

RESUMEN XLIII JORNADAS DE INVESTIGACIÓN PEDIÁTRICA

Características epidemiológicas del trauma toracoabdominal en pediatría

Drs. Carvajal C., Riquelme M., Lapadula M., Monje E., Montenegro B., Von Dessauer B.
Unidad de Paciente Crítico / Hospital Roberto del Río

Introducción: El trauma toracoabdominal es la segunda causa de mortalidad pediátrica por trauma, siendo la información epidemiológica asociada escasa en nuestro medio.

Objetivo: Evaluar las características epidemiológicas mas relevantes del trauma toracoabdominal en pediatría.

Materiales y métodos: Análisis prospectivo de casos ingresados por trauma toracoabdominal en período de 2 años a UPC (2006-2007). Análisis estadístico con evaluación de significancia estadística mediante prueba de Xi cuadrado (Test de homogeneidad)

Resultados: Se recolectan 28 casos en dicho período (1,8% de ingresos a UPC). La edad de presentación mas frecuente es en el grupo de 10-14 años (42%, $p < 0.05$) seguido de grupo de 3-5 años (25%). Existe preponderancia estadísticamente no significativa de sexo masculino (64%, NS) y el mecanismo mas frecuente ocurre en relación a hechos de transito como atropello (53%, $p < 0.05$), ocupante de vehículo (14%) y caída de altura (14%). En un 75% de los casos, se asocia a TEC, siendo esta relación en la mitad de los casos con TEC grave, quien además es responsable de la gravedad principal en un 80% y de la mortalidad en 2/3 de los casos. Se recolectan 24 casos de trauma torácico, de los cuales el 95% corresponden a trauma contuso. La lesión mas frecuente es la contusión pulmonar (75%) seguido del compromiso miopericárdico (25%), trauma menor de pared torácica (25%) y hemotórax (17%).

Se recolectan 19 casos de trauma abdominal, de los cuales el 84% corresponden a trauma contuso. El compromiso mas frecuente es el hepático (42%) seguido del compromiso esplénico (26%), pancreático (26%), intestino delgado (21%) y retroperitoneal (21%). Se documentan 12 casos con compromiso toracoabdominal.

La mortalidad global es del 10% (3 casos), siempre en concomitancia con TEC grave (3 veces en relación a mortalidad promedio de la unidad) con 1 fallecimiento atribuible directamente a trauma abdominal. 1 paciente requirió cirugía torácica mayor y 5 pacientes requirieron cirugía abdominal. La estadía promedio en UCI fue de 6,21 días (mediana 5 días).

Conclusiones: El trauma toracoabdominal es un problema aun frecuente, asociado a alta mortalidad especialmente cuando se relaciona a TEC grave, siendo el sexo masculino y el grupo escolar el mayormente expuesto, especialmente en hechos de transito.