



P-554 - Escala de gravedad del trauma torácico (*Thorax Trauma Severity Score*): ¿es aplicable y útil en un hospital de segundo nivel?

Martínez Casas, Isidro; Fábregues Olea, Ana; Martínez Serrano, María Ángeles; Muros Bayo, José Manuel; González, Yannko; Bernabéu Miralles, Mercedes; Bodnar, Zsolt; Amador Machante, María Auxiliadora

Hospital de Torrevieja, Torrevieja.

Resumen

Introducción: El *Thorax Trauma Severity Score* (TTSS) fue desarrollado para la evaluación temprana del traumatismo torácico cerrado e identificación de pacientes con alto riesgo de complicaciones en una población de traumatismo grave. La escala evalúa la edad del paciente, el índice $\text{PaO}_2/\text{FiO}_2$, el número de fracturas costales, la contusión pulmonar y la presencia de hemo/neumotórax. El objetivo del estudio es describir el comportamiento y capacidad pronóstica del TTSS en nuestra población de traumatismos torácicos, mayoritariamente leves.

Métodos: Análisis retrospectivo de pacientes admitidos durante dos años con códigos IDC-9 relacionados con traumatismo torácico. Para el análisis de asociación del TTSS y sus componentes con la mortalidad y complicaciones se utilizaron las pruebas U de Mann-Whitney y chi cuadrado. Las características diagnósticas del test fueron calculadas a partir de las curvas ROC.

Resultados: Se identificaron 238 pacientes con traumatismo torácico, mayoritariamente varones de edad media (\pm DE) $62,2 \pm 15$ años. Los principales mecanismos de lesión fueron caídas y accidentes de tráfico. Treinta y tres pacientes presentaron lesiones extratorácicas de importancia, pero solo 9 presentaron ISS > 15 . El ISS medio fue de 3 ± 5 . La morbilidad fue 2,5%, la mortalidad 2,1% y estos pacientes tenían valores de TTSS significativamente superiores. La mayoría de componentes del score por separado mostraron asociación significativa con complicaciones y mortalidad respectivamente. Así edad ($p = 0,012$ y $p = 0,02$), el índice $\text{PaO}_2/\text{FiO}_2$ ($p = 0,001$ y $p = 0,07$), el número de fracturas costales ($p = 0,001$ y $p = 0,001$), la contusión pulmonar ($p = 0,001$ y $p = 0,001$) y la afectación pleural ($p = 0,001$ y $p = 0,001$). El área bajo la curva para TTSS mostró valores significativos para predecir complicaciones (0,848; $p = 0,001$) y mortalidad (0,856; $p = 0,006$). Un valor de TTSS de 8 o superior presentó una sensibilidad 66% y una especificidad 94% para predecir complicaciones y sensibilidad 80% y especificidad 94% para predecir mortalidad.

Conclusiones: El TTSS es una buena herramienta para predecir el desarrollo de complicaciones o mortalidad en una población de traumatismo torácico mayoritariamente leve.