



El estado real del herido determinará si se tratará de un herido grave o leve.

SE FIJARÁ SEGÚN LA ESCALA AIS DE 6 NIVELES, ACEPTADA INTERNACIONALMENTE

Nueva definición de herido grave

La Dirección General de Tráfico quiere que España sea pionera en Europa en el cambio de la definición de herido grave. Se quiere vincular a la gravedad objetiva de la lesión y no al tiempo de hospitalización –baremo utilizado hasta ahora–, con lo que se aplicará un criterio más objetivo y obtendrá una cifra más fiable y cercana a la realidad.

J. M. MENÉNDEZ
Fotos: Paul Alan PUTNAM

Uno de los objetivos anunciados por la directora general de Tráfico, María Seguí, al llegar a la DGT fue cambiar la definición de herido grave en accidente de tráfico. Ahora, es herido grave quien, tras un accidente, es hospitalizado más de 24 horas. La DGT propone ligar este concepto a la gravedad real de la lesión, un criterio más objetivo, y desvincularlo del tiempo de hospi-

talización.

Con esta propuesta, España lidera el cambio de consideración de herido grave en accidente de tráfico que se aprobó en la última reunión que, bajo la presidencia irlandesa de la Unión Europea, celebraron el 28 de marzo los máximos responsables de tráfico de los países europeos.

Hoy, una mujer embarazada que sufra una colisión, por precaución queda ingresada en observación, y, al margen de la gravedad de sus lesiones, engrosa la estadística de “heridos graves”. “*Lo mismo sucede con los niños, especialmente los de corta edad* –explica Rosa Ramírez, subdirectora general de Análisis y Vigilancia Estadística de la DGT–.

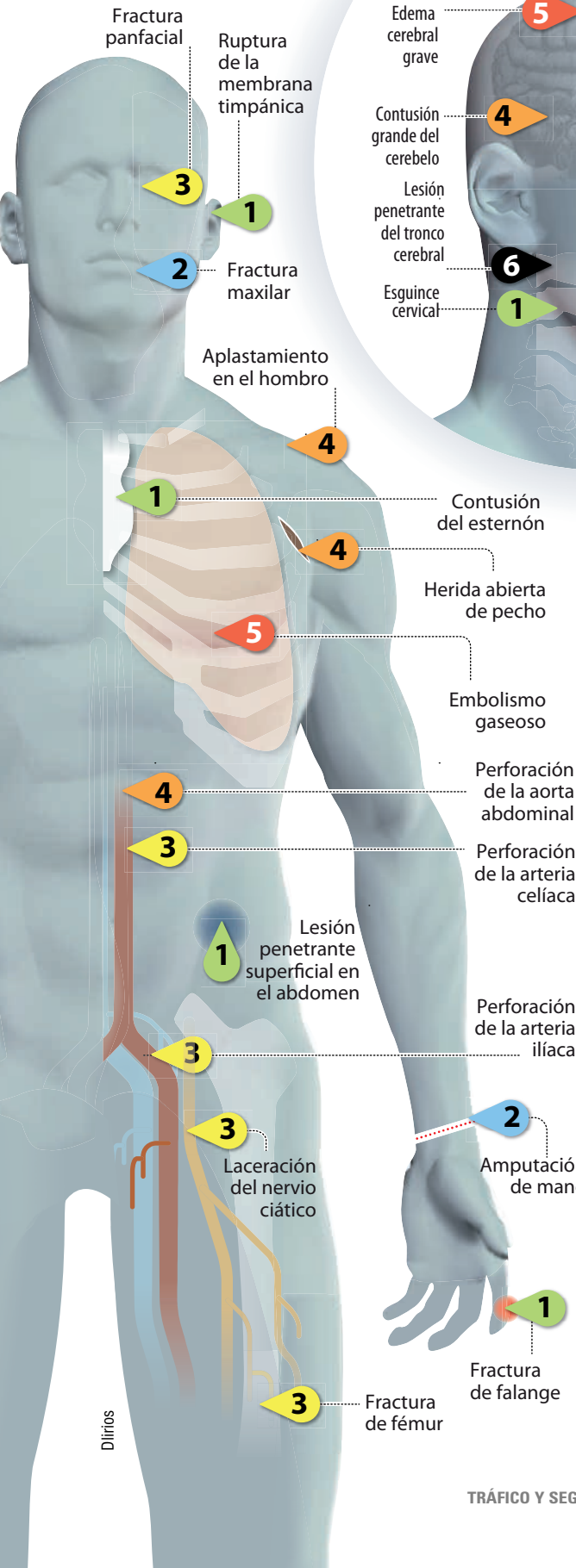
LA GRAVEDAD DE LOS HERIDOS SE LIGARÁ A LA LESIÓN Y NO A LA DURACIÓN DE LA HOSPITALIZACIÓN

Así, estos, tras sufrir un accidente, quedan ingresados por precaución y se contabilizan como heridos graves”.

