

IMPACTO EN EL MANEJO DEL TRAUMATISMO CRANEOENCEFÁLICO LEVE A RAÍZ DE LA IMPLANTACIÓN DE UN PROTOCOLO DE ACTUACIÓN

A. Gómez, A. Orejuela, E. Castellarnau, J. Ortiz y D. Aragonès

Hospital Universitari Joan XXIII de Tarragona

OBJETIVOS

- » Describir el cambio en el manejo del TCE leve y su impacto tras la instauración de un nuevo protocolo en urgencias de nuestro centro
- » Evaluar su cumplimiento y aspectos a mejorar

METODOLOGÍA

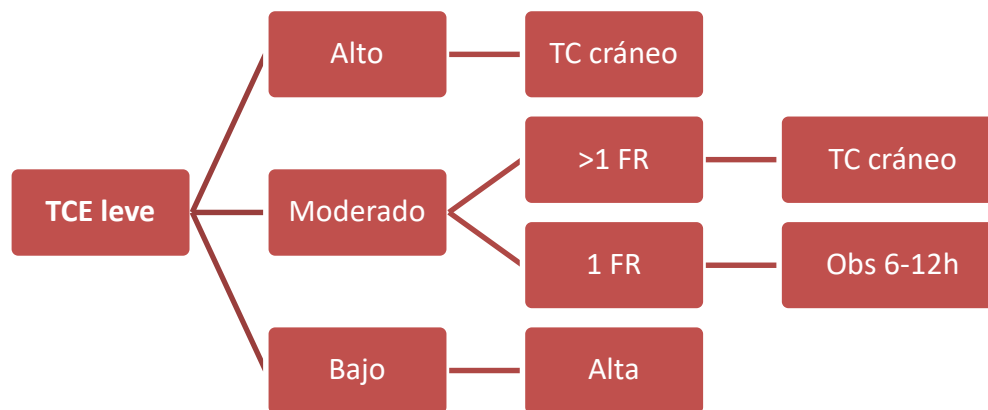
Estudio descriptivo, retrospectivo y comparativo de pacientes <15 años atendidos por TCE leve durante 2 periodos:

- » **Previa** implantación de protocolo (enero 2015-diciembre 2016).
- » **Tras el primer año** post-implantación (enero-diciembre 2017).

Análisis estadístico con SPSS.

METODOLOGÍA

	Bajo	Moderado	Alto
<2a	GCS 15 Comportamiento normal No pérdida de conciencia No signos de fractura No cefalohematoma No mecanismo riesgo	Irritabilidad Pérdida conciencia $\leq 1'$ Convulsión inmediata Vómitos < 3 Cefalohematoma no frontal $\leq 5\text{cm}$ Mecanismo riesgo < 3 meses Derivación VP, malformación SNC	GCS < 15 Pérdida conciencia $> 1\text{min}$ Signos neurológicos focales Convulsiones después de 1h Vómitos ≥ 3 Signos de fractura Cefalohematoma no frontal $> 5\text{cm}$ Coagulopatía, plaquetopenia Sospecha maltrato
≥ 2 años	GCS 15 No pérdida de conciencia No cefalea o leve Vómitos < 3 No signos de fractura No mecanismo riesgo	Alteración estado mental transitorio Pérdida conciencia $< 5'$ Convulsión inmediata Cefalea mod-severa Vómitos ≥ 3 Mecanismo de riesgo Derivación VP, Malf SNC	GCS < 15 Alteración estado mental $> 1\text{h}$ Pérdida conciencia $\geq 5'$ Signos neurológicos focales Convulsión después de 1h Signos de fractura Coagulopatía, plaquetopenia Sospecha maltrato



