



# TRES AÑOS DE POLITRAUMATIZADOS EN LA CIUDAD DE MADRID

Camacho Leis C, Almagro González V, Canencia Hernández C Lahoz Torres YJ, Gómez Soler R, Vargas Román M  
Subdirección General SAMUR-Protección Civil.  
Ayuntamiento de Madrid

## Introducción

El Servicio de Asistencia Municipal de Urgencia y Rescate – Protección Civil (SAMUR – PC) atiende las Urgencias y Emergencias que se producen en la vía pública y locales públicos de la ciudad de Madrid. Durante la atención inicial al Politraumatizado (PT), una de las prioridades es evitar la asfixia y la hipovolemia, como riesgos principales de muerte.

## Objetivos

Describir y analizar las características epidemiológicas de los PT y algunas de las técnicas empleadas en la asistencia inicial.

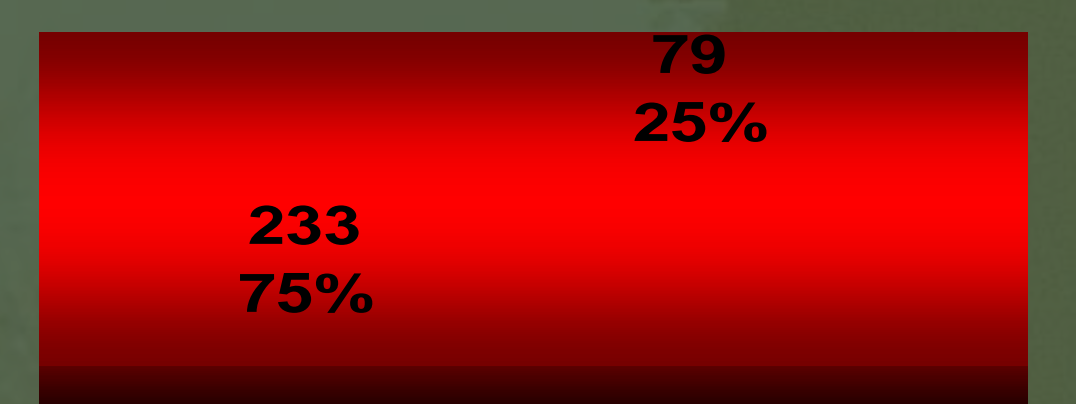
## Metodología

Descriptivo transversal/longitudinal retrospectivo. Población: Pacientes atendidos por SAMUR-PC diagnosticados como Politraumatizados durante los años 2003, 2004 y 2005. Revisión de historias clínicas. Pruebas paramétricas y no paramétricas. Proceso y análisis de datos: Oracle, Excel y SPSS v.13.0. Significación estadística si  $p < 0,05$ . Confidencialidad de datos.

