

El **Dr. Arturo Izquierdo Beltrán**, médico general que prestaba servicios en la ESE Hospital María Inmaculada, ofreció su testimonio sobre la atención médica brindada al paciente el 18 de agosto de 2017. Durante su declaración, el Dr. Izquierdo relató los detalles de la intervención médica, destacando la urgencia de la situación y la gravedad de las lesiones encontradas. Explicó cómo la cirugía fue necesaria debido a la presencia de un estallido en el lóbulo hepático derecho, así como perforaciones en la vesícula biliar y el colon derecho, provocadas por un impacto de bala.

Desde el inicio del testimonio, se plantea la complejidad de la cirugía como un segundo trauma severo (**entendido por el galeno como el procedimiento quirúrgico realizado al paciente**) para los pacientes, incluso aquellos inicialmente en mejores condiciones. Este trauma incluye exposición de la cavidad abdominal y la manipulación de órganos internos, lo cual puede llevar a una brusca disminución de la temperatura corporal y desencadenar una cascada de efectos fisiológicos adversos. Se destacan las interleuquinas como mediadoras clave en estas respuestas, afectando la función cardiovascular, renal, hepática, y la coagulación sanguínea.

La variabilidad en la respuesta fisiológica de los pacientes a este trauma quirúrgico se subraya como un factor determinante en los resultados, donde algunos pacientes pueden manejar mejor estos cambios que otros, influenciados por su reserva fisiológica individual. Se menciona cómo la hipotermia y la acidosis pueden complicar aún más el proceso de recuperación postoperatoria.

En términos de evaluación clínica, se destaca la dificultad de prever las consecuencias inmediatas de lesiones menos evidentes como las encontradas en la cirugía, que pueden evolucionar hacia complicaciones graves a mediano plazo. Se enfatiza la importancia de los protocolos médicos para gestionar estos casos, aunque la imprevisibilidad inherente a la medicina quirúrgica permanece como un desafío constante.

El paciente sufrió un "estallido en el lóbulo hepático derecho" debido a un impacto de bala, afectando gravemente el hígado. Además, se encontraron perforaciones en la vesícula biliar y en el colon derecho. A pesar de estas lesiones graves, se destacó que el paciente no presentaba daños en el tronco celíaco, una zona crítica. La intervención quirúrgica fue urgente debido a la presencia de líquido biliar saliendo por la herida, indicando la gravedad de las lesiones y la necesidad de tratamiento inmediato.

El Dr. Izquierdo destacó la importancia de los signos clínicos como la tensión arterial, la frecuencia cardíaca, la respiratoria y la presencia de irritación peritoneal para evaluar la condición de un paciente. Se enfatiza que, a pesar de múltiples heridas traumáticas, el paciente inicialmente mostraba estabilidad hemodinámica, lo cual guió la decisión de manejarlo en observación según el protocolo establecido.

Se abordó la cuestión de la sospecha de consumo de drogas por parte del paciente antes del incidente y cómo esto podría haber afectado la sensibilidad del examen clínico inicial. Sin embargo, no se confirma esta información en el testimonio ni en su historial clínico.

Se debate sobre la aplicación de protocolos médicos en situaciones de trauma abdominal abierto, donde se argumenta que algunos pacientes pueden beneficiarse de la observación cuidadosa en lugar de intervenciones quirúrgicas inmediatas, basándose en estudios y protocolos internacionales.

El testigo destacó la gestión de pacientes graves en un entorno hospitalario de nivel 2, donde la atención inicial se realizó en una sala de recuperación debido a la falta de infraestructura adecuada para cuidados intensivos. Se menciona la historia de éxito en la atención de traumas graves, a pesar de las limitaciones, enfatizando la remisión rápida a unidades de cuidados intensivos cuando es necesario.

Se abordó la variabilidad en la respuesta de los pacientes a los protocolos médicos establecidos, señalando la importancia de adaptar los estándares internacionales a la realidad regional y nacional. El galeno refiere que los avances tecnológicos han influenciado la evolución de los protocolos médicos, desde el manejo quirúrgico tradicional hasta la integración de herramientas como la ecografía y la tomografía en los diagnósticos y tratamientos actuales.

Respecto de la necesidad de que al paciente se le practicara tomografía computarizada el médico dijo que la observación cuidadosa de pacientes hemodinámicamente estables como una estrategia para evitar intervenciones quirúrgicas innecesarias, destacando que la evaluación clínica inicial sigue siendo crucial sobre los resultados de los estudios complementarios como TAC o ecografía.