

ELS LESIONATS EN ACCIDENT DE  
TRÀNSIT ATESOS ALS SERVEIS  
D'URGÈNCIES HOSPITALARIS A  
BARCELONA 2.005

PROJECTE DUHAT

Barcelona, 2006

C S B Consorci Sanitari de Barcelona



Carme Borrell  
Directora de Recerca i Docència  
Cap del Servei de Sistemes d'Informació Sanitària (SEIS)

Edició de l'informe  
Ana Novoa  
Catherine Pérez  
Isabel Ricart

Agraïments: als hospitals participants al projecte DUHAT

## INDEX

RESUM.....	9
INTRODUCCIÓ.....	11
METODOLOGIA.....	12
2.1. Grau d'exhaustivitat de les dades.....	14
Població d'estudi .....	18
Descripció de les principals variables.....	18
Anàlisi i presentació de resultats .....	20
RESULTATS .....	21
L'hospital on han estat atesos .....	21
Les característiques de la col·lisió .....	26
Les característiques demogràfiques.....	28
Les lesions .....	33
Els lesionats ingressats als centres.....	44
Taules resum.....	54

## ÍNDIX DE FIGURES

Figura 1. Esquema del funcionament del Projecte DUHAT .....	12
Figura 2. Exhaustivitat de les dades d'urgències de Barcelona, DUHAT (I), 2003-2005. ....	17
Figura 3. Distribució del lesionats en accident de trànsit segons forma d'accés a l'hospital i edat. Barcelona, 2005.....	22
Figura 4. Distribució dels lesionats en accident de trànsit segons forma d'accés a l'hospital i tipus d'usuari. Barcelona, 2005. ....	22
Figura 5. Distribució dels lesionats en accident de trànsit segons forma d'accés a l'hospital, dia de la setmana i horari. Barcelona, 2005. ....	23
Figura 6. Distribució dels lesionats en accident de trànsit segons el mes en què han rebut assistència a urgències. Barcelona, 2005.....	24
Figura 7. Distribució dels lesionats en accident de trànsit segons horari i dia de la setmana. Barcelona, 2005.....	24
Figura 8. Distribució dels lesionats en accident de trànsit segons destí a l'alta d'urgències i hospital en què han rebut assistència a urgències. Barcelona, 2005. ....	25
Figura 9. Distribució dels lesionats en accident de trànsit segons destí a l'alta d'urgències i edat. Barcelona, 2005. ....	25
Figura 10. Distribució dels lesionats en accident de trànsit segons destí a l'alta d'urgències i tipus d'usuari. Barcelona, 2005. ....	26
Figura 11. Distribució dels lesionats en accident de trànsit segons el lloc de la col·lisió i edat. Barcelona, 2005. ....	27
Figura 12. Distribució dels lesionats en accident de trànsit segons el lloc de l'accident i hospital en què van ser atesos. Barcelona, 2005.....	27
Figura 13. Distribució dels lesionats en accident de trànsit segons edat i sexe. Barcelona, 2005. ....	28
Figura 14. Distribució dels lesionats en accident de trànsit segons lloc de residència i hospital en què han estat atesos. Barcelona, 2005. ....	29
Figura 15. Distribució dels lesionats en accident de trànsit segons nacionalitat i hospital en què han estat atesos. Barcelona, 2005. ....	30
Figura 16. Distribució dels lesionats en accident de trànsit segons tipus d'usuari i sexe. Barcelona, 2005. ....	31

Figura 17. Distribució dels lesionats en accident de trànsit segons tipus d'usuari i edat. Barcelona, 2005. ....	32
Figura 18. Distribució dels lesionats en accident de trànsit segons posició al vehicle i edat. Barcelona, 2005.....	32
Figura 19. Distribució dels lesionats en accident de trànsit segons posició al vehicle i sexe. Barcelona, 2005. ....	33
Figura 20. Distribució dels lesionats en accident de trànsit segons gravetat de les lesions (ISS). Barcelona, 2005. ....	34
Figura 21. Distribució dels lesionats en accident de trànsit segons gravetat de les lesions (ISS) i sexe. Barcelona, 2005.....	34
Figura 22. Distribució dels lesionats en accident de trànsit segons gravetat de les lesions (ISS) i edat. Barcelona, 2005. ....	35
Figura 23. Distribució dels lesionats en accident de trànsit segons gravetat de les lesions (ISS) i tipus d'usuari. Barcelona, 2005.....	35
Figura 24. Distribució dels lesionats en accident de trànsit segons gravetat de les lesions (ISS) i posició al vehicle. Barcelona, 2005. ....	36
Figura 25. Distribució dels lesionats en accident de trànsit segons gravetat de les lesions (ISS) i moment de l'accident. Barcelona, 2005.....	36
Figura 26. Distribució dels lesionats en accident de trànsit segons gravetat de les lesions (ISS) i hospital on van ser atesos. Barcelona, 2005. ....	37
Figura 27. Distribució dels lesionats en accident de trànsit segons regió anatòmica afectada. Barcelona, 2005. ....	37
Figura 28. Distribució dels lesionats en accident de trànsit segons regió anatòmica afectada i sexe. Barcelona, 2005.....	38
Figura 29. Distribució dels lesionats en accident de trànsit segons regió anatòmica afectada i edat. Barcelona, 2005. ....	38
Figura 30. Distribució dels lesionats en accident de trànsit segons regió anatòmica afectada i tipus d'usuari. Barcelona, 2005.....	39
Figura 31. Distribució dels lesionats en accident de trànsit segons regió anatòmica afectada i posició al vehicle. Barcelona, 2005. ....	40
Figura 32. Distribució dels lesionats en accident de trànsit segons regió anatòmica afectada i posició al vehicle. Barcelona, 2005. ....	40
Figura 33. Distribució dels lesionats en accident de trànsit segons el tipus de lesió i sexe. Barcelona, 2005. ....	41

Figura 34. Distribució dels lesionats en accident de trànsit segons el tipus de lesió i edat. Barcelona, 2005. ....	42
Figura 35. Distribució dels lesionats en accident de trànsit segons el tipus de lesió i tipus d'usuari. Barcelona, 2005. ....	42
Figura 36. Distribució dels lesionats en accident de trànsit segons el tipus de lesió i regió anatòmica afectada. Barcelona, 2005. ....	43
Figura 37. Distribució dels lesionats en accident de trànsit segons el tipus de lesió i regió anatòmica afectada. Barcelona, 2005. ....	43
Figura 38. Distribució dels lesionats en accident de trànsit segons el tipus de lesió i gravetat (ISS). Barcelona, 2005.....	44
Figura 39. Distribució dels lesionats en accident de trànsit ingressats segons hospital en què es van atendre. Barcelona, 2005. ....	44
Figura 40. Distribució dels lesionats en accident de trànsit ingressats segons dies d'ingrés i sexe. Barcelona, 2005. ....	45
Figura 41. Distribució dels lesionats en accident de trànsit ingressats segons dies d'ingrés i edat. Barcelona, 2005.....	45
Figura 42. Distribució dels lesionats en accident de trànsit ingressats segons dies d'ingrés i tipus d'usuari. Barcelona, 2005. ....	46
Figura 43. Distribució dels lesionats en accident de trànsit ingressats segons dies d'ingrés i gravetat de les lesions (ISS). Barcelona, 2005. ....	47
Figura 44. Distribució dels lesionats en accident de trànsit ingressats segons destí a l'alta i sexe. Barcelona, 2005. ....	47
Figura 45. Distribució dels lesionats en accident de trànsit ingressats segons destí a l'alta i edat. Barcelona, 2005.....	48
Figura 46. Distribució dels lesionats en accident de trànsit ingressats segons edat i sexe. Barcelona, 2005. ....	49
Figura 47. Distribució dels lesionats en accident de trànsit segons tipus d'usuari i si s'ha produït l'ingrés. Barcelona, 2005. ....	50
Figura 48. Distribució dels lesionats en accident de trànsit ingressats segons tipus d'usuari i sexe. Barcelona, 2005. ....	50
Figura 49. Distribució dels lesionats en accident de trànsit ingressats segons gravetat de les lesions (ISS). Barcelona, 2005. ....	51
Figura 50. Distribució dels lesionats en accident de trànsit ingressats segons gravetat de les lesions (ISS) i sexe. Barcelona, 2005.....	51
Figura 51. Distribució dels lesionats en accident de trànsit ingressats segons gravetat de les lesions (ISS) i edat. Barcelona, 2005. ....	52

Figura 52. Distribució dels lesionats en accident de trànsit ingressats segons gravetat de les lesions (ISS) i tipus d'usuari. Barcelona, 2005. ....	52
Figura 53. Distribució dels lesionats en accident de trànsit ingressats segons gravetat de les lesions (ISS) i posició al vehicle. Barcelona, 2005. ....	53

## INDEX DE TAULES

Taula 1. Informació recollida, projecte DUHAT .....	13
Taula 2. Grau d'exhaustivitat de les variables, n (%).....	15
Taula 3. Distribució del lesionats de trànsit segons l'hospital on han estat atesos. Barcelona, 2005.....	21
Taula 4. Usuaris de turisme lesionats en accident de trànsit segons sexe. Barcelona, 2005.....	54
Taula 5. Usuaris de motocicleta lesionats en accident de trànsit segons sexe. Barcelona, 2005. ....	55
Taula 6. Usuaris de ciclomotor lesionats en accident de trànsit segons sexe. Barcelona, 2005. ....	56
Taula 7. Vianants lesionats en accident de trànsit. Barcelona, 2005. ....	57
Taula 8. Lesionats en accident de trànsit a Barcelona atesos als serveis d'urgències hospitalaris. (Projecte DUHAT). Barcelona 1997-2005.. ....	58



## RESUM

L'any 2005 han estat atesos a l'hospital 16.717 episodis de lesionats per accident de trànsit, ocasionats per 15.969 individus.

Les formes més freqüents d'accés a l'hospital han estat per mitjans propis i en ambulància. L'accés en ambulància augmenta amb l'edat a partir dels 60 anys i durant l'horari nocturn.

A l'agost s'observa una davallada en el nombre de lesionats, situant-se al mateix nivell que els tres primers mesos de l'any. La majoria d'accidents es produeixen en dies laborables (70,7%) i són atesos en horari diürn (69,7%). En les col·lisions produïdes els dies laborables predomina l'horari diürn (78,0%), però la proporció s'igualava durant el cap de setmana.

El destí a l'alta d'urgències més freqüent ha estat al domicili (83,6%), seguit de l'ingrés al propi hospital (7,8%). A mesura que augmenta l'edat dels lesionats augmenta la proporció d'ingressats. Els vianants han estat ingressats amb més freqüència.

Per ambdós sexes, pràcticament la meitat dels lesionats tenen una edat compresa entre els 15 i 29 anys. La majoria són homes (60,3%), encara que les dones predominen en les edats extremes.

El 42,6% dels lesionats són usuaris de vehicles de dues rodes, el 35,8% de turisme i el 18,3% són vianants atropellats. Les dones són més sovint vianants atropellades que els homes i menys sovint circulen en motocicleta.

El 83,6% són lesionats de gravetat lleu, el 14,8% de gravetat moderada i el 1,6% de greus. Les lesions són més greus en els lesionats d'edat extrema. Els lesionats que circulaven en turisme són el grup amb lesions més lleus (93,8%), mentre que els vianants són els que pateixen lesions greus amb més freqüència.

La majoria de lesions es situen a les extremitats (44,4%) i al coll (30,9%). En dones, l'afectació del coll és més freqüent que en els homes, mentre que les lesions a les extremitats superiors són més freqüents en els homes.

El tipus de lesió més freqüent són les contusions (53,2%), seguides dels esquinços (24,0%). Tant les lesions internes com les fractures són més freqüents als lesionats d'edats

extremes. La fractura es produeix sobretot en vianants i usuaris de vehicles de dues rodes.

Dels 16.717 lesionats atesos a urgències l'any 2005, 1.310 (7,8%) ingressen a l'hospital, el 24,2% més de dues setmanes.

El destí a l'alta de la majoria dels ingressats (76,8%) és a domicili. Un 18,5% són traslladats a un altre centre. A mesura que augmenta l'edat de l'ingressat, disminueix la proporció d'individus amb destí al domicili i augmenten els trasllats a un altre centre i les defuncions.

L'edat mitjana en els lesionats ingressats és superior que en els no ingressats. La majoria dels ingressats són homes (67,2%). Aproximadament la meitat estan entre els 15 i 29 anys. La proporció de dones és superior en els ingressats d'edats extremes.

Entre els ingressats, els usuaris de vehicles de dues rodes representen el 46,3%, els vianants atropellats el 30,0% i els usuaris de turisme el 20,4%. Hi ha una major proporció de vianants i usuaris de motocicletes, en detriment dels usuaris de turisme, entre els lesionats ingressats que entre els no ingressats. En les dones, hi ha major proporció de vianants atropellades que en els homes, mentre que en els homes hi ha més ingressats que circulaven en un vehicle de dues rodes.

El 10,4% dels ingressats són de gravetat lleu, el 51,9% de gravetat moderada i el 37,8% de gravetat greu. La proporció d'ingressats amb lesions greus augmenta amb l'edat.

## INTRODUCCIÓ

Un any més es presenta l'informe sobre lesionats per accident de trànsit atesos a la Ciutat de Barcelona. L'Agència de Salut Pública de Barcelona (ASPB) coordina el Sistema d'Informació sobre Lesionats per Accidents de Trànsit, amb la finalitat de conèixer la magnitud i monitorar la evolució del nombre de lesionats per aquesta causa. Aquest sistema d'informació s'alimenta de diferents fonts com són les urgències hospitalàries, els comunicats d'accident de Guàrdia Urbana de Barcelona, les morts informades pel Institut Anatòmic Forense de Barcelona, el Registre de Mortalitat, i les enquestes de salut.

En aquest informe es descriuen les característiques dels lesionats per accident de trànsit atesos als serveis d'urgències a l'any 2005 (DUHAT) i s'analitza la evolució des de l'any 1997. Es tracta d'un projecte que es va iniciar a l'any 1993 i en ell hi participen els principals hospitals de la xarxa pública de Barcelona (Hospitals Clínic, Dos de Maig, Esperança, Mar, Sant Joan de Déu, Sant Pau i Vall d'Hebron). En conjunt cobreixen més del 90% de les urgències per accident de trànsit a la ciutat de Barcelona. L'objectiu del projecte és monitorar la magnitud i característiques dels lesionats en accident de trànsit, basat en la informació generada als serveis d'urgències hospitalàries on aquests lesionats són atesos. El plantejament no ha estat mai dissenyar un nou sistema d'informació, sinó tractar d'integrar, processar i, si fos necessari, codificar aquella informació que ja es recull de manera rutinària a la majoria dels centres d'urgències hospitalàries.

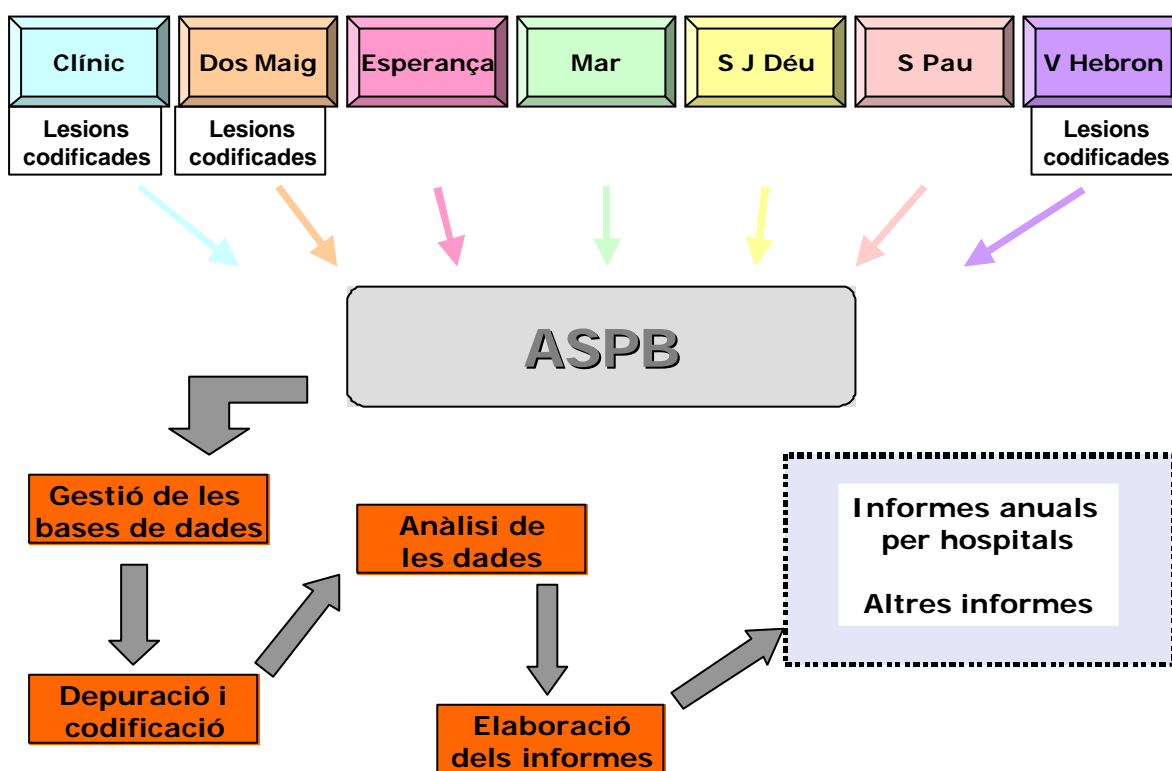
La rellevància de la informació recollida als serveis d'urgències fonamentalment ve determinada per la possibilitat de caracteritzar les lesions produïdes pels accidents de trànsit. Altres fonts d'informació com les dades policials, són més exhaustives en quant a la provisió d'informació sobre la víctima i les circumstàncies de l'accident (ús de mesures de protecció, il·luminació, condicions climatològiques, etc.), però no disposen d'informació sobre els diagnòstic i gravetat de les lesions. A diferència de les dades d'ingressos hospitalaris, en la majoria de les dades que proporcionen els serveis d'urgències les lesions són lleus, però també és cert que aquestes lesions són responsables d'un elevat percentatge de les discapacitats derivades dels accidents de trànsit, especialment en la gent més jove

## METODOLOGIA

Periòdicament, els centres hospitalaris participants envien a l'Agència de Salut Pública de Barcelona (ASPB) les dades dels lesionats en accident de trànsit atesos al servei d'urgències durant el trimestre previ. A l'ASPB es processen les dades de forma individualitzada per a cada centre, s'analitzen de forma conjunta per tot Barcelona i específica per cada hospital, i es redacten els informes corresponents. (Figura 1).

La figura 1 mostra l'esquema del procés que segueix el projecte DUHAT.

Figura 1. Esquema del funcionament del Projecte DUHAT



La informació remesa per cada hospital inclou dades sobre l'assistència, demogràfiques, relacionades amb el vehicle implicat en l'accident i un màxim de tres diagnòstics de lesió. (Taula 1).

