

URGENCIAS

Evaluación de los traumatismos torácicos en niños

- ▶ **El retraso en el diagnóstico de los politraumatismos se asocia a una incidencia elevada de mortalidad.**
- ▶ **Los traumatismos son la primera causa de mortalidad en los niños de más de un año de edad en los países industrializados.**

A. Piñana López

Grupo de Urgencias. SEMERGEN

Los traumatismos son la primera causa de mortalidad en los niños de más de un año de edad en los países industrializados. La mortalidad de los traumatismos torácicos alcanza el 30% y su incidencia disminuye a medida que avanza la edad. Esto ocurre a pesar de que los traumatismos torácicos constituyen tan sólo el 4-12% del total de ingresos hospitalarios de causa traumática. La incidencia de las lesiones torácicas identificadas durante el examen secundario indica que el neumotórax o hemotórax y la contusión pulmonar son bastante frecuentes en los traumatismos pediátricos (se observan en el 30-50% de los pacientes con traumatismos torácicos), mientras que las contusiones cardíacas y las lesiones traumáticas del árbol traqueobronquial, la aorta, el esófago y el diafragma son relativamente infrecuentes.

El objetivo de los autores de este artículo fue evaluar en un estudio retrospectivo todos los traumatismos torácicos en pacientes pediátricos ingresados entre enero de 1997 y enero de 2007 en el centro de urgencias del Mansoura University Emergency Hospital, centro de referencia para pacientes traumáticos de Egipto y que atiende a la población del distrito de Dakahlia y áreas adyacentes. El hospital recibió a 472 pacientes de menos de 18 años de edad. Hubo 374 pacientes varones, con una media de edad de $9,2 \pm 4,9$ años. Las causas

fueron traumatismos penetrantes (2,1%) y traumatismos cerrados (97,9%). Consistieron en traumatismos sufridos por peatones (38,3%), accidentes de vehículos a motor (28,1%), choques de motocicletas (19,9%), caídas desde cierta altura (6,7%), traumatismos causados por animales (2,9%) y lesiones deportivas (1,2%). Los tipos de lesión fueron contusiones (27,1%) y laceraciones pulmonares (6,9%), fracturas costales (23,9%) y *volet* costal (2,5%), hemotórax (18%) y hemoneumotórax (11,8%), neumotórax (23,7%), enfisema quirúrgico (6,1%), lesiones traumáticas traqueobronquiales (5,3%) y lesión traumática del diafragma (2,1%). Las lesiones asociadas consistieron en traumatismos craneales (38,9%), fracturas óseas (33,5%) y traumatismos abdominales (16,7%). El tratamiento consistió en un enfoque conservador (29,9%), un tubo de toracostomía (58,1%) o una toracotomía (12,1%). La tasa de mortalidad fue del 7,2%, y los politraumatismos fueron la principal causa de muerte (82,3%).

Los autores pudieron comprobar que los traumatismos constituyen la primera causa de muerte en la población pediátrica, y que la mayor parte de las lesiones traumáticas en la infancia se deben a contusiones cerradas. Este tipo de traumatismo cerrado representó el 98% del total. Los accidentes de vehículos a motor fueron la principal causa de estos traumatismos contusos. La mayoría de los niños sufrieron los traumatismos como peatones atro-

pellados por coches (72% de los casos). Los niños difieren de los adultos en la mayor flexibilidad que muestra su caja costal. Esto explica la menor incidencia del *volet* costal y de las fracturas costales en la población infantil. En el 90% de los casos en los que se demostró la existencia de lesiones intratorácicas vitales, no había ninguna fractura. Debe sospecharse una lesión traqueobronquial en presencia de neumotórax y enfisema subcutáneo persistentes, y debe practicarse una broncoscopia con carácter urgente para confirmar este diagnóstico, a pesar de que es muy poco común en niños. Las lesiones traumáticas extratorácicas asociadas son habituales, pero no se modifican por la edad. Estas lesiones contribuyen de forma significativa a la mortalidad. Los traumatismos craneales son las lesiones traumáticas extratorácicas registradas con mayor frecuencia (un 64% en los adultos y un 83% en los niños). La toracotomía raramente se indica, sólo en casos de hemorragia persistente por el drenaje torácico, ante un alto índice de sospecha de lesión mediastínica o un *shock* incontrolable. El porcentaje global de traumatismos torácicos que requieren una intervención quirúrgica es del 5-10%.

En resumen, los traumatismos cerrados son la causa más habitual de traumatismo torácico en los niños, y a menudo son debidos a atropellos de peatones. Las fracturas costales y las contusiones pulmonares son los tipos de traumatismos más comunes. El retraso en el diagnóstico y los politraumatismos se asocian a una incidencia elevada de mortalidad. ■

Fouad M, Ibrahim R. Traumatismos torácicos en niños, experiencia de un centro. Arch Bronconeumol. 2012; 48: 362-366.