



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

OR-284 - ANÁLISIS DE LAS DIFERENCIAS EN EL POLITRAUMATISMO POR PRECIPITACIÓN AL VACÍO SEGÚN LA MOTIVACIÓN DEL MECANISMO: ACCIDENTAL VS. INTENTO AUTOLÍTICO

Morales García, Carlos; Morote González, Melanie; Cebolla Rojas, Laura; Galindo Alins, María Julia; Pérez Carpio, Carlota; Rey Valcárcel, Cristina; Pérez Díaz, María Dolores; Turégano Fuentes, Fernando

Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid.

Resumen

Objetivos: Las precipitaciones al vacío constituyen la segunda causa de muerte por politraumatismo en nuestro medio y diversos estudios manifiestan un aumento en su incidencia durante los últimos años. Nuestro objetivo es analizar la incidencia, lesiones asociadas, evolución y mortalidad asociada a este mecanismo lesivo a lo largo de los últimos 30 años y analizar si la motivación autolítica frente al mecanismo accidental presenta diferencias en estos parámetros.

Métodos: Estudio descriptivo retrospectivo de todos los pacientes atendidos por precipitación al vacío del Registro prospectivo de Trauma Severo entre los años 1993 y febrero de 2022 en nuestro centro. Análisis de datos demográficos, gravedad, características de las lesiones y evolución intrahospitalaria. Estratificación de periodos a estudio en bloques de 5 años y en 2 grupos A (accidental) y B (de intencionalidad autolítica) en función de los informes del Servicio de Psiquiatría. Para el análisis de datos se utilizó el *software* IBM SPSS Statistics v.21.

Resultados: Durante el periodo a estudio se han registrado 437 pacientes. En el 76% de los pacientes el mecanismo fue accidental frente al 24% que tuvo intencionalidad autolítica (grupo B). El género predominante fueron varones (A: 58,8 vs. B: 12,4%) y la edad media fue similar en ambos grupos (A: $43,7 \pm 17$ vs. B: $42 \pm 16,6$ años). La media de altura de caída en cada grupo fue de $7,2 \pm 4,5$ en el grupo A y $9,6 \pm 4,7$ metros en el grupo B (p 20 m pertenecen al grupo B (p 0,000). La mayoría de los traumatismos ocurrieron durante el día (A: 47 vs. B: 17%) y 8,2% del grupo A presentaban antecedentes psiquiátricos vs. 16,2% en el grupo B (p 0,000). Se ha registrado un incremento significativo de este mecanismo de lesión en los últimos años, registrándose el mayor número de casos entre el periodo de 2017-2022 (102 pacientes; A: 14 vs. B: 9,4% del total). Observamos un crecimiento progresivo significativo en el número de casos en el grupo B en el tiempo (p 3 en tórax (A: 46,6 vs. B: 17,4%; p 0,014), 36,2% en abdomen (A: 25,2 vs. B: 11,0%; p 0,010), 44% en cabeza y cuello (A: 34 vs. B: 10%; p 0,381) y 48,7% en extremidades (A: 32,3 vs. B: 16,5%; p 0,000). El NISS medio de los pacientes fue $31,5 \pm 15,3$ (A: $31 \pm 15,3$ vs. B: $32,7 \pm 12,2$; p 0,309) y la mortalidad intrahospitalaria del 29% (A: 22,8 vs. B: 6,2%; p 0,277) siendo la principal causa de muerte las lesiones del sistema nervioso central (14,2%). La media de días UCIQ/REA fue de $12 \pm 13,3$ (A: $10,3 \pm 11,6$ vs. B: $15,6 \pm 15,6$; p 0,006).

Conclusiones: Los pacientes precipitados atendidos en nuestro centro han aumentado con los años a expensas de los intentos autolíticos. Las caídas accidentales se han mantenido estables. El grupo de ideación autolítica

han presentado una mayor estancia en unidades de críticos, mayor registro de lesiones graves pero una menor mortalidad.