

Traumatismo craneoencefálico. Análisis de indicadores de calidad asistencial en urgencias pediátricas.

*Mireia Garcia Santos. Noel Oppenau López. Elena May Llanas. Anna Pizà Oliveras. Sandra Bustamante Hernández. Roger Garcia Puig.
Servicio de Pediatría, Hospital Universitario MútuaTerrassa. Barcelona.*

Introducción

Indicadores de calidad asistencial (ICA)

Revisados
2018

- Instrumentos de medida.
- Identificar carencias, virtudes y situaciones mejorables.
- Herramienta de ayuda.

Traumatismo craneoencefálico (TCE)

- ICA nº 81: Realización de TAC en TCE leve.
- ICA nº 82: Uso de radiografía de cráneo en TCE.
- ICA nº 83: Registro de escala de Glasgow en el informe de alta del TCE.



Nombre del indicador: **REALIZACIÓN DE TAC EN TRAUMATISMO CRANEOENCEFÁLICO LEVE**

Dimensión	Efectividad
Justificación	Los traumatismos craneoencefálicos (TCE) son un motivo de consulta frecuente. La prueba de elección para descartar lesión intracraneal es la tomografía axial computerizada, pero esta técnica conlleva importantes riesgos debidos a la radiación ionizante
Fórmula	$\frac{\text{Nº TAC realizadas en pacientes con TCE leve}}{\text{Nº de TCE leves atendidos}} \times 100$
Explicación de términos	<p>TCE leve: historia o signos físicos de traumatismo romo en el cuero cabelludo, cráneo o cerebro en un lactante o niño con una escala de coma de Glasgow de 13-15¹. Se excluyen de esta definición los TCE triviales.</p> <p>TCE trivial. Se define como aquel que cumple los dos criterios siguientes²:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Criterio 1: caída desde la posición de sedestación, caída estando en bipedestación desde la propia altura o impacto mientras el paciente andaba o corría contra un objeto estacionario o contra el suelo • Criterio 2: <ul style="list-style-type: none"> – No signos ni síntomas de TCE, o – Presencia tan solo de una laceración o abrasión del cuero cabelludo
Población	Todos los pacientes atendidos por un TCE leve en el periodo revisado
Tipo	Proceso
Fuente de datos	Documentación clínica
Estándar	< 5%
Comentarios	<p>Bibliografía</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Schutzman SA, Barnes P, Duhaime AC, Greenes D, Homer C, Jaffe D, et al. Evaluation and management of children younger than two years old with apparently minor head trauma: proposed guidelines. Pediatrics. 2001 May;107(5):983-93. 2. Kuppermann N, Holmes JF, Dayan PS, Hoyle JD Jr, Atabaki SM, Holubkov R, et al. Identification of children at very low risk of clinically-important brain injuries after head trauma: a prospective cohort study. Lancet. 2009;374:1160-70.

Nombre del indicador: **USO DE RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO EN TRAUMATISMO CRANEOENCEFÁLICO**

Dimensión	Efectividad
Justificación	Los traumatismos craneoencefálicos (TCE) son un motivo de consulta frecuente. La radiografía simple (Rx) de cráneo es una prueba con escaso rendimiento diagnóstico en el diagnóstico de lesiones intracraneales ¹
Fórmula	$\frac{\text{Nº de Rx de cráneo realizadas en pacientes con TCE}}{\text{Nº total de pacientes atendidos por TCE en urgencias}} \times 100$
Explicación de términos	Se incluyen para el cálculo de este indicador todos los TCE de cualquier gravedad
Población	Todos los pacientes atendidos en Urgencias por un TCE durante el período revisado
Tipo	Proceso
Fuente de datos	Documentación clínica
Estándar	< 5%
Comentarios	<p>Bibliografía</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Powell EC, Atabaki SM, Wootton-Gorges S, Wisner D, Mahajan P, Glass T, et al. Isolated linear skull fractures in children with blunt head trauma. <i>Pediatrics</i>. 2015;135:e851-7. 2. Schutzman SA, Barnes P, Duhaime AC, Greenes D, Homer C, Jaffe D, et al. Evaluation and management of children younger than two years old with apparently minor head trauma: proposed guidelines. <i>Pediatrics</i>. 2001May;107(5):983-93.

