



CRITERIOS DE INCLUSION Y EXCLUSION PARA REPORTE DE PACIENTES AL REGISTRO DE TRAUMA

Los siguientes criterios son utilizados por los centros de trauma con la finalidad de asegurar la recolección de datos consistente y uniforme para el **National Trauma Data Standard**, los estándares de datos de trauma de Estados Unidos. Los mismos pueden ser utilizados como guía para saber que pacientes deben ser reportados en el registro de trauma.

Un paciente de trauma es definido como un individuo que ha sufrido una herida traumática y que cumpla con los siguientes criterios:

1. Pacientes con heridas/lesiones por trauma ADMITIDOS a la institución o aquellos con EL ALTA desde la institución donde se encuentra implementado el registro, que tengan por lo menos uno de los siguientes códigos de diagnóstico de lesiones según el CIE 10:
 - S00-S99 Lesiones a partes específicas del cuerpo-primer encuentro
 - T07 Traumatismos múltiples no especificados
 - T14 Traumatismo de regiones no especificadas del cuerpo
 - T20-T28 Quemaduras de partes específicas del cuerpo- primer encuentro
 - T30-T32 Quemaduras por porcentaje de Superficie Corporal Quemada

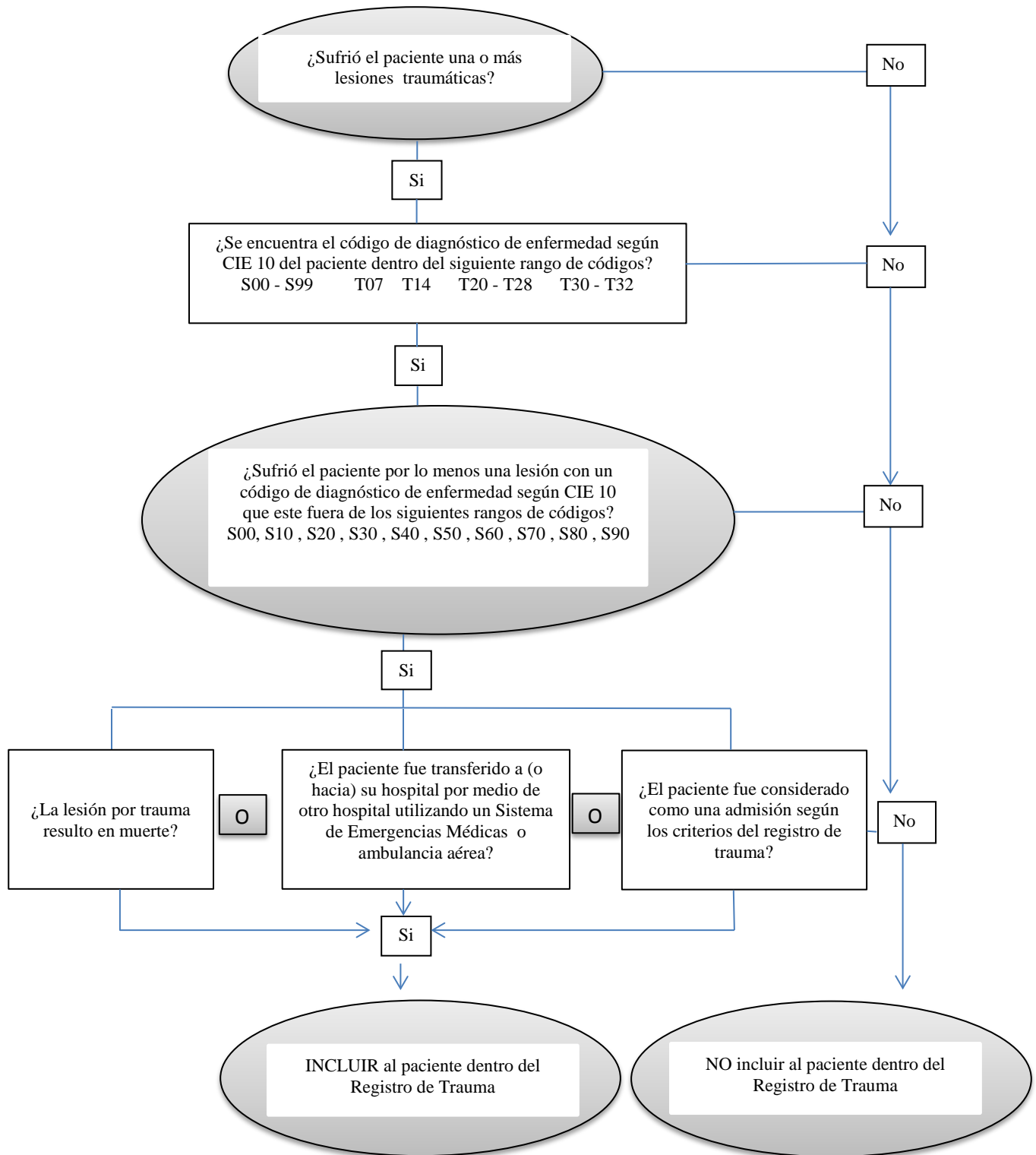
2. Se EXCLUYEN las siguientes lesiones aisladas
 - S00 Traumatismo superficial de la cabeza
 - S10 Traumatismo superficial del cuello
 - S20 Traumatismo superficial del tórax
 - S30 Traumatismo superficial del abdomen, de la región lumbosacra y de la pelvis
 - S40 Traumatismo superficial del hombro y del brazo
 - S50 Traumatismo superficial del antebrazo y del codo
 - S60 Traumatismo superficial de la muñeca y de la mano
 - S70 Traumatismo superficial de la cadera y del muslo
 - S80 Traumatismo superficial de la pierna
 - S90 Traumatismo superficial del tobillo y del pie

3. Deben INCLUIR uno de los siguientes en adición a los códigos de CIE 10 mencionados en el ítem 1:
 - La lesión por trauma resulto en muerte? (independientemente de la admisión hospitalaria o estado de referencia hospitalaria)
 -
 - Fue el paciente transferido a (o hacia) su hospital por medio de otro hospital utilizando un EMS o ambulancia aérea
 -
 - Fue el paciente considerado como una admisión hospitalaria los criterios de inclusión de su hospital al registro de trauma (Criterios específicos)

NOTAS ADICIONALES:

- El reporte de pacientes incluye a todos los pacientes ADMITIDOS a hospitalización e incluye aquellos admitidos para observación, incluyendo a pacientes que hayan sido admitidos por menos de 23 horas.
- Esto no Incluye a pacientes que se encuentran en observación en la Emergencia a no ser que dichos pacientes se encuentren en la emergencia debido a que no hay cama disponible en hospitalización.
- Los pacientes que no son admitidos a hospitalización no se deben registrar.
- Además se deben incluir a aquellos pacientes con admisiones y tienen códigos de diagnóstico de trauma (mencionados en el ítem 1) como diagnósticos secundarios.

CRITERIOS DE INCLUSION Y EXCLUSION PARA REPORTE DE PACIENTES AL REGISTRO DE TRAUMA



El siguiente documento fue tomado y traducido del National Trauma Data Standard y del Virginia Statewide Trauma Registry por lo que cualquier copia del mismo está sujeta a derechos de autor.