

ABORDAJE Y MANEJO MEDICO-QUIRURGICO DEL PACIENTE HERIDO POR TRAUMATISMO TAURINO

A. MARTINEZ-HERNANDEZ, G. JARA-BENEDETTI, C. ROIG-MARTI, C. ORDOÑEZ-URGILES
Y J.M. LAGUNA-SASTRE.

TERMINOLOGÍA

CONTUSIONES:

VARETAZO: CONTUSIÓN SIMPLE, CON ESCORIACIÓN DERMOEPIDÉRMICA POR FRICCIÓN SIN PENETRAR EL PITÓN.

PUNTADA/PUNTAZO: SOLUCIÓN DE CONTINUIDAD POCO PROFUNDA, SIN PENETRAR LAS FASCIA.

CORNADAS:

PENETRANTES: HERIDAS QUE LESIONAN MÁS ALLÁ DEL PLANO FASCIAL.

DESPISTANTES: FOCO LESIVO SE ENCUENTRA ALEJADO DEL ORÍFICIO DE ENTRADA

ENVAINADAS: SIN LESIÓN CUTÁNEA EVIDENTE, LESIONAN ESTRUCTURAS PROFUNDAS

ENGUANTADAS: EL PITÓN PRODUCE UNA LESIÓN DEL PLANO FASCIAL ENVUELTO EN VESTIMENTA

HERIDA EN URGENCIAS



AMPLIAR HERIDA

DESBRIDAMIENTO TODOS LOS TEJIDOS DESVITALIZADOS.

OBTENER HEMOSTASIA (VIDADOSA).



VACUNA ANTITETÁNICA

LEVES: AMOXICILINA/CLAVULÁNICO ORAL 875/125MG (ADA 8 H (5 DIAS)

CLINDAMICINA ORAL 300 MG CADA 8 H

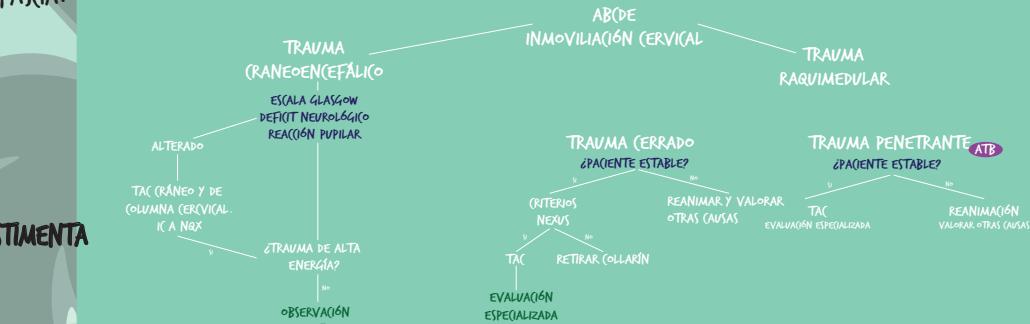
MODERADAS: TIGECICLINA 200MG (DOSIS DE CARGA) SEGUIDOS DE 100 MG (ADA 12 H INTRAVENOSO (IV))

GRAVES: PIPERACILINA-TAZOBACAM 4,5 G CADA 8 H IV +/- LINEZOLID 600 MG IV (< 1 HORA)

TIGECICLINA 200 MG (DOSIS DE CARGA) SEGUIDOS 100 MG (ADA 12H IV DURANTE 5 DÍAS) Y CIPROFLOXACINO IV 400 MG (ADA 8 H) METRONIDAZOL IV 500 MG (ADA 8 H) DURANTE 5 DÍAS.

TRAUMATOLOGÍA (MANEJO DE LESIONES)

MANEJO TRAUMA RAQUIMEDULAR



MANEJO TRAUMA EXTREMIDADES

