

El trauma en la perspectiva de residentes y cirujanos latinoamericanos

Hoy día el TRAUMA es como la caja de Pandora esperando ser abierta, para liberar sus demonios. Todos sabemos el lugar que ocupa como causa de muerte en el mundo. Las consecuencias biopsicosociales son cada vez más graves, la tercera parte de los internamientos de un hospital general son por TRAUMA, el 90% de los recursos son para la atención intrahospitalaria, las lesiones cada vez son más complejas, casi abandonada la prevención y la rehabilitación, el TRAUMA no se ha contemplado en la educación de pregrado en México, y; desgraciadamente hay pocas manos entrenadas en la atención del paciente lesionado en relación al número de casos en el país. Hay pocos organismos realmente interesados en prevención, así mismo, pocos saben rehabilitar y reintegrar a un sujeto a la sociedad. Los esfuerzos en México caen en un limitado número de profesionales en los ámbitos pre y transhospitalarios como de rehabilitación, llamemos la atención para enfrentar con mayor sustento esta magna enfermedad para el cual no hay inmunización definitiva

Dr. Saúl Hernández García
Jefe de Cirugía General. Hospital Universitario de Puebla BUAP.

La cirugía de trauma tiene, en estos momentos un interesante auge en nuestro continente, es de interés de los cirujanos noveles y la curiosidad de los cirujanos experimentados, como quiera que sea, el TRAUMA es la 1ª causa de muerte en el continente americano entre los 5 y 45 años de edad, (6% de los fallecidos en todas las edades) dejando al 12% de la población con secuelas incapacitantes, debemos contar con un sistema unificado de formación para el manejo integral del politraumatizado (MIP) adecuado a nuestra realidad latinoamericana, con el cual se logre estandarizar la atención del TRAUMA en todo el subcontinente.

Dr. Luis Jorge Bollici Martínez
Cirujano General y del Politraumatizado
Caracas, Venezuela

A nivel mundial el TRAUMA se encuentra dentro de las causas más importantes de muerte e incapacidad con un impacto sustancial para el individuo, su familia y la sociedad. Las estadísticas, que se incrementan anualmente de forma alarmante se deben principalmente al aumento desproporcionado de la violencia civil y de los accidentes de tránsito a altas velocidades, Latinoamérica y en particular México no se encuentran lejanos de esta realidad, ya en el año 2000 se reportaron más de 3 millones de consultas de urgencias por lesiones, un dato sujeto a un subregistro de casos.

Las mejoras en la velocidad de respuesta y la atención prehospitalaria, han permitido que paciente con mayor estado de gravedad y con lesiones más catastróficas lleguen al departamento de urgencias, situación que implica un reto para el cirujano de TRAUMA.

Los protocolos y manejos actuales deben ser constantemente sometidos a revisión y mejoras, el TRAUMA, es una disciplina de constante movimiento que se ha disparado en los últimos cien años de los miles de existencia de la ciencia médica. El empirismo y el soslayo deben abolirse en preparación a lo que promete el futuro: el arribo de pacientes al departamento de urgencias con lesiones cada vez más severas, con el deber implícito del cirujano de mejorar la supervivencia y disminuir la morbimortalidad posterior a la atención.

Dr. Ernesto Martín Menjivar
Médico formado en el Salvador
Residente de tercer año en el Postgrado de
Cirugía General
Cruz Roja Mexicana
México, D.F.