

[J Trauma](#). 2011 Nov;71(5 Suppl 1):S413-7.

Lesiones de columna después de incidentes con artefactos explosivos improvisados: implicaciones para el Tactical Combat Casualty Care

[Comstock S](#), [Pannell D](#), [Talbot M](#), [Compton L](#), [Withers N](#), [Tien HC](#).

Fuente

Servicios Médicos de las Fuerzas Armadas Canadienses, Toronto, Ontario, Canada.

Resumen

ANTECEDENTES:

El Tactical Combat Casualty Care tiene como objetivo el tratamiento de las muertes evitables en combate, pero no hace énfasis en la importancia de la inmovilización espinal en el entorno táctico prehospitalario. Sin embargo, los artefactos explosivos improvisados (IED) actualmente causan la mayoría de las lesiones en los miembros de la Fuerzas Armadas Canadienses (CF) en Afganistán. Planteamos la hipótesis de que los IEDs están asociados más frecuentemente a lesiones de columna que las lesiones no producidas por IEDs y, que no se están tomando de manera rutinaria las precauciones espinales en combate.

MÉTODOS:

Examinamos de manera retrospectiva una base de datos de todos los soldados de las CF que resultaron heridos e ingresaron vivos en el Rle 3 de la Unidad médica Multinacional de Kandahar, Afganistán, desde el 7 de Febrero de 2006 hasta el 14 de Octubre de 2009. Recogimos datos demográficos, mecanismo lesional, descripciones anatómicas de la lesión, datos fisiológicos en el ingreso y, de las intervenciones prehospitalarias realizadas. Los resultados buscados fueron la incidencia de cualquier lesión de columna.

RESULTADOS:

Trescientos setenta y dos soldados de las CF resultaron heridos durante este periodo de estudio y cumplieron el criterio de inclusión. En veintinueve (8%), se identificaron fracturas de columna. De estos, el 41% (n = 12) eran inestables, el 31% (n = 9) estables y, el 28% indeterminadas. La mayoría de los pacientes resultaron heridos por IEDs (n = 212, 57%). Los pacientes heridos por IEDs presentaban más probabilidades de sufrir lesiones de columna que aquellos con un mecanismo no relacionado con IEDs (10.4% vs. 2.3%; p < 0.01). Las víctimas de IEDs presentaban más probabilidades de sufrir lesión en columna que aquellos pacientes que sufrieron un trauma contuso (10.4% vs. 6.7%; p = 0.02). El personal prehospitalario era menos propenso a realizar la inmovilización espinal en víctimas de IED en comparación con los pacientes con trauma contuso (10% [22 of 212] vs. 23.0% [17 of 74]; p < 0.05).

CONCLUSIONES:

Los IEDs con una causa común de lesiones en columna estables e inestables en el conflicto de Afganistán. La inmovilización espinal es una intervención poco realizada en la asistencia de los heridos en combate en el conflicto de Afganistán. Esto puede deberse a limitaciones tácticas; sin embargo, los protocolos actuales deben continuar enfatizando el uso juicioso de la inmovilización en estos pacientes.