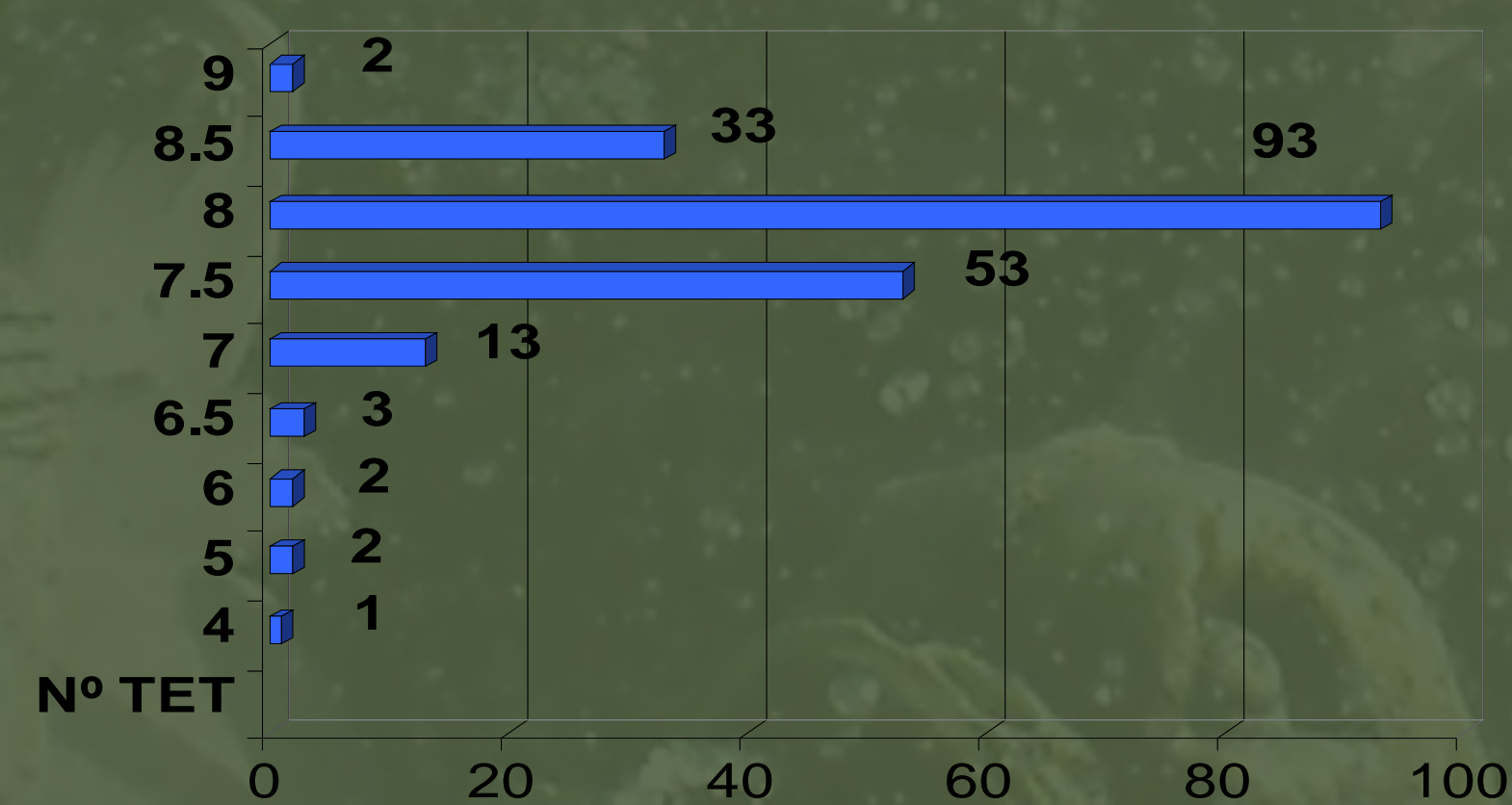
## Resultados

- Edad media: 36.71 años (DE: 19.00), I.C. al 95% 34.56-38.86 siendo 36.79 (DE: 18.86) para varones y 36.34 (DE: 19.510) para mujeres sin diferencias significativas ( $p = 0.96$ ).
- Supervivencia: 81.9% a las 6 horas, 75.8% a las 24 horas y 70,2 % a los 7 días. (No diferencias significativas en función de sexo y edad)
- Más frecuente: 22H, sábado, mes de Agosto y en carreteras y circunvalaciones que en zona urbana.
- RTS medio de 6.03 para los que sobrevivieron a las 6 horas y 4.36 para los que fallecieron antes de las seis horas, con significación estadística ( $p < 0.001$ ).
- En los PT fallecidos se infundió una media de 2026.36cc frente a 134.15 en los supervivientes (coloides/cristaloides).

