# BIOMECÂNICA DO TRAUMA E MECANISMO DE LESÃO



Inês Pereira, 2016



## Objetivo

- Adquirir conhecimentos para uma abordagem rápida e eficaz perante uma vitima de trauma.
- Saber comportar-se num cenário de acidente.
- Desenvolver competências para avaliar a situação e aplicar primeiros socorros.



## O que é o trauma?

É uma lesão caracterizada por uma alteração estrutural ou fisiológica resultante da ação de um agente externo através da exposição a uma energia (mecânica, térmica, elétrica).

**PHTLS 2004** 

#### O Trauma



- A mortalidade por trauma corresponde a 10% de todas as causas de morte.
- O trauma responde também pela maioria das incapacidades permanentes.

(WHO, 2009)

Inês Pereira, 2016

#### O Trauma



- A maior parte dos traumas ocorre em pessoas dos 5 aos 44 anos: crianças, jovens e adultos jovens.
- Na faixa etária entre 15 e 29 anos as lesões causadas pelo trânsito são a causa de morte mais frequente.
- Os acidentes de viação e de trabalho, as quedas, as tentativas de suicídio e a violência interpessoal são os factores etiológicos mais importantes no trauma.

#### Politraumatizado

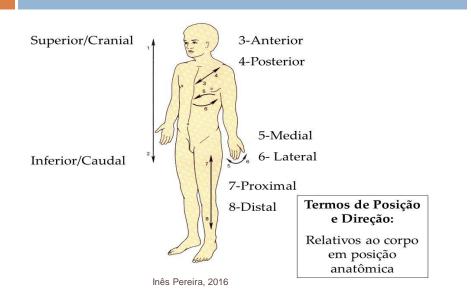
Indivíduo que apresente lesões em dois sistemas, de quais pelo menos uma, ou a combinação das lesões, constitui um risco de vida.



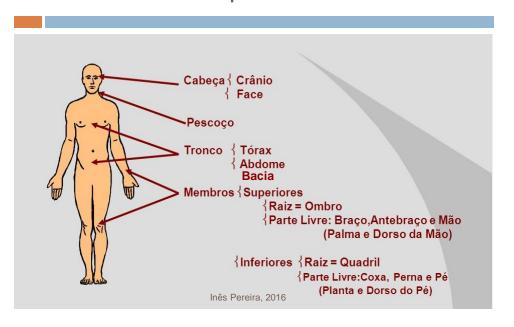
Inês Pereira, 2016

# Noções de Corpo Humano

#### Posição anatómica

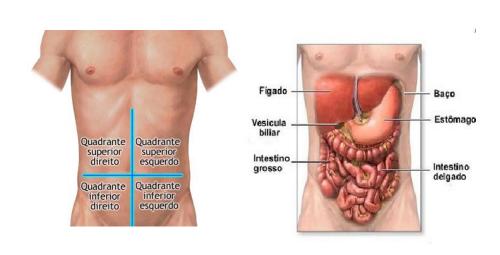


#### Divisões do corpo humano



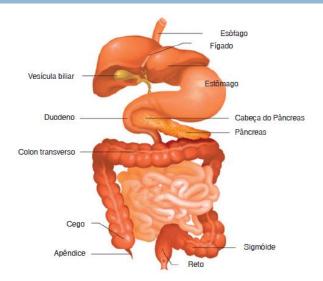


#### Abdómen



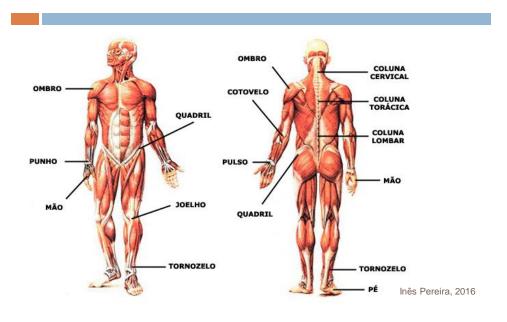
Inês Pereira, 2016

#### Abdómen



Inês Pereira, 2016

## Corpo Humano



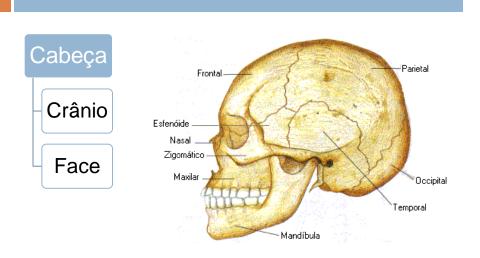
- Resistência e estabilidade ao corpo
- Estrutura de apoio para que os músculos trabalhem e criem o movimento e protecção dos órgãos internos

