



Exposición: Sanidad Militar Española
"Historia y aportación a la ciencia"
Granada 2014



I Congreso de Sanidad Militar

"Sanidad Militar: 500 años en evolución"

www.exposanidad.es/congreso.html

Sede:
Parque de las Ciencias
Avda. de la Ciencia s/n
18006 Granada
España



Ministerio de Defensa
IGESAN

Granada - 22, 23, 24 y 25 de Octubre de 2014



RESUMEN COMUNICACIÓN / PÓSTER

TÍTULO

MANEJO DE LA VENTILACIÓN MECÁNICA EN MILITARES CON BLAST INJURY EVACUADOS A ROLE4

AUTORES

Fuentes Esteban, D.¹; Bartolomé Cela, E.²; Navarro Suay, R.³; Borrego Jiménez, P.¹; Molero Silvero, E.⁴; Planas Miralles, E.⁵; López Soberón, E.⁶

¹ Comandante Médico Servicio de Medicina Intensiva HCD Gómez Ulla.

² Teniente Coronel Médico Servicio de Medicina Intensiva HCD Gómez Ulla.

³ Comandante Médico Servicio de Anestesia y Reanimación HCD Gómez Ulla.

⁴ Médico Servicio de Medicina Intensiva HCD Gómez Ulla.

⁵ Teniente Médico Servicio de Medicina Intensiva HCD Gómez Ulla.

⁶ Capitán Médico Servicio de Cardiología HCD Gómez Ulla.

PALABRAS CLAVES

"Blast injury", síndrome por explosión, traumatismo torácico, distres respiratorio.

INTRODUCCIÓN

Se conoce como blast injury, a las lesiones torácicas producidas como consecuencia de la propagación de la onda explosiva a través del organismo. Las lesiones pulmonares son las más frecuentes, aunque también se puede afectar a otros órganos. El blast pulmonar es la principal causa de muerte entre los supervivientes.

OBJETIVOS

Demostrar que el correcto manejo en Role 4 con Ventilación mecánica (VM) con diferentes Volúmenes tidal (Vt) y Presiones telespiratorias positivas (PEEPs) adaptadas a cada paciente previenen la aparición de un Síndrome de distres respiratorio agudo (SDRA) en pacientes con blast injury.

MATERIAL Y MÉTODO

Estudio descriptivo retrospectivo realizado entre Marzo de 2011 y Junio de 2014, basado en el manejo y tratamiento de los militares con blast injury, que precisaron VM, por explosiones ocurridas territorio nacional o en misiones en el extranjero y atendidos en el Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla (Role 4).

Se han analizado datos demográficos, clínicos, analíticos, ventilatorios y radiológicos de los ingresados precisaron VM. Se midieron parámetros ventilatorios, en tres momentos; valorándose evolución clínica y radiológica.

Secretaría "I Congreso de Sanidad Militar"

Inspección General de Sanidad

Glorieta del Ejército s/n

28047 Madrid

Telf. (+34) 91 422 29 69

secretariacongreso@exposanidad.es



Exposición: Sanidad Militar Española
 "Historia y aportación a la ciencia"
 Granada 2014



I Congreso de Sanidad Militar

"Sanidad Militar: 500 años en evolución"
www.exposanidad.es/congreso.html

Sede:
 Parque de las Ciencias
 Avda. de la Ciencia s/n
 18006 Granada
 España



Ministerio de Defensa
 IGESAN

Granada - 22, 23, 24 y 25 de Octubre de 2014



RESULTADOS

Se atendieron a 3 pacientes sanos con blast injury. Se tratan en Role 4 y se conectan a VM, en modo controlado (IPPV), con unos Vt de 6-7,5cc/Kg. y PEEPs 5-8cm de H2O. Dando un pH medio de 7,43 los dos primeros y de 7,37 el último. Niveles medios de carbónico de 41,33. Y PaFí's >270. El tiempo medio de VM fue de 9,6 días.

Radiológicamente no sufrieron SDRA, ni complicaciones ventilatorias.

CONCLUSIONES

El correcto manejo de los pacientes con blast con VM en IPPV, programándose diferentes Volúmenes tidal y PEEPs, consiguen mantener la normocapnia, PaFí's >250, evitar la aparición de SDRA, reducir el tiempo de VM y los tiempos de ingreso en UCI.

BIBLIOGRAFÍA

1. Wolf, S. J., Bebart, V. S., Bonnett, C. J., Pons, P. T. & Cantrill, S. V. 2009 Blast injuries. Lancet 374, 05– 415. (doi:10.1016/S0140-6736(09)60257-9).
2. Thomas G Brogden, J Bunin, H Kwon, J Lundy, A McD Johnston, DM Bowley. Strategies for ventilation in acute, severe lung injury after combat trauma. J R Army Med Corps 2013;0:1–8. doi:10.1136/jramc-2013-000159.

Secretaría "I Congreso de Sanidad Militar"
Inspección General de Sanidad
 Glorieta del Ejército s/n
 28047 Madrid
 Telf. (+34) 91 422 29 69
secretariacongreso@exposanidad.es