

PACIENTES POLITRAUMATIZADOS PRECIPITADOS POR INTENTO AUTOLITICO: EPIDEMIOLOGÍA, MORBILIDAD Y ANÁLISIS DE LA CALIDAD DE VIDA

Eduardo Valentín Bravo, Laura del Baño Barragán, Daniel Garríguez Pérez, Álvaro Martínez García, Javier García Coiradas.

INTRODUCCIÓN

- Las caídas desde altura son una fuente habitual de pacientes politraumatizados, y aunque pueden deberse a distintas causas, se deben principalmente a **intentos autolíticos**.
- Las caídas desde grandes alturas se asocian con **lesiones en más de una región corporal** además de a una altísima morbi-mortalidad.
- En este contexto, **la perspectiva** de los pacientes sobre **los resultados del politraumatismo**, centrándose en **factores psicológicos, físicos y sociales**, incluyendo las complicaciones al alta; es cada vez más importante para los propios pacientes, sus familiares y los profesionales de la salud.
- La **valoración** de estos **resultados informados por los pacientes** mediante el **uso de escalas** es esencial para completar la evaluación holística de los resultados clínicos relevantes después del trauma.



OBJETIVOS

- El objetivo de este estudio es describir y analizar la epidemiología, características y resultados clínicos de una serie de pacientes politraumatizados precipitados por intento autolítico.
- Valorar como afecta este acontecimiento y su posterior tratamiento definitivo a su calidad de vida y las complicaciones asociadas.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio observacional retrospectivo

Se incluyeron **46 pacientes politraumatizados** suicidados por precipitación. (2018-2023)

Variables:
- Demográficas
- Clínicas
- Tratamiento
- Altura de la caída
- Mortalidad hosp.

Escalas utilizadas:
- Injury Severity Score
- EQ-5D-5L
- PROMIS-10

RESULTADOS

- 46 pacientes con una edad media de $41,2 \pm 16,0$ años y una proporción de hombres del 65,2% (30). Los pacientes llegaron a nuestro centro con un **ISS medio de $34,17 \pm 20,10$** y de un **GSC de $10,30 \pm 5,08$** , con una media de altura de precipitación de **$2,98 \pm 1,16$ pisos**.

