

TRAUMA POR CAÍDA DE ALTURA EN PEDIATRÍA: ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO EN PACIENTES INTERNADOS EN UN HOSPITAL PÚBLICO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

Becario: Molise C, Hospital de Niños Dr. Ricardo Gutiérrez, Ciudad Autónoma de Buenos Aires (CABA).
molisec@hotmail.com

Dirección: Fiorentino JA, Hospital de Niños Dr. Ricardo Gutiérrez, CABA.

Colaboración: Stach P; Solla MM; Fiorini S; Caorsi N; Castañeira S; Vargas A; Celiz M; Dartiguelongue J; Iglesias A; Scatolo F; Ferola M; Rossi S; Cendrero P.

RESUMEN

Introducción

En Argentina, el trauma es la causa más frecuente de muerte en niños mayores de 1 año, con una elevada morbilidad y un alto costo para el sistema de salud. La caída de altura es la causa más frecuente de trauma luego de los eventos por vehículo a motor.

Objetivos

Identificar las causas de las lesiones, determinar su topografía y analizar el impacto de los factores epidemiológicos relacionados con traumatismos por caída de altura en pacientes internados en el Hospital de Niños Ricardo Gutiérrez, incluyendo factores de riesgo pasibles de intervención.

Métodos

Se llevó a cabo un estudio prospectivo, descriptivo y analítico. Se incluyó a 113 niños de 0 a 18 años en el período comprendido entre el 15 de noviembre de 2014 y el 14 de noviembre de 2015, con seguimiento longitudinal hasta el alta. Se realizó una entrevista a los padres (previa firma del consentimiento informado y asentimiento informado, dado el caso) y una ficha médica con datos obtenidos de las historias clínicas. Los pacientes enrolados se dividieron en dos grupos según el Índice de Trauma Pediátrico (ITP) ≤ 8 para identificar factores de riesgo para trauma grave mediante un modelo de regresión logística. Las variables predictivas fueron: características demográficas del paciente y sus padres, nivel y factores de riesgo socio-económicos, datos del incidente, asistencia inicial y evolución. Se estratificaron en tres grupos etarios para el análisis de la topografía de la lesión.

Resultados

El 55,9% de los eventos fueron por negligencia. Las lesiones más frecuentes fueron el traumatismo encéfalo craneano en menores de 3 años y de miembros en niños mayores, y los factores de riesgo identificados fueron el juego durante el evento y la presencia de gas natural, ambos predictores de menor riesgo de trauma grave.

Conclusiones

Los pediatras deben participar en los programas de prevención e información a los padres para fijar prioridades y monitorear la efectividad de las intervenciones.

Palabras clave

Trauma; Pediatría; Lesiones no Intencionales; Monitoreo Epidemiológico