



FACULTAD DE MEDICINA

Trabajo de titulación previo a la obtención de título de Médico

Título

Caracterización del trauma de tórax del Hospital Vicente Corral Moscoso y Hospital de Especialidades José Carrasco Arteaga en la ciudad de Cuenca en el periodo enero 2019 – diciembre 2019

Autores

Jorge Andrés Iñiguez Guzmán

Johan Leonardo León Guaricela

Director

Dr. Juan Pablo Holguín Carvajal

Lugar y fecha

Cuenca, 28/09/2023

Contenido	
Resumen.....	1
Abstract	2
Introducción	4
Materiales y métodos	8
Consideraciones éticas.....	9
Resultados.....	10
Discusión.....	16
Conclusiones	19
Dedicatoria	20
Agradecimientos.....	21
Limitaciones	22
Recomendaciones	22
Bibliografía	24
Anexos	27

Índice de tablas

Tabla 1 Distribución de frecuencia de tipo de lesión primaria y tipo de trauma	10
---	-----------

Índice de gráficos

Gráfico 1 Lesiones más frecuentes	12
Gráfico 2 Distribución del lugar de lesión más frecuente en el tórax.	13
Gráfico 3 Distribución de frecuencia de comorbilidades presentes en pacientes con trauma de tórax.	15

Resumen

En este estudio realizado entre enero y diciembre de 2019 en dos hospitales de la ciudad, se analizaron 520 pacientes con traumatismo torácico. La edad promedio fue de 43 años, con predominio de pacientes masculinos (75.1%). El traumatismo contuso fue más común (89.6%) que el traumatismo penetrante (10.4%). La lesión primaria más frecuente observada en el departamento de emergencia fue la contusión torácica (CIE-10 S20.2) en 262 pacientes, seguida de fracturas de costillas en 43 pacientes.

En cuanto al tiempo para iniciar el tratamiento, el 88.6% de los pacientes recibió tratamiento dentro de las primeras 2 horas después de llegar al departamento de emergencia, el 7.5% recibió tratamiento entre 2 y 6 horas, y el 3.9% fue tratado después de 6 horas. El tratamiento no quirúrgico se administró al 85.4% de los pacientes, mientras que se colocaron tubos torácicos en el 8.5% de los casos. Las principales complicaciones incluyeron hemotórax, neumotórax y atelectasias.

La tasa de mortalidad general fue del 1.5% (8 pacientes), siendo significativamente mayor en el grupo de traumatismo contuso en comparación con el grupo de traumatismo penetrante (8 vs. 0 fallecidos). Este estudio tuvo como objetivo describir las características de varios tipos de traumatismos torácicos, resaltando la prevalencia, datos demográficos, tiempos de tratamiento y resultados en una cohorte de 520 pacientes en 2019.

Palabras clave: Traumatismo de tórax, pared torácica, herida penetrante, herida contusa, hemotórax, neumotórax, toracostomía, tubo de tórax,

Abstract

In this study conducted between January and December 2019 at two city hospitals, 520 patients with thoracic trauma were analyzed. The average age was 43 years, with a male predominance (75.1%). Blunt trauma was more common (89.6%) than penetrating trauma (10.4%). The most frequent primary injury observed in the emergency department was chest contusion (CIE-10 S20.2) in 262 patients, followed by rib fractures in 43 patients.

Regarding the time to treatment initiation, 88.6% of patients received treatment within the first 2 hours of arriving at the emergency department, 7.5% received treatment between 2 to 6 hours, and 3.9% were treated after 6 hours. Non-surgical treatment was administered to 85.4% of patients, while chest tubes were placed in 8.5% of cases. The main complications included hemothorax, pneumothorax, and atelectasis.

The overall mortality rate was 1.5% (8 patients), with significantly higher mortality in the blunt trauma group compared to the penetrating trauma group (8 vs. 0 deaths). This study aimed to describe the characteristics of various thoracic traumas, highlighting the prevalence, demographics, treatment times, and outcomes among a cohort of 520 patients in 2019.

Key Words: Chest trauma, chest wall, penetrating injury, blunt injury, hemothorax, pneumothorax, thoracostomy, chest tube.

Revised by:



Firmado electrónicamente por:
**JUANPABLO
HOLGUÍN CARVAJAL**

Juan Pablo Holguín Carvajal,
Md.Thesis Director

Medicine Faculty Professor

Translated by:



Firmado electrónicamente por:
**JOHAN
LEONARDO LEÓN
GUARICELA**

Johan León

