

FRACTURA PELVICA ABORDAJE EXTRAHOSPITALARIO

¿CÓMO SOSPECHAMOS UN TRAUMA PÉLVICO?

MECANISMO LESIONAL COMPATIBLE



ACCIDENTE DE ALTA ENERGIA CON PACIENTE DESPEDIDO
ACCIDENTE DE MOTO
PEATÓN ATROPELLADO
PRECIPITACIÓN

**INESTABILIDAD HEMODINAMICA
SIN CAUSA APARENTE**



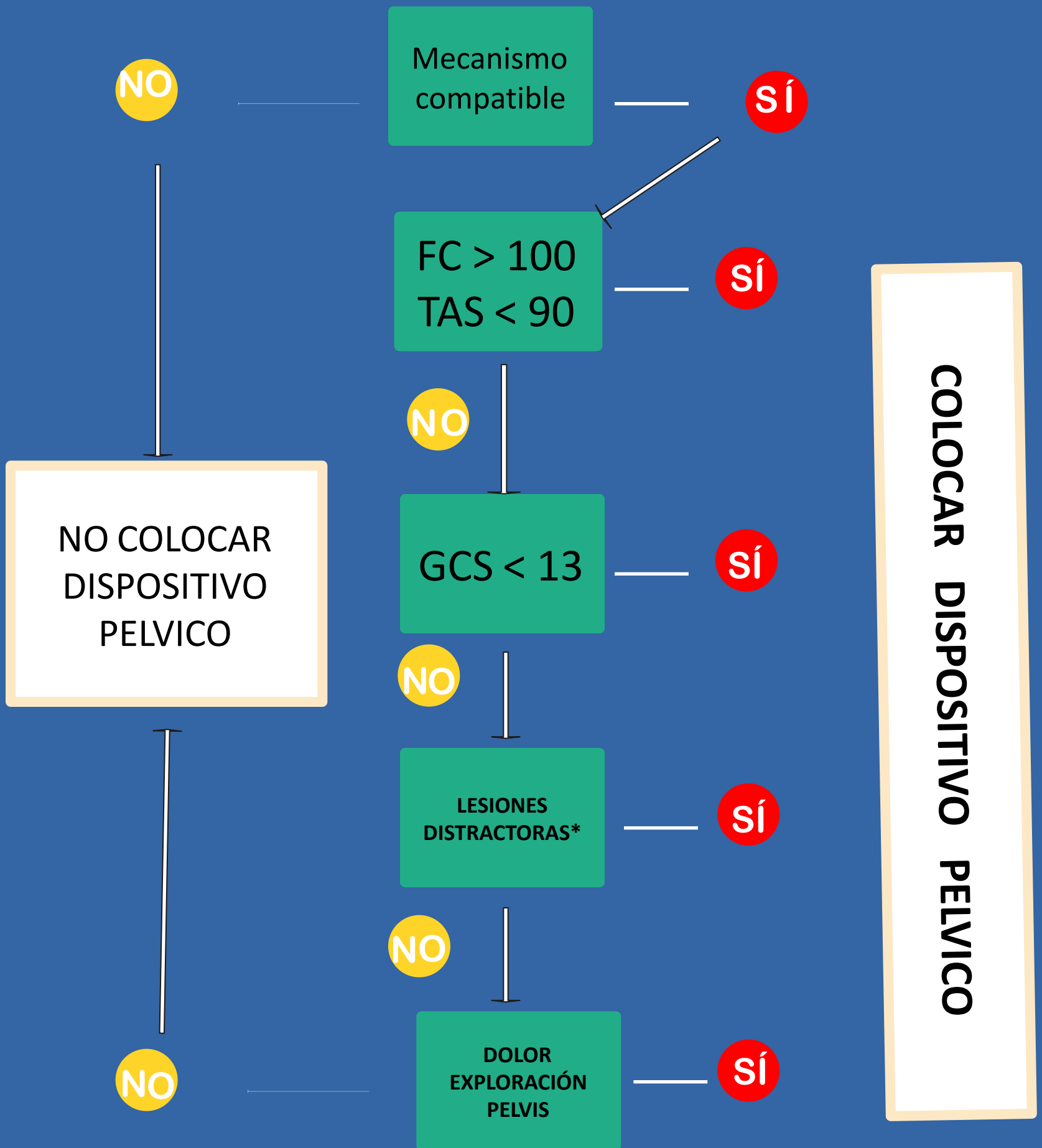
SIGNOS EN LA VALORACIÓN SECUNDARIA

Area perineal y pélvica
Miembros inferiores
Neurovascular

MANIOBRAS PELVICAS + : NO de forma rutinaria. Baja sensibilidad

Compresión anteroposterior y de la porción lateral hacia la medial sobre ambas espinas ilíacas anterosuperiores y la compresión anteroposterior a nivel de la sínfisis del pubis.

ACTUACIÓN EXTRAHOSPITALARIA EN FRACTURA DE PELVIS



TRATAMIENTO:

Vigilar el estado hemodinámico del paciente
Administrar analgesia
Inmovilización pelvica MEDIANTE:

1. Cinturón PELVICO tipo T-POD ó
2. Cerclaje con SÁBANA ó
3. Colocación de miembros inferiores en rotación

COLOCACIÓN T-POD

<https://www.youtube.com/watch?v=kzvvg5q5CIQ>

- 1- Deslizar T-POD en supino y centrado en trocánteres mayores
- 2- Recortar/doblar dejando 15-20 cm en el centro del abdomen
- 3- Aplicar sistema de poleas con velcro a cada lado
- 4- Tirar de la lengüeta creando una presión circunferencial y simultánea
- 5- Asegurar la lengüeta con el velcro al cinturón y
- 6- Anotar la hora y la fecha

