

Traumatismos en la práctica del buceo: tipos de traumatismos y primera asistencia

Pascual Martínez Ortiz

CONCEPTO DE TRAUMATISMO. AGENTES PRODUCTORES.

Es una lesión producida por un agente externo que actúa de modo brusco sobre el organismo y produce un daño en él.

TIPOS DE TRAUMATISMOS:

a.- Según el agente causante:

Los agentes agresores pueden ser Físicos, Químicos o Psíquicos:

- Físicos: mecánicos (golpe, pinchazo, corte, etc.), calor (fuego, objeto candente, etc.), frío (hielo), radiaciones de cualquier tipo (rayos solares, ultravioletas, radiaciones Gamma, rayos X, microondas, etc.)
- Químicos: corrosivos (ácidos, álcalis), disolventes, tóxicos, etc.
- Psíquicos: diversos factores que alteran el normal funcionamiento del control mental de nuestro cerebro, y que no trataremos en esta exposición.

b.- Según la lesión producida:

Cada tipo de agente produce un tipo de traumatismo específico, pero a veces diferentes agentes producen la misma lesión. Así por ejemplo el calor produce una quemadura, pero también el frío, o un agente químico corrosivo, o determinado tipo de radiaciones. Nosotros vamos a conocer aquí sólo las lesiones producidas por agentes físicos de tipo mecánico (golpes, torceduras, cortes, etc.). Para su estudio vamos a considerar por separado los distintos aparatos (Locomotor, Nervioso, Circulatorio, Vísceras, etc.) y específicamente nos ocuparemos del Aparato Locomotor y Sistema Nervioso.

TRAUMATISMOS DE CAUSA MECÁNICA.

Son los producidos por algún objeto que entra en contacto con nuestro cuerpo de manera más o menos brusca, por golpe, torsión o deformación, y vence la resistencia de los órganos con que se encuentra, sea en superficie (piel) o en profundidad (huesos, músculos, vísceras, etc.).

Hay una primera distinción básica, según que rompa o no la piel, y en ese sentido los traumatismos serán abiertos o cerrados.

- a) **ABIERTOS:** Hay rotura de la piel, lo que constituye una herida. Puede afectar sólo a la piel o también a órganos profundos (músculos, tendones, arterias, venas, nervios o vísceras) y su gravedad dependerá de cuales afecte.
Junto a la lesión en sí hay una hemorragia mayor o menor.
Además de los órganos lesionados se sobreañade el riesgo de infección por la entrada de gérmenes.
- b) **CERRADOS:** No hay rotura de la piel. Por tanto no hay riesgo de infección; pero sí puede haber hemorragia interna dependiendo de qué órganos profundos puedan afectarse, que se traduce en un hematoma más o menos grande, pero también puede haber gran hemorragia por rotura de huesos o de una víscera.

En efecto, el hecho de que la piel haya resistido sin romperse no quiere decir que no haya sido lo suficientemente fuerte para afectar a estructuras profundas, causando por ejemplo una fractura, que sangra interiormente (se calcula que en una fractura de fémur de un adulto la hemorragia interna es aproximadamente de 1 litro de sangre).

O bien puede producir una rotura por estallido de una víscera (hígado, bazo, etc.) lo que produce una gran hemorragia que no se ve externamente y por ello puede que sea detectada demasiado tarde, cuando la pérdida de sangre sea vital.

LESIONES TRAUMÁTICAS DEL APARATO LOCOMOTOR.

- a) **CONTUSIÓN:** Es una lesión cerrada que no llega a producir rotura de tejidos superficiales (aunque pueda haber afectados órganos profundos) y causa pequeñas alteraciones locales que en conjunto se denominan inflamación y consisten en edema (hinchazón), dolor, calor y rubor (enrojecimiento); puede haber hematoma añadido. No precisa tratamiento y curará sola; sólo será conveniente aplicar frío en un primer momento, para disminuir la inflamación, y dar analgésicos.
- b) **EROSIÓN:** Consiste en una especie de raspado de la piel que arranca parte de las capas superficiales de la epidermis, pudiendo llegar a la dermis. Sólo precisa desinfección adecuada para evitar infecciones.
- c) **HERIDA:** Como dijimos anteriormente consiste en la ruptura de la barrera cutánea, con afectación o no de otras estructuras profundas (tendones, vasos sanguíneos, etc.) y con la posible entrada de gérmenes que produzcan infección.

El tratamiento inmediato es pues la adecuada limpieza y desinfección de la herida (lavado abundante con agua y jabón y después un desinfectante),