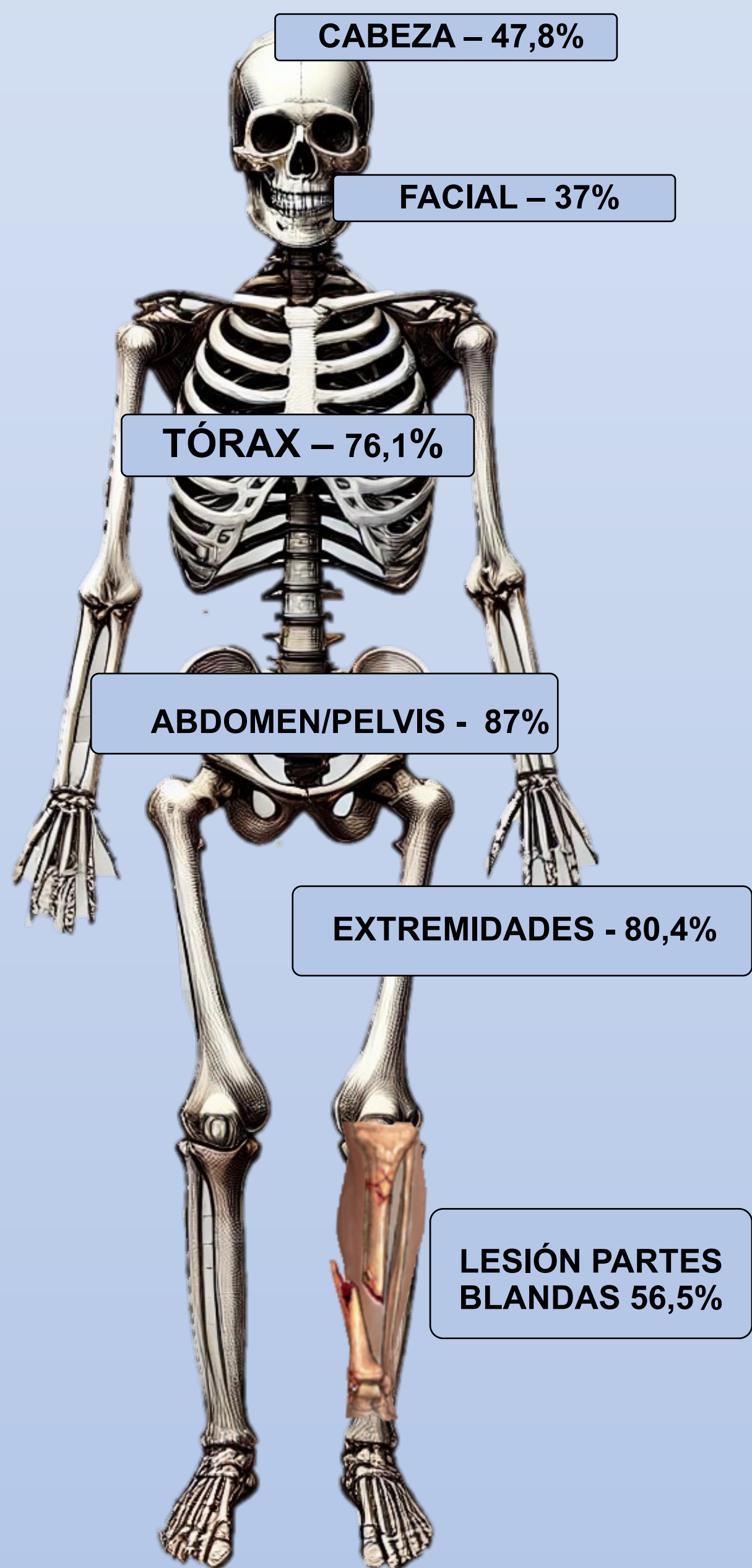


Ilustración 1. Distribución de fracturas y lesiones PPBB.

