



ORIGINAL

Caídas desde grandes alturas en Pediatría. Epidemiología y evolución de 54 pacientes

E. Pérez-Suárez^{a,*}, R. Jiménez-García^b, M. Iglesias-Bouzas^a, A. Serrano^a, R. Porto-Abad^a y J. Casado-Flores^a

^a Servicio de Cuidados Intensivos Pediátricos, Hospital Infantil Universitario Niño Jesús, Madrid, España

^b Servicio de Urgencias Pediátricas, Hospital Puerta de Hierro, Madrid, España

Recibido el 16 de junio de 2011; aceptado el 30 de agosto de 2011

Disponible en Internet el 19 de octubre de 2011

PALABRAS CLAVE

Politraumatismo;
Caída accidental;
Caída desde altura;
Trauma craneal;
Caída desde edificios

Resumen

Objetivo: Las caídas desde altura son una importante causa de morbimortalidad prevenible en la edad pediátrica. Los objetivos de este estudio son describir la evolución y el pronóstico a largo plazo de los pacientes precipitados, identificar la población pediátrica con mayor riesgo de sufrir caídas desde altura en nuestro medio y definir las variables al ingreso asociadas a mortalidad.

Diseño: Estudio de una cohorte retrospectivo.

Ámbito: : Pediatría.

Participantes: Pacientes politraumatizados ingresados en el servicio de unidad de cuidados intensivos pediátricos tras haberse precipitado desde una altura superior a dos metros a lo largo de 10 años.

Resultados: El 92% de las caídas se produjeron desde edificios. De 54 pacientes precipitados, el 51% fueron preescolares. En adolescentes, el intento de suicidio ha sido la causa en la mitad de los casos. Un 52% pertenece a familias inmigrantes. El traumatismo craneoencefálico fue la lesión más frecuente. La mortalidad fue del 12%. De los pacientes en los que se realizó seguimiento a los dos años, el 82% llevaban una vida independiente sin secuelas. Los factores independientes asociados a mortalidad fueron: la altura de la caída, la puntuación en la escala de coma de Glasgow y en el índice de trauma pediátrico, la anemia, la acidosis y la hipotensión al ingreso, la necesidad de drogas vasoactivas, y la presencia de TCE grave con desarrollo de hipertensión intracraneal.

Conclusiones: Las caídas desde grandes alturas se producen sobre todo en preescolares sin supervisión y en adolescentes por tentativa de suicidio. Estos pacientes presentan un gran número de lesiones, una alta mortalidad y altas necesidades asistenciales. La mayoría de los supervivientes llevan una vida independiente a largo plazo. Sería necesario implantar medidas preventivas, sobre todo en la población de riesgo.

© 2011 Elsevier España, S.L. y SEMICYUC. Todos los derechos reservados.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: eperez221981@hotmail.com (E. Pérez-Suárez).

KEYWORDS

Multiple trauma;
Accidental falls;
Falls from heights;
Cranial trauma;
Falls from buildings

Falls from heights in Pediatrics. Epidemiology and evolution of 54 patients**Abstract**

Objective: Falls from heights are a major preventable cause of morbidity and mortality in children. The aims of this study are to describe the evolution and long-term prognosis of such patients, to identify the pediatric population at greatest risk of falling from heights in our setting, and to define the variables at admission capable of predicting mortality.

Design: A retrospective patient cohort review was carried out.

Setting: Pediatric patients.

Population: Pediatric patients admitted to the pediatric intensive care unit following a fall from a height of over two meters, in the last 10 years.

Results: Ninety-two percent of the patients fell from buildings. Out of a total of 54 patients suffering falls, 51% were preschoolers. Fifty percent of the adolescents cases corresponded to attempted suicide. Fifty-two percent of the children were immigrants. Head injuries were the most common type of traumatism. The mortality rate was 12%. Eighty-two percent of the patients with a follow-up period of two years were leading an independent life. The independent predictors of mortality were the height of the fall, the Glasgow coma score and pediatric trauma index score upon admission, the presence of anemia, acidosis and hypotension upon admission, the need for vasoactive drugs, and the presence of severe head injury with the development of intracranial hypertension.

