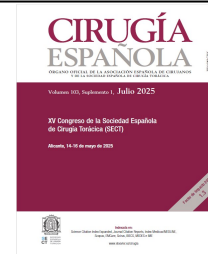




Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

OE-01 - ¿PRESENTAN MÁS ESTRÉS POSTRAUMÁTICO (TEPT) LOS HERIDOS EN LOS FESTEJOS TAURINOS CON TRAUMATISMOS TORACOABDOMINALES QUE EL RESTO DE HERIDOS?

Antonia María Quirante Botía¹, Marina Iniesta Sepúlveda², Ana Isabel López Navas² y Antonio Ríos¹

¹Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca, El Palmar, Murcia. ²Universidad Católica San Antonio, Guadalupe.

Resumen

Introducción: En España hay unos 20.000-30.000 festejos taurinos anuales con animales bravos; Sin embargo, las tasas de TEPT en este tipo de pacientes están poco estudiadas.

Objetivos: Analizar el TEPT en los heridos en festejos taurinos populares con traumatismos toracoabdominales, y analizar si presentan mayor incidencia de TEPT que el resto de politraumatizados en dichos festejos.

Métodos: Se realiza un estudio prospectivo de análisis del TEPT en pacientes con traumatismos toracoabdominales en los festejos taurinos populares. El grupo a estudio lo constituyen los pacientes atendidos con traumatismos toracoabdominal. Se utilizan como grupos controles los atendidos en los mismos festejos taurinos que el grupo a estudio, pero con diferentes traumatismos. El grupo control 1: pacientes con traumatismos en los miembros inferiores. El grupo control 2: pacientes con traumatismos toracoabdominales y en los miembros inferiores. El instrumento de medida que se utiliza es la Escala de Gravedad de los Síntomas (EGS), basada en los criterios del DSM-IV, validada por E. Echuburúa. Consiste en realizar una entrevista semiestructurada. Consta de 3 escalas: global (0-51), 3 subescalas específicas (0-15) con 17 ítems/preguntas y escala complementaria de síntomas somáticos de ansiedad (0-39). Las subescalas específicas son: Reexperimentación (5 preguntas) 0-15; punto de corte de 5, Evitación (7 preguntas) 0-21; punto de corte 6 y Activación (5 preguntas) 0-15; punto de corte 4. Cada pregunta puede tener una puntuación de 0 (nunca aparecen los síntomas), 1 (una vez por semana), 2 (2-4 veces por semana) 3 (5 o más por semana). Para presentar TEPT, se requiere la presencia de 1 síntoma en el apartado de reexperimentación; 3 en el de evitación y 2 en el aumento de la actividad.

Resultados: Se incluye a 87 pacientes con traumatismos toracoabdominales presentando un 30% de ellos TEPT en la escala global, n = 18. En las tres subescalas: Reexperimentación: un 32,1% presentan TEPT, n = 18. Evitación: un 35,5% presentan TEPT, n = 11. Activación: un 31,0% presentan TEPT, n = 32. Comparando los tres grupos, a estudio y control, no se presentan diferencias significativas (p = 0,879). Así, en el grupo control 1, un 46,7% presenta TEPT, y el grupo 2, un 23,35% presenta TEPT.

Conclusiones: La tasa del TEPT en heridos en los festejos taurinos es alta. No se objetiva diferencia en la tasa de TEPT, tanto sea un traumatismo toracoabdominal como en otra localización corporal.