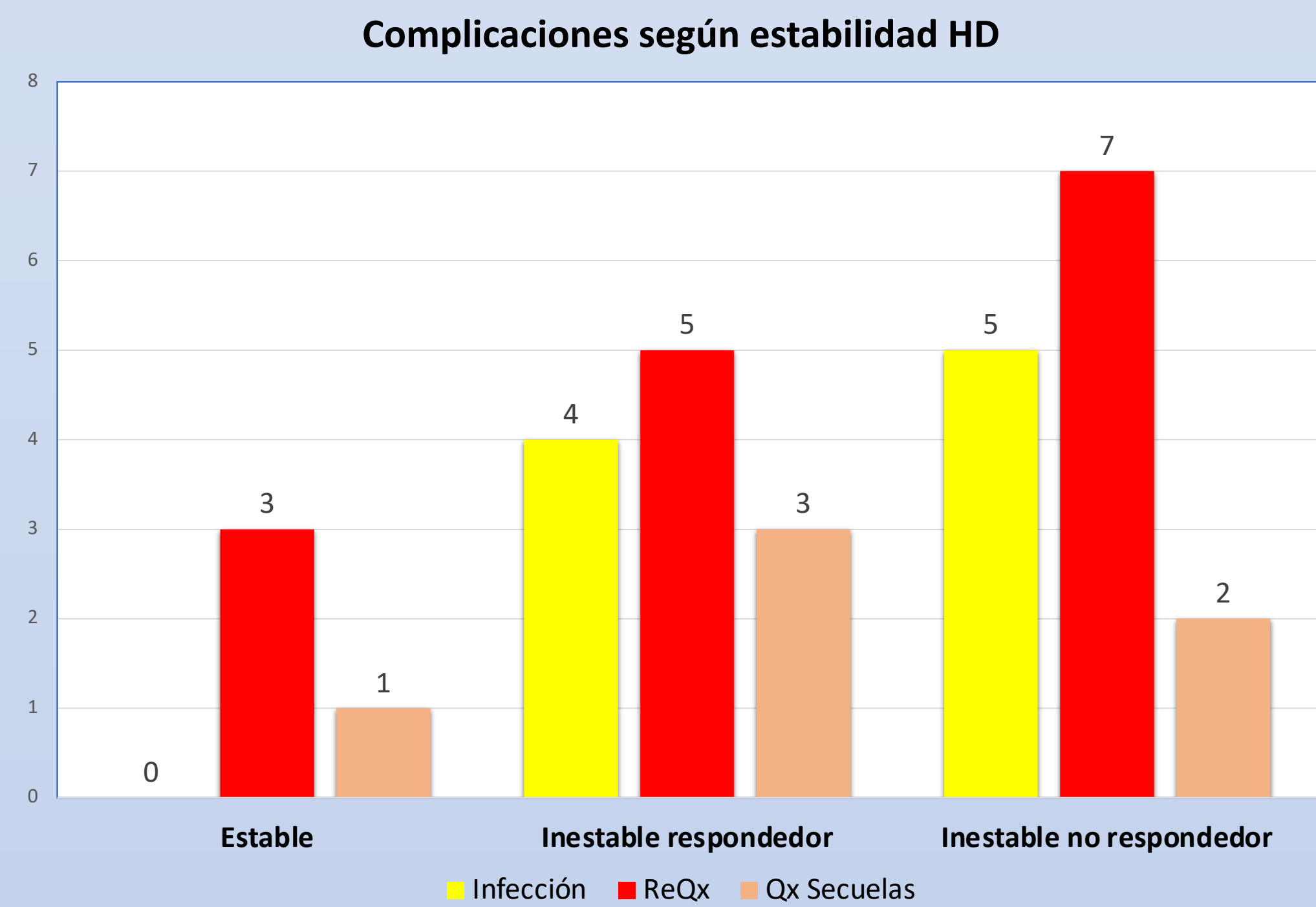


Fig 1: Relación entre estabilidad clínica a la llegada del paciente y complicaciones diferidas.

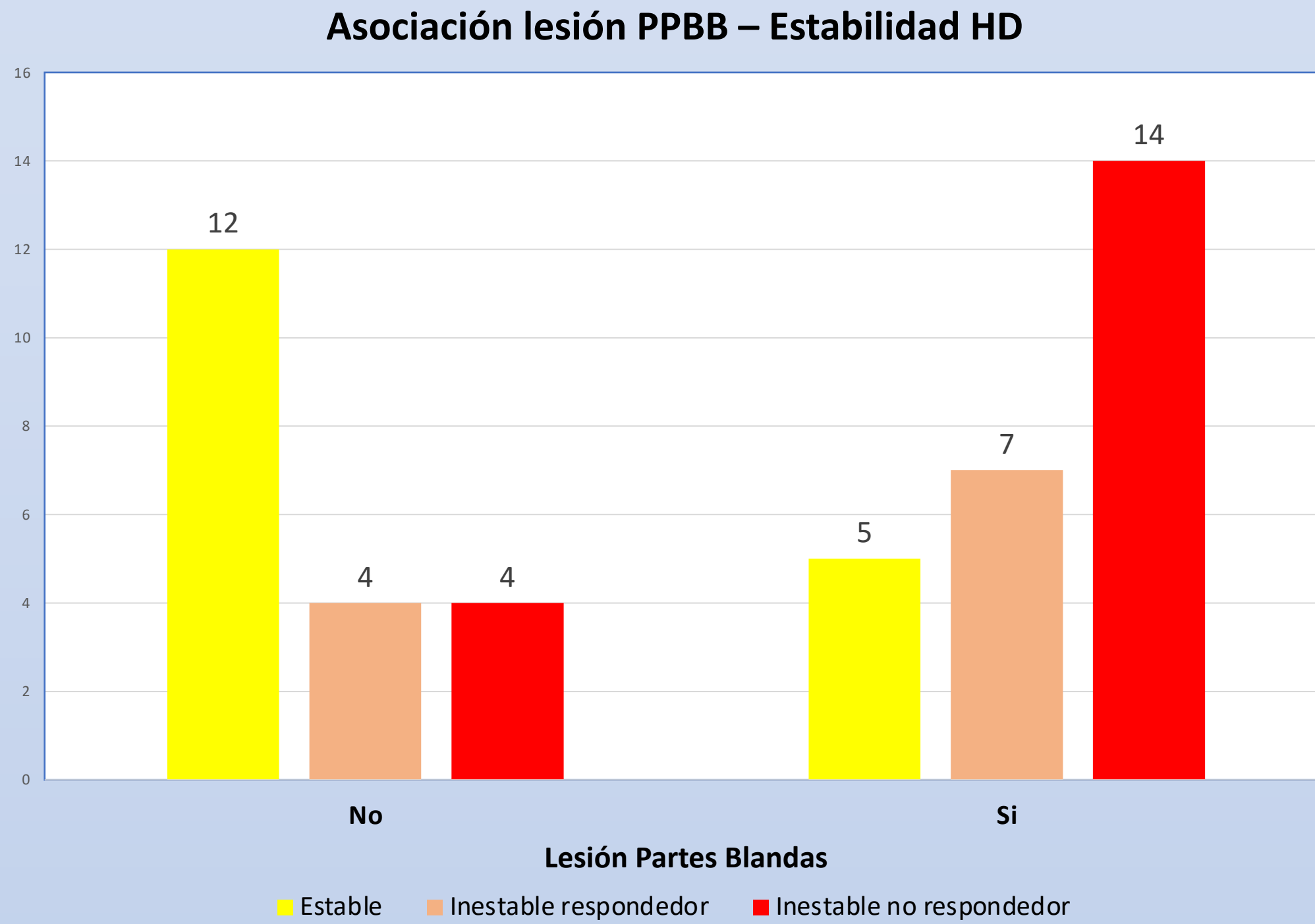


Fig 2: Relación entre estabilidad clínica y lesión PPBB. Esta relación fue significativa a su vez con lesiones en cabeza y pelvis dando lugar a una mayor inestabilidad clínica.

