

¿Torniquetes? ¿Dónde y cuando?

Experiencia en la utilización de un servicio extrahospitalario

Gimenez Mediavilla, JJ; Castillo Ruíz de Apodaca MC; García de Buen JM; Gonzalez Rodríguez D; Gomez Soler, R.

Introducción:

En las últimas recomendaciones sobre el tratamiento de hemorragias, se ha incorporado el uso de los torniquetes. Además, las acciones terroristas nos obligan a trabajar en entornos parecidos a los bélicos. En ellos está generalizado el uso de los torniquetes.

A finales del 2016, el servicio SAMUR Protección Civil incorpora como dotación en las unidades de SVA y otras unidades especiales torniquetes.



Incidentes en Madrid

Objetivo:

Analizar los resultados que hemos obtenido por la utilización de torniquetes por el SAMUR Protección Civil.

- Tipo de incidentes.
- Lesiones en los que lo utilizamos.
- Lesiones generadas por la utilización.
- Resultado tras la utilización.



Material y método:

Estudio observacional retrospectivo.

Obtenemos de la base de datos del servicio las intervenciones en las que colocamos torniquete desde 01/12/2015 ? 31/12/2016.

Analizamos el estado del paciente, su evolución y donde se colocó el torniquete.



Colocando el torniquete en un arrollado de METRO

Resultados:

- Utilizamos torniquetes en 5 ocasiones.
- En 2 de las 5 ocasiones se colocaron 2 torniquetes, cada uno en un miembro.
- El 80% en miembros inferiores.
- El 60% de las ocasiones para controlar o prevenir el sangrado de un miembro semi-amputado o catastrófico.
- El 20% en un miembro atrapado por una estructura y que se procede a liberar, y el 20% en hemorragia arterial importante.
- El 40% de los torniquetes colocados se retiraron antes del traslado hospitalario, con tiempo de isquemia menor de 25 minutos.
- Los otros se retiraron antes de 2 horas.
- Ninguno de los pacientes presentó lesiones relacionadas con la colocación del torniquete (uno de ellos fallece al tratarse de un politrauma) muy grave por lo que no podemos analizar este dato), con CPK dentro de los parámetros normales.
- En los casos que se realizó amputación quirúrgica, el punto siempre fue más distal que el punto de colocación del torniquete.

Conclusión:

El uso de torniquetes no genera lesiones asociadas, siempre que respetemos los tiempos.

Para los servicios de emergencia extrahospitalarios es una buena opción, ampliando su utilización en miembros catastróficos o semi-amputaciones, ya que previene y libera a parte del equipo del control sobre el sangrado del miembro afectado.