RESULTADOS

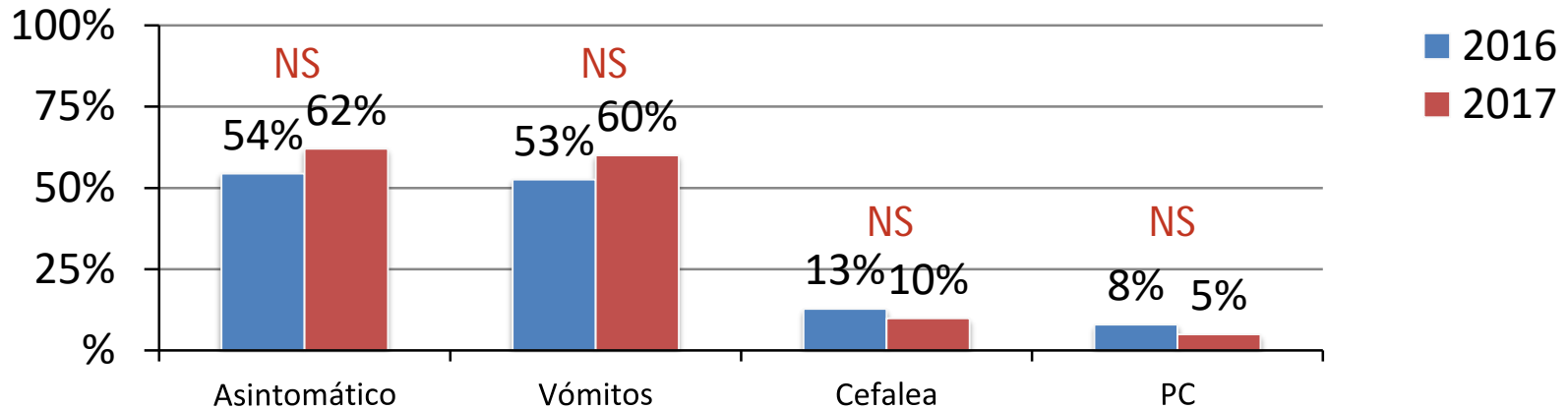
2016

171 pacientes
Sexo: 64,9% varones
Mediana edad: 36 meses
Mecanismo riesgo: 36,8%
Localización: frontal 65%

2017

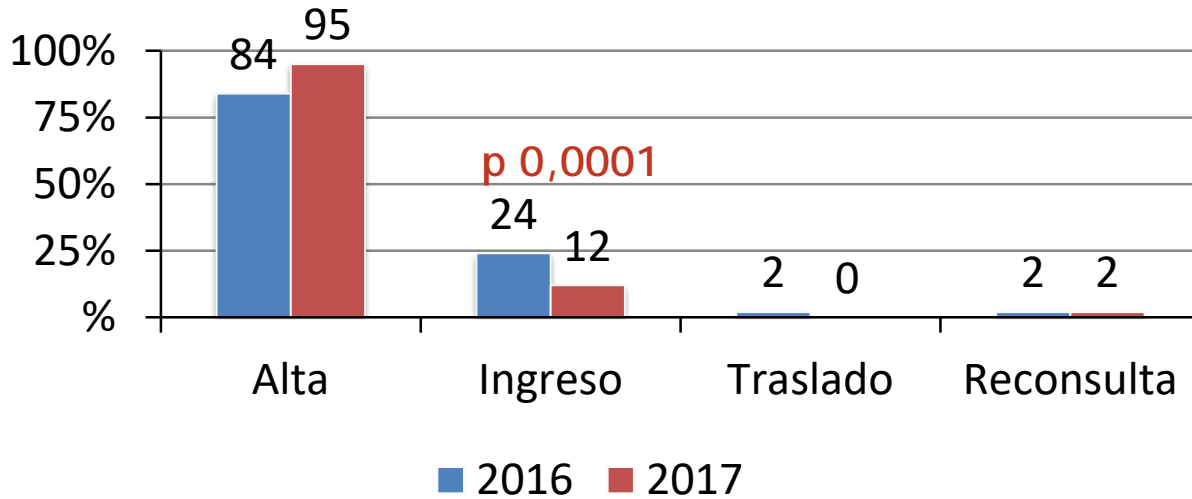
263 pacientes
Sexo: 54,4% varones
Mediana edad: 31 meses
Mecanismo riesgo: 26,6%
Localización: frontal 70%

