RELACIÓN DE LA SEVERIDAD DEL TRAUMA CRANEOENCEFÁLICO FRENTE A LA ESCALA DE COMA DE GLASGOW EN PACIENTES INGRESADOS POR EL SERVICIO DE URGENCIAS DEL HUEM DURANTE EL PRIMER SEMESTRE DEL AÑO 2018

Numar Ortiz Barrera[1], Keyla Ortiz Carrascal[1], Judith Patricia Gutiérrez Montoya[2], Maritza Lisbeth Maldonado Lizcano[3].

1. Estudiantes X Semestre programa de Medicina. Semillero de investigación HYGEA, Universidad de Pamplona.
2. Asesor Científico, MD Neurocirujana Hospital Universitario Erasmo Meoz.
3. Asesor Metodológico, Docente programa de Medicina Universidad de Pamplona.

Introducción. El trauma craneoencefálico (TCE) es una patología de alta incidencia y morbimortalidad. La clasificación eficaz de su severidad es fundamental para su tratamiento oportuno y valoración de su pronóstico. Para ello se ha empleado la escala de coma de Glasgow (ECG), sin embargo, en la práctica clínica se han presentado algunas incoherencias entre puntaje obtenido y severidad real del evento.**Objetivo.** Determinar la relación de la severidad del TCE frente a su clasificación según la ECG en la valoración del paciente con TCE ingresado por el servicio de urgencias del Hospital Universitario Erasmo Meoz durante el primer semestre del año 2018.**Metodología** Se realizó un estudio descriptivo-retrospectivo, en donde se seleccionaron los casos con código de diagnóstico restringido a Púrpura Trombocitopénica Idiopática (CIE-10: D693). Se identificaron 156 pacientes con el diagnóstico, a los cuales se les hizo revisión de las historias clínicas analizando las variables correspondientes y se seleccionaron 102 que cumplieron con los criterios de inclusión.**Resultados** Se realizó un estudio descriptivo prospectivo longitudinal en el cual se realizaron tres valoraciones clínicas a los pacientes con TCE (ingreso, estabilización y egreso), la información fue recolectada en un instrumento tipo lista de chequeo aprobado por los asesores; los datos fueron procesados a través del programa IBM SPSS Statistics.**Conclusiones.** El 95,04% de la población presentó una evolución clínica acorde al puntaje obtenido en la ECG, sin embargo, el puntaje obtenido no se correlaciona totalmente con la cantidad de lesiones secundarias desarrolladas. La evolución del 99,01% de los pacientes estuvo acorde al pronóstico de la clasificación de severidad realizada a través de la ECG.