

## INFECCIONES EN EL PACIENTE TRAUMATIZADO GRAVE

Fuellis V, Grille P, Verga F, Barbato M.

CTI Hospital Maciel, Montevideo, Uruguay.

vivianfudell@gmail.com

**INTRODUCCIÓN:** los pacientes traumatizados graves constituyen una causa frecuente de ingreso a las unidades de cuidados intensivos (UCI). Las infecciones complican su evolución y agravan su pronóstico. Los objetivos del presente trabajo son determinar la incidencia de infecciones intrahospitalarias en pacientes traumatizados graves, sus características clínicas y microbiológicas, así como su asociación con el pronóstico.

**MATERIAL Y MÉTODO:** estudio prospectivo, observacional, entre mayo de 2021 a mayo de 2022. Se incluyeron todos los pacientes traumatizados ingresados a UCI. Las variables cualitativas se expresaron como porcentajes y para su comparación se utilizó el test de chi cuadrado o exacto de Fisher. Las variables cuantitativas se expresaron en mediana y rango intercuartil, comparándose las mismas mediante la prueba de rangos de Wilcoxon. Se consideró significativo un valor p menor de 0.05.

**RESULTADOS:** se estudiaron 150 pacientes. La mediana del score de SAPS 3 fue 44 (31-54) y de 22 (16-30) puntos para el ISS. El 67% presentó al menos una infección y de ellos el 35% evolucionó a sepsis. La neumonía asociada a la ventilación mecánica fue la más frecuente (47.7%), siendo el *Staphylococcus aureus* el microorganismo más frecuentemente aislado. Los factores asociados significativamente al desarrollo de infecciones fueron: mayor gravedad inicial, peor estado neurológico al ingreso y mayor duración de ventilación mecánica. Así mismo, la presencia de shock, disfunción multiorgánica y una mayor puntuación en los scores de gravedad anatómicos y fisiológicos, se correlacionaron significativamente con la mortalidad. Los pacientes que desarrollaron infecciones no tuvieron una mortalidad significativamente mayor.

**CONCLUSIONES:** se presenta el estudio con mayor número de pacientes sobre el tema en nuestro medio. Las infecciones son la principal complicación de nuestros pacientes traumatizados. Se asocian con una mayor gravedad inicial y estadía en UCI más prolongada, con el consiguiente aumento de los costos asistenciales.

### REFERENCIAS:

- Major JS, Welbourne J. Nosocomial infection in trauma intensive care. *J Intensive Care Soc.* 2015;16(3):193–8.
- Bertullo H, Gerez J, Grille P, Pedreira W. Infección inicial en el paciente con trauma grave. Su importancia como causa de muerte. *Paciente Crítico*, 1997; 10 (Supl. 1): S220 -135.