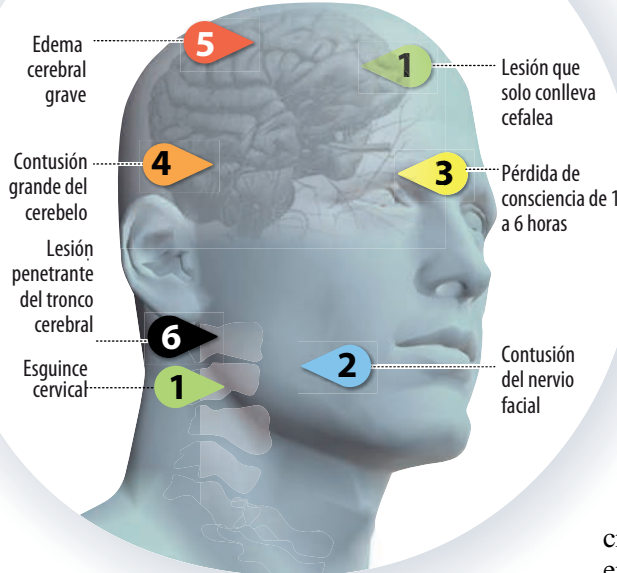
E igual ocurre con los mayores de 75 años o quienes padecen diabetes que complican los tratamientos

AIS: la gravedad, objetivada

El AIS (Abbreviated Injury Scale) es una escala diseñada para describir la gravedad de las lesiones en accidentes de tráfico, de 1 (menor) a 6 (máxima). Esto permite mejorar la investigación y la prevención de los accidentes y una comparación más objetiva de las lesiones.



Lesiones en la cabeza



Código AIS	Gravedad
1	Menor
2	Moderada
3	Seria
4	Grave
5	Crítica
6	Máxima

y la evolución de las lesiones...

Ya lo anunciaba Juan Carlos González Luque, responsable de la Unidad de Coordinación de la Investigación en "Tráfico y Seguridad Vial" (nº 217): "Queremos el mismo rigor en la investigación también para los datos de heridos y saber qué lesiones sufren, qué secuelas les provocan... En definitiva, cómo se relacionan las lesiones con el accidente". En definitiva, "desvincular la definición de herido grave del tiempo que pase ingresado en un centro hospitalario —explica Rosa Ramírez— para ajustar esta categoría al diagnóstico de las lesiones producidas en el accidente".

AIS: UNA ESCALA OBJETIVA.

Para ello se va a acudir a la escala AIS (Abbreviated Injury Scale o Escala de Lesiones Abreviada), una herramienta creada en 1971 por la Asociación para el Desarrollo de la Medicina en el Automóvil (AAAM, en inglés).

Esta escala tiene seis niveles (ver info-

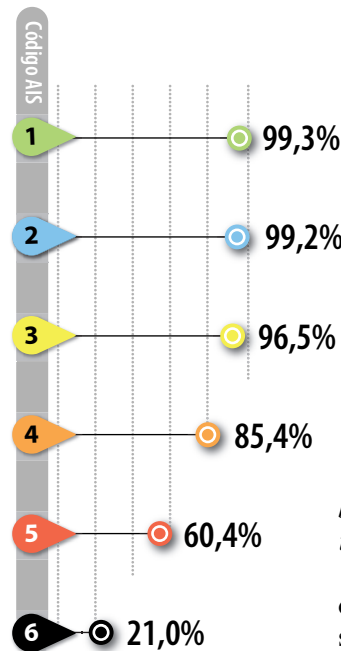
LOS HERIDOS GRAVES CON MAIS 3 O SUPERIOR SERÁN UNOS 5.000

grafía): desde lesiones menores (1) a las de gravedad máxima, actualmente sin tratamiento (6). Por ejemplo, un esguince cervical —se produce en el 25% de los accidentes— tiene un AIS 1, mientras que una fractura de fémur, un AIS 3 (seria) y una fractura de la base del cráneo, un AIS 4 (estado grave).

