



PUESTA AL DÍA: ACTUALIZACIÓN EN PATOLOGÍA TRAUMÁTICA CRÍTICA

Epidemiología del trauma grave



F. Alberdi*, I. García, L. Atutxa, M. Zabarte y Grupo de Trabajo de Trauma y Neurointensivismo de SEMICYUC

Servicio de Medicina Intensiva, Hospital Universitario Donostia, San Sebastián-Donostia, España

Recibido el 26 de mayo de 2014; aceptado el 30 de junio de 2014

PALABRAS CLAVE

Epidemiología;
Trauma grave;
Caídas;
Abbreviated injury scale (AIS);
Injury severity score (ISS);
Trauma and injury severity score (TRISS);
Mortalidad;
Discapacidad;
Registros

KEYWORDS

Epidemiology;
Major trauma;
Falls;
Abbreviated injury scale (AIS);
Injury severity score (ISS);

Resumen El trauma grave es la sexta causa de muerte y la quinta de discapacidad en el mundo. En los menores de 35 años es la primera causa de muerte y discapacidad. Los accidentes de tráfico son los principales responsables en los países de ingresos medios-bajos, que son los más poblados.

Los pacientes mayores de 65 años son una cohorte creciente. Para niveles lesionales similares tienen el doble de mortalidad que los jóvenes, debido a su elevada comorbilidad y los tratamientos asociados.

No existen globalmente definiciones estandarizadas para documentar, informar y comparar datos en los traumatizados graves. Los más utilizados son el *Abbreviated Injury Scale* (AIS), el *Injury Severity Score* (ISS) y el *Trauma and Injury Severity score* (TRISS).

Las herramientas para la evaluación de la discapacidad postraumática deben mejorarse. Los estudios epidemiológicos son fundamentales para evaluar el impacto en la salud pública, mejorar las estrategias preventivas y evaluar las terapéuticas.

© 2014 Elsevier España, S.L.U. y SEMICYUC. Todos los derechos reservados.

Epidemiology of severe trauma

Abstract Major injury is the sixth leading cause of death worldwide. Among those under 35 years of age, it is the leading cause of death and disability. Traffic accidents alone are the main cause, fundamentally in low- and middle-income countries.

Patients over 65 years of age are an increasingly affected group. For similar levels of injury, these patients have twice the mortality rate of young individuals, due to the existence of important comorbidities and associated treatments, and are more likely to die of medical complications late during hospital admission.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: falberdi1952@telefonica.net (F. Alberdi).

Trauma and injury severity score (TRISS);
Mortality;
Disability;
Registries

No worldwide, standardized definitions exist for documenting, reporting and comparing data on severely injured trauma patients. The most common trauma scores are the Abbreviated Injury Scale (AIS), the Injury Severity Score (ISS) and the Trauma and Injury severity Score (TRISS).

Documenting the burden of injury also requires evaluation of the impact of post-trauma impairments, disabilities and handicaps. Trauma epidemiology helps define health service and research priorities, contributes to identify disadvantaged groups, and also facilitates the elaboration of comparable measures for outcome predictions.

© 2014 Elsevier España, S.L.U. and SEMICYUC. All rights reserved.

Introducción

El trauma grave es una pandemia mundial y una de las principales causas de muerte y discapacidad, con una desigual distribución a nivel global, nacional y local. Es una enfermedad muy heterogénea en cuanto a la causa, tipos lesionales y gravedad, con una considerable incertidumbre en su previsión pronóstica. Sus factores de riesgo están relacionados con la conducta humana y con variables socio-sanitarias, laborales, económicas, políticas y culturales. Su manejo depende de una variada gama de estructuras, organizaciones y especialidades médicas y quirúrgicas. Disminuir su carga de enfermedad es una tarea compleja, que precisa un abordaje multidisciplinar y una gran tenacidad, para evitar que siga considerándose «la epidemia desatendida»¹.