Nombre del indicador: **REGISTRO DE LA ESCALA DE GLASGOW EN EL INFORME DE ALTA EN EL TRAUMATISMO CRANEOENCEFÁLICO**

Dimensión	Efectividad
Justificación	La puntuación en la Escala de Coma de Glasgow (ECG) forma parte de las determinaciones básicas que deben registrarse a todo paciente que acude a Urgencias por un traumatismo craneoencefálico (TCE)
Fórmula	$\frac{\text{Nº de informes de alta de pacientes con TCE con la puntuación ECG registrada}}{\text{Nº total de pacientes atendidos por TCE en Urgencias}} \times 100$
Explicación de términos	La ECG debe reflejarse desglosada en sus tres componentes (ocular, verbal y motor) siempre que el valor sea distinto de 15
Población	Todos los pacientes atendidos por TCE en Urgencias durante el período revisado
Tipo	Proceso
Fuente de datos	Documentación clínica
Estándar	> 95%
Comentarios	

Material y métodos

- Estudio observacional, descriptivo
- Retrospectivo: diciembre 2017– noviembre 2018
- Niños 0-14 años con diagnóstico TCE
- Revisión informes de alta analizando los ICA nº 81, 82 y 83
- Registro variables edad, sexo, mecanismo y gravedad del TCE, hora, día, mes del año y tiempo de estada en urgencias

Resultados

n= 468

82% TCE triviales

17,74% TCE leves

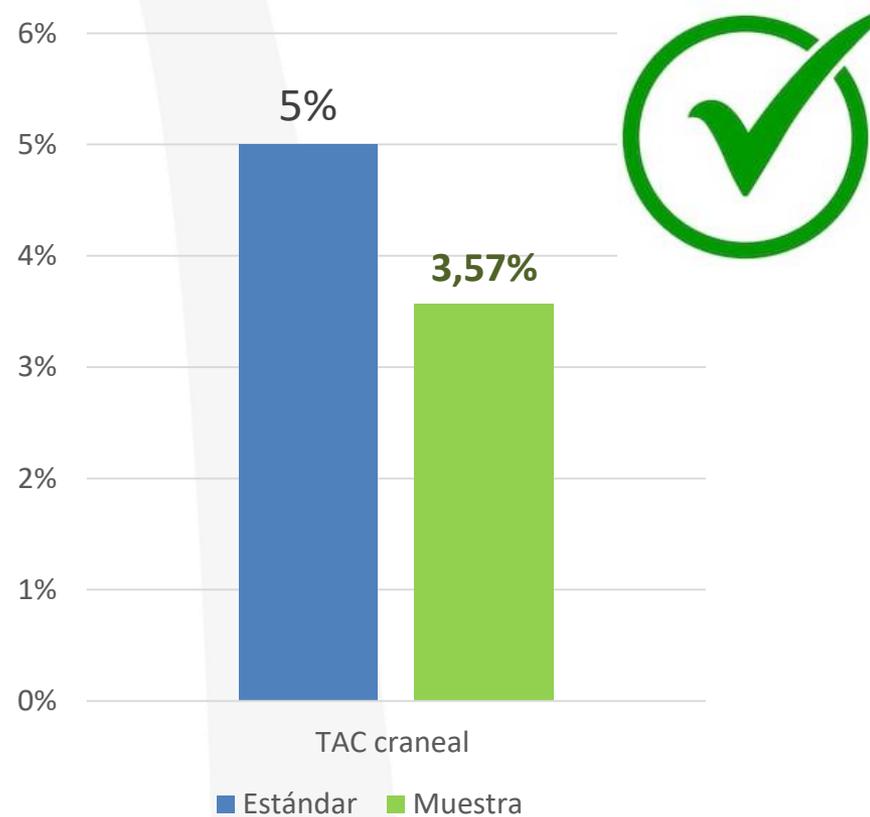
0,26% TCE moderados



- Niños varones (61,97%)
- Menores de 2 años (36,54%)
- Caídas de <1m altura (37,39%)
- Meses verano (39,32%)