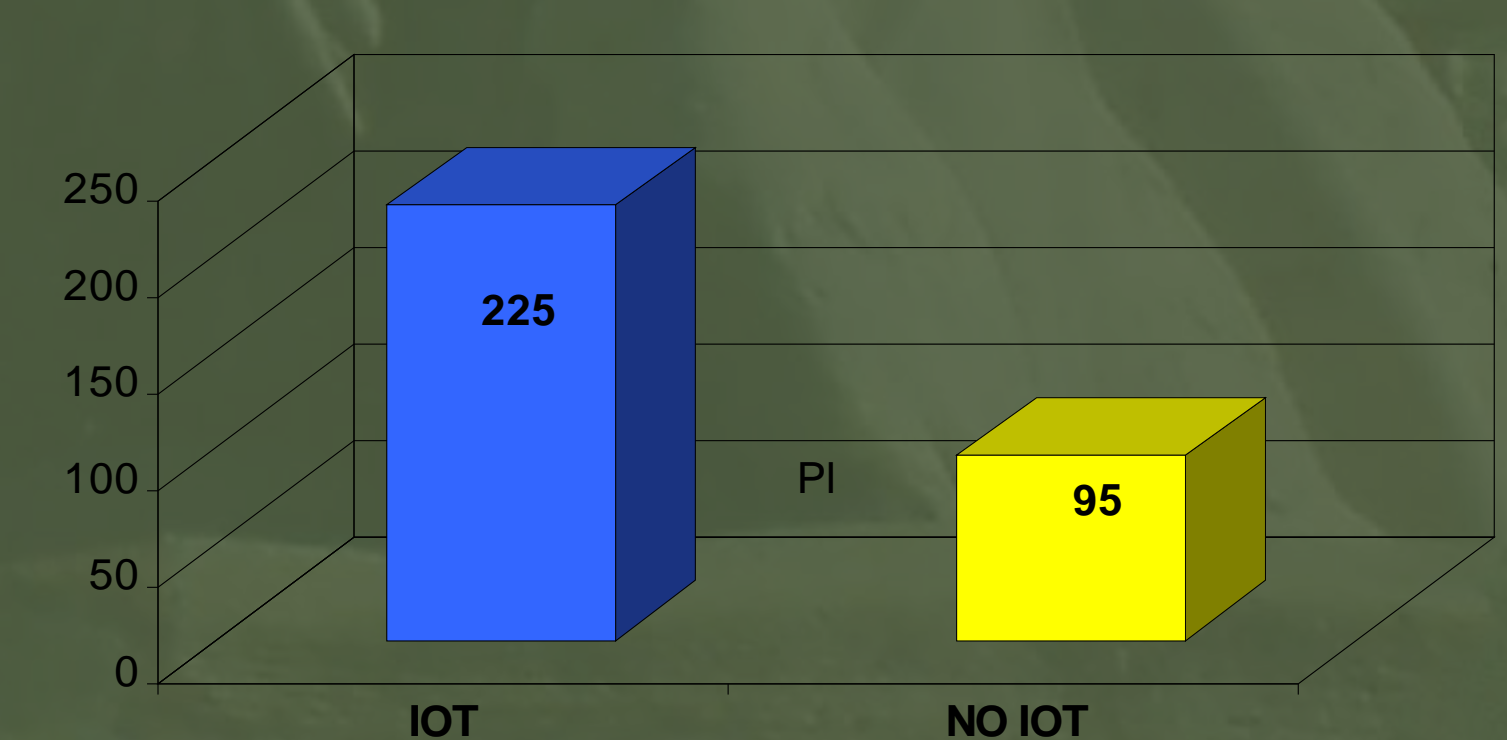
Distribución por Sexos



Tamaño del tubo endotraqueal



Pacientes Politraumatizados



## Conclusiones

### PERFIL DEL PACIENTE:

- Varón de 36-37 años
- Se aísla la vía aérea con IOT del Nº 8
- Diagnosticado de una patología grave, está vivo a los 7 días

- El RTS vuelve a demostrar ser un índice fiable para predecir supervivencia
- Se ha administrado más volumen de fluidos a los fallecidos que también tenían menor RTS)