La estimación de la carga global de enfermedad en el mundo es un trabajo arduo y dificultoso; constituye un estimulante desafío científico y una urgente obligación moral. El trabajo realizado por The Global Burden of Disease Study (GBD) 2010, auspiciado por la «World Health Organization» (WHO), constituye el esfuerzo sistemático más importante para conocer la distribución global de las enfermedades y traumatismos más prevalentes, así como los factores de riesgo para la salud². Pese a algunas lógicas dudas sobre la validez, fiabilidad, transparencia y plausibilidad de sus estimaciones, constituye una sólida fuente de información epidemiológica³.

El GBD, además de datos sobre la mortalidad, informa sobre las secuelas no fatales (discapacidades) de los supervivientes, lo que es especialmente útil en los traumatizados, que son con frecuencia jóvenes sanos, con discapacidades que se prolongan a lo largo de toda la vida. Mide la carga de enfermedad mediante los «Disability-adjusted life years» (DALY^{4,5}), que combinan los años de vida perdidos a causa de una muerte prematura (years of life lost [YLL]) con los años de vida en situación de discapacidad (years of life with disabilities [YLD]). Los DALY representarían la diferencia existente entre el status actual de vida y el de una población ideal que viviera hasta una avanzada edad, libre de enfermedad y discapacidad.

Datos globales

Según el GBD, en el año 2010^{2,6} la carga global de enfermedad fue de 2.490 millones de DALY (361/1.000 habitantes), correspondiendo a los traumatismos 278,6 millones (11,2%). De ellos un 29% fueron accidentes de tráfico, 12,6% caídas y 9,16% por violencia interpersonal. El tráfico causa el 3% de los DALY globales. La violencia interpersonal es la

primera causa de DALY en América central-Caribe y en el África subsahariana⁶. Globalmente los DALY por suicidio son la mitad que los debidos al tráfico², con una gran variabilidad entre países. En la [tabla 1](#) se aprecia el puesto que ocupan globalmente (en cuanto al número de DALY), las distintas etiologías del trauma que contempla el GBD, diferenciando los además entre hombres y mujeres. Se destaca que en los hombres, los accidentes de tráfico ocupan el 4.º lugar.

En cuanto a los fallecimientos, globalmente el trauma es la sexta causa de muerte y la quinta en discapacidad moderada y severa. Para ambos sexos, una de cada 10 muertes es por traumatismo. Para los menores de 35 años, es la primera causa de muerte y discapacidad⁶. En la [tabla 2](#) se aprecia también el puesto ordinal que ocupan las distintas causas de trauma (en cuanto a la mortalidad), destacando que en los varones el tráfico es la sexta causa. En la [figura 1](#), que relaciona los distintos rangos de edad y las etiologías del trauma, se observa que entre los 25-35 años los accidentes de tráfico, la violencia y las autolesiones ocupan los primeros puestos entre todas las causas de mortalidad. A partir de los 45 años descienden, ocupando progresivamente su lugar las caídas, que llegan a hacerse las más importantes entre las causas traumáticas a partir de los 75 años. Excepto en áreas de conflicto, y en determinadas zonas epidémicas urbanas como en EE. UU. (20-45%) o Sudáfrica (hasta un 60%), los traumas penetrantes son una baja proporción menor de un 15%.

El trauma es más frecuente y en progresivo aumento en las naciones con ingresos medios-bajos⁷⁻⁹, que constituyen el 90% de la población mundial, ya que se están industrializando anárquicamente, motorizándose de forma abrumadora, y son muy a menudo focos de conflictos armados. A mayor abundamiento los efectos de las lesiones son más graves, ya que tienen unas estructuras de salud pública pobremente desarrolladas. Estos países aportan el 90% de los fallecidos, con un balance de discapacidades enorme.

En España, según datos del Instituto Nacional de Estadística (INE)¹⁰ fallecieron en el año 2012, 402.950 personas. Según la distribución por capítulos de la Clasificación Internacional de enfermedades (ICD-9-CM)¹¹, los fallecidos por causa externa fueron 14.005 (3,5% del total), siendo la primera causa de muerte en las personas entre 15-39 años (15,4/100.000). El número de fallecidos por suicidio (3.532) fue superior a los fallecidos por accidente de tráfico (1.915).

La edad y el trauma grave

El envejecimiento poblacional está generando una nueva y creciente cohorte de pacientes traumatizados mayores,

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3112668>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3112668>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)