



Introducción

Los pacientes traumatizados suponen un alto porcentaje de los atendidos por SAMUR-PC, dentro de éstos los pacientes críticos afectos de TCE son de gran relevancia debido a la alta morbimortalidad que presentan.

Objetivos

Describir la población de pacientes con TCE.

Metodología

Diseño: descriptivo/ transversal longitudinal retrospectivo. Emplazamiento: SAMUR-PC, Ciudad de Madrid. Población y criterios de inclusión: pacientes con TCE atendidos mediante el procedimiento de preaviso durante el año 2005 por Unidades de Soporte Vital Avanzado. Revisión historia clínica, seguimientos realizados por los Jefes de Guardia en el procedimiento de Preaviso hospitalario. Variables: demográficas, GCS inicial, RTS, accesos venosos, TET, supervivencia. Base de datos: Access 2000 Análisis estadístico: nivel de significación $p < 0,05$. SPSS V.13.0. Confidencialidad de datos individuales.

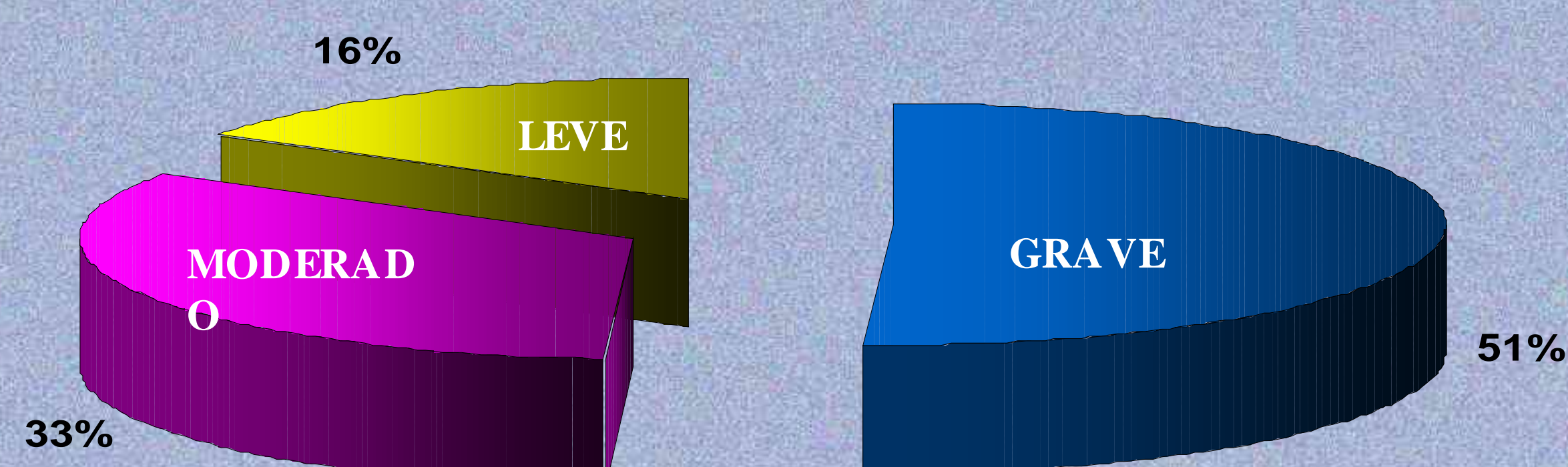
Resultados

Se revisaron un total de 912 preavisos, de éstos 129 corresponden a pacientes con TCE, 75,2% varones, 24,8% mujeres. La media de edad fue: varones 40,58 años (DE 19,74) y mujeres 44,90 años (DE 29,38) no diferencia significativa por la edad entre sexo ($p = 0,46$). El 52,8% sucede en fin de semana. Las horas de mayor incidencia de casos 01h., 12h., 19h. Accesos venoso periférico 100% de pacientes, calibre 16 un 39,4%, 14 un 27,1%, y 18 un 23,3%, segunda vía periférica en 49,6%. Acceso venoso central en 3 pacientes, 2 femorales y 1 subclavia. IOT en el 77,5%, TET nº 8 al 32,6%, TET nº 8.5 al 20,9% TET nº 7.5 al 17,8%.

