

Editorial

Ramiro Padilla Gutiérrez*

«Las fracturas de la pelvis sangran hasta la muerte y las fracturas del acetábulo claudican hasta la muerte.» Esta famosa frase del Dr. Marvin Tile nos dice la verdad y solamente la verdad. El pensamiento ortopédico convencional sobre las fracturas de la pelvis, hasta antes de 1980, era que si el paciente no perdía la vida, iba a vivir con limitaciones para la deambulaci3n, de leves a severas, pero el principal objetivo era que no perdiera la vida.

A partir de las 3ltimas tres d3cadas, se le ha dado mayor importancia a las fracturas de la pelvis debido al famoso accidente que sufri3 un m3dico estado-unidense en el estado de Nebraska, quien al ir viajando en una avioneta con su familia se estrell3 y varios miembros resultaron con lesiones severas, por lo que tuvo que caminar varias millas para conseguir ayuda, lo que le permiti3 observar lo deficiente que era la atenci3n del paciente politraumatizado en ese entonces.

Este hecho marc3 el nacimiento del ATLS (Advanced Trauma Life Support), en espa3ol: Apoyo Vital Avanzado al Paciente Politraumatizado, que no es otra cosa que un protocolo sistematizado por prioridades para salvar la vida de estos pacientes. Dentro de 3ste, se clasifica al paciente fracturado de la pelvis en la letra «C», que corresponde al estado circulatorio, en donde el paciente est3 perdiendo sangre en forma alarmante, pues una fractura de la pelvis sangra f3cilmente 2,500 ml, que se secuestran en el espacio retroperitoneal. Como adem3s de la fractura de la pelvis, el politraumatizado generalmente presenta lesiones en otras partes de la econom3a, como pueden ser traumatismo craneoencef3lico, contusi3n tor3cica o abdominal, fracturas de huesos largos, lesiones vertebrales etc3tera, el secuestro sangu3neo puede aumentar en forma alarmante, por ejemplo: en una fractura de f3mur, el muslo puede almacenar otros 1,500 mL.

El trauma va en aumento de manera vertiginosa, los autom3viles son cada d3a m3s veloces, el consumo de alcohol se ha incrementado entre los j3venes, que conducen de manera irresponsable, convirti3ndose en b3ldos letales para otros automovilistas y peatones. Los hospitales de trauma han visto incremen-

* Presidente AMOT.

Direcci3n para correspondencia:

Dr. Ramiro Padilla Guti3rrez.

Av. Morelos 2156 Col. Ladr3n de Guevara, 44680 Guadalajara, Jal.

rampagu@yahoo.com.mx

tado el ingreso de jóvenes repartidores de pizzas, que andan en motocicletas a toda velocidad entre los automóviles, intentando entregar la pizza lo antes posible, jugándose la vida con estas acciones, por lo que resultan con lesiones muy severas, entre ellas lesiones de la pelvis.

Es urgente que los médicos que atienden el trauma estén actualizados y familiarizados con el protocolo del manejo inicial de urgencia y el manejo definitivo de las lesiones de la pelvis, por lo que nuestra Asociación se ha interesado en que cuenten con un compendio actualizado que te sirva como guía en el manejo de estos pacientes.