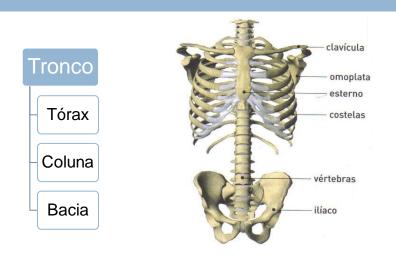
#### Esqueleto- 206 ossos



Inês Pereira, 2016

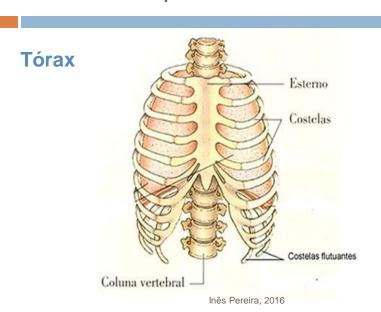
#### Sistema esquelético



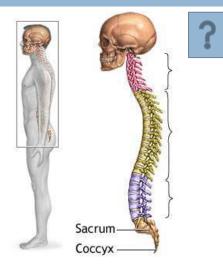


Inês Pereira, 2016

## Sistema esquelético



#### Coluna Vertebral



Inês Pereira, 2016

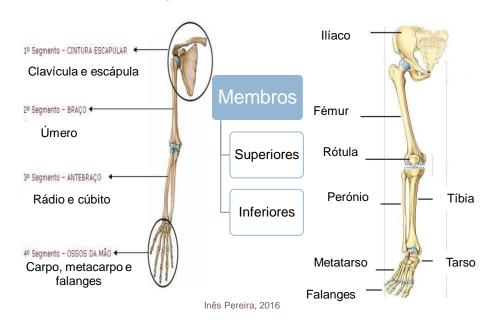
## Sistema esquelético

# Cintura pélvica

É nesta estrutura que se inserem os membros inferiores e se apoiam uma série de músculos ligados ao seu movimento.



Inês Pereira, 2016



# Biomecânica do Trauma Inês Pereira, 2016

#### Biomecânica do Trauma

É o processo de avaliação da cena de um acidente, para determinar quais as lesões que podem ter ocorrido, resultante das forças exercidas.

A avaliação da vitima de trauma inicia-se antes da sua visualização

Inês Pereira, 2016

#### Biomecânica do Trauma

A biomecânica do trauma estuda a transferência de energia de uma fonte externa para o corpo da vitima e segue as leis da física.

#### Formas de energia:

- Mecânica ou cinética (mais comum)
- Térmica
- Química
- Eléctrica
- Radiação

#### Leis da Física

#### 1<sup>a</sup> Lei de Newton

 Um corpo em movimento ou em repouso, tende e a ficar nesse estado até que uma energia externa actua sobre ele.

#### 2<sup>a</sup> Lei de Newton

 A aceleração é proporcional à resultante das forças aplicadas sobre ele.

#### Lei da conservação da energia

 A energia não pode ser criada ou destruída. Pode ser transformada ou transferida.

> Energia cinética = <u>Massa</u> x Velocidade <sup>2</sup> 2

> > Inês Pereira, 2016

#### Biomecânica do Trauma

Uma avaliação precoce do <u>mecanismo de lesão</u> e da <u>biomecânica do trauma</u> permite perceber quais as principais lesões da vitima, antecipando problemas secundários.

#### Factores que contribuem para o aparecimento da lesão:

- Quantidade de energia absorvida pelo organismo
- Estruturas anatómicas envolvidas

## Forças comuns de lesões



Inês Pereira, 2016

#### Biomecânica do Trauma

#### Tipos de impatos num acidente:



#### Biomecânica do Trauma



Inês Pereira, 2016

# Saber onde procurar lesões é tão importante quanto saber o que fazer após encontrá-las

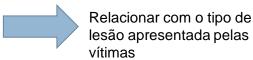


# Mecanismo de Lesão

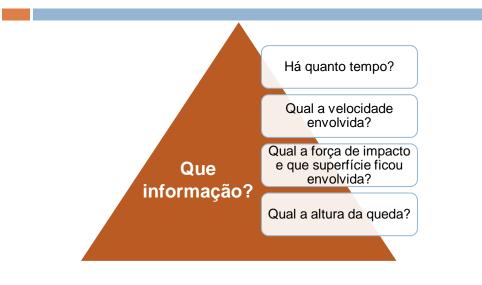
Inês Pereira, 2016

#### Mecanismo de lesão

- Acidentes rodoviários
- Atropelamentos
- Quedas
- Afogamentos
- Queimaduras
- Lesões por armas brancas ou de fogo



#### Mecanismo de lesão

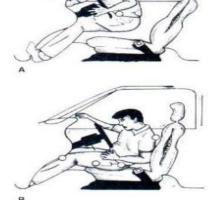


Inês Pereira, 2016

#### Colisão frontal

Impacto da vitima em dois tempos:

- A. Para cima e para a frente
- B. Para baixo



#### Colisão lateral

A porta atinge o ocupante.

