

RESUMEN

Se presenta un estudio de seguimiento de una cohorte de pacientes que ingresaron al servicio de urgencias, con una estancia hospitalaria superior a 24 horas. La información recolectada fue de tres tipos: La inicial relacionada con las variables de persona, y asociada con el trauma y las primeras horas, la segunda asociada con la intervención quirúrgica y la tercera asociada con la evolución y seguimiento del paciente.

La mayoría de los pacientes fueron hombres con una edad promedio de 31 años, principalmente con trauma penetrante por proyectil de arma de fuego y arma blanca. El índice global de infección fue de 24%. Los factores de riesgo asociados en el modelo de regresión logística para todas las fases de atención fueron trauma score (TS) <14 y riesgo relativo (RR)=2,43; la aplicación de sonda vesical RR=5,43, la transfusión sanguínea RR=4,35, el tiempo preoperatorio mayor de 6 horas RR=1,91, y el uso de antibióticos RR=8,16. El trauma penetrante RR=0,57 y el ingreso día festivo RR=0,43 fueron factores protectores para la infección intrahospitalaria. Se concluye que es factible intervenir algunos factores de riesgo mediante cambios en la atención y la administración de los servicios.

Además se sugiere promover un Sistema Regionalizado del Trauma en el Valle de Aburrá.

Palabras clave
Factores de riesgo.
Infección intrahospitalaria.
Cuidados de enfermería.
Factores de riesgo.
Servicio de urgencias
en el hospital.
Paciente politraumatizado.
Medellín.

Factores de riesgo de infección intervenibles en el cuidado médico y de enfermería de pacientes con trauma en un hospital de tercer nivel de atención, Medellín 1999

Marta Lía Valencia Sierra^a

Mabel Morales Camacho^b

Marta Lucía Arroyave Cadavid^c

William David Montoya Grajales^d

Sandra Milena Colorado Yohar^d

Germán González Echeverri^e

El trauma es la enfermedad que causa más muertes en la población productiva de los países desarrollados y en vías de desarrollo. No sólo representa un alto costo directo, sino que también disminuye las expectativas de desarrollo en cada individuo y familia afectada, con el consiguiente costo social de difícil cuantificación global y en términos de años de vida productivos perdidos.¹ El trauma es la más seria enfermedad en América.²

Algunos factores sociales han incrementado la violencia en Colombia y especialmente en el Valle del Aburrá: la migración, la pobreza, el narcotráfico, los grupos alzados en armas, los atracos, las riñas, las guerras entre bandas de jóvenes, y otros factores domésticos y políticos.

^a Bacterióloga Magister en Epidemiología.

^b Médica Magister en Epidemiología.

^c Magister en Salud Pública. Enfermera Hospital San Vicente de Paúl.

^d Gerente en Sistemas de Información en Salud.

^e Médico Doctor en Salud Pública Epidemiólogo. Docente Facultad de Salud Pública Universidad de Antioquia.