



Asociación de Cirujanos Traumatólogos de las Americas

## En Este Boletín

### Encuesta de Tratamiento de Tibia Expuesta

El objetivo general es estudiar a los cirujanos ortopédicos que practican en América Latina para, en última instancia, proporcionar información sobre el manejo y tratamiento de las fracturas de eje tibial expuesta en este región.

### Estudio de Tibia Expuesta

El objetivo general es examinar el estado de atención y los predictores de calidad de vida después de una fractura de eje tibial expuesta en América Latina.

### Información de Inscripción

- Inscripción en el sitio y seguimiento de estadísticas
- Consejos para inscribir pacientes e introducir datos

### Próximos Eventos

- Reunión ACTUAR - AAOS (25 de marzo, 4-5:30pm EST, Taverna Opa!, Orlando)
- Curso de Trauma Internacional (23-25 de mayo, Intercontinental Hotel, San Francisco)

### Resultados de la Encuesta de Tratamiento de Tibia Expuesta

Hubo 616 respuestas de encuestas de todos los países latinoamericanos de habla hispana y con el apoyo de 20 sociedades ortopédicas nacionales.

Los resultados mostraron que más que la mitad de los encuestados trataron más que 10 fracturas de tibia expuesta por año. Un tercio de los encuestados informó que la mayoría de los pacientes con fracturas de tibia expuesta en su hospital presentan más que 24 horas después de la lesión.

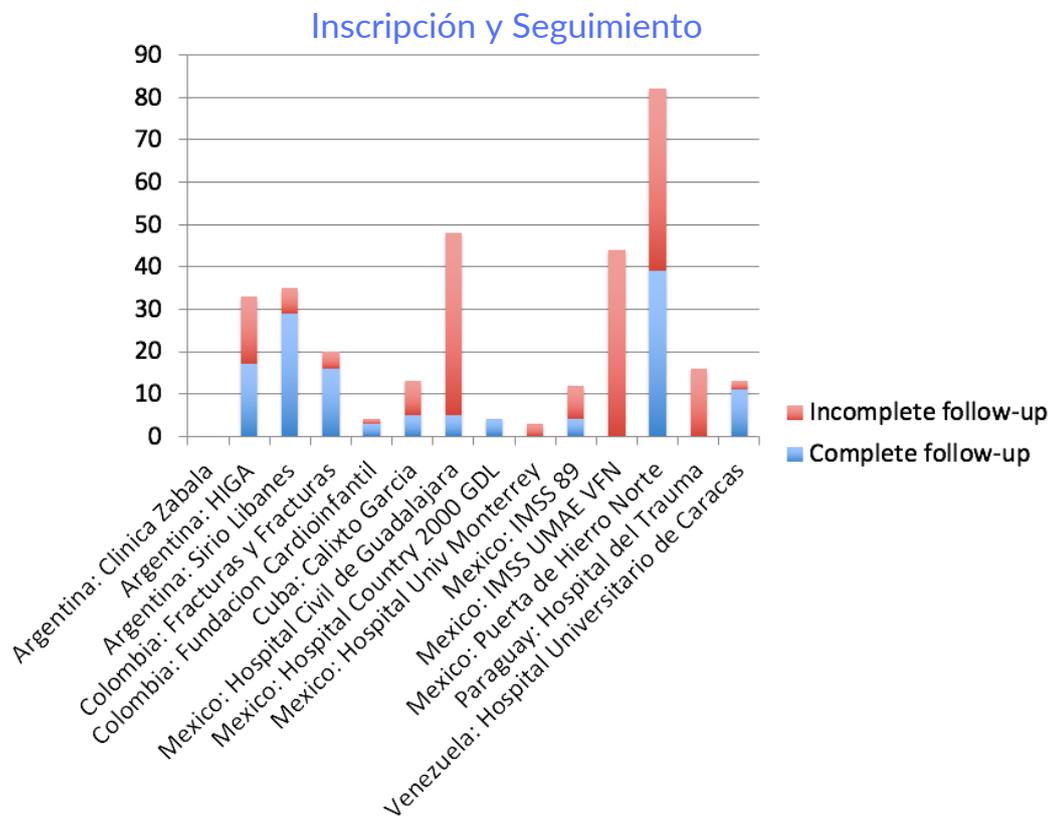
Además, la mayoría de los encuestados consideró que el momento óptimo para la administración de antibióticos es dentro de las tres horas de la llegada al hospital tanto para Gustilo Anderson 1 como para 2 (89,0%) y Gustilo Anderson 3 (93,4%) fracturas. Sin embargo, los encuestados con frecuencia encontraron retrasos en la administración de antibióticos, con alrededor de un tercio indicando que los antibióticos se administran típicamente más que tres horas después de la llegada del paciente.

El noventa y dos por ciento de los encuestados informaron haber administrado antibióticos intravenosos solo para pacientes con fracturas de Gustilo Anderson 1 y 2, mientras que el 22% de los encuestados administró antibióticos locales además de antibióticos intravenosos para el tratamiento Gustilo Anderson 3 fracturas.

**ACTUAR**

## Progreso del Estudio de Tibia Expuesta

Hasta ahora, 21 sitios han sido incorporados, y 13 sitios se están inscribiendo. Nos reunimos mensualmente con cada sitio para dar seguimiento progreso y entrada de datos.



## Consejos para Inscribir Pacientes e Introducir Datos

- **Evaluación de Pacientes:** Todos los pacientes presentados a su hospital con una presunta fractura diafisela tibial expuesta son elegibles para ser evaluado para el estudio. Si el paciente se ajusta a los criterios de inclusión, continúe con la inscripción y el seguimiento durante 1 año. Si el paciente es excluido debido a los criterios, guarde el formulario y salga de REDCap. Estos datos serán útiles al final, mostrando cuántos pacientes fueron examinados en comparación con cuántos se inscribieron.
- **Gestión Definitiva:** Introduzca la fecha en la que realiza la operación definitiva planificada (fijación final).
- **Puntos de Datos de Estudio:** Los datos operativos, rayos X y SF12 son importantes y deben completarse. El primer formulario SF12 debe completarse para reflejar la condición del paciente **antes** de la fractura. Esto proporciona una línea de base para comparar con los resultados posteriores a la fractura. Los siguientes formularios SF12 deben completarse para reflejar la condición del paciente en el momento de sus visitas de seguimiento. También, para el formulario "Imagen de Base", una vez que haya subido los rayos X, desplácese hasta la parte inferior y haga clic en "Unverified". **No complete** el cuestionario debajo de la sección de carga de imágenes.
- **Fechas:** Si está introduciendo datos en REDCap retroactivamente, asegúrese de que la fecha es la fecha en que el paciente **llegó** al hospital, **no** la fecha en que se introducen los datos.
- **iPads:** Si tu sitio utiliza un iPad para recopilar datos de inscripción de pacientes, asegúrate de **subir** todos los datos a la base de datos REDCap una vez que te conectes a WiFi. Si no lo hace de forma regular, los datos no se cargarán en la base de datos.
- **Seguimiento:** Recomendamos el PI y los coordinadores/residentes del estudio supervisen el seguimiento de la 2 semanas, 6 semanas, 3 meses, 6 meses y 1 año de cada paciente de seguimiento en un calendario personal o calendario de estudio para asegurar el seguimiento.
- **Coordinador del Estudio:** Si usted tiene un colega o residente que desea ayudar con la entrada de datos, informe a Madeline MacKechnie y puede emitirles un nombre de usuario REDCap y organizar una sesión de capacitación.