



0 - Solicitud de radiografías por traumatismo torácico

A. Puerta Sales, S. Galicia Puyol, L. Abenza Oliva, N. Triguero Ruiz, I. Pena Fernández e I. Gil Rosa

Hospital Universitario Reina Sofía, Murcia, España.

Resumen

Objetivos: Establecer el número de radiografías y proyecciones realizadas en un servicio de urgencias hospitalario, en función de la gravedad, medida con el nivel de triaje y saturación de oxígeno. Establecer número de radiografías y proyecciones realizadas en las reconsultas por el mismo motivo durante el primer mes.

Material y métodos: Estudio retrospectivo en un hospital que atiende una población de 200.000 pacientes. Se revisaron todos los diagnósticos al alta: fracturas costales, contusión torácica/pulmonar, neumotórax.

Variables recogidas: edad, sexo, nivel de triaje, saturación de oxígeno, radiografías realizadas.

Resultados: Se analizaron 447 casos. El 57,3% fueron hombres. La edad media fue de $54,41 \pm 21,3$ años. El 73,4% fue triado verde (sistema de Manchester); el 25,1% amarillos; y azul y naranja el 0,4 y 0,2% respectivamente. La saturación se tomó en 60,6% pacientes: 13,9% fue 98%; 13%, 99%; y 11,9%, 100% (media 97,61%). En el 58,78% se solicitaron radiografías de tórax y parrilla costal; en el 50,78% sólo tórax (63,8%) o parrilla (75,8%); en el 2,68% no se hizo ninguna y en el 0,22% sólo de esternón. Se produjeron un 4,3% de reconsultas. En el 68,4% de las reconsultas se realizaron nuevas pruebas diagnósticas (61,5% radiografía de parrilla costal; 61,5% de tórax). En el 84,2% de los casos no hubo nuevos hallazgos.

Conclusiones: La mayoría de las consultas que se realizan por contusión/traumatismo torácico son banales. En la mayoría de los casos se realiza al menos una proyección radiográfica, la más frecuente la de parrilla costal. Existen pocas reconsultas y en su mayoría se realizan radiografías sin nuevos hallazgos.