---

## Taula 1. Informació recollida, projecte DUHAT

---

Dades sobre l'assistència	Data Hora d'assistència Forma d'accés a l'hospital: mitjans propis, ambulància, policia Desti a l'alta d'urgències: domicili, ingrés, trasllat a altre centre, èxitus
Dades demogràfiques	Sexe: home, dona Edat Codi postal Nacionalitat DNI CIP
Dades relacionades amb el vehicle implicat en l'accident	Tipus de vehicle: turisme, motocicleta*, ciclomotor** i altres Posició que ocupava el lesionat: conductor, passatger, vianant Lloc de l'accident: Barcelona ciutat o fora de Barcelona Tipus d'accés a l'hospital: ambulància, bombers, mitjans propis, trasllat altre centre
Codis CIM-9-CM de lesió	
Dades dels ingressats	Data d'alta de l'ingrés Diagnòstics de lesió

---

\* Motocicletes: cubicatge  $\geq$  50 cc \*\* Ciclomotors: cubicatge  $<$ 50 cc

---

A l'ASPB es codifica el lloc de l'accident, el tipus de vehicle implicat i la informació relativa als diagnòstics amb la Modificació Clínica de la Novena Classificació Internacional de Malalties (CIM-9-MC) que alguns centres remeten de forma literal. S'homogeneïtza el format de les variables que remet cada hospital per tal de fer compatible l'anàlisi conjunta de les dades de tots els hospitals.

A partir dels diagnòstics de lesió i amb l'ajuda del programa ICDMAP90, es calculen els valors de la gravetat de les lesions utilitzant l'escala Abbreviated Injury Scale (AIS) i partir d'aquesta, s'obté l'escala Injury Severity Score (ISS), només per a politraumàtics. Aquestes escales permeten extreure una mesura de la gravetat de cada lesió segons l'estructura anatòmica afectada i una valoració global del risc de morir del pacient. Les lesions es classifiquen en sis regions anatòmiques i a cada lesió se li atribueix un codi de sis dígit segons l'escala AIS. El sisè dígit d'aquest codi és el que s'utilitza, indica la gravetat de la lesió i pren valors de 1 (lleu) a 6 (fatal). Per facilitar la descripció s'agrupa en tres categories "lleu" (valor 1), "moderat" (valor 2) i "greu" (valors 3 a 6). El

càlcul de l'ISS es basa en la suma dels tres sisens dígets més alts de tres regions anatòmiques diferents elevats al quadrat. L'ISS classifica la gravetat dels lesionats en una escala que va d'1 (lesions de menys gravetat) a 75 (lesions molt greus, potencialment letals), que es categoritza en tres grups: "lleu" (valors 1 a 3), "moderat" (valor 4 a 8) i "greu" (valors 9 a 75).

A part de catalogar la gravetat de les lesions, les lesions es classifiquen segons la matriu de Barell. Es tracta d'un instrument estandarditzat de classificació de lesions segons la regió anatòmica afectada en diferents nivell de detall que permet l'anàlisi de patrons de lesions i la comparabilitat internacional.

## **2.1. Grau d'exhaustivitat de les dades**

L'any 2005 es va recollir informació de 16.717 episodis vàlids de persones lesionades en accident de trànsit als hospitals participants a l'estudi. D'aquests, 761 episodis corresponien a persones que havien anat més d'un cop al mateix hospital durant el mateix any per lesions provocades en accident de trànsit (tenien més d'un número d'assistència a urgències, però el mateix número d'història clínica). A la taula 2 es descriu en quina mesura estan completes les diferents variables recollides.

Taula 2. Grau d'exhaustivitat de les variables, n (%)

Nombre de duplicats	0
Nombre de repetidors	658 (4,1)
Nombre d'episodis de repetidors	761 (4,6)
Casos fora any 2003	0
Nombre de casos útils	16.717
Dades d'assistència	
Data d'assistència	16.717 (100)
Hora	16.717 (100)
Destí a l'alta d'urgències	16.708 (99,9)
Dades demogràfiques	
Edat	16.680 (99,8)
Sexe	16.717 (100)
Residència	16.142 (96,6)
Nacionalitat	9.418 (56,3)
DNI	6.948 (41,6)
CIP	11.859 (70,9)
Dades del vehicle	
Tipus vehicle	11.092 (66,4)
Posició	15.814 (94,6)
Altres dades	
Lloc de l'accident	16.717 (100)
Forma d'accés a l'hospital	16.708 (99,9)
Diagnòstics	
1er Diagnòstic de lesió	16.019 (95,8)
2on Diagnòstic de lesió	2.803 (16,8)
3er Diagnòstic de lesió	368 (2,2)
Dades dels ingressats	
Nombre d'ingressats	1.310 (7,8)
Data d'alta	1.295 (98,9)
Destí a l'alta de l'ingrés	1.300 (99,2)
1er Diagnòstic de lesió	1.094 (83,5)
2on Diagnòstic de lesió	715 (54,6)
3er Diagnòstic de lesió	437 (33,4)

Les dades d'assistència (la data i l'hora d'assistència i el destí a l'alta d'urgències) estan completes per a pràcticament tots els casos, de la mateixa manera que la informació sobre edat i sexe.

El lloc de residència s'estableix a partir del codi postal i permet saber si el lesionat resideix a Barcelona ciutat, a la província de Barcelona, a la resta de l'Estat o és estranger. És conegut en el 96,6% dels subjectes de tots els hospitals.

El CIP es va obtenir en un 56,3% dels lesionats, el DNI en un 41,6% i la nacionalitat en un 70,9%. El DNI es una informació que es va recollir de manera molt variable entre hospitals i no es va recollir a l'hospital de la Vall d'Hebron al igual que la nacionalitat.

Respecte a les dades relatives al vehicle es va proporcionar el tipus de vehicle en un 66,4% dels casos. Malgrat que en tots els hospitals es transmet aquesta informació, freqüentment no es pot saber de quin vehicle es tracta perquè només s'especifica la marca i no el tipus ni el model. Per exemple, si consta "Honda" es podria tractar d'un turisme, d'un ciclomotor o d'una motocicleta. La informació sobre la posició que ocupava el lesionat en el vehicle en que viatjava o si el lesionat era un vianant es va obtenir de forma global en un 94,6%.

El lloc de l'accident es va notificar en tots els casos (100%). És una variable difícil d'analitzar degut a que es recull de forma literal el carrer o cruïlla de carrers on ha esdevingut l'accident i, en ocasions, no es pot distingir si el carrer correspon a Barcelona o no. La forma d'accés a l'hospital es va recollir en un 99,9% dels episodis.

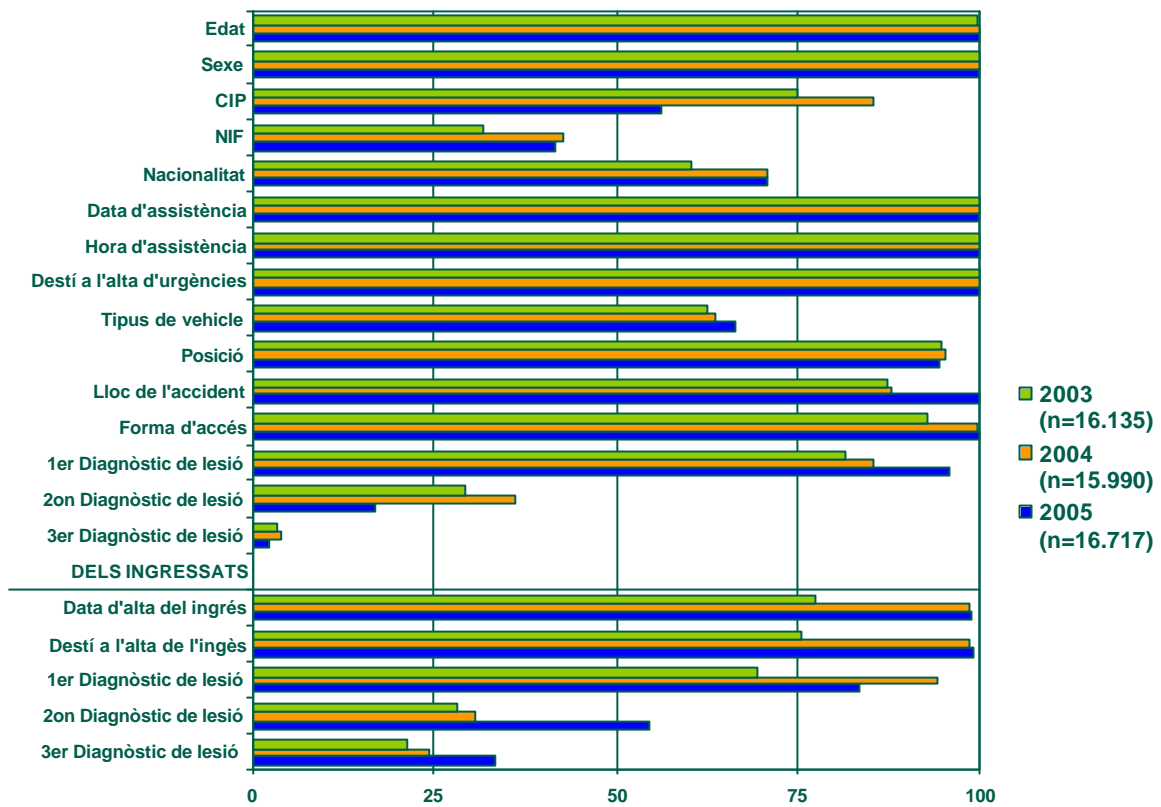
Respecte als diagnòstics, s'observa que, en conjunt, es disposa de la informació de lesions en el primer diagnòstic en el 95,8% dels episodis, en el segon diagnòstic en el 16,8% i en el tercer diagnòstic en el 2,2%. En els hospitals que envien els diagnòstics codificats, en alguns casos, tot i haver un diagnòstic, aquest no correspon amb un diagnòstic de lesió, sinó amb una altra patologia o a un procediment d'intervenció clínica, i per tant no es considera.

Pel que fa les dades del ingressats, un 7,8% dels lesionats que van acudir a les urgències, s'ha obtingut en un 98,7% dels casos la data d'alta i en un 99,2% el destí a l'alta de l'ingrés. S'han notificat un 83,5% de primers diagnòstics de lesió, un 54,6% de segons diagnòstics i un 33,4% de tercers.

En resum, el grau de compliment de les dades pel conjunt dels hospital es bo, i com s'observa a la figura 2, ha millorat substancialment per la majoria de variables comparat amb l'any 2003 i 2004.



Figura 2. Exhaustivitat de les dades d'urgències de Barcelona, DUHAT (I), 2003-2005.



## Població d'estudi

Es parteix de la informació aportada per set hospitals participants en el projecte "Dades d'Urgències Hospitalàries dels lesionats per Accident de Trànsit (DUHAT). La població d'estudi, en aquest cas, són els 16.717 episodis de les 15.956 persones que han patit un accident de trànsit i han estat ateses als hospitals del projecte DUHAT durant aquest mateix any.

## Descripció de les principals variables

Edat: Es recull com a nombre d'anys i com a data de naixement. Es categoritza en grups de 15 anys d'interval d'edat ( $\leq 14$ ; 15-29; 30-44; 45-59; 60-74;  $\geq 75$ ).

Sexe.

Nacionalitat: Es recull el país d'origen del lesionat. Es categoritza en nacional o estranger.

Lloc de residència: Es classifica en : Barcelona, Barcelona província, fora de Barcelona i fora d'Espanya.

Hospital: Hospital en què ha estat atès el lesionat: Hospital Clínic, Hospital de l'Esperança, Hospital del Mar, Hospital de San Joan de Déu, Hospital Dos de Maig, Hospital Vall d'Hebron, Hospital de Sant Pau.

Número d'història clínica.

Número d'assistència.

Lloc de l'accident: A Barcelona ciutat o fora de Barcelona ciutat.

Forma d'accés a l'hospital: Si el lesionat ha arribat a l'hospital per mitjans propis, en ambulància, portat pels bombers, per la guàrdia urbana, traslladat des d'un altre centre, o altres (de forma diferent a les citades).

Data i hora d'assistència: A partir d'aquesta informació s'obté el dia de la setmana de la col·lisió, l'horari en què el lesionat ha estat atès a l'hospital (diürn -9-21h- o nocturn -

21-9h-) i si va ser en laborable (9h dilluns – 21h divendres) o cap de setmana (21h divendres – 9h dilluns).

Tipus d'usuari: En tres categories: conductor, passatger i vianant.

Tipus de vehicle: Vehicle implicat en la col·lisió: cotxe, motocicleta, ciclomotor, vehicle de dues rodes a motor, bicicleta, bus, camió, altres. La motocicleta inclou els vehicles de dues rodes amb un cubicatge =50cc, el ciclomotor si el cubicatge és <50cc. La categoria de dues rodes a motor es refereix als vehicles dels quals no es facilita el cubicatge.

Categories diagnòstiques: A partir del codi del primer diagnòstic a l'alta d'urgències, codificat segons la Classificació Internacional de Malalties – 9a revisió- Modificació Clínica (CIE-9-MC).

Regió anatòmica: A partir del diagnòstic, es classifica set categories: cap, cara, coll, tòrax, abdomen, extremitats superiors i extremitats inferiors.

Tipus de lesió: Segons la lesió del diagnòstic és del tipus fractura, esquinç, lesió interna, ferida, contusió, altres (tipus de lesió diferent a les citades).

Gravetat: Mesurada amb l'escala ISS a partir dels diagnòstics a l'alta d'urgències. Cada diagnòstic de lesió té assignat un valor de 1 a 6 (escala AIS). L'ISS és la suma dels quadrats dels valors assignats a cada un dels diagnòstics sempre i quan les lesions estiguin localitzades en diferents regions anatòmiques. Aquesta escala pot anar de 1 a 75 (gravetat màxima). S'ha categoritzat en tres grups: ISS de 1 a 3 (lesió lleu), de 4 a 8 (lesió moderada) i més de 8 (lesió greu).

Destí a l'alta: Es tracta del destí a l'alta del servei d'urgències. Pren els següents valors: al domicili, ingrés al propi centre, trasllat a un altre centre, defunció i altres (en aquest grup s'hi inclouen les altes voluntàries, les evasions, etc...).

Data a l'alta.

Dies d'ingrés: Dels lesionats que ingressen, el nombre de dies de l'estança hospitalària. Es categoritza en cinc grups (0-1 dies; 2-3; 4-7; 8-14; <14).

Destí a l'alta posterior a l'ingrés: A l'alta de l'ingrés, el destí pot ser a domicili, trasllat a un altre centre, defunció i altres (en aquest grup s'hi inclouen les altes voluntàries, les evasions, etc...).

## **Anàlisi i presentació de resultats**

Els resultats que es presenten són resultats descriptius. Es mostren en nombre de casos, percentatges (segons categories descrites anteriorment) i en el cas de l'edat es presenta la mitjana aritmètica i la desviació estàndard. La majoria dels resultats es presenten en forma gràfica. Al final del document es presenten taules resum per edat i sexe, per tipus de vehicle i d'evolució des de 1997.

## RESULTATS

*L'any 2005 han estat atesos 16.717 episodis de lesionats per accident de trànsit, ocasionats per 15.969 individus.*

### L'hospital on han estat atesos

A l'any 2005 han estat atesos als set hospitals participants 16.717 episodis de lesionats per accident de trànsit, ocasionats per 15.956 individus. A la Taula 3.1 s'observa com més de la meitat d'aquests episodis s'han atès a l'Hospital de la Vall d'Hebron (28,7%) i a l'Hospital Clínic (23,8%). El 17% dels episodis han estat atesos a l'Hospital del Mar, en un percentatge similar que a l'Hospital de Sant Pau. La resta d'hospitals han atès menys del 5% cadascú.

Taula 3. Distribució del lesionats de trànsit segons l'hospital on han estat atesos. Barcelona, 2005.

Hospital	n	%
Clínic	3.983	23,8
Dos de Maig	612	3,7
Esperança	805	4,8
Mar	2.761	16,5
Sant Joan de Déu	826	4,9
Sant Pau	2.937	17,6
Vall d'Hebron	4.793	28,7
Total	16.717	100,0

### L'accés al centre hospitalari

*Les formes més freqüents d'accés a l'hospital han estat per mitjans propis i en ambulància. En els usuaris de turisme predomina l'accés per mitjans propis. L'accés en ambulància augmenta amb l'edat a partir dels 60 anys i durant l'horari nocturn.*

Les formes predominants d'accés a l'hospital han estat per mitjans propis i en ambulància, en proporció similar fins als 60 anys i augmentant l'accés en ambulància a mesura que augmenta l'edat (Figura 3).

Aproximadament el 50% dels vianants o usuaris de motocicleta o ciclomotor atesos han arribat a l'hospital mitjançant una ambulància, la resta de vegades predominantment per mitjans propis (Figura 4). En canvi, la forma d'accés predominant en els usuaris de turisme ha estat per mitjans propis (64,1%), només el 27,7% en ambulància.

Figura 3. Distribució del lesionats en accident de trànsit segons forma d'accés a l'hospital i edat. Barcelona, 2005.

