablando de los tipos de fracturas, sus síntomas y signos y el tratamiento correcto que debe recibir una persona que tiene una fractura.

Se dice que una fractura es **EXPUESTA** o **CERRADA** considerando lo siguiente:

Cerradas:	Expuestas:	
<p>En este tipo de fractura no existe lesión en la piel que recubre la zona de la fractura, por lo tanto no existe hemorragia externa y tampoco existe herida abierta, sin embargo, no debemos descartar una hemorragia interna ni tampoco una herida interna en tejidos blandos, mismas que pudieran ser causadas en el interior por el hueso roto.</p>	<p>Cuando la piel que recubre el lugar de la fractura también ha sido lesionada y podemos ver tejidos interiores y en ocasiones hasta el mismo hueso fracturado, comúnmente esta fractura está acompañada por una hemorragia externa y obviamente por una herida abierta.</p>	

Es interesante como en diferentes países se han descrito y clasificado las fracturas de diferentes maneras, sin embargo para este artículo utilizaremos la clasificación Americana, la cual, divide a las fracturas en tres principales tipos, que son:

Oblicua o Fractura Simple:	Conminuta:	Espiral o Compuesta:
<p>Cuando el hueso roto permanece en su posición sin desplazarse ni causar mayor lesión.</p>	<p>En éste tipo de fractura cuando el hueso se rompe genera PEQUEÑOS FRAGMENTOS de hueso que se desprenden.</p>	<p>En estas fracturas encontramos que un hueso se ha roto en dos o más grandes partes, no son fragmentos pequeños.</p>



WADAM

Como ya mencioné estos son los tres principales tipos de fracturas, pero existen otras más, una de ellas es la más común en Niños debido a la elasticidad de sus huesos, a esta fractura se le conoce como Fractura en Rama Verde o Fractura en Tallo Verde:

SIGNOS Y SÍNTOMAS DE UNA FRACTURA:

1. Dolor en la zona afectada y que se incrementa al tocarla o moverla
2. Hipersensibilidad en la zona afectada y que se incrementa al tocarla o moverla
3. Hipertermia (mucho calor en la zona de la lesión)
4. Deformidad (si el hueso además de romperse se ha movido de su lugar)
5. Inflamación generada por la acumulación de líquidos en la zona afectada
6. Crepitación o Sonido de trituración al mover la extremidad (se genera por el rosar de los fragmentos del hueso)
7. Incapacidad de Movimiento de la extremidad (solo si la fractura es en una extremidad)
8. Puede verse una herida abierta si la fractura es expuesta



Estos son los signos y síntomas más comunes en una fractura, sin embargo, debemos considerar que en ocasiones no existe ninguno de éstos, ante esto y si suponemos que pudiera existir una fractura, debemos de dar la atención completa aún y cuando no tengamos evidencia de la misma, cuando la persona llegue al hospital y le saquen las radiografías pertinentes podrán los médicos descartar las fracturas.

Una práctica que nos ayudará a suponer la posibilidad de una fractura aún y cuando no haya síntomas o signos evidentes de ella es el Mecanismo de la Lesión. Esto se refiere a que debemos analizar como fue el accidente, muchas veces esto nos permite suponer con mínimo rango de error las posibles lesiones que pudiera presentar la víctima.

En el concepto de Mecánica de lesiones, debemos saber que las fracturas se ocasionan de dos principales maneras:

Fuerza Directa Comúnmente Golpes muy fuertes aplicados directamente en los huesos, el hueso no resiste y se fractura
Ejemplos: Atropellamientos, Caídas muy violentas, Patadas, Golpes con Palos y/o Metales que son utilizados como armas

Fuerza Indirecta Golpes o tensiones dinámicas donde el hueso resiste pero transmite la energía a huesos menos resistentes, **Ejemplo:** (una persona se cae de las escaleras, cae directamente con el hombro, el hombro resiste y no se rompe, pero, la clavícula no resiste la fuerza indirecta y se fractura).

OBJETIVOS DE LOS PRIMEROS AUXILIOS:

Los primeros auxilios en caso de una fractura tienen por objetivos los siguientes:

1. Evitar e movimiento de la persona
2. Conseguir ayuda (llamar a una ambulancia)
3. Evitar el movimiento de la extremidad lesionada
4. Evitar que la lesión se agrave
5. Monitorear permanentemente los signos vitales de la víctima (que respire y tenga pulso)

Recordemos que los primeros auxilios son la ayuda inicial que recibe una persona después de sufrir un accidente y se brindan de manera temporal, esto significa que se proporcionan mientras llega la ayuda especializada.

