

## “FRACTURA COMPLETA DE TIBIA Y PERONÉ EN UN MENOR EN EL ÁMBITO EXTRAHOSPITALARIO”.

### Descripción del incidente.

Aviso de CCU, informan de un accidente de tráfico en vía pública de un menor. Los únicos datos que aportan es que el paciente tiene un leve sangrado, sin especificar zona, y que está consciente y orientado. A la llegada a la zona, se encuentra a un menor que tras la caída en moto, esta cae encima de él. Refiere un dolor muy fuerte en la zona de la pierna izquierda. Se pone en marcha el protocolo X-ABCDE y se encuentra con una fractura en la zona de la tibia y peroné que instantáneamente se pudo comprobar que era completa, incluso con afectación arterial. Se procede a hacer vendaje compresivo en la zona de la lesión, pero ante el dolor, ya con medicación previamente puesta, era inviable manipular dicha zona, por lo que se opta a la utilización del torniquete en la zona proximal del miembro inferior. Seguidamente se inmoviliza la extremidad afectada, no se encuentra férula de inmovilización de extremidad inferior en la ambulancia, no hay, y no se ha percatado el equipo en la revisión realizada al cambiarla.

Se buscan alternativas poniendo el inmovilizador espinal, siendo efectiva dicha inmovilización. La médica decide pasar al paciente al colchón de vacío para una correcta inmovilización. El técnico al prepararlo lo hincha de más y es imposible quitarle el aire para que pierda vacío. Finalmente, el paciente con el miembro inferior afectado inmovilizado, sin más pérdida de sangre y muy importante, con un correcto control del dolor, es trasladado al hospital de referencia en el menor tiempo posible.

### Análisis de las causas:

- Revisión errónea al cambio de ambulancia. Se revisó en un primer momento, estaba todo completo, sin embargo, la férula de inmovilización de extremidades inferiores no se encontraba en el mismo sitio que en la ambulancia oficial, y a la hora de utilizarla, no se encontró.
- Equipo incompleto. Faltaba un técnico de emergencias, se quedó en la base. Era el primer turno del técnico en emergencias que hacía el aviso, por lo que se complicó el uso de la camilla, utilización correcta del colchón de vacío, etc.

Se cumplió la teoría del queso suizo, todos los errores que pudieron pasar, sucedieron.

### Aprendizaje.

Una vez el equipo llegó a la base se llevó a cabo un *debriefing* conjunto, lo que se hizo bien dentro de la situación y aquello que se pudo mejorar. Relacionado con esto último, se hizo hincapié en una correcta y exhaustiva revisión de la ambulancia en cada turno, más aún cuando es una de repuesto. No bajar la guardia en ningún momento, actuar en equipo de forma organizada y siempre yendo el equipo completo. Sin embargo, ante las diferentes adversidades, se supo encontrar alternativas pertinentes, se priorizó el el protocolo X-ABCDE, proporcionando una sistemática evaluación y tratamiento del paciente con el objetivo de priorizar los aspectos más importantes y trasladarlo lo más rápido posible al hospital de manera estable.