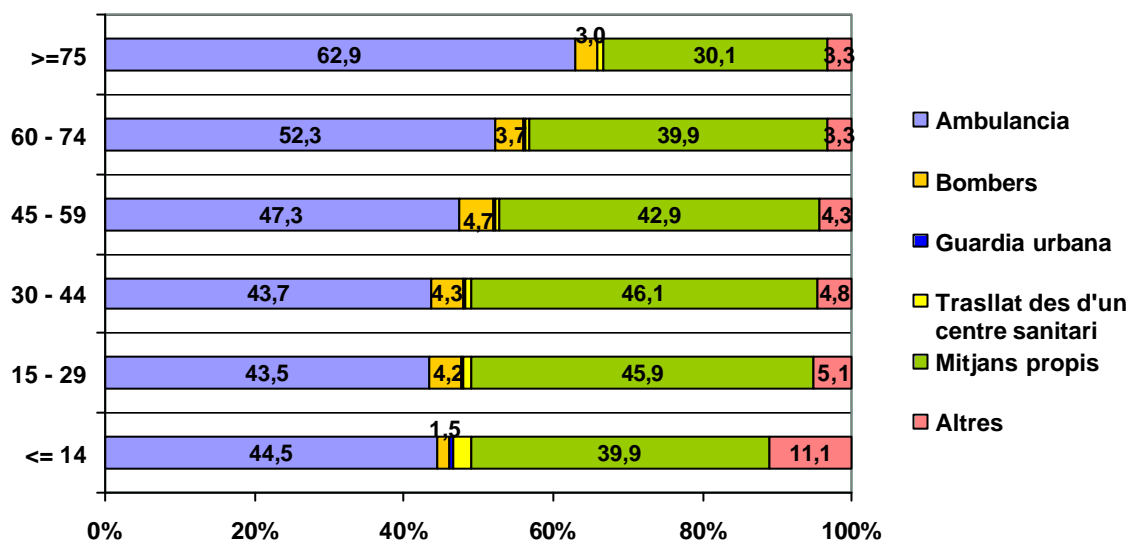
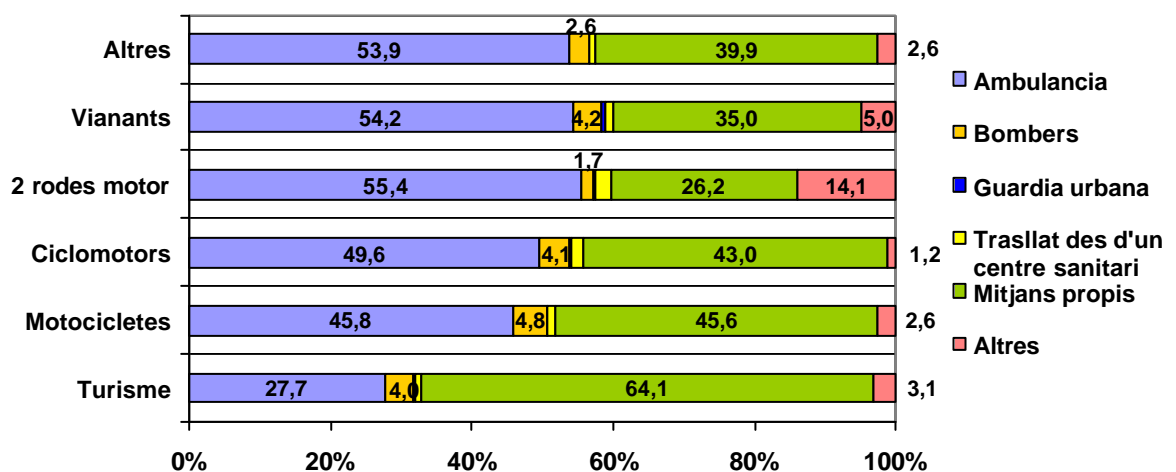
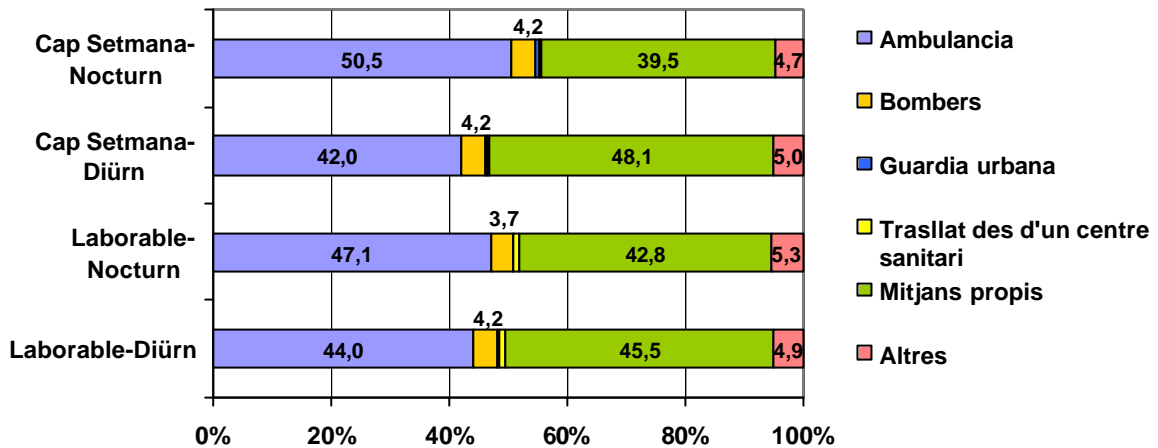


Figura 4. Distribució dels lesionats en accident de trànsit segons forma d'accés a l'hospital i tipus d'usuari. Barcelona, 2005.



La forma d'accés a l'hospital varia lleugerament segons l'hora del dia (Figura 5), observant-se major ús de l'ambulància durant l'horari nocturn, a expenses dels mitjans propis, especialment durant els caps de setmana (50,5% accés per ambulància en horari nocturn de cap de setmana, en comparació al 44% en horari diürn de dia laborable).

Figura 5. Distribució dels lesionats en accident de trànsit segons forma d'accés a l'hospital, dia de la setmana i horari. Barcelona, 2005.



#### Moment de l'assistència hospitalaria

*A l'agost s'observa una davallada en el nombre de lesionats, situant-se al mateix nivell que els tres primers mesos de l'any.*

*La majoria d'accidents s'han produït en dies laborables (70,7%) i han estat atesos en horari diürn (66,1%). En les col·lisions produïdes els dies laborables predomina l'horari diürn (73,3%), però la proporció s'igualava durant el cap de setmana.*

A la Figura 6 s'observa com durant els tres primers mesos de l'any el nombre de lesionats ha estat menor, amb un augment a partir de l'abril, que s'ha mantingut durant la resta de l'any, exceptuant el mes d'agost, en què s'observa una davallada en el nombre de lesionats. Al 2005, el mes en què s'han atès més lesionats ha estat al juny.

La majoria d'accidents s'han produït en dies laborables (70,7%) i han estat atesos en horari diürn (66,1%). Tanmateix, la proporció entre els lesionats atesos en horari diürn o

nocturn varia en funció del dia de la setmana, predominant l'horari diürn en les col·lisions produïdes els dies laborables (73,3%), però igualant-se la proporció durant el cap de setmana (Figura 7). La proporció entre els atesos en horari diürn i nocturn s'ha mantingut constant al llarg de l'any.

Figura 6. Distribució dels lesionats en accident de trànsit segons el mes en què han rebut assistència a urgències. Barcelona, 2005.

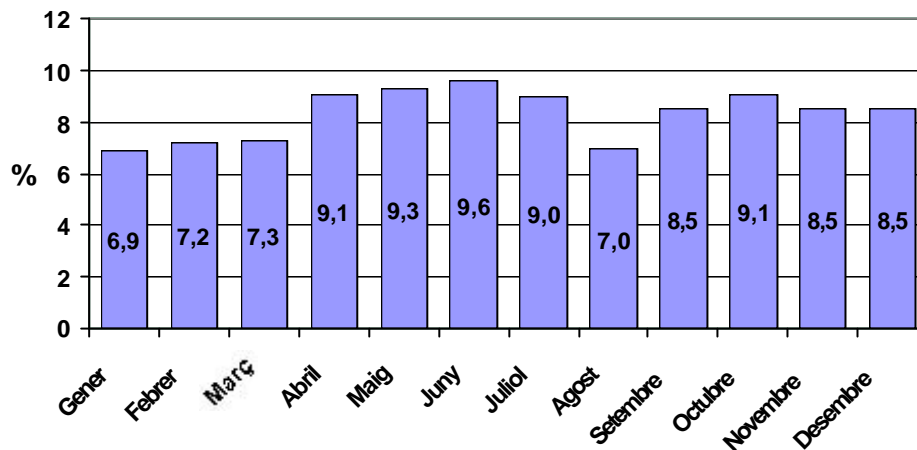
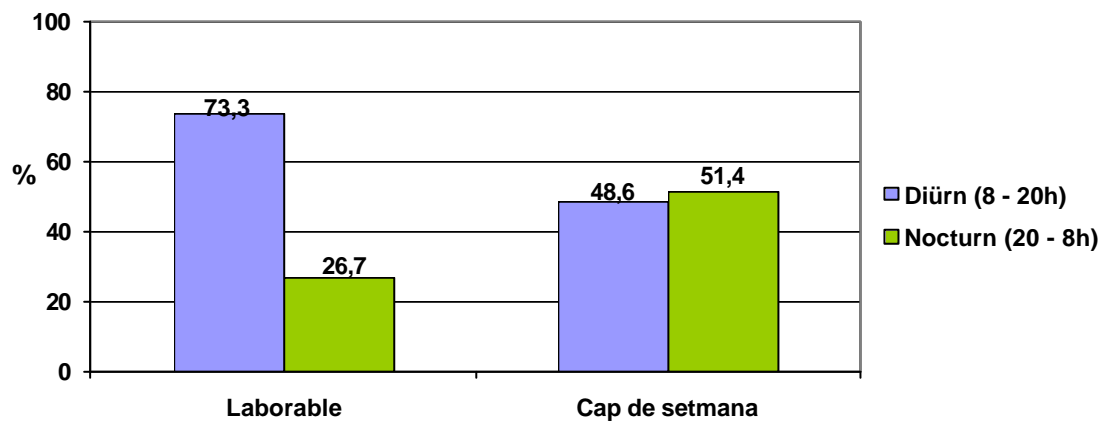


Figura 7. Distribució dels lesionats en accident de trànsit segons horari i dia de la setmana. Barcelona, 2005.



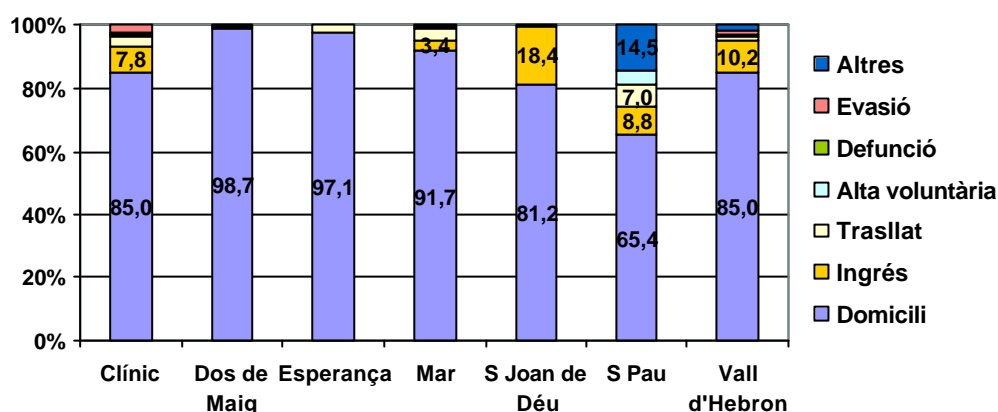
#### El destí a l'alta

*El destí a l'alta d'urgències més freqüent ha estat al domicili (83,6%), seguit de l'ingrés a propi hospital (7,8%). A mesura que augmenta l'edat dels lesionats augmenta la proporció d'ingressats. Els vianants han estat ingressats amb més freqüència.*



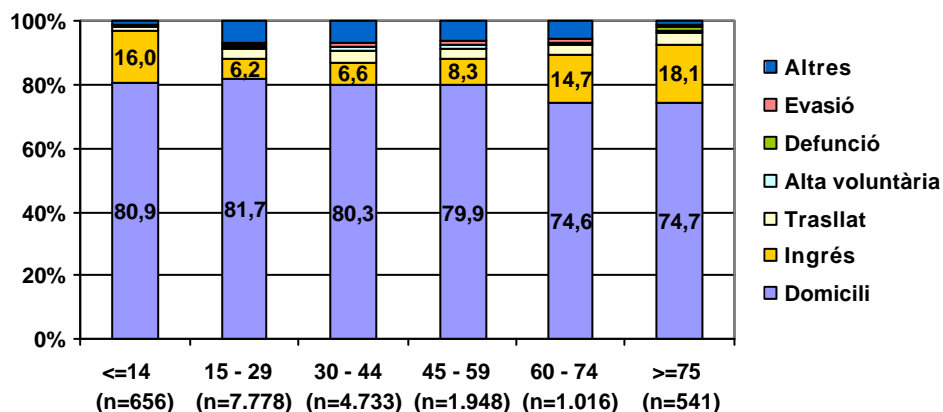
A la Figura 8 s'observa que el destí a l'alta d'urgències més freqüent ha estat al domicili (83,6%, en conjunt), seguit de l'ingrés al propi hospital (7,8%). En un 3,2% dels episodis, el lesionat s'ha traslladat a un altre centre sanitari. Del total de lesionats, 25 van morir a urgències i 39 durant l'ingrés hospitalari, suposant un total de 64 lesionats morts. S'ha produït l'evasió en 177 casos, i en 180 han demanat l'alta voluntària. L'Hospital de San Joan de Déu és on s'han ingressat més percentatge de pacients (18,4%), seguit de l'Hospital de la Vall d'Hebron (10,2%), de l'Hospital de Sant Pau (8,8%) i de l'Hospital Clínic (7,8%).

Figura 8. Distribució dels lesionats en accident de trànsit segons destí a l'alta d'urgències i hospital en què han rebut assistència a urgències. Barcelona, 2005.



A mesura que augmenta l'edat del lesionat, disminueix la proporció d'individus amb destí a l'alta al domicili, augmentant la proporció d'ingressats (Figura 9), excepte en els menors de 15 anys, amb un 16% d'ingressats.

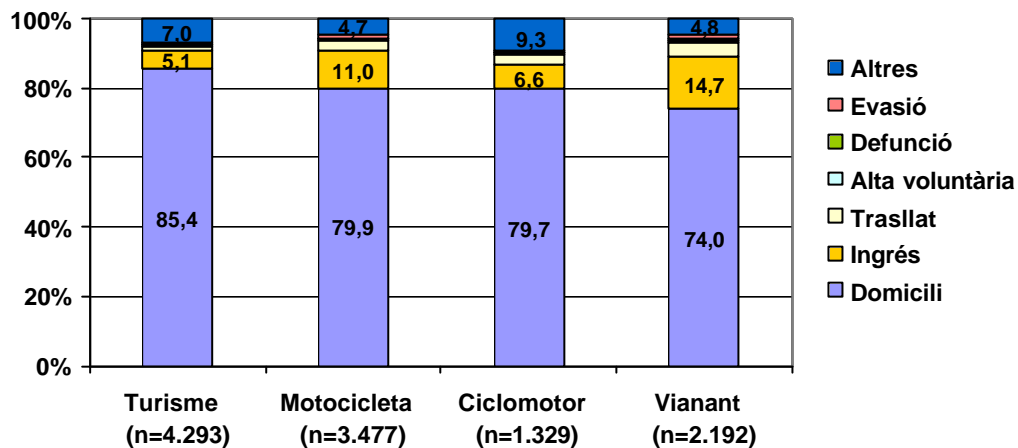
Figura 9. Distribució dels lesionats en accident de trànsit segons destí a l'alta d'urgències i edat. Barcelona, 2005.



El destí a l'alta d'urgències varia lleugerament en funció del tipus d'usuari (Figura 10), observant-se una major proporció de destí a domicili en els usuaris de turisme (85,4%) i menor en els vianants (74,0%), individus en què la proporció d'ingressats és més elevada (14,7%).

El destí a l'alta és similar en funció de la posició del lesionat al vehicle. Tanmateix, s'observa una proporció més elevada d'ingressats entre els lesionats durant el cap de setmana atesos en horari nocturn (10%), sobretot si es comparen amb els lesionats en dies laborables atesos en horari diürn (6,7%).

Figura 10. Distribució dels lesionats en accident de trànsit segons destí a l'alta d'urgències i tipus d'usuari. Barcelona, 2005.



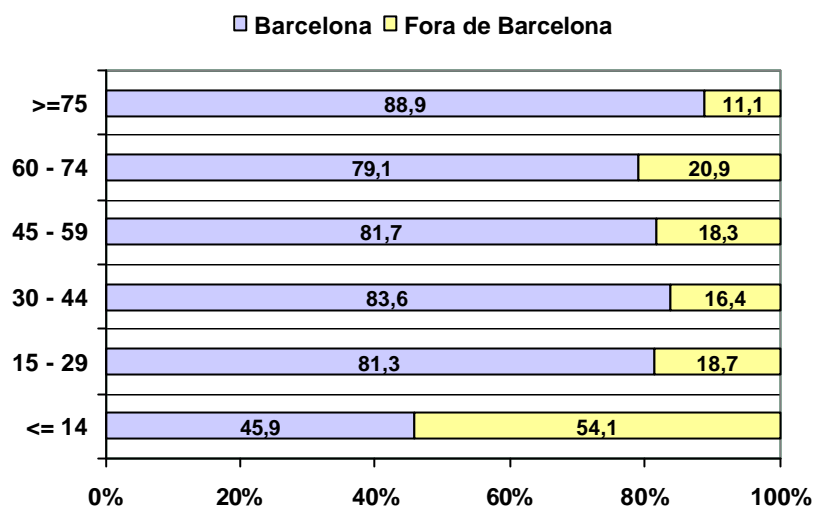
## Les característiques de la col·lisió

### El lloc de la col·lisió

*La majoria dels lesionats han tingut la col·lisió a Barcelona ciutat (80,6%).*

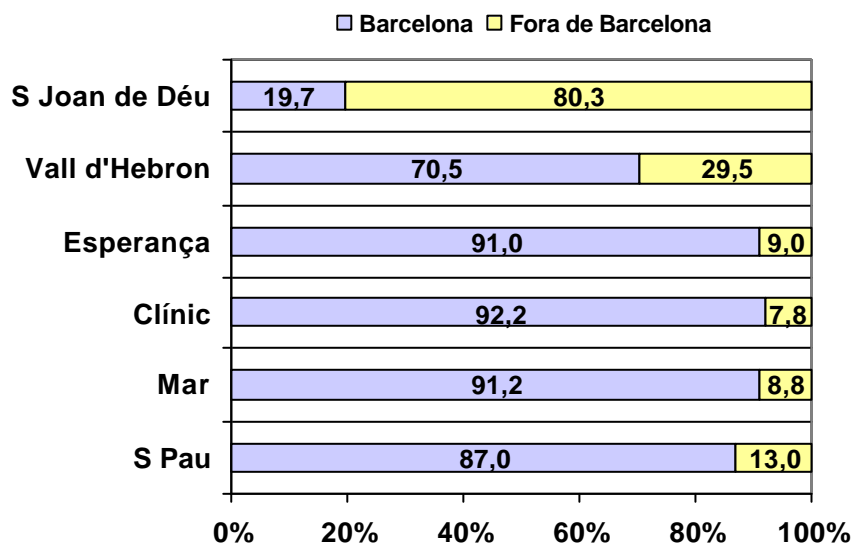
Com s'observa a la Figura 11, la majoria dels lesionats han tingut la col·lisió a Barcelona ciutat (80,6%), a excepció dels menors de 15 anys (45,9%).

Figura 11. Distribució dels lesionats en accident de trànsit segons el lloc de la col·lisió i edat. Barcelona, 2005.



Dels lesionats fora de Barcelona, la majoria han estat atesos a l'Hospital de Sant Joan de Déu (80,3%) (Figura 12). Aquesta informació no es va recollir pels lesionats atesos a l'Hospital Dos de Maig.

Figura 12. Distribució dels lesionats en accident de trànsit segons el lloc de l'accident i hospital en què van ser atesos. Barcelona, 2005.



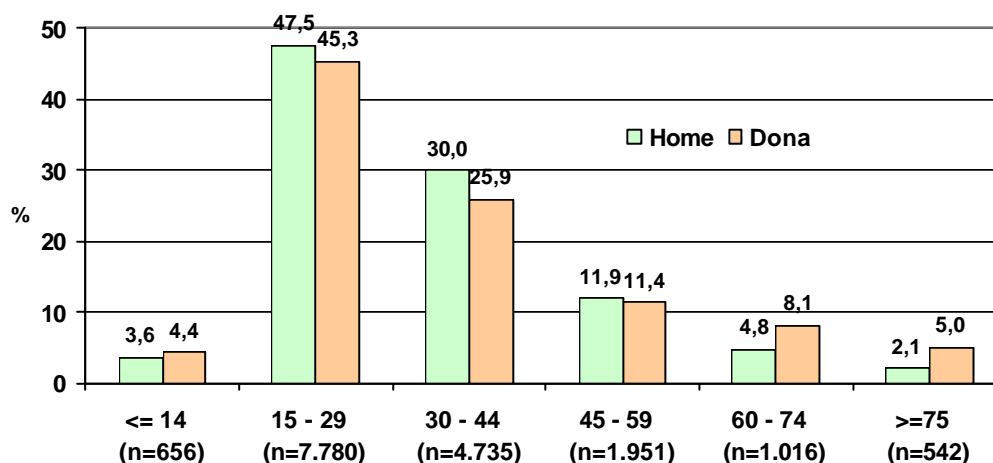
## Les característiques demogràfiques

### Edat i sexe

*Per ambdós sexes, pràcticament la meitat dels lesionats tenen una edat compresa entre els 15 i 29 anys. La majoria són homes (60,3%), encara que les dones predominen en les edats extremes.*

Dels 16.717 lesionats per accident de trànsit atesos a l'any 2005, el 60,3% són homes, i el 39,7% dones. L'edat mitjana és significativament més elevada en dones (35,4 anys; interval de confiança al 95% (I.C. 95%) 35,0 – 35,8) que en homes (32,8; I.C. 95% 32,5 – 33,1). Per ambdós sexes, pràcticament la meitat dels lesionats tenen una edat compresa entre els 15 i 29 anys, produint-se, a partir d'aquest punt, una disminució gradual dels lesionats amb l'edat (Figura 13). El 75% dels lesionats tenen una edat entre els 15 i els 44 anys. La proporció d'homes és major que la de dones pels grups d'edat entre els 15 i 60 anys. Les dones predominen entre els lesionats d'edats extremes (menors de 15 anys i majors de 60 anys).

