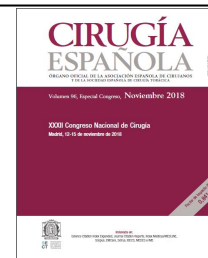




Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

P-699 - ANÁLISIS DEL TRAUMATISMO ABDOMINOPÉLVICO EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL DURANTE 10 AÑOS

Gutiérrez Andreu, Marta; Bernal Tirapo, Julia; Supelano Eslait, Guillermo; Alegre Torrado, Cristina; Moreno Bargueiras, Alejandro; de la Cruz Vigo, Felipe; Ferrero Herrero, Eduardo; Yuste García, Pedro

Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid.

Resumen

Objetivos: La frecuencia del trauma en nuestro medio ha aumentado en las últimas décadas, convirtiéndose en un problema de salud pública derivado de su alta tasa de morbilidad y mortalidad. Nuestro objetivo es analizar a los pacientes con trauma abdominopélvico en nuestro hospital a través de una base de datos.

Métodos: Realizamos un estudio retrospectivo, descriptivo y observacional durante 10 años. (2004-2014). Se evalúan las siguientes variables: edad, sexo, mecanismo de lesión, escala de gravedad (ISS), tipo de lesiones, estancia media y mortalidad.

Resultados: Durante este tiempo, 118 pacientes con trauma abdominopélvico fueron atendidos con un ISS > 13. De ellos, un 68,1% eran varones con una edad media de 37 años. El mecanismo de lesión más frecuente fueron los accidentes de tráfico (38,46%), seguidos de los precipitados (34,19%) y del atropello (21,37%). El 51,69% de los pacientes estaban hemodinámicamente inestables. En cuanto a las lesiones el 100% de los pacientes presentaba traumatismo abdominal y pélvico, el 85,5% traumatismo craneoencefálico y el 92% presentaba traumatismo torácico. La laparotomía se realizó en 34 pacientes (28,81%): resección hepática: 1,69% (2), packing abdominal 7,63% (9), esplenectomía 5,93% (7). La toracotomía se realizó en 8 pacientes, la fijación externa pélvica 33,05% (39) y en 3 pacientes packing extraperitoneal. La arteriografía se practicó en el 36,61% (41). La estancia media en la UCI fue de 13 días y en la planta de 32 días. La mortalidad alcanzó el 8,55% (10). De estos 10 pacientes, 6 pacientes murieron por exanguinación y 4 por fallo multiorgánico.

Conclusiones: Los registros de politrauma ayudan a cuantificar el problema del Trauma en nuestro medio y a evaluar la función de los sistemas actuales. Su principal objetivo es mejorar la calidad de la atención, la implementación de medidas preventivas y la evaluación de nuevas tecnologías.