LIMITACIÓN DEL TRATAMIENTO DE SOPORTE VITAL EN EL TRAUMATISMO GRAVE EN EDADES AVANZADAS TRAS EL INGRESO EN UNA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

Peñasco Y, González-Castro A, Rodríguez Borregán JC, Ortiz-Lasa M, Jáuregui Solórzano R, Sánchez Arguiano MJ, Escudero Acha P.Med Intensiva 2017; 41:394-400

Resumen

Objetivo

Analizar los factores asociados al proceso de limitación del tratamiento de soporte vital (LTSV) en los pacientes de edad avanzada que ingresan en una unidad de cuidados intensivos (UCI) tras un traumatismo.

Diseño

Estudio observacional, descriptivo, retrospectivo.

Ámbito

UCI.

Pacientes

Ciento cuarenta y nueve pacientes con

una edad igual o mayor de 65 años ingresados en UCI tras un traumatismo. Se analizó la mortalidad intrahospitalaria, la decisión de LTSV y los factores asociados a dicho proceso.

Intervenciones

Ninguna.

Resultados

La edad media fue de 76,3±6,36 años. La puntuación media en la escala APACHE II fue de 15,9±7,4 puntos, y en la escala ISS, de 19,6±11,4 puntos. Se decidió LTSV en 37 pacientes (24,8%). Los factores asociados a este proceso fueron la edad (OR 1,16; IC 95% 1,08-1,25), la puntuación en el APACHE II (OR 1,11; IC 95%1,05-1,67), la puntuación en el ISS (OR 1,03; IC 95% 1,01-1,06), el ingreso como consecuencia de un deterioro neurológico (OR 19,17; IC 95% 2,33-157,83) y el traumatismo craneoencefálico (OR 2,89; IC 95% 1,05-7,96).

Conclusiones

La LTSV se establece con frecuencia en los pacientes de edad avanzada que ingresan en la UCI tras un traumatismo, y se asocia con la mortalidad intrahospitalaria. Los factores asociados al proceso de LTSV son una mayor edad, una mayor puntuación en las escalas APACHE II e ISS, el ingreso como consecuencia de un deterioro neurológico y la presencia de traumatismo craneoencefálico.