Conclusions: Falls from heights occur mainly in unsupervised preschool children and teenagers attempting suicide. These patients have a high number of injuries, a high mortality rate, and important care needs. Most survivors are able to lead an independent life over the long term. Preventive measures should be implemented in risk populations.

© 2011 Elsevier España, S.L. and SEMICYUC. All rights reserved.

Introducción

La caída accidental desde altura es una de las principales causas de muerte y de lesiones cerebrales y óseas permanentes en niños¹. Por consenso, se denomina caída desde gran altura o precipitación a la que se produce desde una altura superior a dos metros.

En Estados Unidos, la incidencia anual de caídas desde edificios es de 2,81 por 100.000 habitantes²⁻⁵ llegando en países en desarrollo a tasas de 37 por 100.000 habitantes⁶⁻¹⁰. No hay datos de incidencia ni de prevalencia en España.

Las caídas desde altura son el motivo traumático más frecuente de consulta en los servicios de urgencias (995 de cada 100.000 menores de 18 años al año)^{11,12} y se consideran la cuarta causa de muerte relacionada con traumatismo por detrás de los accidentes de coche, quemaduras y ahogamientos¹³⁻¹⁵. El porcentaje de mortalidad en edad pediátrica relacionado con caídas desde altura es de un 5,9% en países desarrollados¹⁶. El 33% de los TCE graves en menores de 2 años en nuestro país son debidos a caídas desde altura¹⁷. El 95% de los niños se precipitan desde edificios, sobre todo en los meses cálidos y a última hora de la tarde.

La altura desde la que los pacientes se precipitan, la presencia de traumatismo craneal y los hallazgos de mal pronóstico al ingreso son los principales marcadores de mortalidad en los niños precipitados¹⁸. Algunos estudios poblacionales definen la edad, el sexo y el bajo nivel socioeconómico como factores de riesgo independientes para sufrir este tipo de accidentes¹⁹.

El programa *Children Can't Fly*, en Estados Unidos, consiguió disminuir el porcentaje de niños precipitados desde edificios en un 96%^{20,21}.

Aunque en nuestro medio no existen datos sobre su incidencia, las caídas desde altura son una importante causa de morbimortalidad prevenible en la edad pediátrica. El objetivo de este estudio es describir el patrón de lesiones, las necesidades asistenciales, las complicaciones y el pronóstico a largo plazo de los pacientes precipitados ingresados en una unidad de cuidados intensivos pediátricos (UCIP) durante la última década. También se pretende identificar cuál es la población pediátrica con mayor riesgo de sufrir caídas desde altura en nuestro medio y definir las variables al ingreso capaces de predecir mortalidad en estos pacientes.

Pacientes y métodos

Se revisó la cohorte de niños politraumatizados ingresados en la UCIP del Hospital Infantil Universitario Niño Jesús –unidad de referencia de politrauma en pediatría en la Comunidad de Madrid–, desde agosto de 2001 hasta agosto de 2010. Se incluyeron en el estudio aquellos cuyo mecanismo de lesión fue la caída desde una altura superior a dos metros. Los datos se recogieron mediante revisión de historia clínica y entrevista telefónica con los pacientes o padres.

Se incluyeron datos de filiación, antecedentes patológicos y antecedentes sociales de interés, si existían. Respecto a la caída, se recogieron el momento y el lugar, los acompañantes del niño, la existencia o no de amortiguación y quién realizó la primera asistencia. Se analizaron algunas constantes vitales y valores analíticos en el momento de la primera asistencia: los niveles de pH y bicarbonato venosos (se consideró acidosis un pH venoso inferior a 7,20), la cifra de hemoglobina (Hb) (se tomó como punto de corte para definir anemia una cifra de Hb inferior a 9 g/dl), la cifra de

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3112998>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3112998>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)