Lo anterior lo menciono para que no tratemos de hacer procedimientos complejos al momento de proporcionar la ayuda, basta con que sigamos los siguientes pasos para poder lograr nuestros objetivos:

1. Pidan a la víctima que no se mueva y explíquenle la razón de ello.
2. Llamen a una ambulancia y expliquen lo que sucedió.

3. Busquen objetos que les sirvan para inmovilizar tales como: Cartón, Tiras o Palos de Madera, Papel Periódico, Reglas de Metal o Madera, Agujetas, Vendas, Cuerdas, Cinturones y otras cosas que ustedes consideren pueden servir para inmovilizar la extremidad.
4. Al evitar tanto el movimiento de la persona como de la extremidad estarán logrando su tercer objetivo (evitar que la lesión se agrave).
5. Manténganse en comunicación permanente con la víctima y explíquenle para que lo están inmovilizando.

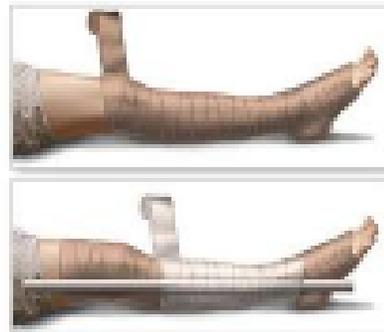


Es importante recordar que el explicar lo que hacemos proporciona seguridad a la víctima y lo hace sentir que está recibiendo la ayuda adecuada, lo que permite que se relaje y nos deje trabajar de manera más cómoda, además mantenernos en contacto con la víctima nos permite a nosotros mantenernos relajados y reduce el estrés de la atención.

Como hacer una inmovilización:

Para inmovilizar una extremidad solo tenemos que hacer uso de los materiales ya mencionados, el proceso no siempre puede ser el mismo, por lo que, lo realmente importante es el resultado, el cuál deberá de ser que la persona no pueda mover nada de la extremidad lesionada.

Debemos inmovilizar la extremidad totalmente, sujetando ya sea el cartón, la madera, el papel periódico, etc... firmemente al cuerpo, haciendo uso de las cuerdas, cables, agujetas, etc...



ADAM

FRACTURA DE DEDO:

Una fractura de dedo es relativamente fácil de inmovilizar, si el dedo no ha perdido la forma pues podemos usar el dedo lateral para ayudarnos a inmovilizar el lesionado, en caso de que el dedo lesionado haya perdido su alineamiento o forma, es importante seguir la regla para este tipo de lesiones:



Aunque no lo parezca, una fractura de nariz puede ser una lesión grave, sobre todo por las lesiones asociadas que pueden ocasionar (asfixia), o las que se asocian a las misma fractura como son el trauma craneo encefálico, trauma facial severo, etc..., por ello, no debemos minimizar este tipo de fracturas y además de pedir ayuda debemos tratar la fractura de dos formas:

FRACTURA DE NARIZ:

Aplicar una bandita adhesiva por la parte externa de la nariz desde un lado del rostro y hasta el otro pasando por encima de la nariz y pegándola la cinta a la misma.



Aplicar tapones nasales en ambos orificios nasales, esto, además de cohibir la hemorragia ayudará a inmovilizar el hueso roto, evitando con ello el riesgo de complicación de la lesión.

NOTA IMPORTANTE: Cuando aplicamos los tapones nasales debemos asegurarnos de **NO EJERCER** mucha fuerza y **NO INTRODUCIR** demasiado los tapones dentro de la nariz.

REGLAS DE LA INMOVILIZACIÓN:

Para inmovilizar una fractura debemos seguir las siguientes reglas:

1. No mover a la persona (a menos que atenderla en donde se encuentra ponga en riesgo la vida de nosotros o la de la víctima)
2. No hacer movimientos innecesarios de la extremidad lesionada.
3. Inmovilizar la extremidad en la forma o posición en que la encontramos (nunca debemos alinear o reducir la fractura).

Si la lesión además de romper el hueso, ha ocasionado que la extremidad pierda su alineación o simetría, **DEBEMOS** atenderla e inmovilizarla en la posición en que la encontramos, bajo **NINGÚN MOTIVO**, podemos alinear o reducir la fractura.

Lo anterior se debe a que en el movimiento que se hace para alinear la lesión podemos generar daños internos que pueden hacer que la persona pierda la vida en pocos minutos.

Bibliografía:

Primeros Auxilios en la Escena

Video de Primeros Auxilios Aprendiendo a Salvar Vidas

Basic First Response (Grant Goold & Scott Vahradian)

First Responder (J. David Bergeron & Gloria Bizjak)

Basic Trauma Life Support (Jhon Emory Campell and Alabama Chapter) of American College of Emergency Physicians

Algunas Imágenes fueron tomadas de los libros o de Internet