



## O-232 - IMPACTO DEL ATLS EN LA MORTALIDAD EVITABLE Y POTENCIALMENTE EVITABLE

S. Montmany Vioque<sup>1</sup>, P. Rebas Cladera<sup>1</sup>, C. Colilles Calvet<sup>1</sup>, A. Pallisera Lloveras<sup>2</sup>, G. Cánovas Moreno<sup>1</sup>, J. Hidalgo Rosas<sup>1</sup>, A. Luna Aufroy<sup>1</sup> y S. Navarro Soto<sup>1</sup>

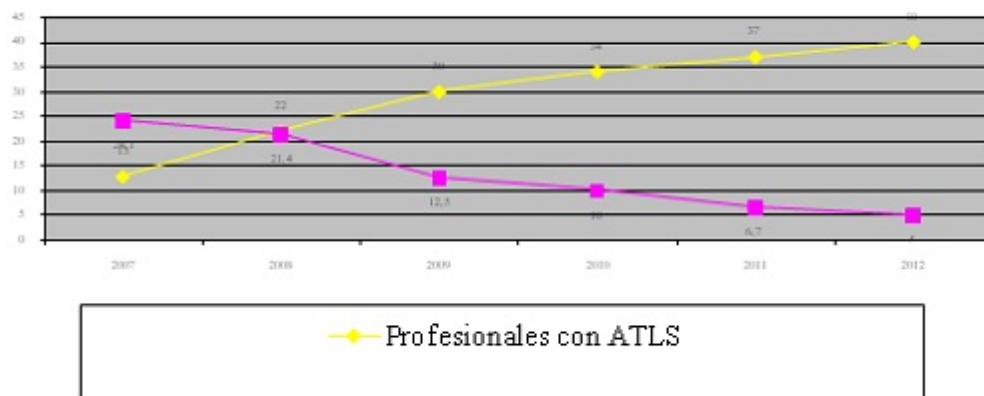
<sup>1</sup>Corporació Sanitària Parc Taulí, Sabadell. <sup>2</sup>Hospital Universitario Son Espases, Palma de Mallorca.

### Resumen

**Introducción:** El politraumatismo tiene una elevada incidencia en países desarrollados conllevando una elevada tasa de morbi-mortalidad. Representa la principal causa de muerte entre los 10 y los 40 años de edad. Una valoración inicial sistemática y por prioridades de estos pacientes, optimiza el tratamiento logrando el mejor de los resultados posibles. El objetivo de nuestro estudio es analizar si la formación mediante ATLS reduce la mortalidad evitable de los pacientes politraumatizados.

**Métodos:** Estudio retrospectivo basado en la recogida prospectiva de pacientes politraumatizados iniciada en marzo del 2007 hasta la fecha actual. En la recogida se han incluido los pacientes politraumáticos mayores de 18 años, ingresados en el área de críticos o que han sido exitus. Se han seleccionado los pacientes incluidos en este registro que han sido exitus. Mediante un comité multidisciplinario formado por anestesistas, cirujanos, intensivistas, neurocirujanos y radiólogos, se han detectado los errores evitables existentes en el tratamiento de cada paciente y las posibles lesiones inadvertidas. Mediante el análisis de los errores se ha podido clasificar la muerte en tres grupos: evitable, potencialmente evitable o inevitable. Se han registrado el número de especialistas en nuestro centro que están formados mediante el curso ATLS especificando el año en que obtuvieron este certificado.

**Resultados:** Desde enero del 2007 hasta diciembre del 2012, se han registrado 898 pacientes politraumatizados. El 93,5% de los casos habían sufrido un mecanismo cerrado. El ISS medio de la serie es de 21 (DE 15), y la mortalidad es del 10,7% (96 casos). La principal causa de muerte fue la neurológica (44,8%). Se han registrado un 14,6% de muertes evitables o potencialmente evitables. El resto eran muertes inevitables (82 casos), apareciendo errores en el 41,5% de ellos (34 casos). La causa principal de exitus en los pacientes donde la mortalidad era evitable o potencialmente evitable, fue el shock hipovolémico (71,4%). Los principales errores en el manejo de los pacientes politraumatizados que han sido exitus, son comunes para la mortalidad evitable, potencialmente evitable o inevitable: retraso del tratamiento adecuado y realizar una tomografía computarizada con inestabilidad hemodinámica. Como se puede apreciar en la figura, a medida que aumenta el número de profesionales formados mediante el método ATLS, disminuye progresivamente el porcentaje de mortalidad evitable o potencialmente evitable.



*Relación de profesionales con ATLS y mortalidad evitable o potencialmente evitable.*

**Conclusiones:** La formación en ATLS disminuye la mortalidad evitable o potencialmente evitable de los pacientes politraumatizados graves, gracias a un mejor tratamiento inicial de estos pacientes.