

Torniquete de Emergencia: Cuándo y Cómo Aplicarlo Correctamente

Autor: EA4IPV

Fecha: 21/03/2026

Categoría: Primeros Auxilios

Etiquetas: Sin etiquetas

Torniquete de Emergencia: Cuándo y Cómo Aplicarlo Correctamente

El torniquete ha pasado de ser un recurso de último recurso a una herramienta de primera línea en el control de hemorragias masivas. La experiencia militar en Irak y Afganistán demostró que el uso temprano de torniquetes reduce significativamente la mortalidad por hemorragia en extremidades.

¿Cuándo usar un torniquete?

Un torniquete está indicado cuando:

Hemorragia masiva en extremidad que no se controla con presión directa

Sangrado arterial evidente (sangre de color rojo brillante que sale a chorros rítmicos)

Amputación traumática parcial o total

Múltiples víctimas y no puedes mantener presión directa en todas

Entorno hostil donde no puedes detenerte a aplicar presión (situación táctica, derrumbe activo)

Importante: El torniquete solo funciona en extremidades (brazos y piernas). No se puede aplicar en cuello, torso ni zona inguinal/axilar. Para hemorragias en estas zonas se utilizan técnicas de empaquetamiento con gasas hemostáticas.

Torniquetes comerciales recomendados

Los torniquetes aprobados por el Committee on Tactical Combat Casualty Care (CoTCCC) incluyen:

TorniqueteTipoCaracterísticas

CAT (Combat Application Tourniquet)MolineteEl más usado por militares y civiles. Aplicable con una sola mano.

SOF-T WideMolineteBanda más ancha, menor daño tisular. También aplicable con una mano.

SAM XTHebilla con molineteDiseño con hebilla autoasegurante que confirma oclusión arterial.

Cómo aplicar un torniquete comercial (CAT)

Coloca el torniquete en la extremidad, 5 a 7 cm por encima de la herida (entre la herida y el corazón)

Nunca coloques el torniquete sobre una articulación (codo, rodilla)

Pasa la banda por la hebilla y tira para ajustar firmemente

Gira el molinete (windlass) hasta que el sangrado se detenga por completo

Asegura el molinete en el clip de retención

Anota la hora de aplicación en la frente de la víctima o en el propio torniquete

Cómo improvisar un torniquete

Si no tienes un torniquete comercial, puedes improvisar uno con:

Banda: Tela resistente de al menos 4 cm de ancho (cinturón, corbata doblada, tira de camiseta, pañuelo triangular). Nunca uses cordones, alambre o materiales de menos de 2.5 cm: causan daño tisular severo sin ser efectivos.

Molinete: Un palo resistente, bolígrafo grueso, cuchara de metal o cualquier barra rígida de al menos 15 cm.

Procedimiento:

Envuelve la banda alrededor de la extremidad, 5-7 cm por encima de la herida

Haz un nudo simple

Coloca el palo (molinete) sobre el nudo

Haz un segundo nudo sobre el palo para asegurarlo

Gira el palo para apretar hasta que el sangrado se detenga

Fija el palo con otra tira de tela o cinta para que no se desenrolle

Tiempo máximo de aplicación

Según la evidencia médica actual:

Un torniquete puede permanecer aplicado de forma segura hasta 2 horas sin daño significativo

Entre 2 y 6 horas existe riesgo creciente de daño por isquemia, pero la extremidad generalmente es salvable

Más de 6 horas: riesgo alto de daño irreversible, rabdomiólisis y síndrome compartimental

Prioridad absoluta: salvar la vida sobre salvar la extremidad

Regla fundamental: Un torniquete que salva una vida nunca es un error, aunque la extremidad sufra consecuencias. La exanguinación (desangrado) mata en minutos; la isquemia tarda horas.

Errores comunes

No apretar lo suficiente: Un torniquete flojo empeora el sangrado al ocluir las venas sin detener el flujo arterial, causando congestión venosa

Colocarlo sobre la herida: Debe ir proximal (más cerca del corazón), no sobre la lesión

Aflojarlo en el campo: Una vez aplicado, solo debe retirarlo personal médico en un entorno controlado

No anotar la hora: La hora de aplicación es crucial para el equipo médico que lo reciba

Usar materiales demasiado estrechos: Causan daño tisular sin eficacia

Después de aplicar el torniquete

Mantén a la víctima abrigada para prevenir hipotermia

No permitas que coma ni beba (podría necesitar cirugía)

Monitoriza su estado de consciencia y signos vitales

Transporta al centro médico más cercano con urgencia

Informa al equipo médico: hora de aplicación, mecanismo de lesión, cantidad estimada de sangre perdida