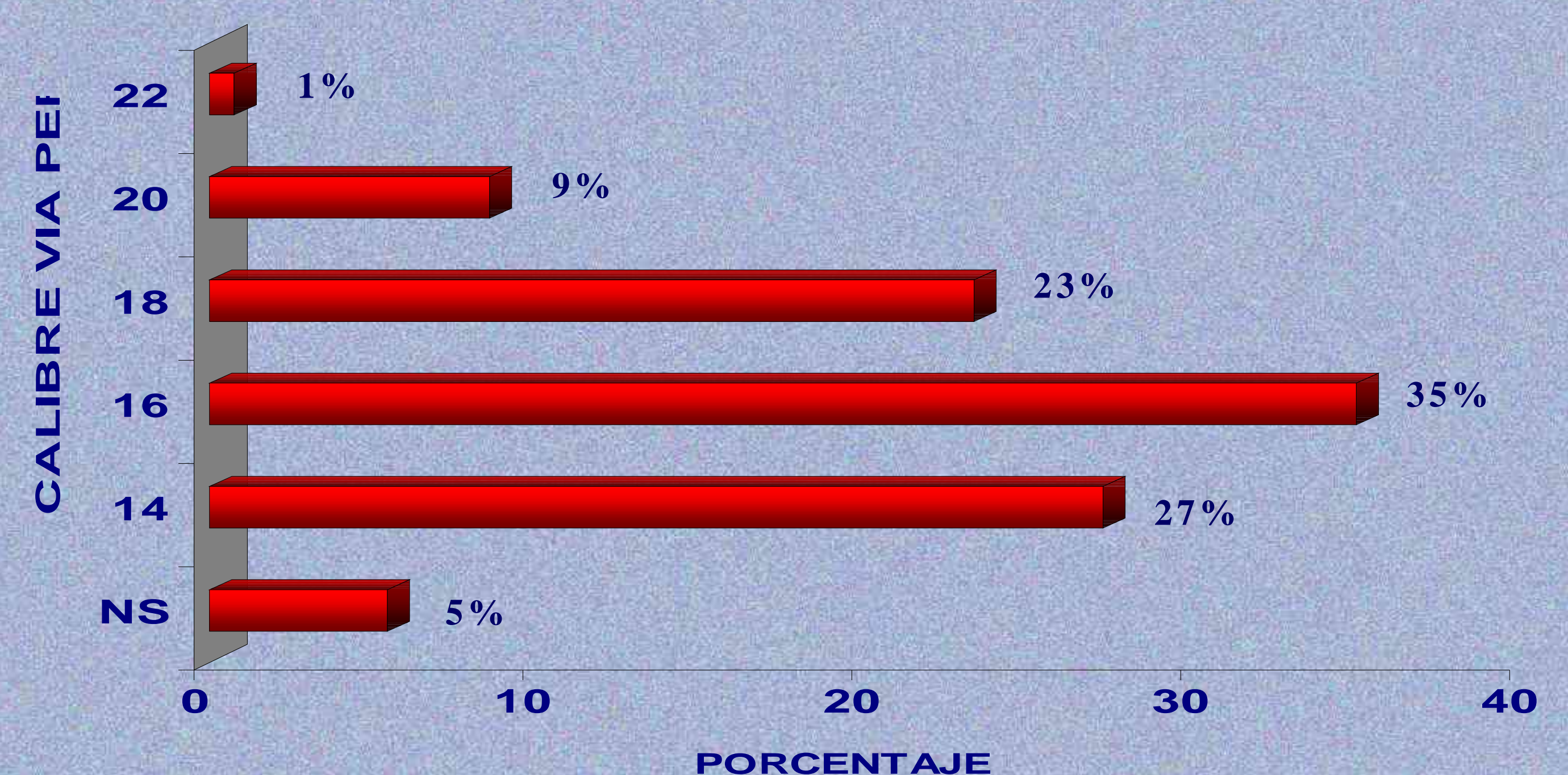
RTS de 5,74 (DE 1,57) IC 25% (5,38-6,10). GSC inicial de 3 en 27,1%. Según el GSCI: TCEG 50,8%, TCEM 33,1% de TCEM y TCEL 16,1%.

Supervivencia 6 horas del 91,5%, siendo TCEG 88,9%, TCEM 92,7% y TCEL 95%. Supervivencia 24 horas del 88,4%, siendo TCEG 82,5%, TCEM 92,7% y TCEL 95%. Supervivencia 7 días del 82,2% siendo TCEG 76,2%, TCEM 85,4% y TCEL 95%.