Figura 13. Distribució dels lesionats en accident de trànsit segons edat i sexe. Barcelona, 2005.



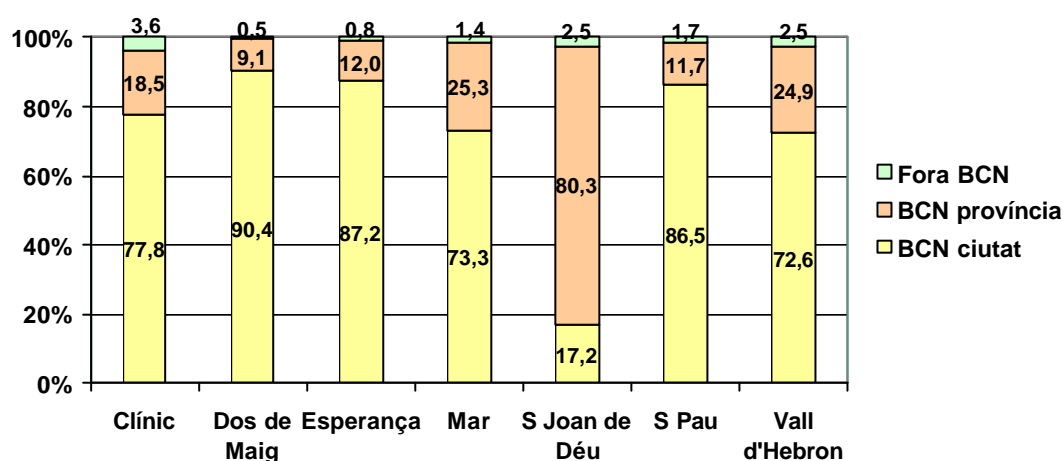
## Lloc de residència i Nacionalitat

*La majoria dels lesionats són residents de Barcelona ciutat (75,0%) i tenen nacionalitat espanyola (91,8%).*

El 75% dels lesionats són residents de Barcelona ciutat; només el 2,3% són de fora de la província de Barcelona. No es disposa d'aquesta informació en el 29,1% dels lesionats.

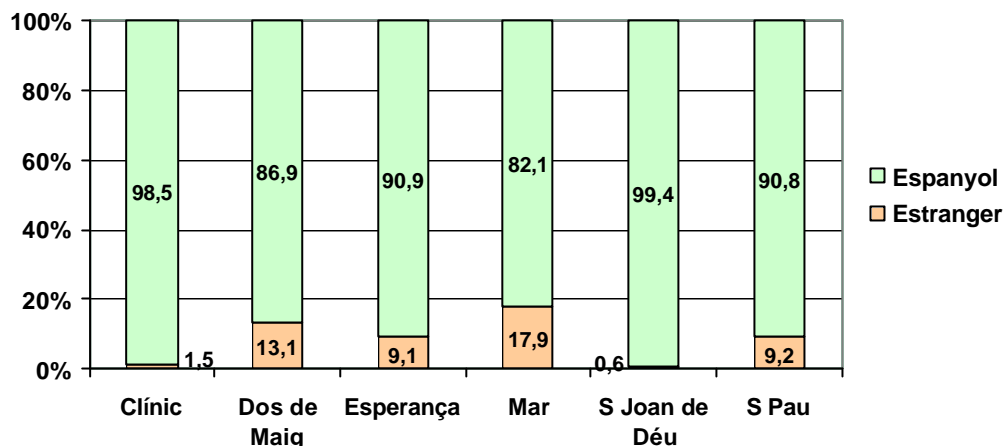
Com s'observa a la Figura 14, entre els hospitals participants, la majoria dels atesos (80,3%) a l'Hospital de Sant Joan de Déu són residents de la província de Barcelona, però fora de Barcelona ciutat, que en els Hospitals de la Vall d'Hebron i del Mar representen prop del 25% dels lesionats atesos.

Figura 14. Distribució dels lesionats en accident de trànsit segons lloc de residència i hospital en què han estat atesos. Barcelona, 2005.



El 91,8% dels lesionats atesos l'any 2005 tenen nacionalitat espanyola. L'hospital que ha atès un nombre més elevat d'estrangers ha estat l'Hospital del Mar (17,9%), seguit de l'Hospital Dos de Maig (13,1%), mentre que els hospitals on s'han atès menys estrangers són l'Hospital de Sant Joan de Déu (0,6%) i l'Hospital Clínic (1,5%) (Figura 15). No es disposa d'aquesta informació per l'Hospital de la Vall d'Hebron.

Figura 15. Distribució dels lesionats en accident de trànsit segons nacionalitat i hospital en què han estat atesos. Barcelona, 2005.



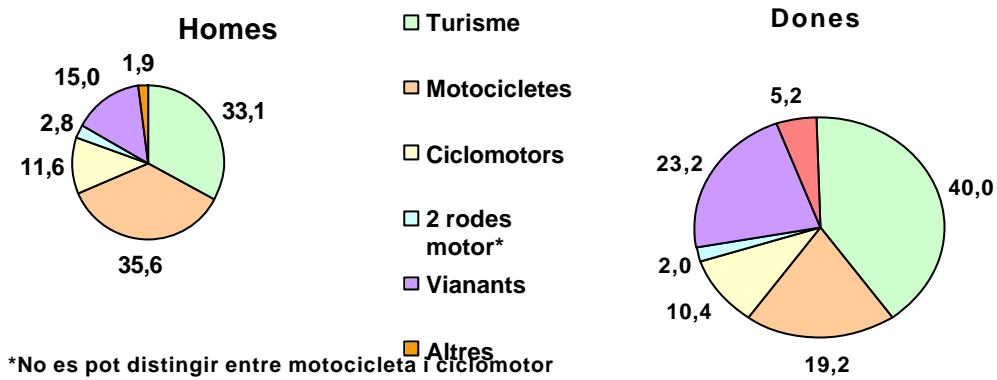
#### Tipus d'usuaris atesos i posició en el vehicle

*El 42,6% dels lesionats són usuaris de vehicles de dues rodes, el 35,8% de turisme i el 18,3% són vianants atropellats. Les dones són més sovint vianants atropellades que els homes i menys sovint circulen en motocicleta.*

El tipus d'usuari s'ha recollit en el 71,7% dels lesionats atesos. La majoria (35,8%) circulaven en turisme, seguits de la motocicleta (29,0%). Tanmateix, conjuntament, els lesionats que circulaven en un vehicle de dues rodes (motocicleta -cubicatge  $\geq 50$  cc-, ciclomotor -cubicatge  $< 50$  cc- o vehicle de dues rodes a motor sense especificar el cubicatge) suposen el 42,6% del total. Els vianants atropellats per un vehicle representen el 18,3% dels atesos.

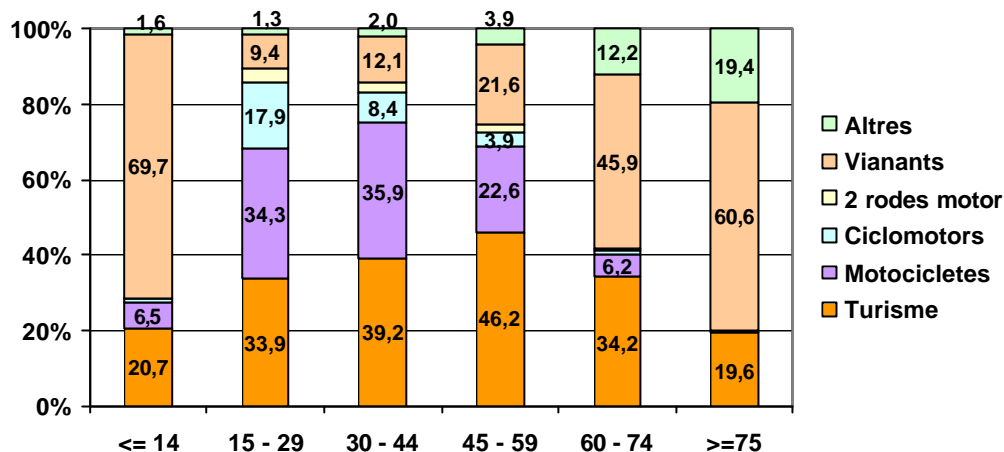
Com s'observa a la Figura 16, en els homes, la majoria de lesionats circulaven en motocicleta (35,6%), de fet, el 50% dels homes circulaven en un vehicle de dues rodes. Els homes usuaris de turisme representen el 33,1%. En el cas de les dones, la majoria circulaven en turisme (40,0%). El 23,2% són vianants atropellades per un vehicle. Per tant, comparant ambdós sexes, les dones són més sovint atropellades que els homes i menys sovint circulen en motocicleta.

Figura 16. Distribució dels lesionats en accident de trànsit segons tipus d'usuari i sexe. Barcelona, 2005.



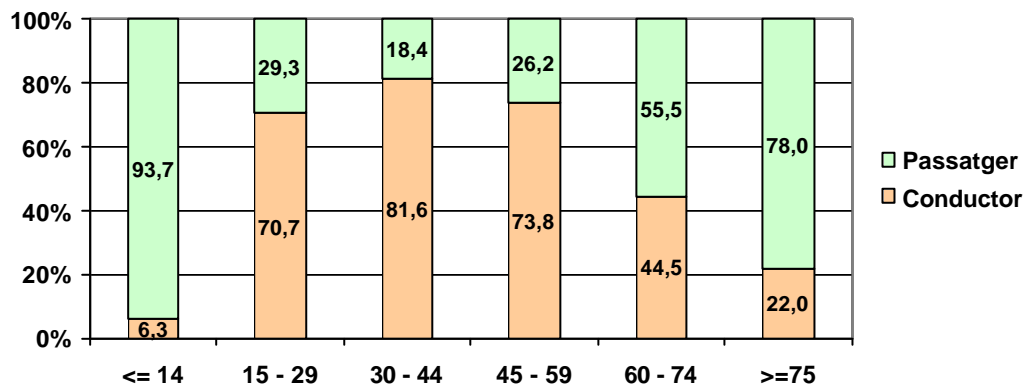
En funció de l'edat, destaca la concentració d'usuaris de vehicle de dues rodes en els individus entre els 15 i 59 anys, sobretot entre els 15 i 29 anys, sent aquesta pràcticament nul·la en els altres grups d'edat (Figura 17). En els menors de 14 anys, més de dues terceres parts són vianants atropellats. A partir del grup entre 15 i 29 anys, amb baixa proporció de vianants (9,4%), aquesta augmenta progressivament amb l'edat (60,6% en els majors de 74 anys). La proporció de lesionats que circulaven en turisme segueix un patró en què augmenta amb l'edat fins assolir un pic entre els 45 i 59 anys (46,2%) per posteriorment disminuir amb l'augment d'edat.

Figura 17. Distribució dels lesionats en accident de trànsit segons tipus d'usuari i edat. Barcelona, 2005.



Entre els lesionats que circulaven en vehicle, la posició al vehicle és predominantment com a conductor en els individus entre els 15 i 59 anys (més de dues terceres parts) (Figura 18). Amb l'augment d'edat dels lesionats incrementa la proporció d'individus que viatgen com a passatgers (78% en els lesionats majors de 74 anys).

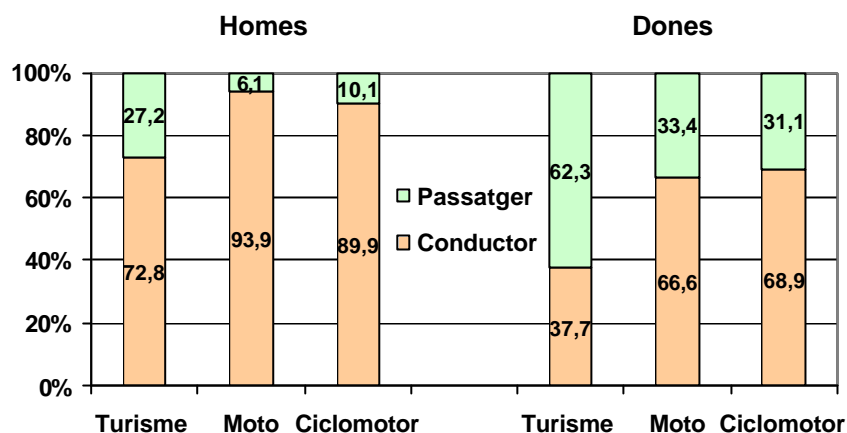
Figura 18. Distribució dels lesionats en accident de trànsit segons posició al vehicle i edat. Barcelona, 2005.



La posició al vehicle també difereix en funció del sexe, de forma que, per tots els vehicles, les dones circulen com a passatgeres més sovint que els homes (Figura 19). En el cas del turisme, fins a dues terceres parts de les dones lesionades circulen com a passatgeres.



Figura 19. Distribució dels lesionats en accident de trànsit segons posició al vehicle i sexe. Barcelona, 2005.



## Les lesions

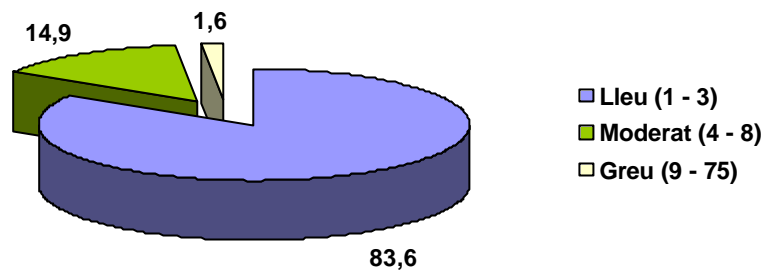
### Gravetat

*El 83,6% són lesionats de gravetat lleu, el 14,8% de gravetat moderada i el 1,6% de greus. Les lesions són més greus en els lesionats d'edat extrema. Els lesionats que circulaven en turisme són el grup amb lesions més lleus (93,8%), mentre que els vianants són els que pateixen lesions greus amb més freqüència.*

En aquest apartat es descriu la gravetat de les lesions amb el valor de l'escala ISS (Injury Severity Score) pels lesionats. Encara que estrictament l'ISS és una escala per a politraumàtics, es calcula igualment en els casos en els que només hi ha una lesió.

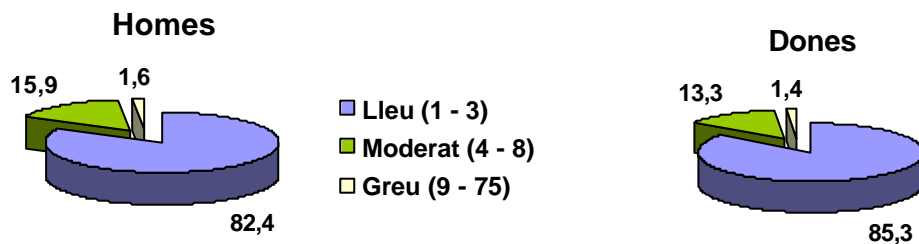
S'ha pogut calcular l'ISS en el 88,8% dels lesionats. En els restants, la raó ha estat perquè no hi havia diagnòstic de lesió o perquè el diagnòstic era poc precís i no permetia valorar la gravetat - per exemple, "traumatisme craneo-encefàlic" o "politraumatismes"- . Entre els lesionats amb ISS conegut, el 83,6% tenen lesions de gravetat lleu, el 14,9% de gravetat moderada i el 1,6% de greus (Figura 20).

Figura 20. Distribució dels lesionats en accident de trànsit segons gravetat de les lesions (ISS).  
Barcelona, 2005.



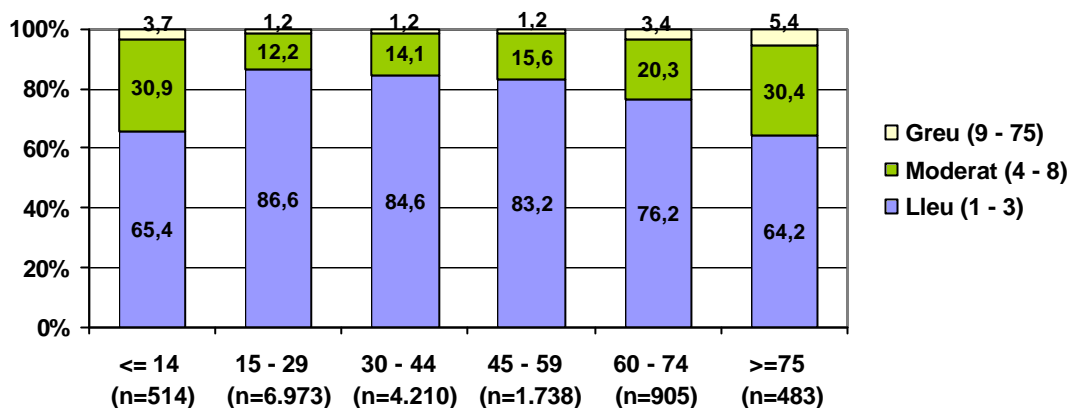
La distribució de la gravetat de les lesions és similar en homes i dones (Figura 21).

Figura 21. Distribució dels lesionats en accident de trànsit segons gravetat de les lesions (ISS) i sexe.  
Barcelona, 2005.



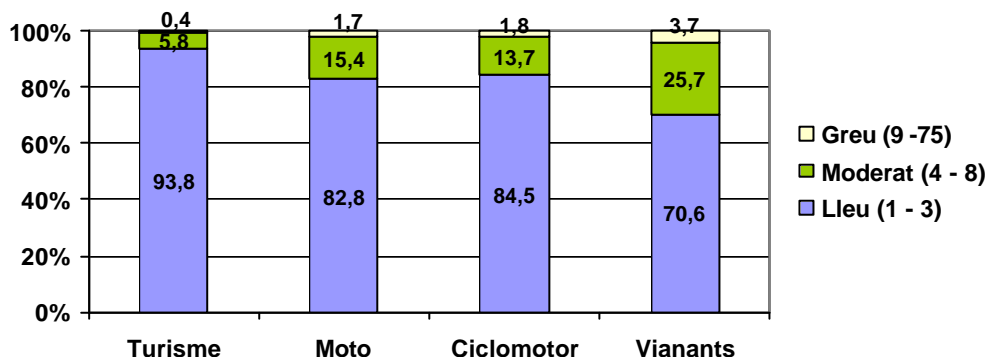
Les lesions són més greus en els lesionats d'edat extrema (Figura 22), de forma que, a partir dels 15 anys, s'observa un augment de la gravetat de les lesions amb l'edat. En els menors de 15 anys, les lesions moderades i greus representen fins a un 35% de les lesions, de forma similar als lesionats majors de 75 anys.

