

CONOCIMIENTOS BÁSICOS SOBRE EL MANEJO DE PACIENTES CON TRAUMA CRANEOENCEFÁLICO EN ESTUDIANTES DE MEDICINA EN LATINOAMÉRICA

BASIC KNOWLEDGE ON THE MANAGEMENT OF PATIENTS WITH CRANEOENCEPHALIC TRAUMA IN MEDICINE STUDENTS IN LATIN AMERICA

Jessica Flores-Enríquez^{1,2}, Julio Quispe-Alcocer³, Amilcar Quispe-Alcocer^{1,2}

1. Carrera de Medicina, Universidad Central del Ecuador.
2. Federación Latinoamericana de Sociedades Científicas de Estudiantes de Medicina.
3. Universidad San Francisco de Quito.

CIMEL 2017; 22(2) 77-78

DOI: <https://doi.org/10.23961/cimel.2017.222.704>.

Sr. Editor.

El Trauma cráneo encefálico (TCE) es de interés para la medicina moderna por su alta frecuencia y costo social y elevada morbimortalidad. Las personas mayores de sesenta años constituyen una población vulnerable a sufrir este tipo de trauma y aquellos que logran sobrevivir presentan secuelas que pueden expresarse a nivel cognitivo, emocional y de comportamiento, interfiriendo con su vida familiar, social y laboral(1).

Según la OMS es causa de más de cinco millones de muertes al año(2). Se estima que alrededor de 2,5 millones de personas por año consultan por traumatismo cráneo encefálico, y pese a que alrededor del 70% son considerados como traumatismos leves, la morbimortalidad que representan el resto de pacientes es aún un problema importante(3). Se estima que 60% de los pacientes con trauma cráneo encefálico grave fallecen o sobreviven con discapacidad severa(4). El traumatismo craneal está clasificado por la escala de coma de Glasgow y su pronóstico podría verse afectado por la edad, respuesta pupilar, lesiones extracraneales, Glasgow de egreso y lesiones radiológicas(5).

Motivados por las anteriores reflexiones realizamos un estudio el cual indique el nivel de conocimientos adquirido en estudiantes de medicina de Latinoamérica. Esto se realiza mediante un estudio observacional transversal, tomando de referencia la videoconferencia "Actualización Científica sobre el manejo inicial de pacientes con trauma craneoencefálico en Latinoamérica" a cargo del Comité Permanente de Educación Médica de la Federación Latinoamericana de Sociedades Científicas de Estudiantes de Medicina (FELSOCEM). Para la evaluación se elaboró una encuesta que fue respaldada por las opiniones de expertos en el tema, la cual se formuló a

un grupo de estudiantes de medicina de la Universidad Central del Ecuador para su validación.

Se diseñó un formulario en línea, con 13 preguntas de evaluación. Se clasificó el nivel de entendimiento sobre el tema de esta forma: malo (puntaje entre 13-16 puntos), bueno (entre 17-20 puntos), muy bueno (entre 21-24 puntos) y excelente (entre 25 -26 puntos).

Los estudiantes de medicina que fueron partícipes de la videoconferencia fueron 350, de los cuales 188 fueron mujeres (53,72%) y 162 hombres (46,28%). Entre los países participantes estuvieron: Ecuador con 102 (34,28%), Bolivia 70 (20%), Colombia 48 (13,7%), Paraguay 48 (13,7%), Perú 34 (9,71%), Honduras 22 (6,28%), El Salvador 13 (3,75%) y Costa Rica 13 (3,75%). La frecuencia de estudiantes con un nivel bueno fue el predominante con 154 (44%), seguido por nivel muy bueno con 133 (38%), malo con 39 (11,2%) y tan sólo 24 (6,8%) representaron un nivel de conocimientos excelente.

Existe escasa literatura sobre estudios similares, en tal sentido este trabajo constituye de gran importancia para la educación médica, puesto que los estudiantes serán los futuros profesionales que se enfrenten a esta problemática de salud, social y política. Es idóneo fomentar la educación médica, actualizada y científica para estudiantes de medicina y realizar evaluación de los mismos con el fin de obtener resultados objetivos y válidos en pro de calidad en atención médica.

Conflicto de intereses: Ninguno

Fuentes de financiamiento:
Autofinanciado.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Varela A, Pardo G, Mosquera G, Vega S, López H. Caracterización del trauma craneoencefálico leve. Nuestra experiencia. *AMC*. 2005;9(3):1-13.
2. Gosselin R, Spiegel D, Coughlin R, Zirkle LO. Los traumatismos: el problema sanitario desatendido en los países en desarrollo. *Organ Mund la Salud*. 2009;
3. Winkler EA, Yue JK, Burke JF, Chan AK, Dhall SS, Berger MS, et al. Adult sports-related traumatic brain injury in United States trauma centers. *JNS*. 2016;40(April):1-12.
4. Cooper DJ, Rosenfeld J V, Murray L, Yaseen AM, Davies A, D'Urso P, et al. Decompressive Craniectomy in Diffuse Traumatic Brain Injury. *N Engl J Med*. 2011;364:1493-502.
5. Barthélemy E, Melis M, Gordon E, Ullman JS, Germano IM. Decompressive Craniectomy for Severe Traumatic Brain Injury: A Systematic Review. *World Neurosurg*. 2016;88:411-20.

Correspondencia:

Jessica Fernanda Flores Enríquez

Dirección: Calle Iquíque E-38 El Dorado, Quito, Ecuador.

Email: jessicaflores.cpem@gmail.com

Recibido: 08/02/2017

Aprobado: 25/03/2017