



O.M.14. Evaluación de la Adecuación de la Intubación Orotraqueal en Pacientes con Trauma Grave en el Ámbito Extrahospitalario

Manuel Angel Gracia Romero¹, Zahira María Franzon Laz², Gloria Rivera Rubiales², Angel Estella García¹.

1. Universidad de Cádiz.

2. Hospital Universitario de Jerez de la Frontera. Cádiz.

Tipo de comunicación: Póster

Palabras clave

trauma grave, extrahospitalaria, intubación orotraqueal

Introducción

La intubación orotraqueal (IOT) es una intervención crítica en el manejo de pacientes con trauma grave (TG), especialmente en el ámbito extrahospitalario. Este estudio busca analizar el grado de cumplimiento de la IOT en pacientes con TG, conforme a las indicaciones establecidas por el Plan Asistencial Integrado del Trauma Grave (PAI), y evaluar las principales causas, indicaciones y mecanismos lesionales asociados.

Objetivos

- Determinar el porcentaje de IOT indicadas y realizadas en pacientes con TG.
- Identificar las principales causas que justifican la IOT en TG.
- Evaluar los mecanismos lesionales más frecuentes en pacientes con indicación de IOT.

Material y método

Se realizó un estudio descriptivo y retrospectivo que incluyó pacientes con TG (trauma score <12) atendidos en el ámbito extrahospitalario en Jerez de la Frontera durante el año 2023. Se analizaron 42 historias clínicas válidas para valorar la adecuación de la IOT según los criterios del PAI. Los datos se analizaron mediante el programa estadístico SPSS versión 24, las variables cualitativas se presentan como porcentaje y las cuantitativas con media y desviación estándar.

Resultados

Se analizaron 42 historias clínicas de pacientes con TG atendidos en el ámbito extrahospitalario en 2023. El 28,6% de los casos (n=12) cumplían criterios de indicación de IOT, pero solo se realizó en el 16,6% de ellos, resultando en un incumplimiento del 83,3%. Las indicaciones más frecuentes fueron el trauma torácico grave (75%) y la inestabilidad hemodinámica persistente (66%), ambas presentes en el 50% de los casos. El mecanismo lesional más común fue el precipitado de altura (41,6%).



Conclusiones

1. El cumplimiento de la IOT en pacientes con TG en el ámbito extrahospitalario es insuficiente, requiriendo análisis de factores causales.
2. Las principales indicaciones de IOT son el trauma torácico grave y la inestabilidad hemodinámica persistente.
3. El precipitado de altura es el mecanismo lesional más asociado a la necesidad de IOT.