Figura 22. Distribució dels lesionats en accident de trànsit segons gravetat de les lesions (ISS) i edat. Barcelona, 2005.



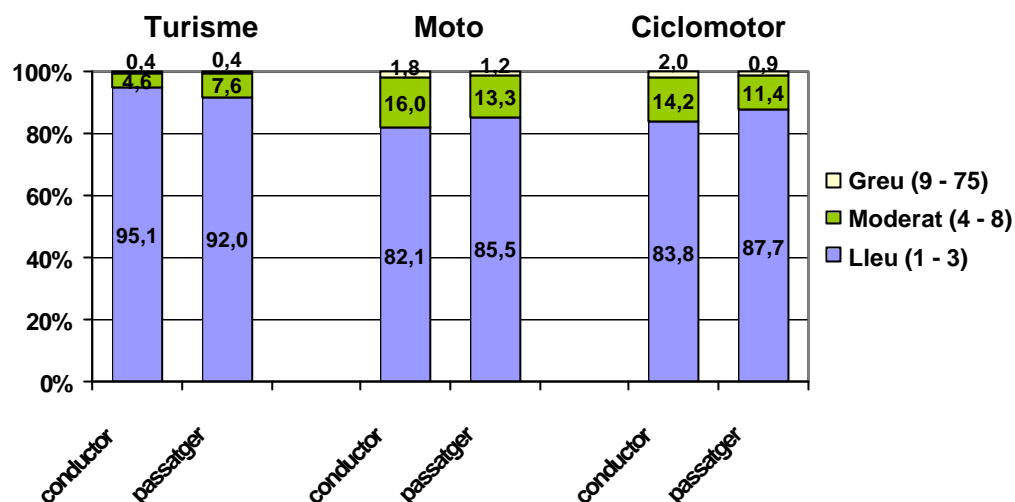
La gravetat de les lesions difereix en funció del tipus d'usuari. Com s'observa a la Figura 23, els lesionats que circulaven en turisme són el grup amb lesions més lleus (93,8% amb gravetat lleu), mentre que els vianants són els que pateixen lesions greus amb més freqüència (prop del 30% amb lesions de gravetat moderada o greu).

Figura 23. Distribució dels lesionats en accident de trànsit segons gravetat de les lesions (ISS) i tipus d'usuari. Barcelona, 2005.



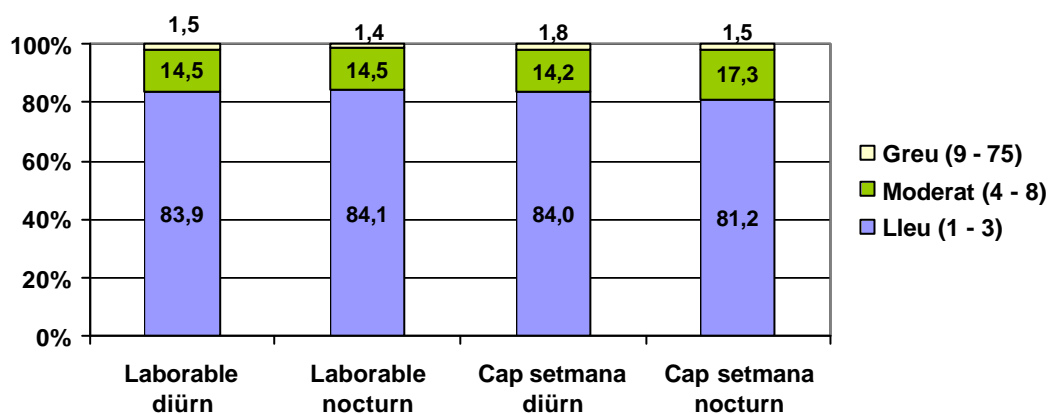
Si comparem la gravetat de les lesions en funció de la posició al vehicle, tot i ser similars, en el cas dels turismes, els passatgers pateixen lesions moderades o greus amb una freqüència lleugerament més elevada que els conductors (8% i 5%, respectivament), mentre que en el cas de les motocicletes i ciclomotors succeeix a la inversa (17,8% de lesions moderades o greus en conductors de motocicletes, respecte el 14,5% en passatgers, i 16,2% en conductors de ciclomotors, respecte el 12,3% en passatgers) (Figura 24).

Figura 24. Distribució dels lesionats en accident de trànsit segons gravetat de les lesions (ISS) i posició al vehicle. Barcelona, 2005.



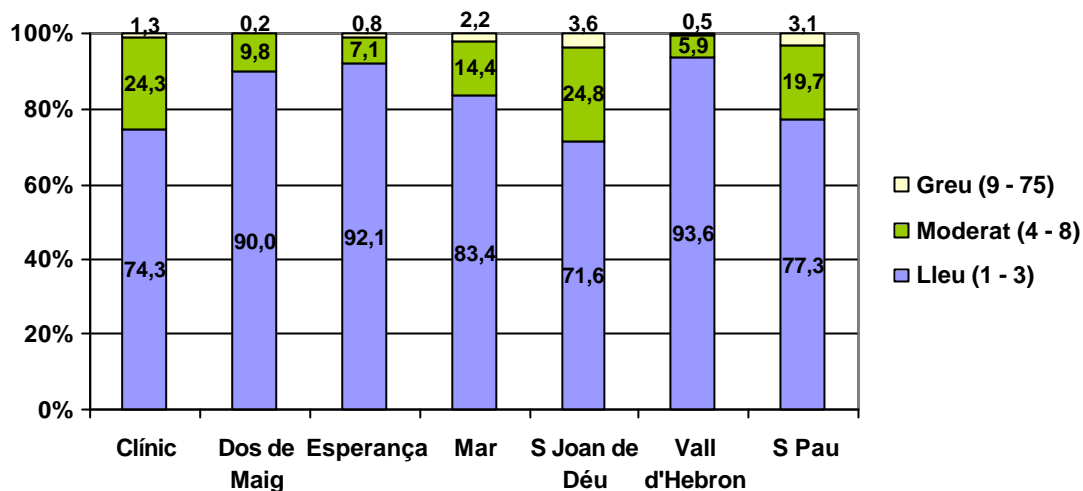
A la Figura 25 s'observa com en els lesionats durant el cap de setmana atesos en horari nocturn hi ha major proporció de lesionats greus que en altres horaris (81,2% de lesions lleus respecte el 84% en altres horaris).

Figura 25. Distribució dels lesionats en accident de trànsit segons gravetat de les lesions (ISS) i moment de l'accident. Barcelona, 2005.



Els hospitals que han atès a major proporció de pacients greus són l'Hospital de San Joan de Déu, seguit de l'Hospital Clínic i l'Hospital de San Pau (28,4%, 25,7% i 22,7% de lesionats de gravetat moderada o greu, respectivament) (Figura 26).

Figura 26. Distribució dels lesionats en accident de trànsit segons gravetat de les lesions (ISS) i hospital on van ser atesos. Barcelona, 2005.

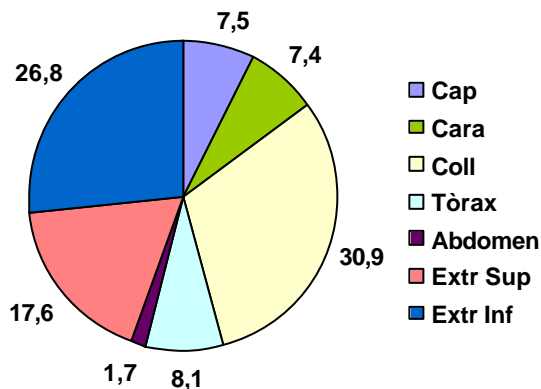


#### Regió anatòmica afectada

*La majoria de lesions es situen a les extremitats (44,4%) i al coll (30,9%). En dones, l'afectació del coll és més freqüent que en els homes, mentre que les lesions a les extremitats superiors són més freqüents en els homes.*

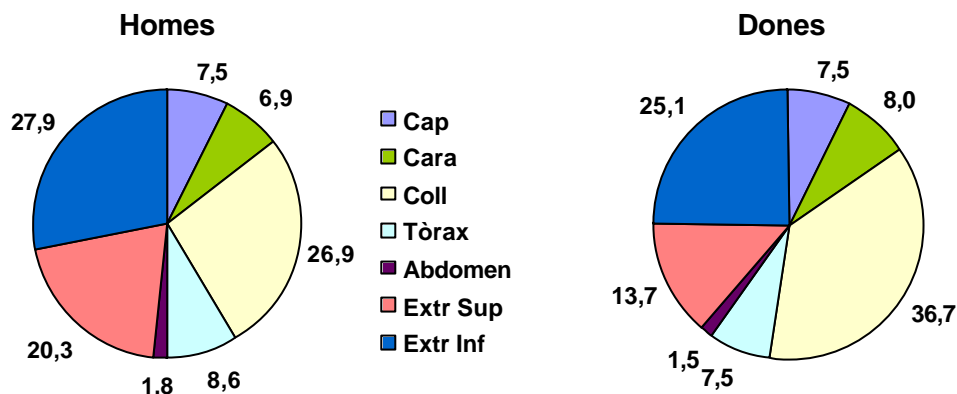
La majoria de lesions es situen al coll (30,9%), seguides de les extremitats inferiors (26,8%) i superiors (17,6%) (Figura 27). La resta de lesions es situen al tòrax (8,1%), al cap (7,5%), a la cara (7,4%), a l'abdomen (1,7%) i a la cara (7,4%).

Figura 27. Distribució dels lesionats en accident de trànsit segons regió anatòmica afectada. Barcelona, 2005.



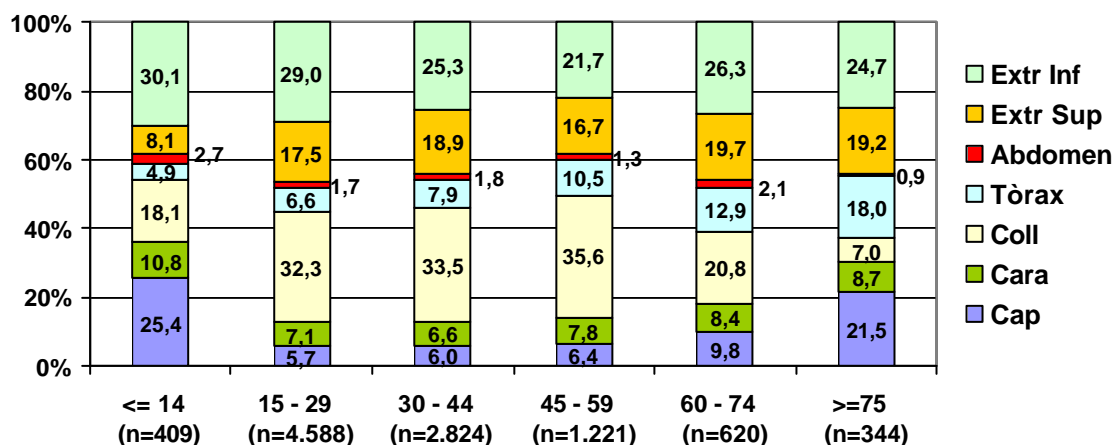
En dones, l'afectació del coll és més freqüent que en els homes (36,7% respecte 26,9%), mentre que les lesions a les extremitats superiors són més freqüents en els homes (20,3% respecte 13,7%). La resta de localitzacions s'afecten de forma similar en homes i dones (Figura 28).

Figura 28. Distribució dels lesionats en accident de trànsit segons regió anatòmica afectada i sexe. Barcelona, 2005.



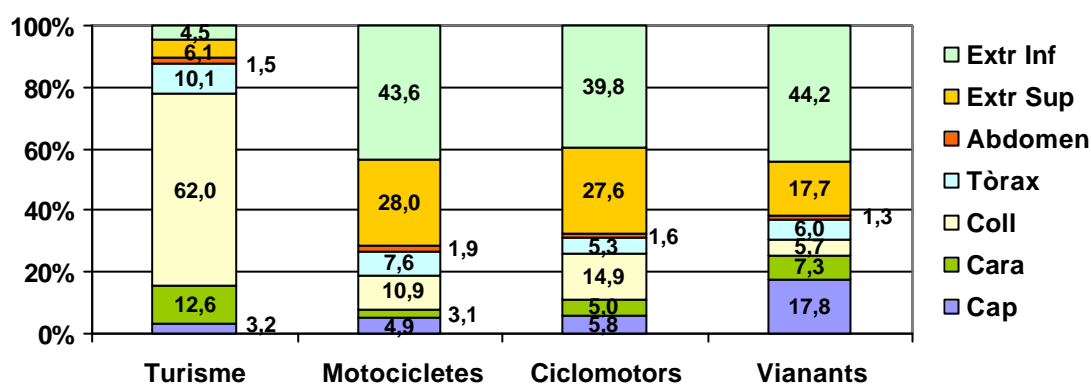
En la Figura 29 s'observa com varia la regió anatòmica afectada en funció de l'edat del lesionat. L'afectació del cap és més freqüent en edats extremes, representant una quarta part de les lesions, mentre que l'afectació del coll es produeix més sovint entre els 15 i els 59 anys (fins a dues terceres parts d'aquest tipus de lesió es produeixen en aquest grup d'edat). Les lesions amb localització al tòrax augmenten amb l'edat, des del 4,9% en els menors de 15 anys fins al 18% a partir dels 74 anys.

Figura 29. Distribució dels lesionats en accident de trànsit segons regió anatòmica afectada i edat. Barcelona, 2005.



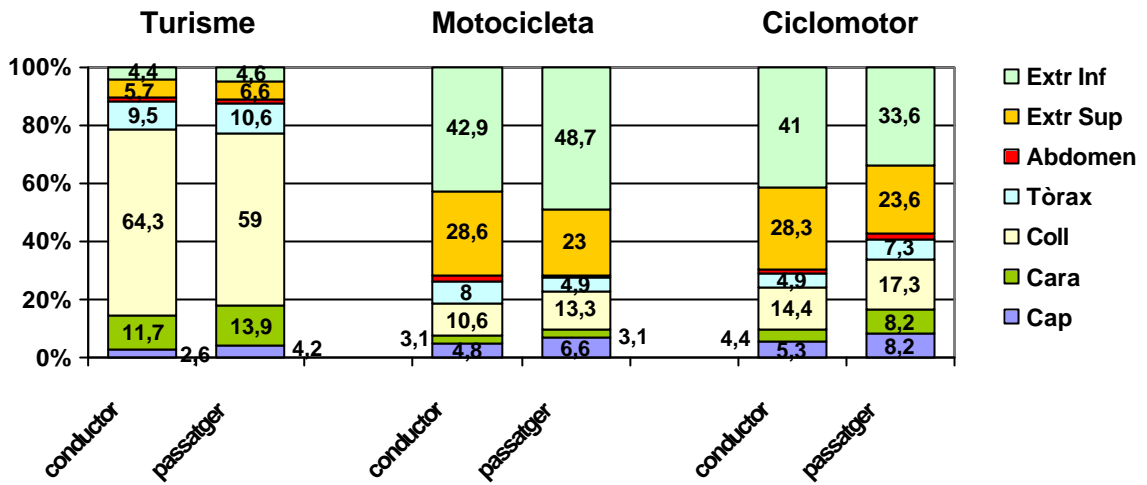
La regió anatòmica afectada varia considerablement segons el tipus d'usuari (Figura 30). Als lesionats que circulaven en turisme predomina l'afectació del coll (62,0%) i l'afectació de la cara es produeix més sovint que en els altres tipus d'usuaris, mentre que les extremitats s'afecta menys sovint (10,5%, conjuntament). La regió anatòmica afectada en els usuaris de motocicleta i ciclomotor és molt similar, predominant l'afectació de les extremitats (més de dues terceres parts). En el cas dels vianants, és molt similar a la dels usuaris de vehicles de dos rodes, a diferència que l'afectació del cap es produeix amb més freqüència (17,8%).

Figura 30. Distribució dels lesionats en accident de trànsit segons regió anatòmica afectada i tipus d'usuari. Barcelona, 2005.



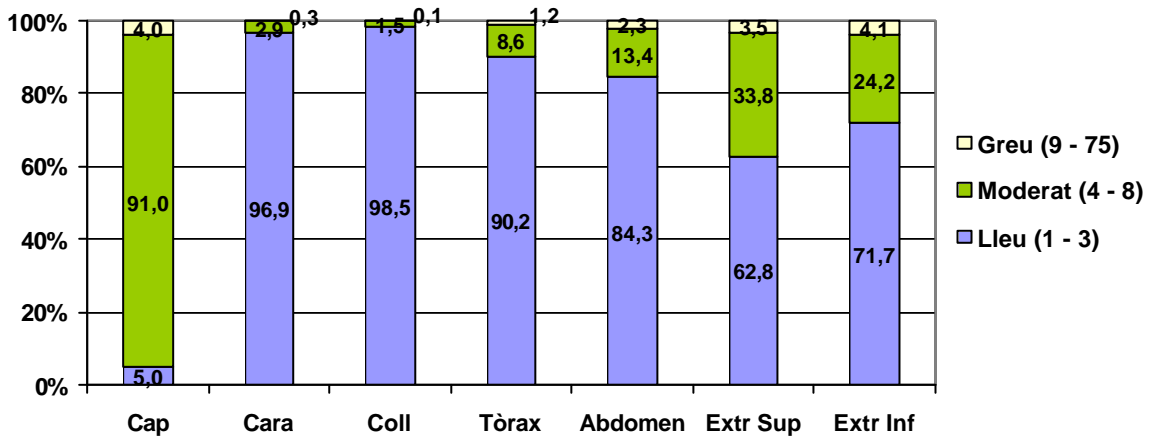
La regió anatòmica afectada és molt similar segons la posició que el lesionat ocupava al vehicle (Figura 31).

Figura 31. Distribució dels lesionats en accident de trànsit segons regió anatòmica afectada i posició al vehicle. Barcelona, 2005.



Només un 5% de les lesions al cap es classifiquen de gravetat lleu (Figura 32). Les lesions a les extremitats superiors es consideren de gravetat moderada o greu en el 37,3% dels casos, el 28,3% en les extremitats inferiors. Les lesions més lleus són les del coll (98,5% lleus) i la cara (96,9%).

Figura 32. Distribució dels lesionats en accident de trànsit segons regió anatòmica afectada i posició al vehicle. Barcelona, 2005.



