

Taula rodona 8

Els components sanguinis en la visió prehospitalària, present o futur?

1. Justificació:

L'hemorràgia aguda i el xoc hemorràgic del pacient amb traumatisme greu continua sent una causa molt important de mortalitat arreu. De fet, una quarta part dels pacients presenten un patró de coagulació anormal o una coagulopatia a l'arribada a l'hospital, que implica major incidència i gravetat de l'hemorràgia i de la mortalitat.

És per aquest motiu que cada vegada més grups han iniciat estudis i programes de transfusió prehospitalària amb components sanguinis o derivats, amb l'objectiu de tractar i evitar la coagulopatia des dels inicis i, per tant, disminuir la mortalitat del pacient traumàtic greu.

A més a més, la fluidoteràpia en el maneig extrahospitalari del malalt traumàtic ha variat en els últims anys des d'una estratègia agressiva, amb grans dosis de fluids, a una teràpia guiada per objectius, intentant disminuir l'administració de fluids, i permetent una hipotensió permissiva.

2. Objectiu:

- a. Entendre la coagulopatia del pacient traumàtic greu per tal d'explorar noves formes del maneig d'aquest pacient des de l'entorn prehospitalari.
- b. Conèixer la importància de la fluidoteràpia en el medi extrahospitalari en el malalt traumàtic, les seves indicacions, contraindicacions, i l'evidència científica actual.
- c. Conèixer diferents evidències d'arreu del món en quan a l'administració de components sanguinis en l'entorn extrahospitalari.

3. Objectius específics:

- a. Insistir en la importància de l'optimització del temps entre el trauma i el control del sagnat en el centre més indicat.

- b. Conèixer les indicacions de la fluidoteràpia en el malalt traumàtic, la fluidoteràpia guiada per objectius, i el canvi d'estratègia en els últims anys, d'acord a l'evidència científica actual.
- c. Conèixer les característiques dels diferents tipus de fluids de resuscitació, amb les seves indicacions i complicacions específiques, i el seu efecte en la tríada letal del malalt traumàtic.
- d. Conèixer alguns mecanismes externs de control d'hemorràgia: apòsits hemostàtics, torniquets...