



RAPTOR Y LA IMPORTANCIA DE ACCIDENTES DE TRÁNSITO

RAPTOR Y LA IMPORTANCIA DE ACCIDENTES DE TRÁNSITO

Lucía Victoria Ulloa Ordoñez^{1,a} , José Manuel, Vela Ruiz^{1,b} 

Sr. Editor de la Revista de la Facultad de Medicina Humana, Lima, Perú:

Me dirijo a usted, en relación al artículo de revisión "Asociación entre el tiempo de atención pre hospitalaria y la mortalidad hospitalaria en víctimas de accidentes de tránsito" publicada el 2020 Volumen 20, número 01. En el citado trabajo, de M.J.G. Fernandez Sandoval et al., destacan la existencia de una asociación significativa entre el tiempo de atención prehospitolaria y la mortalidad, con lo cual estoy de acuerdo y expreso que es de vital importancia, incluso un buen nivel de educación prehospitolaria, se puede aplicar en el tema específico de accidentes de tránsito, ya que representa un problema sanitario importante y es prioridad en investigación⁽¹⁾.

A nivel mundial anualmente los accidentes de tránsito causan la muerte de aproximadamente 1.3 millones de personas⁽²⁾, es por ello que países como Europa y algunos lugares de EE.UU, implementaron sistemas de capacitación de atención prehospitolaria básica y avanzada para el personal más próximo en atender al paciente en el lugar del accidente como el curso RAPTOR (ver tabla 1) que son complementos de reanimación (Trasfusión prehospitolaria y Balón de reanimación endovascular de aorta - REBOA)^(3,4) y la implementación de triajes para la evaluación de lesiones graves a leves para el traslado de un centro de salud de nivel especializados en traumas para disminuir la gran mortalidad.

En Perú, en el departamento de Lima hasta el año 2019 según el INEI es el que presenta mayores casos de accidentes de tránsito fatales⁽⁵⁾. Es importante tener en cuenta que el "costo mundial anual es cercano a US \$518 000 millones⁽⁶⁾. En el 2020 se realizó una revisión sobre la asociación del tiempo de atención prehospitolaria y la mortalidad en víctimas de accidentes de tránsito en donde encontraron que "El tiempo de atención prehospitolaria en accidentes de tránsito se encuentran significativamente asociada a la mortalidad hospitalaria de los pacientes por la necesidad de la precoz estabilización del cuadro del paciente"⁽⁶⁾.

Sin embargo, como en otros estudios⁽⁷⁾, el tiempo no es el único factor influyente. Están la distancia a un centro de atención, el nivel del centro de atención, la gravedad de las lesiones, inestabilidad hemodinámica, extracción del paciente y correcto uso de herramientas para mejorar la atención en el primer momento de contacto con el paciente.

Existe en el Perú, el servicio médico de emergencia que consta de 3 niveles de atención, comunitaria, prehospitolaria Sistema de Atención Móvil de Urgencias (SAMU) y hospitalaria⁽⁷⁾. El SAMU, una iniciativa que trata disminuir la mortalidad en emergencias como accidentes de tránsito u ocasiones que atenten contra la vida, con expectativas de éxito en nuestro medio que necesitan medidas de evaluación, supervisión y medición para ver el progreso de este sistema.

¹ Instituto de investigaciones en ciencias biomédicas. Facultad de Medicina Humana. Universidad Ricardo Palma, Lima – Perú.

^a Estudiante de Medicina Humana.

^b Magister en Gerencia de Salud.