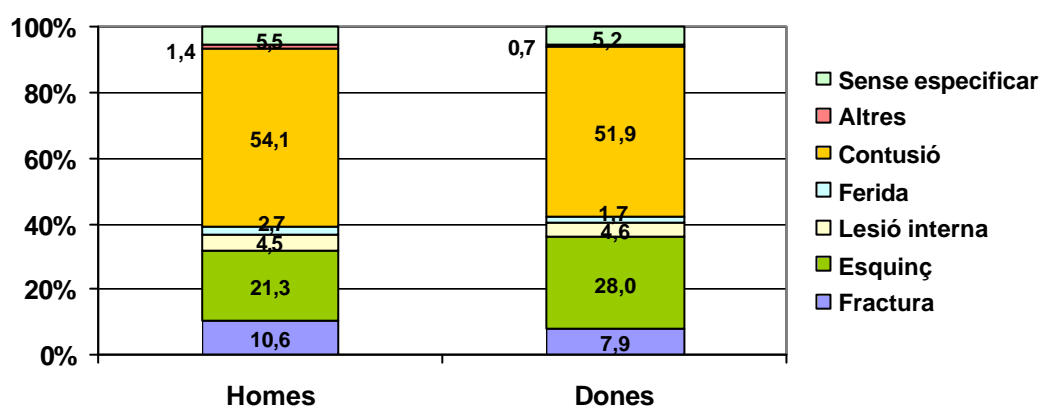


## Tipus de lesió

*El tipus de lesió més freqüent són les contusions (53,2%), seguides dels esquinços (24,0%). Tant les lesions internes com les fractures són més freqüents als lesionats d'edats extremes. La fractura es produeix sobretot en vianants i usuaris de vehicles de dues rodes.*

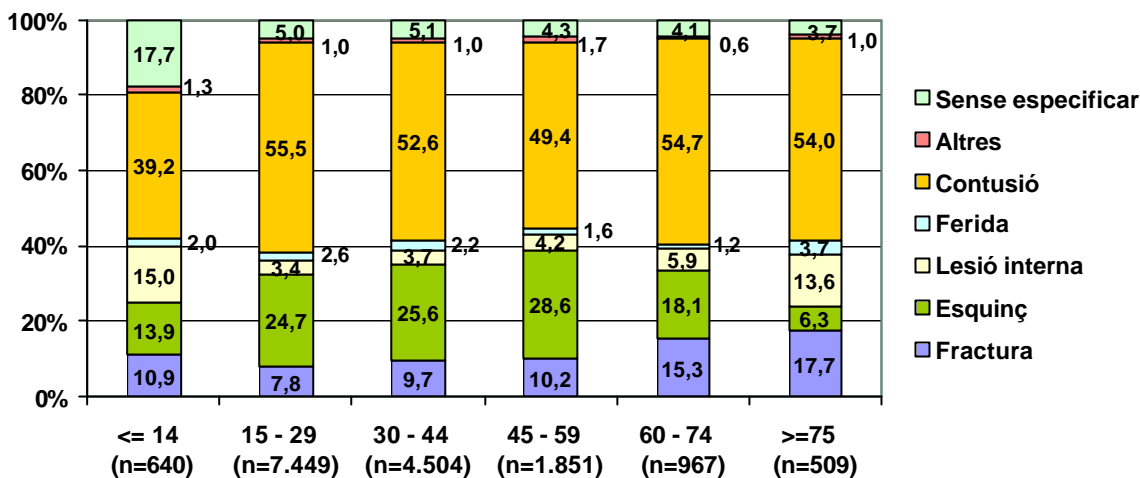
El tipus de lesió més freqüent són les contusions (53,2%), seguides dels esquinços (24,0%). Un 9,1% dels lesionats pateixen una fractura. Tot i que no s'observen gaires diferències segons el sexe del lesionat (Figura 33), els homes pateixen una fractura amb més freqüència (10,6%, respecte 7,9%) i les dones es fan més esquinços (28,0%, respecte 21,3%).

Figura 33. Distribució dels lesionats en accident de trànsit segons el tipus de lesió i sexe. Barcelona, 2005.



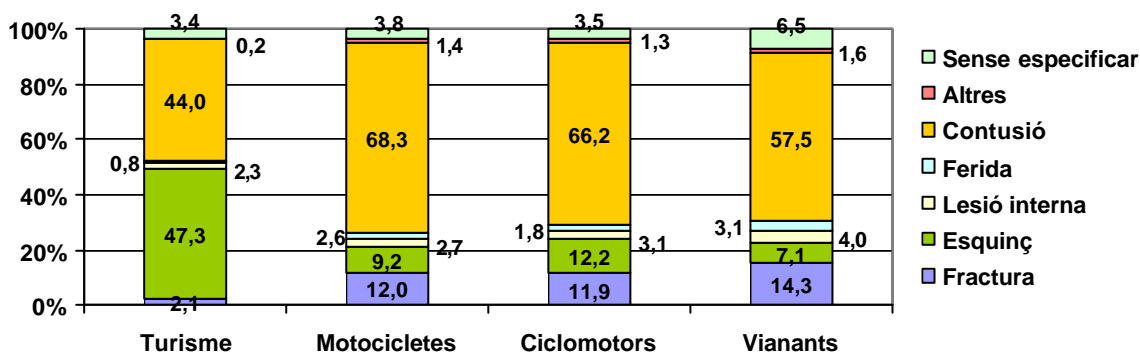
La contusió és el tipus de lesió predominant a totes les edats (Figura 34). Tant les lesions internes com les fractures són més freqüents als lesionats d'edats extremes, mentre que els esquinços es produeixen més sovint en els usuaris entre els 15 i 59 anys.

Figura 34. Distribució dels lesionats en accident de trànsit segons el tipus de lesió i edat. Barcelona, 2005.



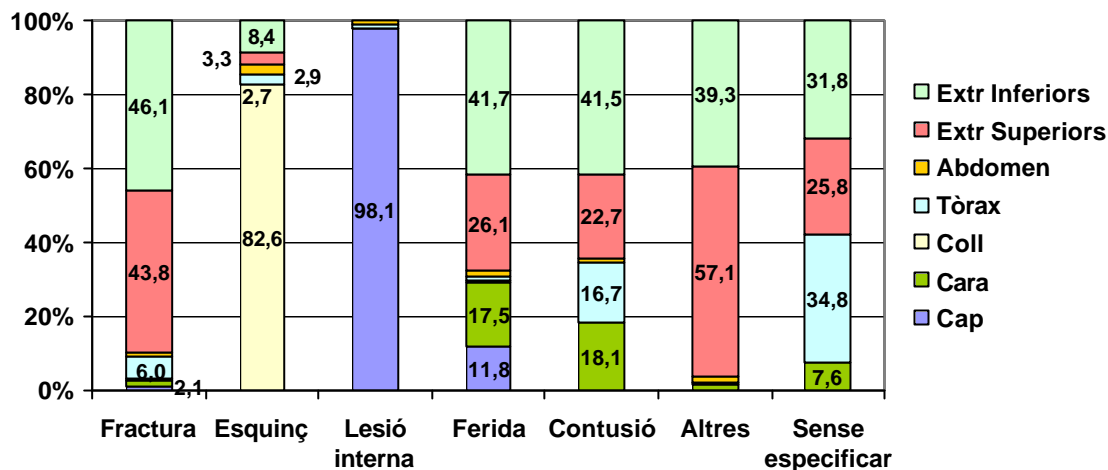
A la Figura 35 s'observa que el 91,3% del lesionats que circulaven en turisme pateixen una contusió o un esquinç. El tipus de lesió és molt similar en els lesionats que circulaven en vehicle de dues rodes i en els vianants atropellats, predominant la contusió (més de dues terceres parts de les lesions). La fractura es produeix sobretot en vianants i usuaris de vehicles de dos rodes.

Figura 35. Distribució dels lesionats en accident de trànsit segons el tipus de lesió i tipus d'usuari. Barcelona, 2005.



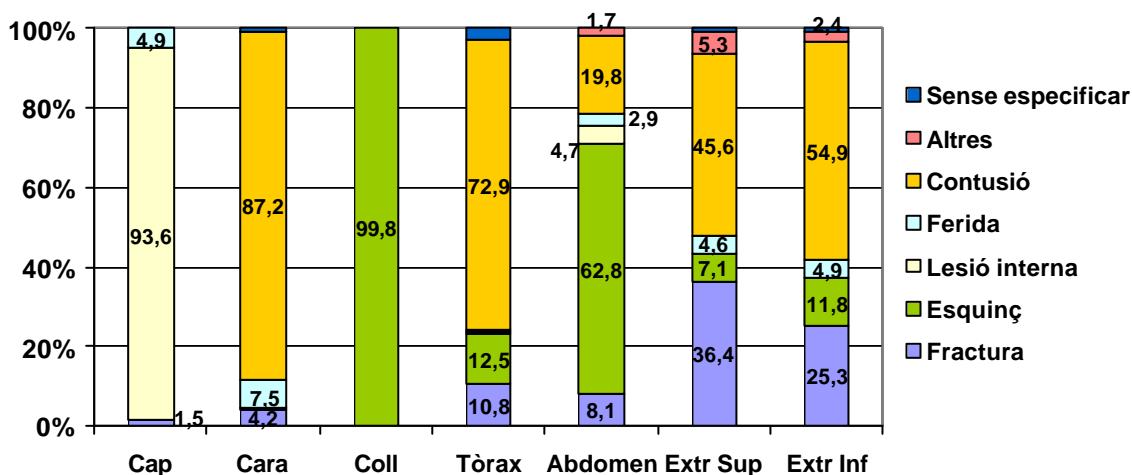
La localització de les fractures és predominantment a les extremitats (89,9%), la dels esquinços al coll (82,6%) i les lesions internes al cap (93,6%) (Figura 36). Dues terceres parts de les ferides es localitzen a les extremitats i la resta entre la cara i el cap. En el cas de les contusions, dues terceres parts es produeixen a les extremitats i la resta entre la cara i l'abdomen.

Figura 36. Distribució dels lesionats en accident de trànsit segons el tipus de lesió i regió anatòmica afectada. Barcelona, 2005.



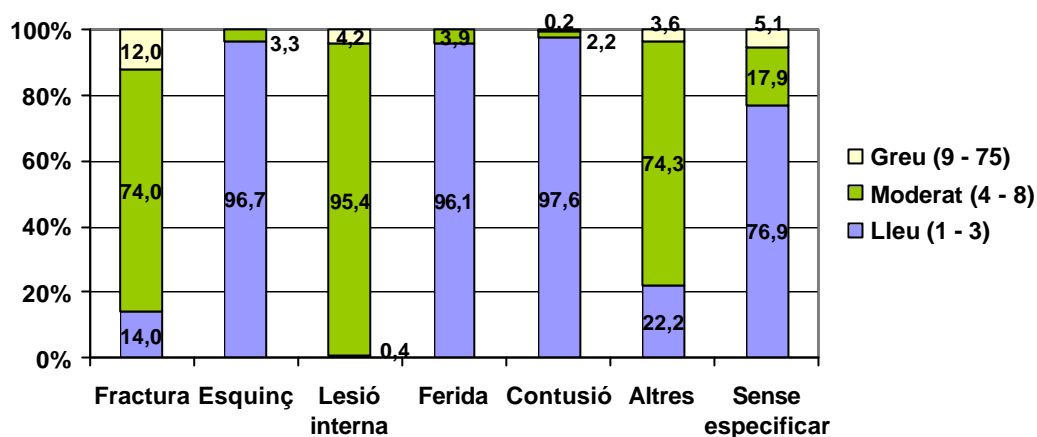
Si s'analitza a la inversa, s'observa que el 93,6% de les lesions al cap són lesions internes (Figura 37). La majoria de les lesions a la cara són contusions (87,2%), i al coll, esquinços (99,8%). Al tòrax predominen les contusions (72,9%), mentre que a l'abdomen el tipus de lesions més freqüents són els esquinços (62,8%). A les extremitats predominen les contusions (prop del 50%), seguides de les fractures, més freqüents a les extremitats superiors (36,4% respecte el 25,3%).

Figura 37. Distribució dels lesionats en accident de trànsit segons el tipus de lesió i regió anatòmica afectada. Barcelona, 2005.



El tipus de lesió de major gravetat són les lesions internes (99,6% lesions de gravetat moderada o greu), seguides de les fractures (86,0%) (Figura 38). Les contusions, esquinços i ferides són majoritàriament lleus (97,6%, 96,7% i 96,1%, respectivament).

Figura 38. Distribució dels lesionats en accident de trànsit segons el tipus de lesió i gravetat (ISS).  
Barcelona, 2005.



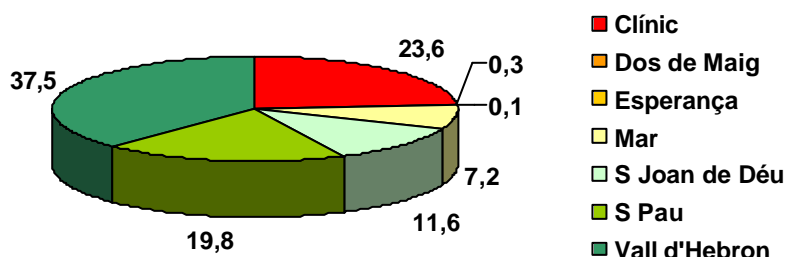
## Els lesionats ingressats als centres

### Hospital d'ingrés

*Dels 16.717 lesionats atesos a urgències l'any 2005, 1.310 (7,8%) ingressen a l'hospital.*

Dels 16.717 lesionats atesos a urgències l'any 2005, 1.310 (7,8%) ingressen a l'hospital. L'hospital amb més percentatge d'ingressos és l'Hospital de la Vall d'Hebron (37,5%), seguit de l'Hospital Clínic (23,6%) i de l'Hospital de Sant Pau (19,8%) (Figura 39).

Figura 39. Distribució dels lesionats en accident de trànsit ingressats segons hospital en què es van atendre. Barcelona, 2005.

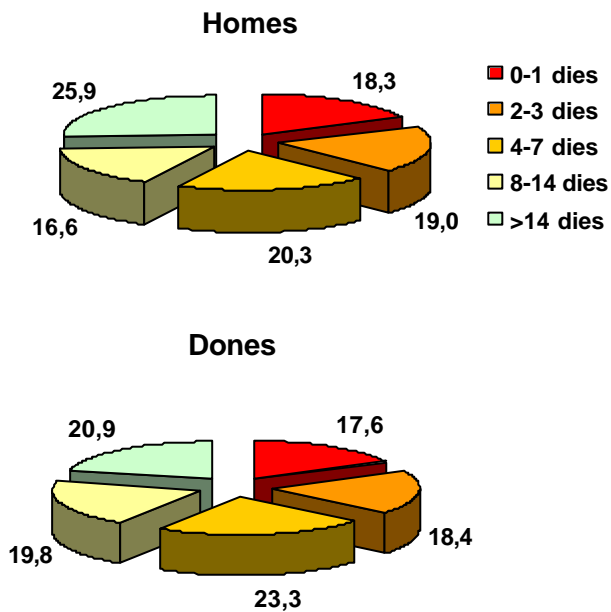


*El 24,2% dels lesionats ingressats ha estat ingressat més de dues setmanes.*

El 18,1% dels ingressats ha estat entre 0 i 1 dies ingressat, el 18,8% entre 2 i 3 dies i el 24,2% més de dues setmanes.

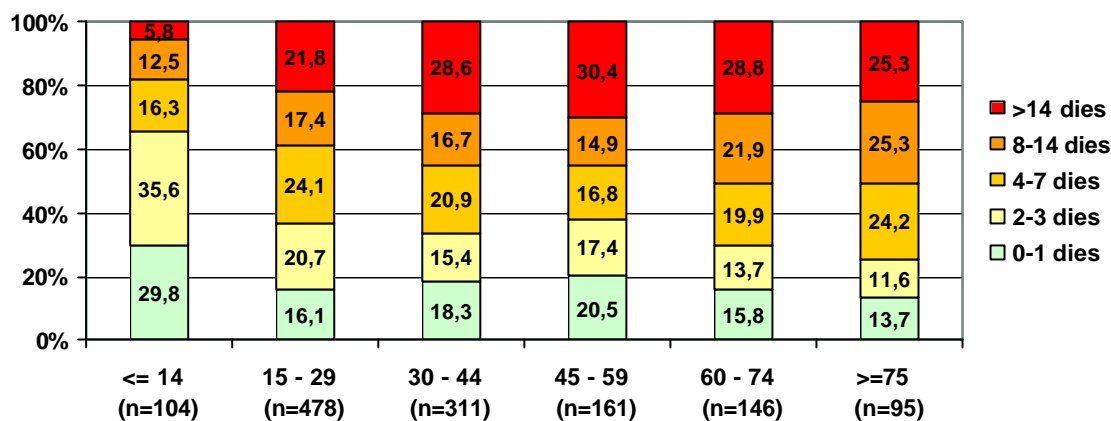
La proporció d'ingressats amb una estança llarga és superior en els homes que en les dones (25,9% dels homes respecte el 20,9% de les dones) (Figura 40).

Figura 40. Distribució dels lesionats en accident de trànsit ingressats segons dies d'ingrés i sexe. Barcelona, 2005.



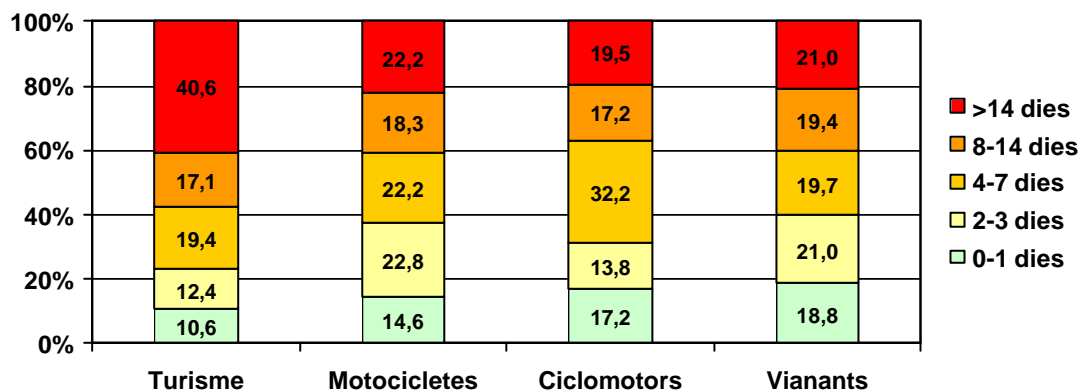
A la Figura 41 observem que, en la distribució dels dies d'ingrés segons l'edat, només es diferencien clarament de la resta de grups els menors de 15 anys, pels que el 65,4% romanen menys de 4 dies ingressats, comparat amb el 35% per la resta d'edats.

Figura 41. Distribució dels lesionats en accident de trànsit ingressats segons dies d'ingrés i edat. Barcelona, 2005.



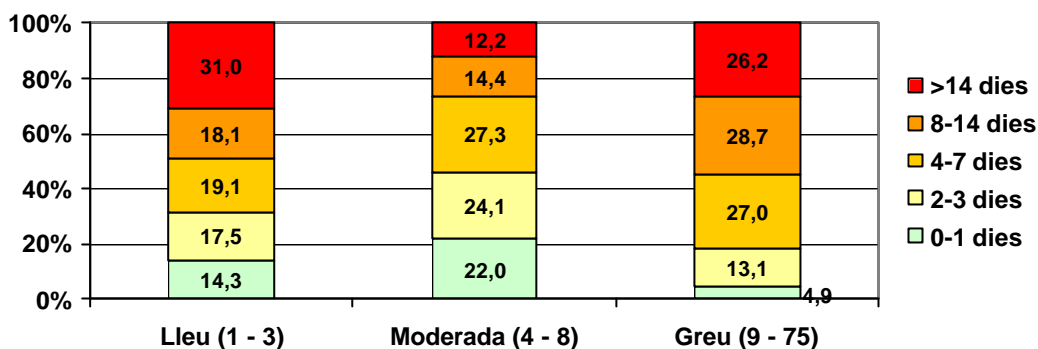
Els usuaris de turisme són els que han estat més dies ingressats (57,7% més de 7 dies) (figura 42). El temps d'ingrés és similar en usuaris de vehicles de dues rodes i vianants, tot i que una mica més elevat pels lesionats que circulaven en ciclomotor (menys de 4 dies d'ingrés en el 37,4% dels usuaris de motocicletes, en el 31,0% dels usuaris de ciclomotor i en el 39,8% dels vianants).

