



II Congreso de Sanidad Militar

La nueva Sanidad Militar:
Adaptación, evolución y
Progreso.



Madrid, 22 y 23 de junio 2016

SEDE:
Hospital Central de la Defensa
"Gómez Ulla"
Glorieta del ejército, s/n
28047 Madrid



RESUMEN COMUNICACIONES / POSTERS

Título

Lesiones en aparato locomotor y estructuras asociadas en conflicto asimétrico. Experiencia del Hospital Militar Español desplegado en Herat, Afganistán.

Autores

Rodríguez Moro, C.; Navarro Suay, R.; Gutierrez Ortega, C.; Tamburri Bariain, R.; Crego Vita, D.; Areta Jiménez, FJ.;

Palabras Claves

Arma de fuego. Explosivos. Cirugía de guerra. ISS. NISS. Lesiones ortopédicas.

Introducción

El conflicto de Afganistán ha tenido como resultado un elevado número de pacientes afectados por heridas de guerra en un conflicto de características asimétricas con especial mención de las lesiones producidas por artefactos explosivos improvisados. Las lesiones más frecuentes son aquellas que afectan al aparato locomotor y sus estructuras asociadas, con un aumento del porcentaje de lesiones por explosivos frente a las producidas por arma de fuego.

Objetivos

Este trabajo describe las lesiones subsidiarias de tratamiento por el Cirugía Ortopédica y Traumatología por explosivos y arma de fuego en el Hospital Militar español desplegado en Herat, Afganistán, en el periodo del 1 de enero de 2006 al 1 de enero de 2013, y trata de relacionar el agente lesivo con el índice de gravedad del paciente y el empleo o no de medidas de protección pasiva, chaleco, casco, y vehículo blindado.

Material y Método

Se analizaron 26532 historias clínicas de los pacientes atendidos en ese periodo, obteniéndose un tamaño muestral de 627 pacientes, con un total de 1475 lesiones.

Resultados

Las lesiones se localizaron más frecuentemente en miembros inferiores, la etiología fueron los explosivos fue de un 65%, frente a un 35% de pacientes que presentaban lesiones por arma de fuego. Por grupos según el empleo de medidas de protección pasiva (Coalición internacional ISAF), o no (ANP (Policía Nacional Afgana), ANA (Ejército Nacional Afgano) y civiles) se observó que aquellos con lesiones por explosivos tenían un índice ISS grave (ISS > 15) 1.8 veces mayor que los pacientes con lesiones por arma de fuego. IC (1.09-3.00) $p < 0.05$.

Conclusiones



II Congreso de Sanidad Militar

La nueva Sanidad Militar:
Adaptación, evolución y
Progreso.



Madrid, 22 y 23 de junio 2016

SEDE:
Hospital Central de la Defensa
"Gómez Ulla"
Glorieta del ejército, s/n
28047 Madrid



El agente lesivo y el empleo de medidas de protección pasiva podría orientar a la frecuencia de cada tipo de lesión en el contexto de un conflicto asimétrico. La gravedad de los pacientes parece estar en relación en nuestra muestra con el agente lesivo y existía una relación entre el agente lesivo y la gravedad analizando por separado los pacientes según empleasen o no medidas de protección pasiva.

Bibliografía

Haga clic aquí para escribir texto.

En caso de corresponder el resumen a un póster, generar el pdf con la plantilla cumplimentada y dicho póster.