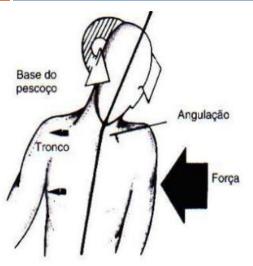
Colisões do lado direito?

Colisões do lado esquerdo?



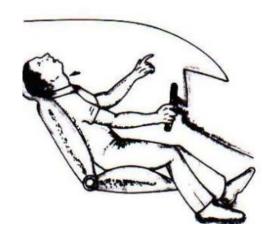
Inês Pereira, 2016

#### Colisão lateral



Flexão lateral do pescoço e rotação da cabeça na direcção oposta ao tronco

#### Colisão traseira

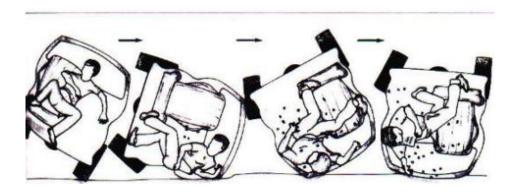


#### Efeito Chicote

O corpo vai para a frente em aceleração mas a cabeça não acompanha este movimento.

Inês Pereira, 2016

## Capotamento



Lesões múltiplas

#### Motociclos

Grande transferência de energia

Várias lesões maior gravidade



menos protecção



Inês Pereira, 2016

## Atropelamento

- 1. Pára choques/ vitima
- 2. Vitima/ chão
- Tamanho da vitima
- Pára choques do veiculo

Geralmente ocorrem fracturas nos membros inferiores (fémur, joelho)

#### E nas crianças?

· Traumatismo pélvico

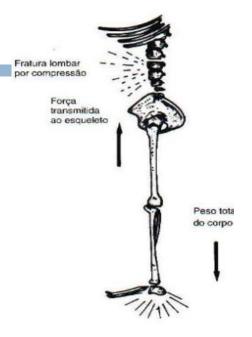


Inês Pereira, 2016

#### Quedas

#### Gravidade:

- Altura da queda
   Quanto maior a altura maior a probabilidade de lesões.
- Superfície de Impacto Área do corpo de 1º impacto



Inês Pereira, 2016

## Trauma penetrante

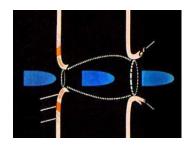


São produzidas lesões pela passagem ou penetração do objeto no corpo.

A energia é concentrada numa pequena área, atingindo os tecidos através da penetração ou perfuração.

# Trauma penetrante





#### Lesão por projétil

Cavitação- Quando o projétil atinge o corpo, a sua energia cinética transforma-se na força que afasta os tecidos da sua trajetória.

Inês Pereira, 2016

## Trauma penetrante

#### Lesão por arma branca

A lesão vai depender do trajeto do objeto, pois a energia cinética é pequena.

#### A gravidade das lesões vai depender:

- · Da área anatómica;
- Comprimento da lâmina;
- Ângulo da penetração.



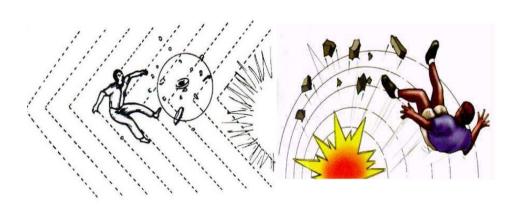
# Lesão por explosão



Resulta da transformação química de produtos sólidos, líquidos, em produtos gasosos que ocupam um espaço maior do que os ocupados antes da explosão.

Inês Pereira, 2016

## Lesão por explosão



Inês Pereira, 2016

#### Lesão por explosão

A gravidade da lesão depende da força da explosão e da distância da vitima



Inês Pereira, 2016

## Referências Bibliográficas

- Gomes et al. (2011). O doente politraumatizado grave implicações da ruralidade na mortalidade, incapacidade e qualidade de vida. Acta Med Port. 24(1). 81-90
- Hartwig, W. (2008). Fundamentos em Anatomia. Porto Alegre: Artmed
- Instituto Nacional Emergência Médica (2012). Abordagem à vitima. Manual TAS/ TAT. Versão 2. 1ª edição.
- Phipps (2010) Enfermagem Médico- Cirúrgica- Perspectivas de Saúde e doença. 8ª edição. Lusodidata.
- Prehopsital Trauma Life Support (2004). Atendimento pré-hospitalar au traumatizado. Básico e Avançado. 5ª edição. Rio Janeiro. Elsevier.
- World Health Organization (2009). Diretrizes para o desenvolvimento de programas de qualidade no atendimento ao trauma. Distribuna editorial.