Figura 42. Distribució dels lesionats en accident de trànsit ingressats segons dies d'ingrés i tipus d'usuari. Barcelona, 2005.



Lògicament, els lesionats amb major temps d'ingrés són els que van patir lesions greus (18,0% menys de 4 dies) (Figura 43). Tanmateix, els lesionats amb major percentatge d'estances curtes són aquells amb lesions de gravetat moderada (26,6% ingressos de més de 7 dies, comparat amb el 49,1% en els lesionats de gravetat lleu).

Figura 43. Distribució dels lesionats en accident de trànsit ingressats segons dies d'ingrés i gravetat de les lesions (ISS). Barcelona, 2005.

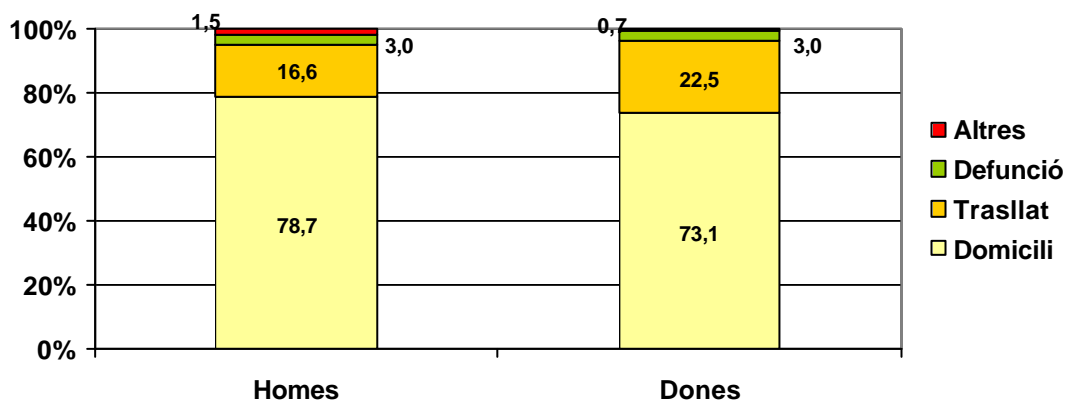


#### Destí a l'alta

*El destí a l'alta de la majoria dels ingressats (76,8%) és a domicili. Un 18,5% són traslladats a un altre centre. A mesura que augmenta l'edat de l'ingressat, disminueix la proporció d'individus amb destí al domicili i augmenten els trasllats a un altre centre i les defuncions.*

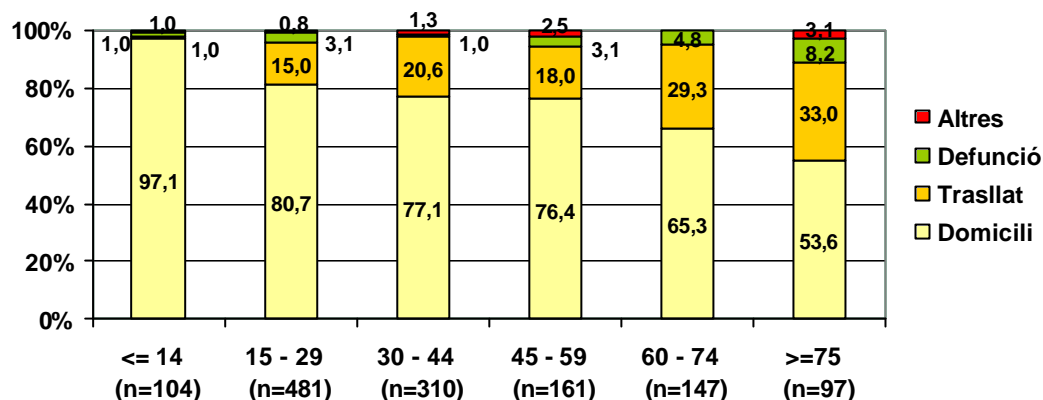
El destí a l'alta de la majoria dels ingressats (76,8%) és a domicili. Un 18,5% són traslladats a un altre centre. Trenta-nou lesionats moren durant l'ingrés. La distribució per sexe del destí a l'alta és similar (Figura 44).

Figura 44. Distribució dels lesionats en accident de trànsit ingressats segons destí a l'alta i sexe. Barcelona, 2005.



A la Figura 45 s'observa com, a mesura que augmenta l'edat de l'ingressat, disminueix la proporció d'individus amb destí al domicili (des del 97,1% en els menors de 15 anys fins al 53,6% en els ingressats majors de 74 anys), i augmenta la proporció de trasllats a un altre centre (1,0% en menors de 15 anys i 33,0% en els ingressats majors de 74 anys) i les defuncions (1,0% en menors de 15 anys i 8,2% en ingressats majors de 74 anys).

Figura 45. Distribució dels lesionats en accident de trànsit ingressats segons destí a l'alta i edat. Barcelona, 2005.



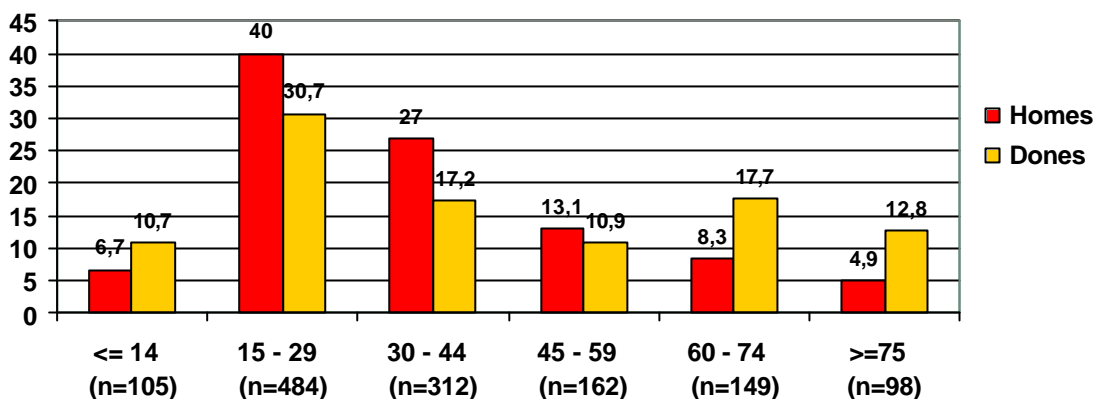
### Característiques demogràfiques

*L'edat mitjana en els lesionats ingressats és superior que en els no ingressats. La majoria dels ingressats són homes (67,2%). Aproximadament la meitat estan entre els 15 i 29 anys. La proporció de dones és superior en els ingressats d'edats extremes.*

La distribució per edat i sexe dels ingressats és similar que la del global de lesionats, tot i que l'edat mitjana és significativament superior en els lesionats ingressats (37,6 anys; I.C. 95% 36,5 – 38,8) que en els no ingressats (33,5 anys; I.C. 95% 33,2 – 33,7). Dels 1.310 ingressats, la majoria són homes (67,2%). L'edat mitjana és significativament més elevada en dones (42,2 anys; I.C. 95% 39,9 – 44,5) que en homes (35,4; I.C. 95% 34,1 – 36,6). Per ambdós sexes, aproximadament la meitat dels ingressats tenen una edat compresa entre els 15 i 29 anys, produint-se, a partir d'aquest punt, una disminució gradual dels ingressats amb l'edat (Figura 46), amb un nou augment en les dones de 60 a 75 anys. La proporció d'homes és major que la de dones pels grups d'edat entre els 15 i 60 anys, mentre que les dones predominen entre els ingressats d'edats extremes (menors de 15 anys i majors de 60 anys).



Figura 46. Distribució dels lesionats en accident de trànsit ingressats segons edat i sexe. Barcelona, 2005.



#### Tipus d'usuari

*Els usuaris de vehicles de dues rodes representen el 46,3% dels ingressats, els vianants atropellats el 30,0% i els usuaris de turisme el 20,4%. Entre els ingressats hi ha una major proporció de vianants i usuaris de motocicletes, en detriment dels usuaris de turisme, que entre els lesionats no ingressats. Entre les dones hi ha major proporció vianants atropellades que en els homes, mentre que en els homes hi ha més ingressats que circulaven en un vehicle de dues rodes.*

A la Figura 47 s'observa que, entre els lesionats ingressats, la majoria (35,5%) són usuaris de motocicleta. Els usuaris de vehicles de dues rodes representen el 46,3%. El 30,0% són vianants atropellats, i el 20,4% usuaris de turisme. Aquesta distribució difereix amb la dels lesionats no ingressats, de manera que entre els ingressats hi ha una major proporció de vianants i usuaris de motocicletes, en detriment dels usuaris de turisme.

En la distribució del tipus d'usuari segons sexe destaca la major proporció de vianants atropellades entre les dones (41,6% en dones, respecte el 24,1% en homes), mentre que en els homes el 55,0% circulaven en un vehicle de dues rodes, en comparació amb el 29,3% en dones (Figura 48).

Figura 47. Distribució dels lesionats en accident de trànsit segons tipus d'usuari i si s'ha produït l'ingrés. Barcelona, 2005.

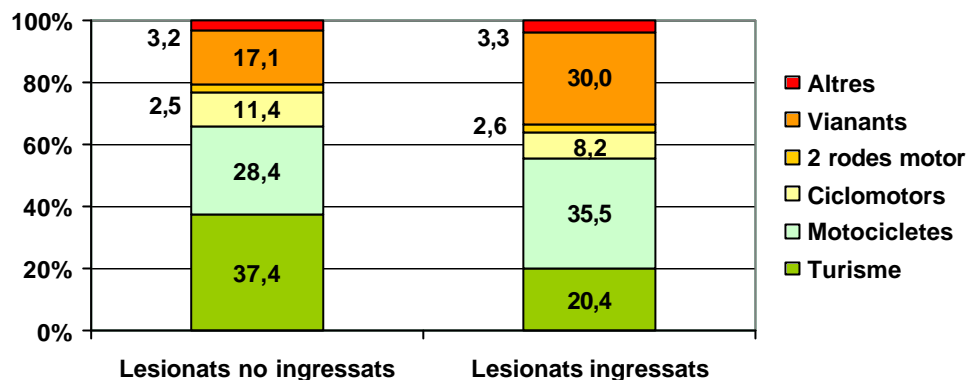
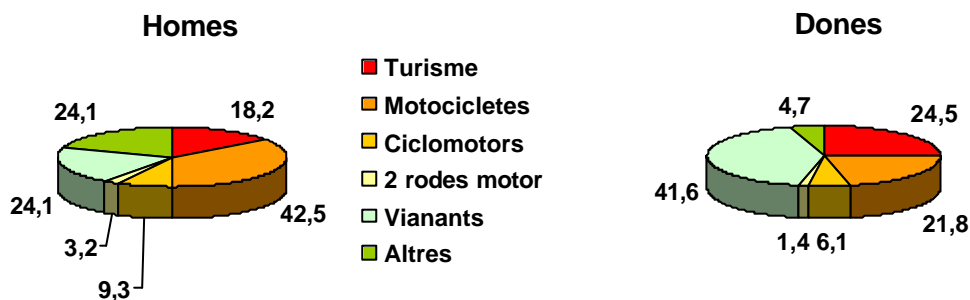


Figura 48. Distribució dels lesionats en accident de trànsit ingressats segons tipus d'usuari i sexe. Barcelona, 2005.



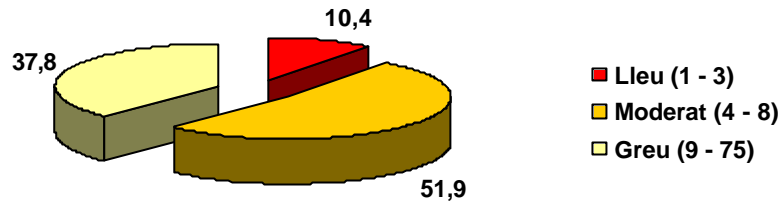
#### Gravetat de les lesions

*El 10,4% dels ingressats són de gravetat lleu, el 51,9% de gravetat moderada i el 37,8% de gravetat greu. La proporció d'ingressats amb lesions greus augmenta amb l'edat.*

En aquest apartat es descriu la gravetat de les lesions dels ingressats, com s'ha fet a l'apartat de la gravetat de les lesions dels accidentats que van acudir a urgències, amb el valor de l'escala ISS (Injury Severity Score).

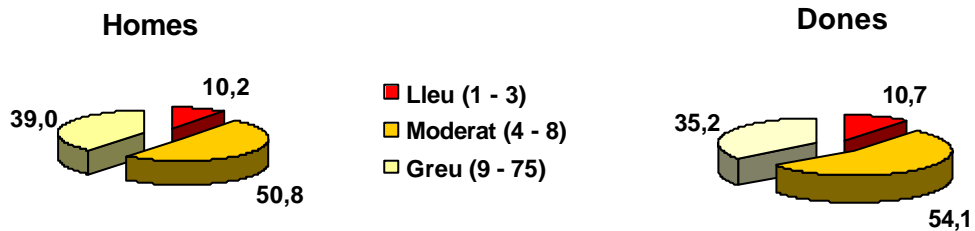
S'ha pogut calcular l'ISS en el 94,2% dels casos, dels quals el 10,4% són de gravetat lleu, el 51,9% de gravetat moderada i el 37,8% de gravetat greu (Figura 49). Els lesionats ingressats han tingut un major nombre de lesions moderades i greus que els que no van ingressar.

Figura 49. Distribució dels lesionats en accident de trànsit ingressats segons gravetat de les lesions (ISS). Barcelona, 2005.



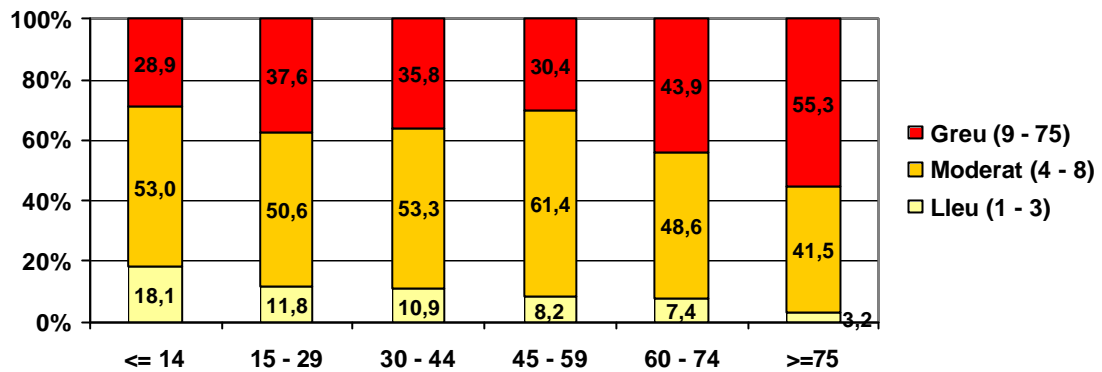
La distribució de la gravetat de les lesions dels ingressats és similar segons sexe (Figura 50).

Figura 50. Distribució dels lesionats en accident de trànsit ingressats segons gravetat de les lesions (ISS) i sexe. Barcelona, 2005.



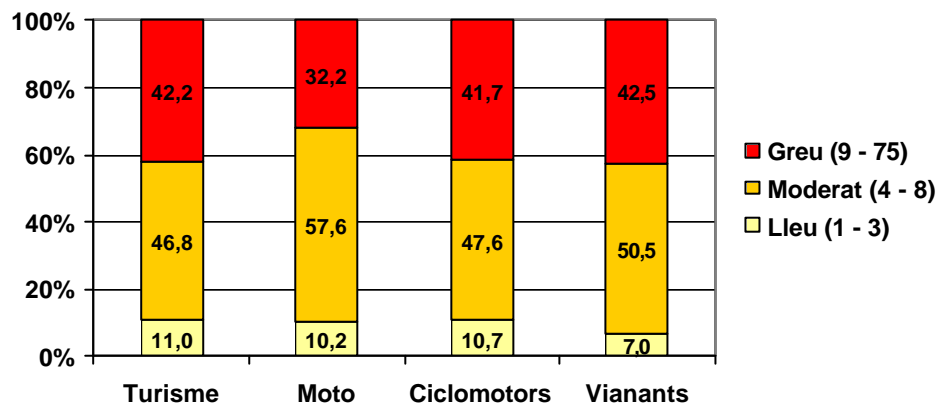
La proporció d'ingressats amb lesions greus augmenta amb l'edat, mentre que la proporció d'ingressats amb lesions lleus disminueix (Figura 51).

Figura 51. Distribució dels lesionats en accident de trànsit ingressats segons gravetat de les lesions (ISS) i edat. Barcelona, 2005.



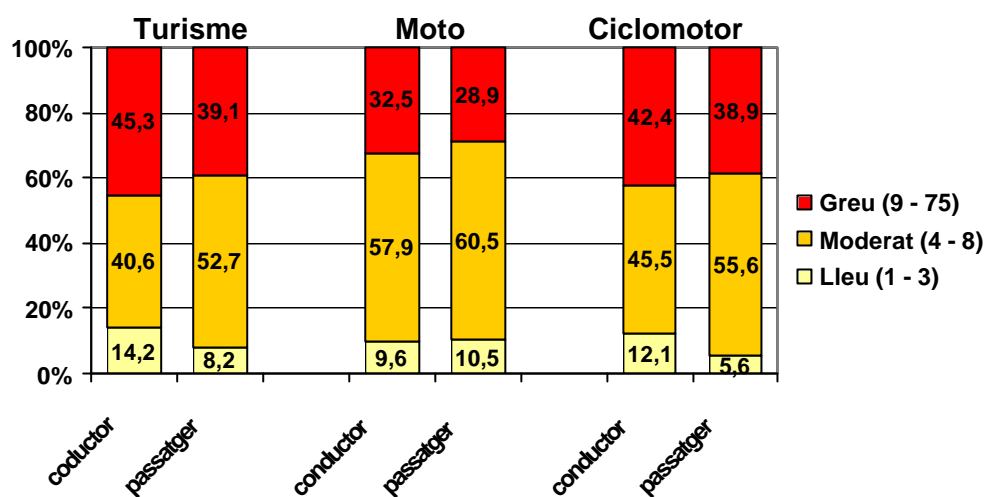
La distribució de la gravetat de les lesions entre els ingressats segons el tipus d'usuari és bastant similar (Figura 52).

Figura 52. Distribució dels lesionats en accident de trànsit ingressats segons gravetat de les lesions (ISS) i tipus d'usuari. Barcelona, 2005.



Tot i que no s'observen grans diferències en la gravetat de les lesions dels ingressats en funció de la posició que ocupaven al vehicle, la proporció de lesions de gravetat greu és lleugerament superior en els ocupants respecte els passatgers, tant per turismes (45,3% respecte 39,1%), com en motocicletes (32,5% respecte 28,9%), com en ciclomotors (42,4% respecte 38,9%) (Figura 53).

Figura 53. Distribució dels lesionats en accident de trànsit ingressats segons gravetat de les lesions (ISS) i posició al vehicle. Barcelona, 2005.



## Taules resum

Taula 4. Usuaris de turisme lesionats en accident de trànsit segons sexe. Barcelona, 2005.