En los años 70 se desarrolló y perfeccionó el listado de lesiones y sus descripciones y se adoptó como estándar por la mayoría de las investigaciones en los EE. UU. Sucesivas revisiones han perfeccionado el sistema con el consenso de múltiples expertos internacionales. "Estos cambios no son arbitrarios —explica la presentación de la versión 2008 del AIS—; están basados en la demostración clínica de la gravedad relativa de las lesiones, no sólo en términos de riesgo de muerte, sino también en los principios básicos sobre la determinación del daño en los tejidos".

En 2008, tras estudiar medio millón de pacientes y más de un millón de lesiones de la base de datos de centros de

Supervivencia media





MAIS e ISS para lesiones múltiples

En los accidentes de tráfico, las personas suelen sufrir más de una lesión (politraumatismo). La escala AIS no valora los efectos combinados de estas lesiones múltiples. Para ello se utilizan otros dos sistemas: MAIS (Maximun AIS) o ISS (Injury Severity Score).

El MAIS es el código AIS mayor (más grave) en un paciente con lesiones múltiples, mientras que el ISS es la suma de los cuadrados de las mayores puntuaciones AIS en tres regiones distintas del cuerpo, las más lesionadas. Mientras el MAIS sigue la escala de 1 a 6, la ISS varía de 1 a 75.

La escala AIS está aceptada internacionalmente como un instrumento objetivo.

traumatología de EE. UU., se fijó la supervivencia media en función del AIS de la lesión (ver infografía) que va del 99,3% para el AIS 1 al 21% en el 6.

No obstante, este cambio, como reconoce Juan Carlos González Luque, *“aún deja fuera las secuelas y sufrimientos psicológicos causados por los accidentes, que muchas veces son tanto o más importantes que los físicos”*.

MENOR COSTO. Cuando se fije la nueva definición de herido grave en base a la gravedad de las lesiones, se prevé que haya un menor número de heridos graves. Los estudios realizados con la redefinición de herido grave (la lesión más grave tiene valor 3 o superior) contabilizan unos 5.000 graves. Es decir, que ahora figuran como heridos graves personas que pueden pasar más tiempo hospitalizadas por razones ‘colaterales’ a la lesión.

Se trata, en la línea de la nueva forma de contabilizar las víctimas de tráfico (ver nº 217), de una fórmula más realista y objetiva de realizar el seguimiento de los accidentes y víctimas del tráfico y que llevó, con el cambio en el seguimiento

personalizado, a duplicar el número de heridos graves (de 11.000 a 22.000) y quintuplicar el de leves (de 104.000 a 548.000).

MEJORAR LA INVESTIGACIÓN.

Con la definición de herido grave ligada a la gravedad de la lesión, separándola del tiempo hospitalización, se va a mejorar la investiga-

ción y la prevención de los accidentes de tráfico.

De hecho, cruzando los datos procedentes de hospitales, centros de salud, etc. con los de la DGT se podrá hacer un seguimiento más estricto de las víctimas de los accidentes: *“Se podrá saber qué tipo de lesiones produce un determinado tipo de accidente”*, explica Rosa Ramírez. Y, así, conocer con mayor fiabilidad qué tipo

de lesiones se producen según los vehículos, los tipos de accidente, la carretera y los sistemas de retención existentes, lo que redundará en una mejora de la prevención e de la investigación de los accidentes de tráfico.

Como España aplica la Clasificación Internacional de Enfermedades en el ‘expediente’ de todos los pacientes, mediante herramientas informáticas, se podría recuperar qué lesión se ha producido y en que zona del cuerpo de cualquier paciente de un centro sanitario y calcular su gravedad, según la escala AIS.

En este línea, la DGT va a firmar un convenio con la Generalitat Valenciana –que se quiere ampliar a otras comunidades– para realizar una prueba piloto en el cruce y seguimiento de los datos de las víctimas de accidentes de tráfico. ♦



Se quiere investigar qué accidentes producen qué lesiones.

España, pionera

Los máximos responsables de tráfico de la Unión Europea alcanzaron un compromiso en la última reunión de la Comisión de Transportes para unificar la recogida de datos y la clasificación como heridos graves. El objetivo es que en 2015 todos los países de la UE apliquen un mismo baremo para contabilizar los heridos graves, ligado a la gravedad de la lesión y no al tiempo de hospitalización, como proponía España.

La directora general de Tráfico, María Seguí, que, desde su llegada a la DGT, propugna este cambio en la definición de herido grave, comentó que *“España se encuentra en situación de privilegio”* para ofrecer este indicador.