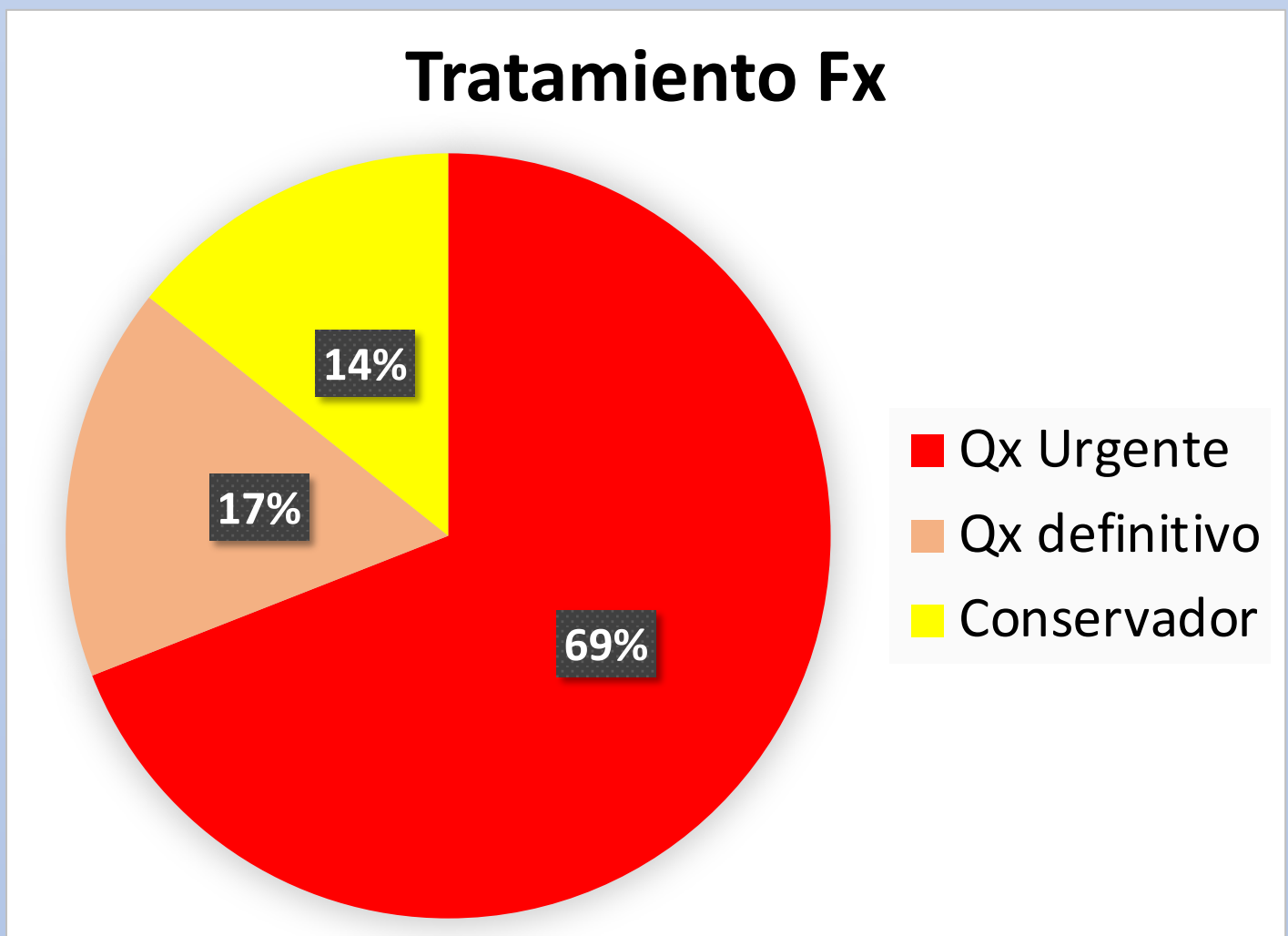


Fig 3: Tratamiento del paciente politraumatizado al ingreso.

