

LESIÓN INTRACRANEAL EN PACIENTES QUE ACUDEN A URGÈNCIES CON TRAUMATISMO CRANEOENCEFÁLICO AL SERVICIO DE URGENCIAS DE UN HOSPITAL COMARCAL

Carlos Fernandes;Cristina Herranz; Brenda Rodríguez; Javier Del Castillo; Alicia Escribano; Julia Santos.

Hospital de Viladecans

-A nivel mundial, >10 millones de personas/año mueren o son hospitalizadas debido a TCE.

-A pesar que a nivel mundial la lesión intracraneal(LIC) en mas común en hombres jóvenes la realidad del centro son pacientes de edad avanzada y comorbilidades con caídas accidentales.

Objectiu

- Describir pacientes con LIC post-TCE que acuden a urgencias de Hospital Comarcal.
- Revisar tratamiento farmacológico antiagregante/anticoagulante previo al TCE.
- Comentar tipo de lesión y progresión 24 horas post-TCE.

Metodologia

- Estudio descriptivo-observacional de pacientes con TCE y LIC que acuden a urgencias del Hospital.
- Se recogen datos de 290 pacientes durante 3 meses consecutivos en 2022.

Resultats

- N:290
- 55%Mujeres.
- 48%pacientes con LIC eran >80 años y 26%?50 años.
- 52% no tomaban tratamiento anticoagulante/antiagregante. Y del 48% que si:53% antiagregantes y 46% anticoagulante. Llama la atención que de los pacientes que no tomaban ningun tratamiento y tenían lesión intracraneal el 61% eran >65 años.
- Respecto a la lesión predominante: hemorràgia-subaracnoidea(66%). Conclusiones En nuestro estudio predominan los pacientes >70 años(casi 50% >80 años y >65 años casi el 70%).

Como el evento traumático esta relacionado con accidentes en hombres jóvenes la mayorías de la guías se basan en dicha población y no en pacientes ancianos y sus comorbilidades. Tener una descripción aproximada de lo que pasa a pacientes en nuestro centro sirve de herramienta para adaptar las guías a nuestra realidad.

Llama la atención que 61% de pacientes con TCE y LIC son <65 años no antiagregados/anticoagulados con exploración neurológica normal. Las mayoría de la guías sobre TCE y criterios de tomografía craneal establecen el punto de corte en 65 años con lo cual este grupo de pacientes no se hubiese diagnósticoado. Aquí la importancia de individualitzar cada caso y darle prioridad al mecanismo lesional.