



# ACTUACIÓN Y RECURSOS TRAS CAÍDAS EN MENORES DE UN AÑO

## AUTORES:

Rubio E., Jiménez A., Triviño M., Panzino F., Ripoll F., Marañón R.

Grupo de trabajo de lesiones no intencionadas SEUP



# Objetivos



Describir y analizar la **actuación en Urgencias y los recursos empleados** tras las caídas en los menores de un año.

NO EXISTE NINGÚN CONFLICTO DE INTERÉS  
QUE DECLARAR EN RELACIÓN A ESTE  
ESTUDIO.

# Metodología

- ◆ Estudio multicéntrico, descriptivo, transversal y analítico.
- ◆ Se incluyeron los **menores de un año** atendidos por caídas en los Servicios de Urgencias de 8 hospitales durante 9 meses.
- ◆ El estudio fue aprobado por los Comités de Ética e Investigación Clínica de cada hospital.

# Resultados

## Intervención

85,90%

VARIABLE	NÚMERO (%) (N=803)
<b>Motivo de consulta en Urgencias</b>	
DECOMPRÉSIO	707 (88.3%)
<b>Forma de consulta en Urgencias</b>	
MEDICOS	737 (92.1%)
<b>Atención en Urgencias</b>	
PEDIATRA	714 (89%)
MÉDICO FAMILIA	53 (6.6%)
NEURÓLOGO	22 (2.7%)
TRAUMATOLOGÍA	20 (2.5%)

12%

6%

2%

0,50%

0,50%

0,10%

Observación  
clínica

Alta directa

Hospitalización

Inmovilización  
reducción

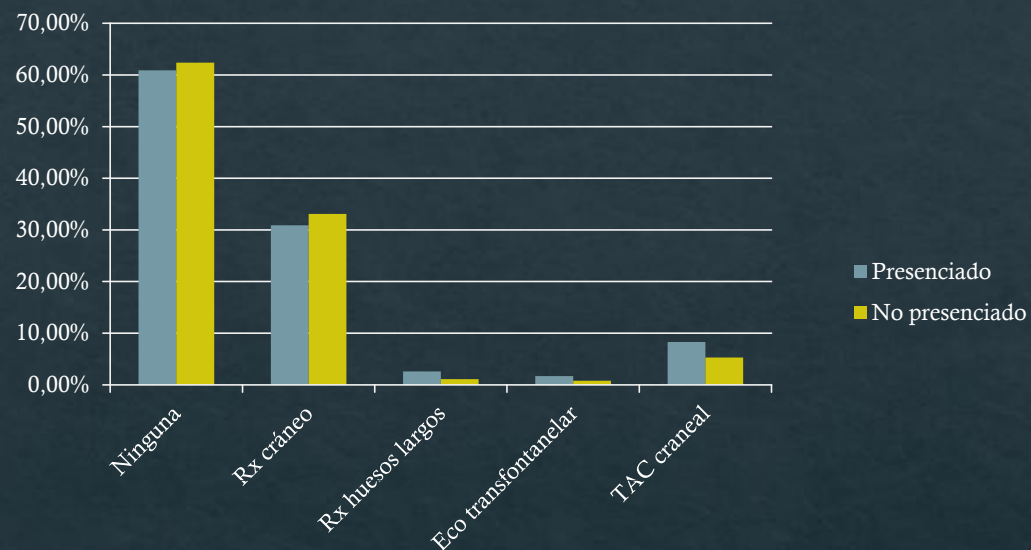
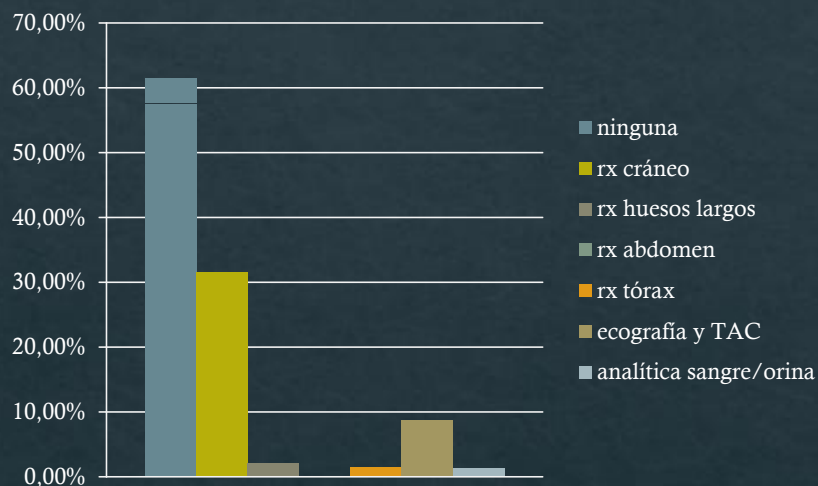
Sutura

Estabilización  
hemodinámica

Cirugía mayor

# Resultados

## PRUEBAS COMPLEMENTARIAS



- ◆ **En un 40% de los pacientes se realizó alguna prueba de imagen craneal (324)**
- ◆ **Se realizaron 254 radiografías de cráneo (31,6%)**
- ◆ **Se indicó TAC o Eco transfontanelar a 70 pacientes (8,7%)**
- ◆ **Un 17% de las radiografías se realizaron en pacientes sin lesiones en la exploración, relacionándose con distancias mayores de un metro (47.1% en caídas >1m frente a 27.6% en < 50cm,  $p < 0.05$ ).**

# Conclusiones

La mayoría de las lesiones que se producen por caídas en el menor de un año son leves, pero requieren un moderado número de recursos y de pruebas complementarias.

MUCHAS GRACIAS