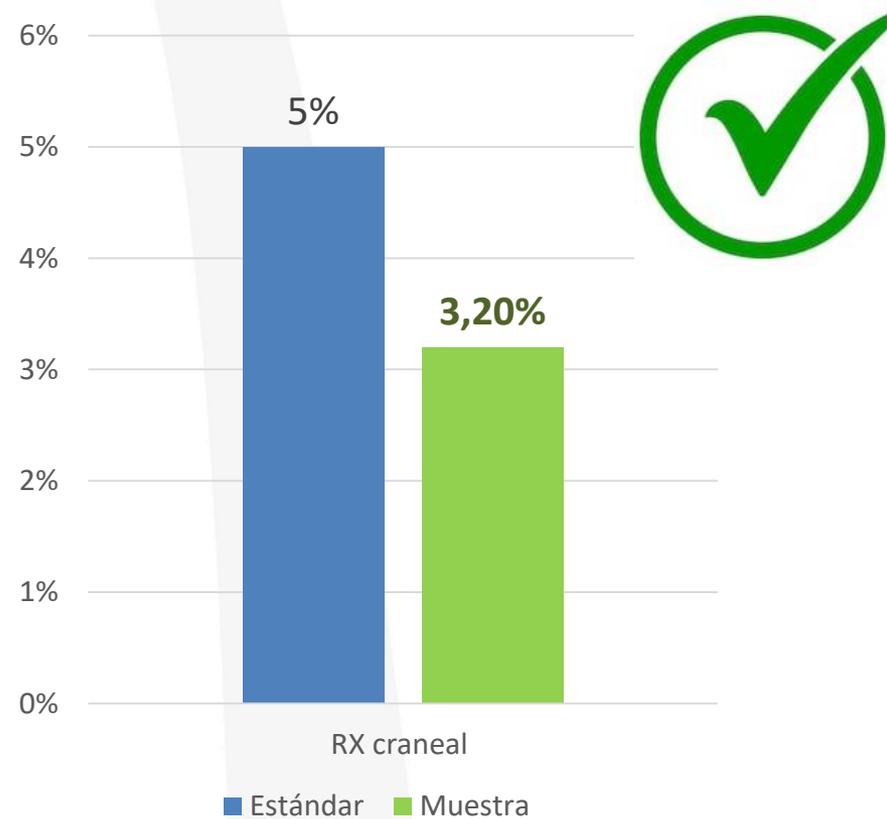
Resultados

ICA nº 81. Realización de TC en TCE leve



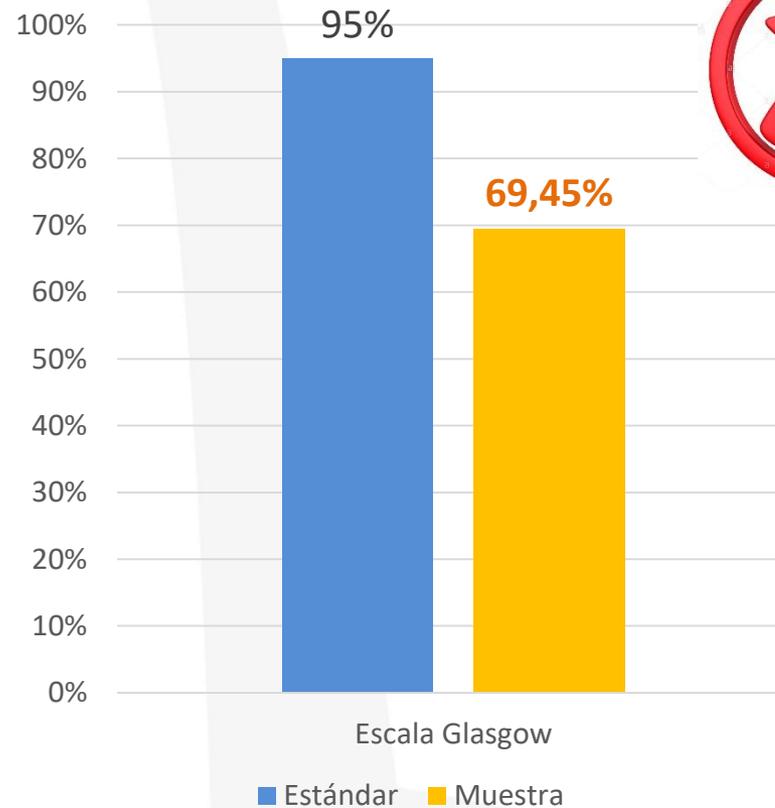
Resultados

ICA nº 82. Uso de radiografía de cráneo en TCE



Resultados

ICA nº 83. Registro de la escala de Glasgow en el informe de alta del TCE



Conclusiones

- Cumplimiento estándar de calidad ICA nº81 y nº82
 - Indicaciones realización de pruebas de imagen
- Refuerzo registro escala Glasgow
 - Implantación nuevas medidas
- Importancia ICA
 - Nuevos estudios futuro

Muchas gracias