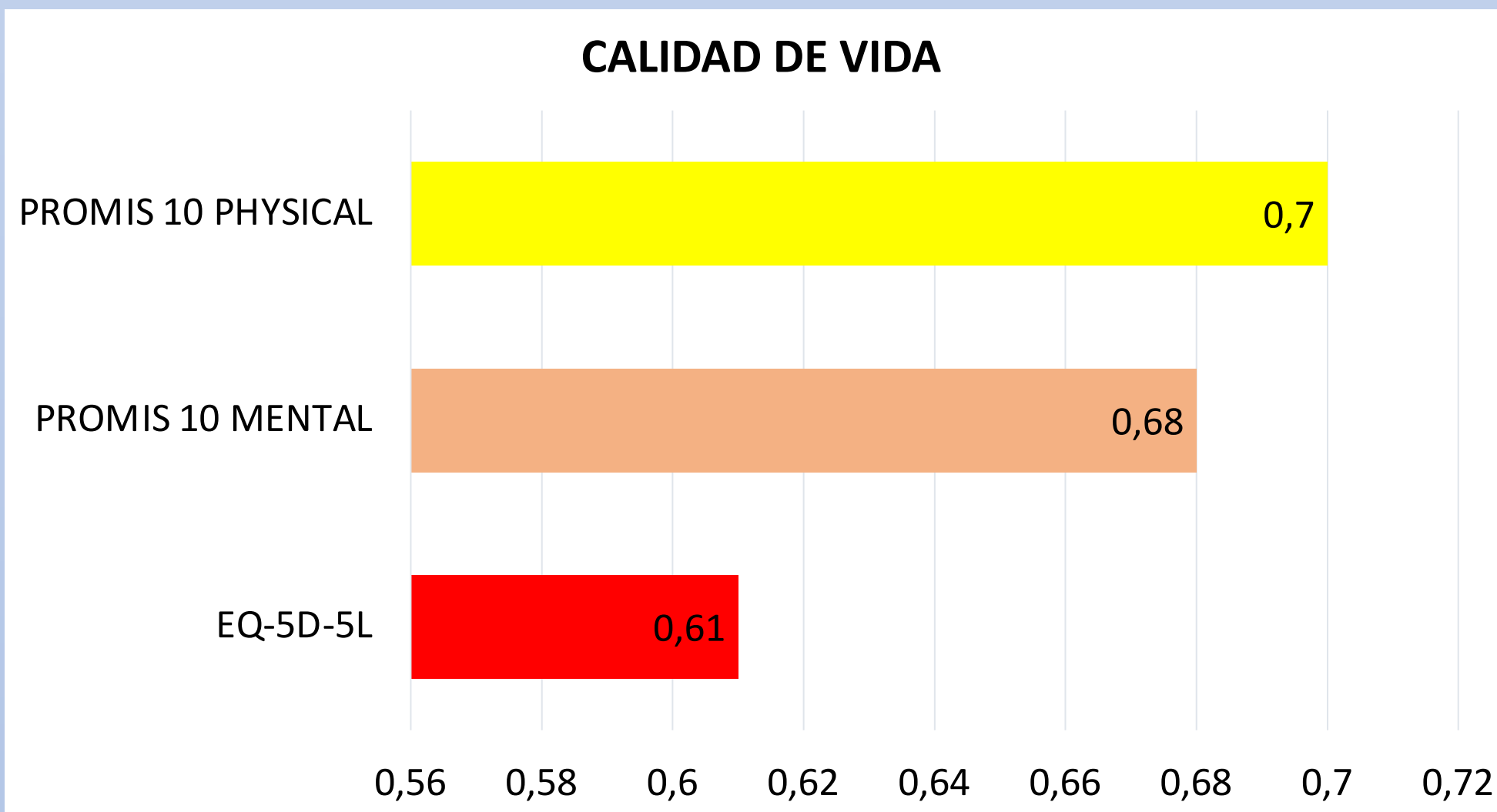


Fig 4: Media calculada de los 46 pacientes con las distintas escalas de calidad de vida utilizadas.

CONCLUSIONES

- El paciente politraumatizado por precipitación en el contexto de un intento autolítico es un paciente complejo, más frecuentemente un hombre de mediana edad y con patología psiquiátrica de base.
- Las fracturas que presentan suelen requerir tratamientos quirúrgico en varios tiempos y presentan importantes complicaciones asociadas que pueden requerir cirugías posteriores.
- La calidad de vida se ve gravemente afectada en las esferas física, psíquica y social, con una recuperación lenta y parcial de la misma.