

Perfil del paciente con TCE en el servicio de UCI del Hospital Carlos Haya en Málaga

Lorena Díaz Sánchez *
Cristina Medina Sendra **

Palabras Clave: TCE, accidentes, tráfico.

Introducción:

El Traumatismo Craneoencefálico es una situación en la que se producen alteraciones a nivel de las estructuras craneales e intracraneales, como consecuencia de la acción de un mecanismo externo. Aproximadamente la mitad de los TCE mueren en el lugar del accidente y prácticamente en todos quedan secuelas.

Objetivo General:

Conocer el motivo de TCE más frecuente en el servicio de UCI del Hospital Carlos Haya de Málaga.

Objetivo Específico:

Determinar las características demográficas del paciente que ingresa en UCI por el TCE de mayor incidencia durante nuestro estudio.

Metodología:

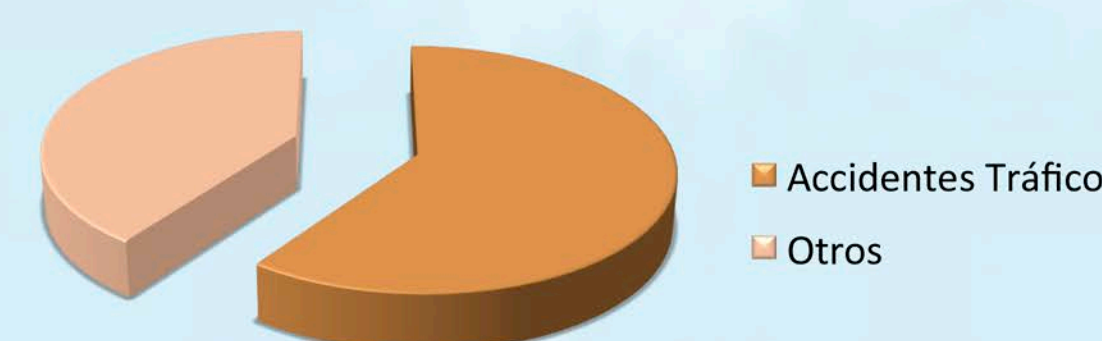
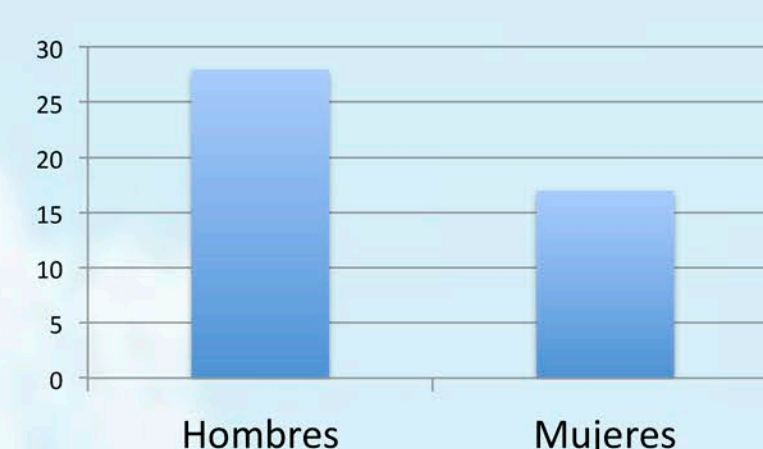
Se ha realizado un estudio observacional prospectivo en el servicio de UCI del Hospital Carlos Haya de Málaga.

La recogida de datos se realizó mediante entrevista e Historia clínica. Las variables a observar fueron: Sexo, Edad, Tipo accidente y Gravedad según GCS.

El período de seguimiento fue desde el 15 de Julio de 2016 hasta el 15 de Septiembre del mismo año.

Resultados:

En cuanto a los resultados obtenidos respecto a la Edad y Sexo, hemos podido ver que hay un aumento de TCE en los Hombres, especialmente entre los 22 y 40 años; Siendo la causa más frecuente los accidentes de tráfico.



Conclusiones:

En base a los resultados obtenidos, cabe destacar la importancia de la prevención en lo que a accidentes de tráfico se refiere; tanto por accidentes evitables, como por las secuelas que conllevan.

Éstos resultados son útiles, ya que nos permiten conocer la causa principal de TCE y poder actuar sobre los factores de riesgo desde el punto de vista sanitario, comenzando con una buena educación para la salud.

Bibliografía:

- Miu J, Curtis K, Balogh ZJ. Profile of fall injury in the New South Wales older adult population. *Australas Emerg Nurs J.* 2016 Nov;19(4):179-185.
- Porto AN, Borges AH, Rocatto G, Matos FZ, Borba AM, Pedro FL, Lima SL, Tonetto MR, Bandéca MC, Aranha AM. Periodontal and Microbiological Profile of Intensive Care Unit Inpatients. *J Contemp Dent Pract.* 2016 Oct 1;17(10):807-814.
- Iwuafor AA, Ogunsola FT, Oladele RO, Oduyebo OO, Desalu I, Egwuatu CC, Nnachi AU, Akujobi CN, Ita IO, Ogban GI. Incidence, Clinical Outcome and Risk Factors of Intensive Care Unit Infections in the Lagos University Teaching Hospital (LUTH), Lagos, Nigeria. *PLoS One.* 2016 Oct 24;11(10):e0165242.
- Li J, Pryor S, Choi B, Rees CA, Senthil MV, Tsarouhas N, Myers SR, Monuteaux MC, Bachur RG. Profile of Interfacility Emergency Department Transfers: Transferring Medical Providers and Reasons for Transfer. *Pediatr Emerg Care.* 2016 Sep 23.
- Imran M, Amjad A, Haidri FR. Frequency of hospital acquired pneumonia and its microbiological etiology in medical intensive care unit. *Pak J Med Sci.* 2016 Jul-Aug;32(4):823-6.