



Compartint l'Anestesiologia a les Tres Nacions

Una Comarca, un Hospital, tres Idiomes...



HOSPITAL DE CERDANYA / HOSPITAL DE CERDAGNE

Palau d'Esports i Congressos d'Alp, Girona

XIV

Congrés de la Societat Catalana
d'Anestesiologia, Reanimació i
Terapèutica del Dolor

8 i 9 de novembre de 2018

WWW.CONGRESSCARTD.ORG

RELACIÓ DE L'ÍNDEX DE SHOCK AMB LA TRANSFUSIÓ MASSIVA, L'ESTADA HOSPITALÀRIA I LA MORTALITAT EN PACIENTS TRAUMÀTICS GREUS

Maite Sanz, Laura Pariente, Israel Otero, Antonia Bonet, Raquel Reyes, Anderson Vergara, Lourdes Pérez, Irene Macía, Maylin Koo
Hospital Universitario de Bellvitge

Introducció

Els politraumatismes són causa freqüent de mortalitat en la població menor de 45 anys.

Determinar de forma precoç els pacients més greus forma part de l'atenció inicial per a un correcte trasllat hospitalari. L'Índex Shock (IS), el quocient entre freqüència cardíaca i pressió arterial sistòlica, podria ajudar en el triatge d'aquests pacients.

Objectiu

Analitzar l'associació entre l'IS, la transfusió massiva, l'estada hospitalària i la mortalitat als 7 dies en traumàtics greus.

Mètodes

Estudi retrospectiu, observacional, en pacients majors de 18 anys del registre TraumaCat de l'Hospital Universitari de Bellvitge recollits entre 2013 i 2016. Es va comparar la relació entre IS prehospitalari (IS-Preh) i IS hospitalari (IS-H) amb el Nombre de Bosses Transfoses (NBT) i amb l'estada hospitalària i en Crítics. Es va considerar significatiu un valor de $p < 0.05$.

Resultats

Es van analitzar 184 pacients, amb una mitjana d'edat de 43.5 (31-59). El 81.52% van ser homes. La mitjana de l'IS-Preh va ser 0.77 (0.61-1.01), IS-H 0.78 (0.64-1.00). La mortalitat al 7è dia va ser del 14%. La correlació de Spearman entre NBT i IS-Preh i IS-H va ser: 0.46 ($p < 0.001$), 0.66 ($p < 0.001$), respectivament. L'associació entre IS-Preh i dies d'estada hospitalària i d'estada a crítics respectivament va ser IRR 1.59 (CI 95% 1.02-2.64 $p = 0.064$) i IRR 1.62 (CI 95% 1.00-2.83, $p = 0.092$). Pel que fa a la mortalitat, l'OR ajustada va ser 0.5 (IC 95% 0.12-1.66 $p = 0.302$).

Conclusions

En el nostre model, l'IS no es relaciona amb l'estada hospitalària ni la mortalitat; tant l'IS-Preh i IS-H determinen els pacients candidats a una major transfusió.