CLÍNICA

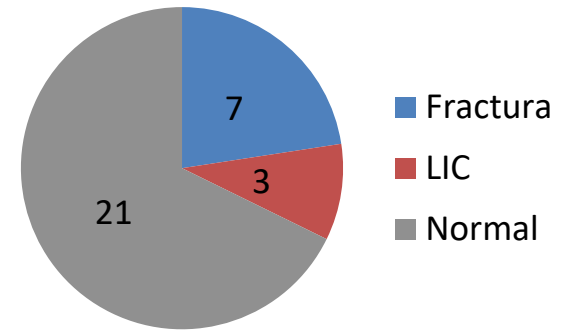


RESULTADOS

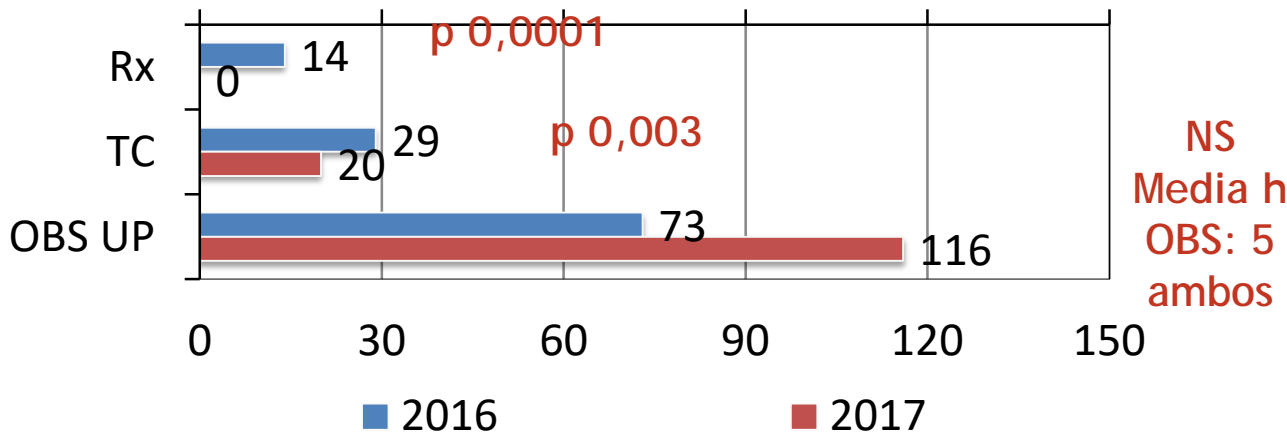
DESTINO



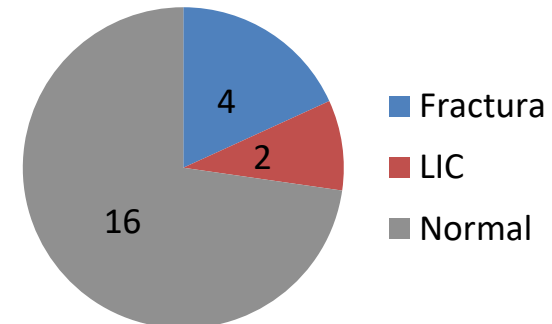
TC 2016



PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

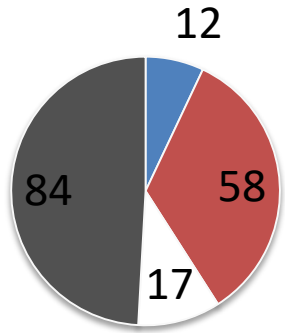


TC 2017



RESULTADOS

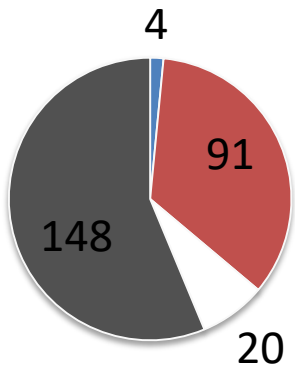
RIESGO 2016



- Alto
- Moderado 1 FR
- Moderado >1 FR
- Bajo

	Alto	Moderado >1 FR	Moderado 1 FR	Bajo
TC	10	10	9	0
OBS	2	16	23	11
Alta		1	25	73

RIESGO 2017



- Alto
- Moderado 1 FR
- Moderado >1 FR
- Bajo

	Alto	Moderado >1 FR	Moderado 1 FR	Bajo
TC	4	5	11	0
OBS		20	71	22
Alta			20	126

CONCLUSIONES

1. Aumento de casos de **riesgo bajo**.
2. **Eliminación de Rx de cráneo** y disminución global de pruebas de imagen. Disminución de TC en riesgo moderado por no identificar correctamente todos los factores de riesgo.
3. **No diferencias** en la indicación de **observación** ni en la duración de ésta con media de horas inferior a las recomendadas. Los pacientes de riesgo bajo que se observaron fue por edad <12 m y/o realización de tolerancia oral.
4. **Baja adhesión** al protocolo en relación al manejo de pacientes con **riesgo moderado** y **actuación más uniforme** en pacientes de **alto riesgo**.