



Medicina de Familia. SEMERGEN

<http://www.elsevier.es/semergen>



347/1081 - GUANTES, FONENDO Y ¡ACCIÓN!

B. Cinta Bella^a, R. Casas Sepúlveda^b, C. David Iglesias^c y F. Román Pérez^d

^aMédico Residente de 3^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Santa María de Benquerencia. Toledo. ^bMédico Residente de 1^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Bargas. Toledo. ^cMédico Residente de 3^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Bargas. Toledo. ^dMédico de Familia. Centro de Salud de Santa Bárbara. Toledo.

Resumen

Descripción del caso: Aviso del 112: precipitado. Mujer de 41 años, con antecedentes de depresión e ideas autolíticas, último ingreso hace 15 días. Se ha precipitado desde un segundo piso, al parecer de forma intencionada. Somos los segundos en llegar, el primero ha sido un policía que demanda ayuda, acompañado de la persona que ha presenciado el hecho y la pareja de la víctima.

Exploración y pruebas complementarias: Escala de coma de Glasgow 3, Respiración agónica, Tensión arterial 90/60 mmHg. Auscultación cardiaca y pulmonar: taquicárdica, rítmica, múltiples ruidos transmitidos. Abdomen en tabla. Fractura craneal y de extremidades.

Orientación diagnóstica: A nuestra llegada, nos encontramos con la paciente en el suelo, ha caído en posición lateral de seguridad, se objetivan múltiples fracturas en extremidades y gran pérdida sanguínea. Colocamos collarín y cánula de Guedel, no podemos canalizar vía venosa para tratamiento de shock hipovolémico por múltiples fracturas en extremidades. Taponamos heridas con sangrado activo y esperamos la llegada de la UVI mientras tanto, atendemos a la persona que ha visto lo ocurrido, y a la pareja de la víctima, que sólo puede lamentarse por "haberla dejado sola diez minutos". Ayudamos al personal de seguridad civil a desalojar la zona.

Diagnóstico diferencial: Caída accidental, intento autolítico, politraumatismo.

Comentario final: No son infrecuentes las llamadas por emergencias al centro de salud, acudimos los primeros, con material muy básico y en muchas ocasiones con sólo cuatro manos. Hacer hincapié en la labor médica pero sobre todo en la labor humana que ejerce el médico de familia, no sólo atendiendo a la víctima, sino también a la persona que presencia el hecho, familiares de la víctima, los propios compañeros desbordados por la situación e incluso en el transcurso de la guardia a las vecinas que no pueden dejar de escuchar el sonido de los huesos al fracturarse.

Bibliografía

1. Guía Asistencia de Urgencias y Emergencias Extrahospitalarias-GUEST-SESCAM. 2014; p. 489-588.
2. Manual de protocolos y actuación en urgencias-CHOT, 4^a ed. 2016.

Palabras clave: Traumatismo múltiple. Urgencias médicas. Suicidio.