



Trauma por Arma Blanca y de Fuego.

- **MSc. Vivian Álvarez Domínguez**
 - **Especialista de Primer Grado en MGI. Profesora Auxiliar. UCM-Habana. Cuba. Correo electrónico: vivianalvares@infomed.sld.cu.**
- ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-9788-9699>**

EMERGENCIAS MÉDICAS



PRIMEROS AUXILIOS

Arma Blanca



Arma de Fuego

Arma Blanca

Tipos de Heridas

1 Incisivas o cortantes

2 Punzantes o Perforante

3 Corto-Punzantes

4 Inciso-Contusa

5 Dilacerantes

6 Punzocontusa

7 Agentes Atípicos

Arma Blanca

Medidas Generales

- 1. Comenzar el RCPC.**
- 2. Limitarse a explorar la herida y el trayecto.**
- 3. Lavado copioso con solución fisiológica con o sin iodopovidona (0.01%) NO USAR AGUA**
- 4. Contener la Hemorragia.**

Arma Blanca

Medidas Generales

- 5. No retirar el objeto lesivo**
- 6. Si está retirado o se puede retirar el objeto lesivo:**
 - Menos de 6 hrs, cierre primario por sutura, con o sin drenaje.**
 - Más de 6 hrs, se dejará abierta, cierre por segunda intención.**

Arma de Fuego

Medidas Generales

- 1. Comenzar el RCPC**
- 2. Exploración del Orificio de Entrada y Orificio de Salida (no explorar su trayecto dentro del cuerpo).**
- 3. Lavado copioso con solución fisiológica con o sin iodopovidona (0.01%) NO USAR AGUA.**

Arma de Fuego

Medidas Generales

- 4. Realizar abordaje venoso.**
- 5. Cubrir la herida con gasas estériles.**
- 6. Remitir a un Hospital.**

Arma de Fuego

En el Hospital

- 1. Comenzar el RCPC**
- 2. Exploración del Orificio de Entrada, Trayecto y Orificio de Salida.**
- 3. Lavado copioso con solución fisiológica con o sin iodopovidona (0.01%) NO USAR AGUA.**
- 4. Desbridamiento de los tejidos necróticos incluyendo el músculo.**

Arma de Fuego

En el Hospital

- 5. Realizar abordaje venoso.**
- 6. No suturar la Herida.**
- 7. Cubrir la herida con gasas estériles.**
- 8. Antibioticoterapia.**

Arma de Fuego

Recordar las Cuatro “C” para el Músculo

1

Color

2

Consistencia

3

Contractibilidad

4

Capacidad de Sangrar

Arma de Fuego

Toda Fractura

1. **Cubrir y igualar que fragmentos que se son impactadas y los adheridos a las partes blandas**
2. **Amputaciones grandes también se conservan (útiles para la reconstrucción)**
5. **Si hay compromiso Vasculonervioso,**

Arma de Fuego

Toda Fractura

Si llevan menos de 6 horas está contaminada, si pasa dicho período, infectada

Los principales agentes aislados son los Staphylococcus por lo cual se recomiendan las cefalosporinas o penicilina con aminoglucósidos

Conclusiones

Las medidas generales a realizar a las víctimas por armas blanca y de fuego son:

Explorar la herida

Limpieza de la zona

Abordaje venoso

Cubrir la herida

Remitir el caso a un hospital con servicio de urgencias quirúrgicas