

## Epidemiología y características demográficas de las lesiones no intencionadas

Autores: H Gonzalo, C Arribas, N Chaves, F Panzino, H Benito, A Rivas

### INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

Las lesiones no intencionadas (LNI) son un gran problema social y asistencial por su elevada morbilidad. El objetivo del estudio es analizar las características epidemiológicas de las LNI atendidas en los servicios de urgencias pediátricos (SUP).

### METODOLOGÍA

Estudio prospectivo, descriptivo, observacional y multicéntrico realizado en 11 SUP españoles.

Se incluyen pacientes de 0 a 16 años que consultan por LNI, el día 13 de cada mes, desde septiembre hasta diciembre de 2014. Se analizan datos sobre el paciente, la lesión y su manejo en urgencias.

Los resultados de las variables numéricas se presentan con la media y desviación típica. Para las variables categóricas, los resultados se expresan por sus frecuencias y porcentajes.

### RESULTADOS

Se registraron 3335 episodios, de los que el 18% correspondieron a pacientes con LNI; de ellos se incluyeron 531 pacientes. Los datos más importantes se resumen en la tabla 1. La caída desde su propia altura fue el mecanismo lesional más frecuente [n=154 (68,8%)], y el fútbol la principal actividad deportiva implicada [n= 51 (48,1%)]. Tanto en miembros superiores (MMSS) como inferiores (MMII) la contusión fue el diagnóstico más frecuente [n=89 (56,7%) y n=67 (45,3%)]. El 83,3% (n=60) de los TCE fueron leves. 1 paciente ingresó en UCIP y 9 (1,7%) en planta. No hubo éxitos en las primeras 24 horas desde el traumatismo.

	N (%)		N (%)
<b>Pacientes</b>	531	<b>Pruebas complementarias:</b>	310 (58,4)
<b>Varones</b>	310 (58,4)	<b>Radiología simple</b>	291 (93,9)
<b>Edad</b> (7,6 ± 4,5 años)		<b>Procedimientos:</b>	303 (57,1)
<1 año	32 (6,0)	<b>Inmovilización de EE</b>	161 (53,0)
1-3 años	79 (14,9)	<b>Sedoanalgesia</b>	86 (28,3)
3-6 años	104 (19,6)	<b>Mecanismo:</b>	
6-12 años	198 (37,3)	<b>Caída</b>	225 (42,4)
>12 años	118 (22,2)	<b>Actividad deportiva</b>	106 (20,0)
<b>Lesión:</b>		<b>Traumatismo directo</b>	107 (20,2)
<b>en casa</b>	158 (29,8)	<b>Diagnóstico principal:</b>	
<b>en colegio</b>	126 (23,7)	<b>Trauma de MMSS</b>	157 (29,6)
<b>Lesión presenciada</b>	456 (85,9)	<b>Trauma de MMII</b>	148 (27,9)
<b>Hora de la lesión:</b>		<b>TCE</b>	72 (13,6)
<b>8-15 h</b>	240 (45,2)	<b>Trauma craneofacial</b>	89 (16,8)
<b>15-21 h</b>	247 (46,5)		

Tabla 1: Características demográficas (la edad se refleja como media +- desviación estándar)

### CONCLUSIONES

Las LNI son un motivo frecuente de consulta en los SUP, aunque la mayoría no revierten gravedad. Se producen más comúnmente en edad escolar (6-12 años) y gran parte en el domicilio o colegio. Conocer las características de las mismas puede mejorar el rendimiento de las medidas preventivas.