



# Cirugía Española



[www.elsevier.es/cirugia](http://www.elsevier.es/cirugia)

## O-130 - Registro prospectivo en politraumatismos graves. Análisis de más de 1.000 pacientes. ¿Y ahora qué?

H. Llaquet Bayó, S. Montmany Vioque, P. Rebas Cladera, A. Serracant Barrera, A. Campos Serra y S. Navarro Soto

Corporació Sanitària Parc Taulí, Sabadell.

### Resumen

**Introducción:** El politraumatismo es un problema severo que afecta a la población más joven a nivel mundial, siendo la principal causa de muerte entre los 10 y los 40 años, y causando graves incapacidades en los pacientes que sobreviven. Desde el 1 de marzo de 2006 recogemos en una base de datos prospectiva todos los datos relevantes de los pacientes politraumatizados graves atendidos en nuestro centro. El objeto de la comunicación es presentar los datos obtenidos hasta el momento y explicar las ventajas en su registro prospectivo para tener un feedback inmediato de los resultados.

**Métodos:** Se han incluido en el registro, todos los pacientes politraumáticos atendidos en nuestro hospital que son mayores de 16 años, y que ingresan en el área de críticos o mueren antes del ingreso. Se registran sus datos de forma prospectiva en una base de ACCESS, entrándolos con un formato protegido que evita duplicidades y entrada de datos fuera de rango. Los datos registrados son: epidemiológicos (sexo, edad), del traumatismo (mecanismo, hora), criterios de gravedad (TRISS, ISS), signos vitales prehospitalarios y hospitalarios, datos analíticos, exploraciones complementarias, lesiones detectadas especificando su tratamiento, lesiones inadvertidas y la resolución del caso (exitus, alta domiciliaria, alta a centro rehabilitador, etc.). Los datos son cíclicamente revisados por los especialistas encargados de los pacientes politraumatizados.

**Resultados:** Desde marzo del 2006 hasta el momento, se han recogido 1.132 politraumatizados de forma prospectiva. La mayoría de los pacientes son hombres (74,5%), con una edad media de 47,9 años (DE 20,6). El ISS medio es de 21,3 (DE 16). El mecanismo cerrado, es el mecanismo de acción más frecuente apareciendo en el 88,4% de los casos. La mortalidad global de nuestra serie es del 9,9% (112 casos), siendo la muerte neurológica la principal causa de exitus (en un 45,6% de los casos), seguida de la muerte por shock hipovolémico (29,5%). De los 112 casos de mortalidad, 19 (17%) eran casos de mortalidad evitable o potencialmente evitable. En total detectamos 5.361 lesiones, de las cuales sólo 278 (5%) no precisaron ningún tipo de tratamiento. El resto de lesiones (95%) han necesitado algún tipo de tratamiento, siendo quirúrgico en 1.083 ocasiones (20%) y arteriográfico en 146 (3%). Se han detectado 352 lesiones inadvertidas, de las cuales 215 eran clínicamente relevantes.

**Conclusiones:** Un registro prospectivo de los pacientes politraumatizados constituye un correcto análisis de calidad de su atención, permitiendo analizar y detectar puntos de mejora que disminuyan

la morbi-mortalidad de estos pacientes.