Citar como: Carolina Montalvo - Saba. Alimentos con función antioxidante y sus repercusiones en la retinopatía diabética. Rev Fac Med Hum. 2023;23(2):176-177. [doi.10.25176/RFMH.v23i2.5710](https://doi.org/10.25176/RFMH.v23i2.5710)

Journal home page: <http://revistas.urp.edu.pe/index.php/RFMH>

Artículo publicado por la Revista de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma. Es un artículo de acceso abierto, distribuido bajo los términos de la Licencia Creative Commons: Creative Commons Attribution 4.0 International, CC BY 4.0 (<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>), que permite el uso no comercial, distribución y reproducción en cualquier medio, siempre que la obra original sea debidamente citada. Para uso comercial, por favor póngase en contacto con revista.medicina@urp.pe



Por último, sería ideal la enseñanza del sistema RAPTOR y herramientas básicas para la atención prehospitalaria desde el pregrado y al personal de salud para una atención más especializada en casos de trauma.

Tabla 1. Curso RAPTOR (Atención avanzada de reanimación).

| BENEFICIOS | | |
|---|--|---|
| Curso RAPTOR (Atención avanzada de reanimación) | | SAMU |
| REBOA | TRANSFUSIÓN PREHOSPITALARIA | |
| Detiene temporalmente una hemorragia no comprimible del torso, mediante un balón endovascular de reanimación que ingresa por la femoral, que se infla por encima del punto de sangrado. | Repone fluidos perdidos por hemorragias en accidentes. Recomendable en proporciones de 1:1:1 plasma, plaqueta y paquete globulares | Disminuye tiempos de atención prehospitalaria. equipados y más capacitación ante desastres. |

Contribuciones de autoría: Los autores participaron en la generación, recolección de información, redacción y versión final del artículo original.

Financiamiento: Autofinanciado.

Conflictos de intereses: No se declaran conflictos de intereses.

Recibido: 08 de Abril, 2023

Aprobado: 19 de Mayo, 2023

Correspondencia: Lucía Victoria Ulloa Ordoñez.

Dirección: Av. Benavides 5440, Santiago de Surco, Lima 33 – Perú.

Teléfono: 962219516

Correo electrónico: victoriaordonez24@gmail.com

REFERENCIAS

1. Resolución ministerial No 658-2019/MINSA. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/343478/Resoluci%C3%B3n_Ministerial_N_658-2019-MINSA.PDF
2. Traumatismos causados por el tránsito [Internet]. [citado 19 de septiembre de 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/road-traffic-injuries>
3. Carroll SL, Dye DW, Smedley WA, Stephens SW, Reiff DA, Kerby JD, et al. Early and prehospital trauma deaths: Who might benefit from advanced resuscitative care? JTrauma Acute Care Surg. junio de 2020;88(6):776-82. DOI: [10.1097/TA.0000000000002657](https://doi.org/10.1097/TA.0000000000002657)
4. Home [Internet]. RAPTOR course. [citado 19 de septiembre de 2021]. Disponible en: <https://www.raptorcourse.com>
5. PERU Instituto Nacional de Estadística e Informática INEI [Internet]. [citado 19 de septiembre de 2021]. Disponible en: <https://www.inei.gob.pe/estadisticas/indice-tematico/traffic-accidents/>
6. Fernandez-Sandoval MJG, Vasquez-Zavala BJ. Asociación entre tiempo de atención prehospitalaria y la mortalidad hospitalaria en víctimas de accidentes de tránsito. Revista de la Facultad de Medicina Humana. 2020;20(1):1-1. DOI 10.25176/RFMH.v20i1.2558. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2308-05312020000100144&script=sci_arttext
7. Nota Técnica N° 02-2012 Compendio de Evidencia – SISTEMA DE ATENCIÓN MOVIL DE URGENCIAS (SAMU) Ministerio de Salud Perú – Instituto Nacional de Salud Enero 2012 Disponible en: [*02_SERIE_NOTA_TECNICA_N_02-2012_Evidencias_-_Sistema_de_Atencion_Movil_de_Urgencia_\(SAMU\).pdf](https://www.minsa.gob.pe/medios/comunicacion/02_SERIE_NOTA_TECNICA_N_02-2012_Evidencias_-_Sistema_de_Atencion_Movil_de_Urgencia_(SAMU).pdf)