



Neurocirugía



<https://www.revistaneurocirugia.com>

C0216 - TRAUMATISMO CRANEOENCEFÁLICO: EPIDEMIOLOGÍA Y ANÁLISIS DE LOS FACTORES PRONÓSTICOS DE MORTALIDAD POR LESIÓN CRANEAL EN EL PACIENTE POLITRAUMATIZADO GRAVE ATENDIDO ENTRE 1993 Y 2018

A. Montalvo Afonso, O. Mateo Sierra, B. Castro Catalán, C. Rey Valcárcel, M. Valera Melé, V. Casitas Hernando, J.M. Hernández Poveda, B. Iza Vallejo, F. Turégano Fuentes y R. García Leal

Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid, España.

Resumen

Objetivos: El politraumatismo es una de las principales causas de mortalidad y discapacidad en el mundo especialmente en jóvenes.

Métodos: Análisis epidemiológico y de los factores pronósticos de mortalidad del TCE en los pacientes politraumatizados graves atendidos en nuestro centro desde 1993 hasta 2018.

Resultados: Se atendieron 2.816 pacientes politraumatizados, con una edad media de 41,5 años y un ISS (Injury Severity Score) medio de 20,62. A un total de 1.444 pacientes se les realizó TC craneal mostrando en 768 (53,1%) alguna lesión postraumática craneal. De estos, 193 fueron intervenidos. La tasa de mortalidad global del paciente politraumatizado fue del 16,9%. El 44,6% de los pacientes fallecieron debido a lesiones intracraneales postraumáticas. Se mostraron como factores pronósticos independientes de mortalidad por TCE en paciente politraumatizado la edad ($p = 0,006$), el antecedente de cardiopatía isquémica ($p = 0,011$), la alteración pupilar ($p = 0,002$), la indicación de intervención quirúrgica urgente ($p = 0,001$), y las escalas de Trauma ($p = 0,026$), Glasgow ($p < 0,001$), AIS de cara y cuello ($p < 0,001$), NISS (0,012) e ISS (0,05). Se dividió en dos el periodo de análisis. Se observa una reducción significativa de la mortalidad en la etapa más reciente (20,53% frente a 13,64%) debido en parte a que, pese a tratarse de una población más longeva (38,19 frente a 44,16 años de media) existe una reducción de la gravedad de los traumas (ISS 26,4 frente a 21,96). La tasa de mortalidad por lesión craneal en el politraumatizado también descendió en el último periodo aunque de manera no significativa (9,34% frente a 8,42%).

Conclusiones: El traumatismo craneoencefálico es una de las principales causas de muerte en el paciente politraumatizado. Las escalas de valoración de gravedad del trauma han demostrado tener valor pronóstico en los pacientes con lesión craneal. Pese al envejecimiento progresivo de la población se ha logrado descender la tasa de mortalidad en los últimos años.