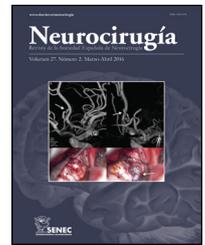




NEUROCIRUGÍA

www.elsevier.es/neurocirugia


Investigación clínica

Lesión medular secundaria a zambullida en Canarias



Enrique Bárbara-Bataller^{a,*}, José Luis Méndez-Suárez^a, Carolina Alemán-Sánchez^a, Jesús Sánchez-Enríquez^a y Manuel Sosa-Henríquez^b

^a Unidad de Lesionados Medulares, Servicio de Rehabilitación, Hospital Universitario Insular de Gran Canaria, Las Palmas de Gran Canaria, España

^b Instituto Universitario de Investigaciones Biomédicas y Sanitarias, Grupo de Investigación en Osteoporosis y Metabolismo Mineral, Universidad de Las Palmas de Gran Canaria, Las Palmas de Gran Canaria, España

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo:

Recibido el 27 de octubre de 2016

Aceptado el 20 de enero de 2017

On-line el 23 de marzo de 2017

Palabras clave:

Lesión medular

Trauma cervical

Zambullida

Fractura vertebral

Prevención

RESUMEN

Objetivo: La zambullida es una de las principales causas de lesión medular, tras las caídas y los accidentes de tráfico. El objetivo de este estudio es conocer las características epidemiológicas y clínicas de estos pacientes en nuestro medio para realizar una mejor prevención.

Material y métodos: Se ha realizado un estudio descriptivo retrospectivo de los pacientes que han sufrido una lesión medular de origen traumático tras una zambullida en la comunidad autónoma canaria desde el 2000 hasta el 2014 y que ingresaron en la Unidad de Lesionados Medulares del Hospital Universitario Insular de Gran Canaria.

Resultados: De los 264 pacientes que ingresaron en nuestra unidad por una lesión medular traumática aguda, 23 (8,7%) fueron por una zambullida. Si se agrupan los pacientes por quinquenios, entre el 2000 y el 2005 se produjeron el 56% de las lesiones, entre el 2006 y el 2010 el 17% y entre el 2011 y el 2014 el 26%. Todos los pacientes eran varones, con una media de edad de 29 años. El 65% eran menores de 30 años. Veintidós de 23 pacientes sufrieron una fractura vertebral C5 —el nivel vertebral más afectado— y la fractura aplastamiento fue la más prevalente. El 86% fueron intervenidos quirúrgicamente. Todas las lesiones medulares fueron cervicales, siendo C6 el nivel neurológico afectado con más frecuencia. El 65% presentaban una lesión medular completa.

Conclusiones: Las lesiones medulares tras una zambullida son la tercera causa de lesión medular traumática en nuestro medio. Afecta a varones jóvenes, y la presentación clínica más frecuente es una lesión medular cervical completa. Dado el carácter irreversible de la lesión, es de gran importancia la prevención, dirigida principalmente a la población juvenil.

© 2017 Sociedad Española de Neurocirugía. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: ebb31604@hotmail.com (E. Bárbara-Bataller).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.neucir.2017.01.005>

1130-1473/© 2017 Sociedad Española de Neurocirugía. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Spinal cord injuries resulting from diving accidents in the Canary Islands

A B S T R A C T

Keywords:

Spinal cord injury
Cervical trauma
Diving accident
Spinal fracture
Prevention

Objective: Diving accidents is one of the leading causes of spinal cord injury after falls and car accidents. The objective of this study was to determine the epidemiological and clinical characteristics of these patients in our setting to better prevent these injuries.

Material and methods: We performed a retrospective, descriptive study of patients who have suffered from a traumatic spinal cord injury after a diving accident in the Canary Islands, Spain from 2000 to 2014. These patients were admitted to the Spinal Cord Unit of Hospital Universitario Insular de Gran Canaria.

Results: Of the 264 patients admitted to our unit for acute traumatic spinal cord injury, 23 (8.7%) cases were due to diving. Grouping the patients into 5 years periods, 56% of the injuries occurred in 2000-2005, 17% in 2006-2010 and 26% in 2011-2014. All patients were male, with a mean age of 29 years. Approximately 65% were under 30 years. A total of 22/23 patients had a fracture and injury most commonly occurred to the C5 vertebra. Burst fractures were the most common. A total of 86% of cases underwent surgery. All the spinal cord injuries were cervical, with C6 being the neurological level most often affected. A total of 65% of spinal cord injuries were complete injuries.

Conclusions: Spinal cord injury secondary to diving accidents is the third leading cause of traumatic spinal cord injury in our setting. It affects young males and the most common clinical presentation is a complete cervical spinal cord injury. Given the irreversible nature of the injury, prevention, aimed mainly at young people, is of great importance.

© 2017 Sociedad Española de Neurocirugía. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

La lesión medular traumática por zambullida es una lesión que provoca, en la mayoría de los casos, una lesión medular cervical grave en personas que previamente estaban sanas. Esta lesión provoca una gran discapacidad, con un coste emocional y económico para el paciente, la familia, el entorno y la sociedad en general que hace de esta lesión un objetivo ineludible para los sistemas sanitarios de nuestro entorno. Dado el carácter irreversible de la lesión neurológica ocasionada, los esfuerzos deben ir encaminados a la prevención de este tipo de lesión¹⁻⁵.

Tras las caídas y los accidentes de tráfico, la zambullida es una de las causas más frecuentes de lesión medular de origen traumático en nuestro medio^{6,7}. El perfil del paciente que ha sufrido una lesión medular por zambullida ha sido documentado en diversos trabajos, afectando principalmente a varones jóvenes que sufren un trauma en la columna cervical provocando una tetraplejía que suele ser completa^{1,2,8-11}.

Canarias es una comunidad eminentemente turística gracias a su geografía y a una climatología benigna a lo largo de todo el año. Gran parte de las actividades recreativas que se realizan en las islas giran alrededor del mar o las piscinas, siendo responsables de accidentes de diferente gravedad. Los traumatismos generalmente son de baja intensidad y en la mayoría de los casos afectan a extremidades o producen lesiones leves en la cabeza. En ocasiones el impacto afecta a la columna cervical por un mecanismo de compresión o

hiperflexión, provocando lesiones de gravedad. Estas lesiones suelen asociarse principalmente a comportamientos temerarios, al desconocimiento del entorno y de la profundidad del agua, y al consumo de alcohol o sustancias tóxicas¹².

El objetivo de este estudio es conocer y analizar los factores de riesgo relacionados con este tipo de lesión y sus características clínicas para adecuar las campañas de prevención en nuestro entorno. Para ello, se ha realizado una revisión retrospectiva de los casos ocurridos en nuestra comunidad autónoma.

Material y métodos

Población de estudio

Se ha realizado un estudio descriptivo retrospectivo de todos los pacientes que han sufrido una lesión medular de origen traumático por zambullida en la Comunidad Canaria y que han ingresado en una unidad especializada. Según el Instituto Canario de Estadística la población de la Comunidad Canaria en el año 2000 (inicio del estudio) era de 1.716.276 habitantes y en 2014 (final del estudio) de 2.100.306 habitantes¹³. La Unidad de Lesionados Medulares del Hospital Universitario Insular de Gran Canaria es centro de referencia regional para la lesión medular de toda la Comunidad Canaria desde noviembre de 2000. Cualquier paciente que padece una lesión medular, una vez estabilizado en el

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8686540>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8686540>

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