		Posició del lesionat				Total	
		Conductor		Ocupant		n	%
		n	%	n	%		
Sexe	Home	1719	70,5	641	35,0	2360	55,2
	Dona	720	29,5	1192	65,0	1912	44,8
<b>Total</b>		2439	100,0	1833	100,0	4272	100,0
Edat grups 15 anys	<=14	3	0,1	90	4,9	93	2,2
	15 - 29	937	38,4	920	50,4	1857	43,6
	30 - 44	883	36,2	402	22,0	1285	30,2
	45 - 59	442	18,1	214	11,7	656	15,4
	60 - 74	138	5,7	145	7,9	283	6,6
	>=75	34	1,4	53	2,9	87	2,0
	<b>Total</b>		2437	100,0	1824	100,0	4261
Població de Residència	BCN Ciutat	1551	65,8	1154	66,1	2705	65,9
	BCN Província	747	31,7	531	30,4	1278	31,1
	Fora BCN	60	2,5	60	3,4	120	2,9
<b>Total</b>		2358	100,0	1745	100,0	4103	100,0
Destí al alta	Domicili	2191	89,8	1628	88,8	3819	89,4
	Ingrés	107	4,4	110	6,0	217	5,1
	Trasllat	26	1,1	24	1,3	50	1,2
	Altres	111	4,6	70	3,8	181	4,2
	Defunció	4	0,2	1	0,1	5	0,1
<b>Total</b>		2439	100,0	1833	100,0	4272	100,0
Gravetat de les lesions (ISS)	1-3 Llieu	2192	95,1	1568	92,0	3760	93,8
	4-8 Moderat	105	4,6	129	7,6	234	5,8
	9-75 Greu	9	0,4	7	0,4	16	0,4
<b>Total</b>		2306	100,0	1704	100,0	4010	100,0
Regió corporal	Cap	44	2,6	53	4,2	97	3,3
	Cara	202	11,7	174	13,9	376	12,6
	Coll	1107	64,3	740	59,0	1847	62,1
	Torax	164	9,5	133	10,6	297	10,0
	Abdomen	31	1,8	13	1,0	44	1,5
	Extr Sup	98	5,7	83	6,6	181	6,1
	Extr Inf	75	4,4	58	4,6	133	4,5
<b>Total</b>		1721	100,0	1254	100,0	2975	100,0
Tipus de lesió	Fractura	40	1,7	48	2,7	88	2,1
	Esquinç	1201	50,1	788	43,8	1989	47,4
	Interna	43	1,8	52	2,9	95	2,3
	Ferida	14	0,6	17	0,9	31	0,7
	Contusió	1028	42,9	817	45,4	1845	44,0
	Altres	6	0,3	1	0,1	7	0,2
	Sense especificar	67	2,8	75	4,2	142	3,4
<b>Total</b>		2399	100,0	1798	100,0	4197	100,0

Taula 5. Usuaris de motocicleta lesionats en accident de trànsit segons sexe. Barcelona, 2005.

		Posició del lesionat				Total	
		Conductor		Ocupant		n	%
		n	%	n	%		
<b>Sexe</b>	<b>Home</b>	2350	79,6	152	33,5	2502	73,4
	<b>Dona</b>	603	20,4	302	66,5	905	26,6
<b>Total</b>		2953	100,0	454	100,0	3407	100,0
<b>Edat grups 15 anys</b>	<b>&lt;=14</b>	12	0,4	17	3,8	29	0,9
	<b>15 - 29</b>	1533	51,9	312	69,0	1845	54,2
	<b>30 - 44</b>	1059	35,9	102	22,6	1161	34,1
	<b>45 - 59</b>	301	10,2	18	4,0	319	9,4
	<b>60 - 74</b>	47	1,6	2	0,4	49	1,4
	<b>&gt;=75</b>	1	0,0	1	0,2	2	0,1
<b>Total</b>		2953	100,0	452	100,0	3405	100,0
<b>Població de Residència</b>	<b>BCN Ciutat</b>	2209	77,7	302	71,2	2511	76,8
	<b>BCN Província</b>	602	21,2	114	26,9	716	21,9
	<b>Fora BCN</b>	33	1,2	8	1,9	41	1,3
<b>Total</b>		2844	100,0	424	100,0	3268	100,0
<b>Destí al alta</b>	<b>Domicili</b>	2448	82,9	394	86,8	2842	83,4
	<b>Ingrés</b>	332	11,2	45	9,9	377	11,1
	<b>Trasllat</b>	90	3,0	10	2,2	100	2,9
	<b>Altres</b>	76	2,6	5	1,1	81	2,4
	<b>Defunció</b>	7	0,2	0	0,0	7	0,2
<b>Total</b>		2953	100,0	454	100,0	3407	100,0
<b>Gravetat de les lesions (ISS)</b>	<b>1-3 Lleu</b>	2237	82,1	355	85,5	2592	82,6
	<b>4-8 Moderat</b>	437	16,0	55	13,3	492	15,7
	<b>9-75 Greu</b>	50	1,8	5	1,2	55	1,8
<b>Total</b>		2724	100,0	415	100,0	3139	100,0
<b>Regió corporal</b>	<b>Cap</b>	71	4,8	15	6,6	86	5,0
	<b>Cara</b>	46	3,1	7	3,1	53	3,1
	<b>Coll</b>	158	10,6	30	13,3	188	10,9
	<b>Torax</b>	119	8,0	11	4,9	130	7,6
	<b>Abdomen</b>	32	2,1	1	0,4	33	1,9
	<b>Extr Sup</b>	427	28,6	52	23,0	479	27,9
	<b>Extr Inf</b>	640	42,9	110	48,7	750	43,6
<b>Total</b>		1493	100,0	226	100,0	1719	100,0
<b>Tipus de lesió</b>	<b>Fractura</b>	360	12,6	40	9,0	400	12,1
	<b>Esquinç</b>	260	9,1	46	10,4	306	9,2
	<b>Interna</b>	76	2,7	15	3,4	91	2,7
	<b>Ferida</b>	72	2,5	15	3,4	87	2,6
	<b>Contusió</b>	1947	67,9	304	68,6	2251	68,0
	<b>Altres</b>	45	1,6	3	0,7	48	1,5
	<b>Sense especificar</b>	107	3,7	20	4,5	127	3,8
<b>Total</b>		2867	100,0	443	100,0	3310	100,0

Taula 6. Usuaris de ciclomotor lesionats en accident de trànsit segons sexe. Barcelona, 2005.

		Posició del lesionat				Total	
		Conductor		Ocupant		n	%
		n	%	n	%		
<b>Sexe</b>	<b>Home</b>	745	68,4	84	35,1	829	62,4
	<b>Dona</b>	344	31,6	155	64,9	499	37,6
<b>Total</b>		1089	100,0	239	100,0	1328	100,0
<b>Edat grups 15 anys</b>	<b>&lt;=14</b>	1	0,1	4	1,7	5	0,4
	<b>15 - 29</b>	784	72,1	197	82,4	981	73,9
	<b>30 - 44</b>	250	23,0	27	11,3	277	20,9
	<b>45 - 59</b>	45	4,1	11	4,6	56	4,2
	<b>60 - 74</b>	8	0,7	0	0,0	8	0,6
<b>Total</b>		1088	100,0	239	100,0	1327	100,0
<b>Població de Residència</b>	<b>BCN Ciutat</b>	910	86,0	193	85,4	1103	85,9
	<b>BCN Província</b>	138	13,0	29	12,8	167	13,0
	<b>Fora BCN</b>	10	0,9	4	1,8	14	1,1
<b>Total</b>		1058	100,0	226	100,0	1284	100,0
<b>Destí al alta</b>	<b>Domicili</b>	957	87,9	210	87,9	1167	87,9
	<b>Ingrés</b>	69	6,3	19	7,9	88	6,6
	<b>Trasllat</b>	39	3,6	4	1,7	43	3,2
	<b>Altres</b>	23	2,1	6	2,5	29	2,2
	<b>Defunció</b>	1	0,1	0	0,0	1	0,1
<b>Total</b>		1089	100,0	239	100,0	1328	100,0
<b>Gravetat de les lesions (ISS)</b>	<b>1-3 Lleu</b>	850	83,8	192	87,7	1042	84,5
	<b>4-8 Moderat</b>	144	14,2	25	11,4	169	13,7
	<b>9-75 Greu</b>	20	2,0	2	0,9	22	1,8
<b>Total</b>		1014	100,0	219	100,0	1233	100,0
<b>Regió corporal</b>	<b>Cap</b>	30	5,3	9	8,2	39	5,8
	<b>Cara</b>	25	4,4	9	8,2	34	5,0
	<b>Coll</b>	82	14,4	19	17,3	101	14,9
	<b>Torax</b>	28	4,9	8	7,3	36	5,3
	<b>Abdomen</b>	9	1,6	2	1,8	11	1,6
	<b>Extr Sup</b>	161	28,3	26	23,6	187	27,6
	<b>Extr Inf</b>	233	41,0	37	33,6	270	39,8
<b>Total</b>		568	100,0	110	100,0	678	100,0
<b>Tipus de lesió</b>	<b>Fractura</b>	136	12,9	18	7,7	154	11,9
	<b>Esquinç</b>	132	12,5	26	11,1	158	12,2
	<b>Interna</b>	30	2,8	10	4,3	40	3,1
	<b>Ferida</b>	19	1,8	4	1,7	23	1,8
	<b>Contusió</b>	691	65,5	162	68,9	853	66,1
	<b>Altres</b>	16	1,5	1	0,4	17	1,3
	<b>Sense especificar</b>	31	2,9	14	6,0	45	3,5
<b>Total</b>		1055	100,0	235	100,0	1290	100,0



Taula 7. Vianants lesionats en accident de trànsit. Barcelona, 2005.

		<b>Total</b>	
		<b>n</b>	<b>%</b>
<b>Sexe</b>	<b>Home</b>	1080	49,2
	<b>Dona</b>	1113	50,8
<b>Total</b>		2193	100,0
<b>Edat grups 15 anys</b>	<b>&lt;=14</b>	313	14,3
	<b>15 - 29</b>	518	23,7
	<b>30 - 44</b>	399	18,2
	<b>45 - 59</b>	308	14,1
	<b>60 - 74</b>	380	17,4
	<b>&gt;=75</b>	272	12,4
	<b>Total</b>		2190
<b>Població de Residència</b>	<b>BCN Ciutat</b>	1612	77,1
	<b>BCN Província</b>	428	20,5
	<b>Fora BCN</b>	50	2,4
<b>Total</b>		2090	100,0
<b>Destí al alta</b>	<b>Domicili</b>	1681	76,7
	<b>Ingrés</b>	323	14,7
	<b>Trasllat</b>	90	4,1
	<b>Altres</b>	89	4,1
	<b>Defunció</b>	9	0,4
<b>Total</b>		2192	100,0
<b>Gravetat de les lesions (ISS)</b>	<b>1-3 Lleu</b>	1367	70,6
	<b>4-8 Moderat</b>	498	25,7
	<b>9-75 Greu</b>	72	3,7
<b>Total</b>		1937	100,0
<b>Regió corporal</b>	<b>Cap</b>	230	17,8
	<b>Cara</b>	94	7,3
	<b>Coll</b>	73	5,7
	<b>Torax</b>	78	6,0
	<b>Abdomen</b>	17	1,3
	<b>Extr Sup</b>	229	17,7
	<b>Extr Inf</b>	570	44,2
<b>Total</b>		1291	100,0
<b>Tipus de lesió</b>	<b>Fractura</b>	301	14,3
	<b>Esquinç</b>	150	7,1
	<b>Interna</b>	206	9,8
	<b>Ferida</b>	65	3,1
	<b>Contusió</b>	1207	57,5
	<b>Altres</b>	33	1,6
	<b>Sense especificar</b>	137	6,5
<b>Total</b>		2099	100,0

Taula 8. Lesionats en accident de trànsit a Barcelona atesos als serveis d'urgències hospitalaris. (Projecte DUHAT). Barcelona 1997-2005..

		1997		1998		1999		2000		2001		2002		2003		2004		2005	
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
<b>Sexe</b>	<b>Home</b>	10124	61,9	10527	62,2	11375	61,9	11422	62,1	10963	61,5	9820	60,0	9624	59,7	9605	60,1	10083	60,3
	<b>Dona</b>	6228	38,1	6399	37,8	7005	38,1	6974	37,9	6853	38,5	6555	40,0	6507	40,3	6384	39,9	6634	39,7
<b>Edat</b>	<b>&lt;= 14</b>	588	3,6	561	3,3	635	3,5	693	3,8	761	4,3	662	4,1	643	4,0	528	3,3	656	3,9
	<b>15 - 29</b>	8463	51,8	9137	54,0	10396	56,6	10366	56,5	9373	52,6	8404	51,4	7857	48,9	7676	48,1	7780	46,6
	<b>30 - 44</b>	3695	22,6	3759	22,2	3870	21,1	3994	21,8	4225	23,7	3930	24,0	4234	26,3	4387	27,5	4735	28,4
	<b>45 - 59</b>	1801	11,0	1782	10,5	1711	9,3	1774	9,7	1906	10,7	1784	10,9	1863	11,6	1815	11,4	1951	11,7
	<b>60 - 74</b>	1214	7,4	1116	6,6	1167	6,4	992	5,4	1012	5,7	1061	6,5	987	6,1	1005	6,3	1016	6,1
	<b>75 - 89</b>	522	3,2	500	3,0	530	2,9	512	2,8	516	2,9	483	3,0	467	2,9	517	3,2	519	3,1
	<b>90-98</b>	66	,4	55	,3	59	,3	26	,1	27	,2	18	,1	21	,1	28	,2	23	,1
	<b>Destí al alta</b>	<b>Domicili</b>	13472	86,0	14107	86,9	15180	86,6	14935	85,5	14751	86,5	13313	85,5	12369	80,9	12551	78,5	13421
	<b>Ingrés</b>	1116	7,1	1128	6,9	1250	7,1	1508	8,6	1257	7,4	1208	7,8	1137	7,4	1306	8,2	1310	7,8
	<b>Trasllat</b>	600	3,8	678	4,2	749	4,3	691	4,0	513	3,0	560	3,6	499	3,3	543	3,4	528	3,2
	<b>Altres</b>	443	2,8	292	1,8	308	1,8	309	1,8	502	2,9	466	3,0	1260	8,2	1558	9,7	1424	8,5
	<b>Defunció</b>	40	,3	35	,2	32	,2	26	,1	27	,2	15	,1	21	,1	26	,2	25	,1
<b>Vehicle vianants</b>	<b>Turisme</b>	3158	33,5	2840	32,3	2700	30,5	2081	27,5	3195	33,1	3208	33,4	4666	41,7	4530	40,9	4293	35,8
	<b>Motocicletes</b>	2592	27,5	2003	22,8	1664	18,8	1780	23,6	2270	23,5	2450	25,5	2246	20,1	2192	19,8	3477	29,0
	<b>Ciclomotors</b>	1210	12,8	1645	18,7	2228	25,2	2040	27,0	1492	15,4	1267	13,2	1221	10,9	1696	15,3	1329	11,1
	<b>Motoc o Ciclo</b>									307	3,2	376	3,9	650	5,8	348	3,1	298	2,5
	<b>Vianants</b>	2228	23,6	2096	23,8	2062	23,3	1475	19,5	2140	22,2	2037	21,2	2093	18,7	2020	18,2	2193	18,3
	<b>Altres</b>	246	2,6	210	2,4	203	2,3	178	2,4	257	2,7	255	2,7	320	2,9	302	2,7	388	3,2
<b>Posició del lesionat</b>	<b>Conductor</b>	8683	60,6	9145	61,8	9876	61,9	9190	63,1	8644	57,7	7979	55,9	8969	58,7	9240	60,5	9621	60,8
	<b>Ocupant</b>	3420	23,9	3560	24,1	4027	25,2	3894	26,7	4200	28,0	4249	29,8	4188	27,4	4004	26,2	4000	25,3
	<b>Vianant</b>	2228	15,5	2096	14,2	2062	12,9	1475	10,1	2140	14,3	2037	14,3	2093	13,7	2020	13,2	2193	13,9

<b>Gravetat de les llessions (ISS)</b>	<b>No ISS</b>	2647	18,6	2926	17,9	3096	17,1	3882	21,5	3011	17,3	2580	16,2	3186	20,2					
	<b>1-3 Lleu</b>	9603	67,4	10579	64,8	11734	65,0	11117	61,6	11487	65,8	10695	67,2	10319	65,3	10505	79,2	12410	83,6	
	<b>4-8 Moderat</b>	1867	13,1	2521	15,4	2910	16,1	2781	15,4	2653	15,2	2435	15,3	2105	13,3	2548	19,2	2211	14,9	
	<b>9-75 Greu</b>	136	1,0	305	1,9	314	1,7	255	1,4	300	1,7	209	1,3	191	1,2	214	1,6	231	1,6	
<b>Tipus de lesió</b>	<b>Fractura</b>	1695	13,5	1985	14,1	2091	13,6	1785	12,3	1850	12,5	1692	12,2	1522	11,6	1393	10,2	1519	9,5	
	<b>Esquinç</b>	2482	19,8	2933	20,9	3277	21,4	3497	24,0	4314	29,1	4495	32,4	4357	33,1	4288	31,4	3823	24,0	
	<b>Interna</b>	1205	9,6	1323	9,4	1336	8,7	1417	9,7	1294	8,7	1101	7,9	901	6,8	801	5,9	722	4,5	
	<b>Ferida</b>	521	4,1	701	5,0	743	4,8	655	4,5	533	3,6	503	3,6	448	3,4	635	4,7	363	2,3	
	<b>Contusió</b>	6324	50,4	6695	47,7	7470	48,7	6789	46,7	6432	43,4	5651	40,7	5542	42,1	6071	44,5	8490	53,2	
	<b>Altres</b>	142	1,1	222	1,6	227	1,5	194	1,3	174	1,2	190	1,4	163	1,2	120	,9	176	1,1	
	<b>Sense especificar</b>	188	1,5	187	1,3	183	1,2	210	1,4	225	1,5	257	1,9	224	1,7	333	2,4	862	5,4	
	<b>Regio anatòmica</b>	<b>No lesió</b>	6488	39,7	5623	33,2	6140	33,4	6869	37,3	5645	31,7	5293	32,3	5627	34,9				
		<b>Cap</b>	1260	7,7	1385	8,2	1407	7,7	1470	8,0	1336	7,5	1148	7,0	945	5,9	952	9,5	752	7,5
<b>Cara</b>		714	4,4	741	4,4	771	4,2	614	3,3	615	3,5	589	3,6	494	3,1	451	4,5	737	7,4	
<b>Coll</b>		1909	11,7	2357	13,9	2530	13,8	2821	15,3	3551	19,9	3673	22,4	3571	22,1	3470	34,6	3097	30,9	
<b>Torax</b>		944	5,8	1154	6,8	1211	6,6	1062	5,8	1161	6,5	1003	6,1	870	5,4	778	7,8	816	8,1	
<b>Abdomen</b>		129	,8	88	,5	113	,6	101	,5	164	,9	176	1,1	151	,9	166	1,7	172	1,7	
<b>Extr Sup</b>		1801	11,0	2009	11,9	2226	12,1	1940	10,5	1990	11,2	1752	10,7	1728	10,7	1690	16,8	1767	17,6	
<b>Extr Inf</b>		2798	17,1	3193	18,9	3621	19,7	3168	17,2	3035	17,0	2534	15,5	2452	15,2	2531	25,2	2685	26,8	
<b>Regio indet</b>	309	1,9	376	2,2	361	2,0	351	1,9	326	1,8	209	1,3	297	1,8						

