



0 - Protocolo de Urgencias en el Traumatismo Torácico Leve-Moderado: Medicina Basada en la Evidencia

V. García de Pereda de Blas¹, M. Carreras Aja¹, S. Carbajo Azabal¹, I. Arrieta Artieda¹, E. Camuera González¹ y E. Arana Arri²

¹Hospital Universitario de Cruces, Barakaldo, España. ²Unidad de Apoyo a la Investigación, Instituto BioCruces. Hospital Universitario de Cruces, Barakaldo, España.

Resumen

Objetivos: El traumatismo torácico leve-moderado, fuera del contexto del politraumatismo, es un motivo de consulta frecuente en los Servicios de Urgencias para el que no existen guías clínico-radiológicas actualizadas. Presentamos un protocolo y unas recomendaciones basadas en la evidencia para mejorar la adecuación de la solicitud de la Rx de tórax y TC en el Servicio de Urgencias.

Material y métodos: Se realizó una búsqueda sistemática de la bibliografía científica (2005-2014), con una lectura crítica posterior por pares. Las palabras claves principales utilizadas fueron: Urgencia, Trauma torácico y Fractura costal. Las bases de datos consultadas: UpToDate, Dynamed, Best Practice, Medline y Embase; así como las guías de la ACR y Nexus.

Resultados: Ante un traumatismo torácico leve-moderado con dolor torácico es imprescindible valorar la necesidad de realizar una Rx simple de tórax en función de los criterios Nexus. Hemos establecido unos factores moduladores y signos de alarma para acotar las pruebas de imagen posteriores. Si la radiografía de tórax es normal, es aconsejable realizar una radiografía de control a las 6-8 horas si existen factores moduladores. Si además se acompaña de signos de alarma realizar una TC estaría indicada. Ante una radiografía alterada, la indicación de TC torácica se establece en base a la presencia de los signos de alarma.

Conclusiones: Tras el análisis bibliográfico hemos establecido un protocolo de adecuación de la solicitud de pruebas radiológicas en el traumatismo leve-moderado basado en la regla de predicción clínica y de diagnóstico Nexus Chest, así como en la definición de factores moduladores y signos de alarma.