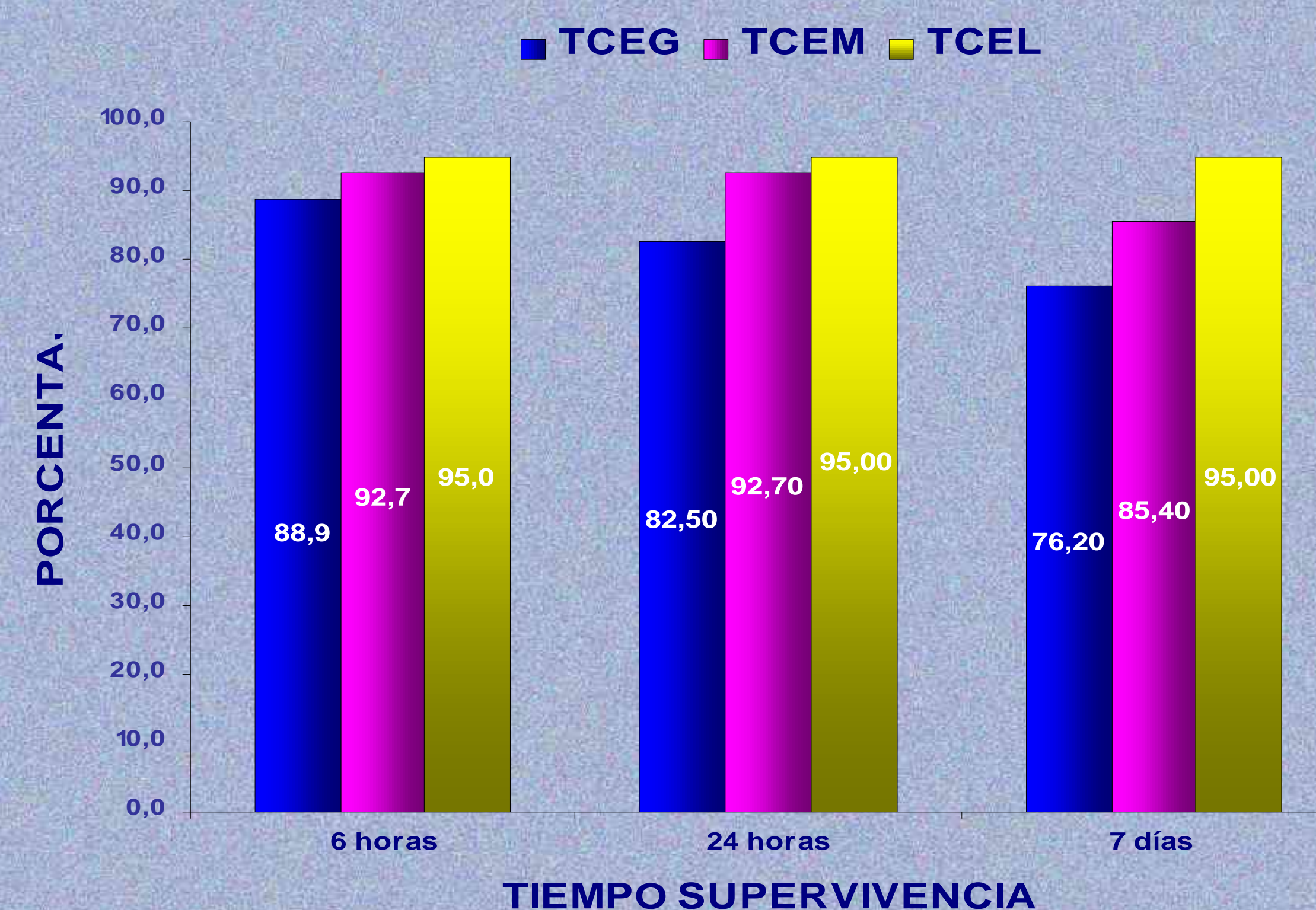
GRADOS DE TCE



PRIMER ACCESO VENOSO



SUPERVIVENCIA Y GRAVEDAD



Conclusiones

Se confirma el elevado número de pacientes con TCE trasladados en la modalidad de preaviso hospitalario.

Perfil de paciente varón de 40 años que sufre TCE grave con GCS medio de 8 y RTS de 5,74 con elevada supervivencia.

Ante la alternativa de acceso venoso periférico o central, la totalidad de los pacientes críticos se resuelven con acceso venoso periférico

