



Revista Colombiana de Cirugía

ISSN: 2011-7582

revista.cirugia@ascolcirugia.org

Asociación Colombiana de Cirugía
Colombia

Jiménez, Héctor; Romero, Edwin; Medina, Rolando; Botache, Wilmer; Sanjuán, Juan;
Martínez, Carlos; Morales, Adriana; Duran, Alejandra; Montoya, Francisco; Salamanca, Jhon
Caracterización de trauma arterial periférico en un hospital de tercer nivel
Revista Colombiana de Cirugía, vol. 33, núm. 3, jul-sep, 2018, pp. 272-279
Asociación Colombiana de Cirugía
Bogotá, Colombia

Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=355556949005>

Resumen

Introducción. El trauma vascular es un evento de baja frecuencia, con alta carga de morbilidad y mortalidad, que afecta mayormente a hombres jóvenes y en muchas ocasiones requiere manejo quirúrgico. Se asocia con múltiples complicaciones, que van desde la reintervención quirúrgica, hasta la amputación de la extremidad, las cuales, a su vez, se ven influenciadas por variables relacionadas tanto con el trauma como con la atención hospitalaria. **Objetivo.** Caracterizar los pacientes mayores de 13 años con traumatismos arteriales periféricos en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo, de Neiva, Huila, Colombia, en el periodo enero de 2014 a diciembre de 2016. **Materiales y métodos.** Estudio observacional, retrospectivo, de tipo descriptivo, con población a conveniencia de pacientes mayores de 13 años que sufrieron traumatismos arteriales periféricos y fueron llevados a procedimiento quirúrgico en el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo. **Resultados.** Se encontraron 54 pacientes con trauma arterial periférico, cifra que representa el 1,5 % de los ingresos por trauma en la Institución durante el período de estudio. El género más representativo fue el masculino (n=49), las heridas por arma cortopunzante el principal mecanismo de trauma (n=22) y las extremidades el área comúnmente afectada (n=47). Se halló un puntaje de gravedad de la lesión promedio al ingreso de 26 puntos, y un tiempo de isquemia de extremidad mayor a seis horas al momento del ingreso en el 31,5 % de los casos (n=17). **Conclusiones.** Las intervenciones quirúrgicas fueron hechas en mayor medida por cirugía de trauma, seguido de cirugía vascular. El principal manejo fue la anastomosis término-terminal y el injerto de safena invertida. Las complicaciones fueron en mayor medida la trombosis arterial (n=12), seguida de la amputación de extremidad (n=7).

Palabras clave

Lesiones del sistema vascular, heridas penetrantes, traumatismo múltiple, extremidad inferior, extremidad superior, procedimientos quirúrgicos vasculares.