

# ELECTROCUCIONES EN NIÑOS DE UN HOSPITAL TERCIARIO



Autores: Aquino Oliva, E; Uclés López, G; Fernández Flores, A; Crespo Rupérez, E; Martínez Gimeno, A.  
Hospital Virgen de la Salud, Servicio de Pediatría  
(Toledo)

# OBJETIVO

- En los últimos años parece haber aumentado la incidencia de casos de electrocución en niños.
- Determinar la incidencia, sintomatología, manejo clínico y tratamiento de pacientes menores de 14 años atendidos por electrocución en un Servicio de Urgencias Pediátricas de un Hospital terciario.
- No tenemos Conflicto de Intereses



# METODOLOGÍA

- Revisión retrospectiva de las historias clínicas de los niños menores de 14 años que consultaron por electrocución en Urgencias Pediátricas en los últimos 5 años (2009-2014).
- Se registraron variables clínicas, de **evaluación diagnóstica, tratamiento y evolución** de los niños afectados.
- No fallecidos extramuros por electrocución.



# RESULTADOS

- 9 niños por electrocución → 2,5 casos /100 000 niños/ año
- 6 varones y 3 mujeres (18 meses y 13 años).
- **Causas:**
  - 5 accidentes domésticos, y el resto fuera del hogar (uno de ellos en la guardería).
- **Voltaje:** bajo voltaje (menos de 220 V).
- **Lesiones :**
  - Quemaduras de 2º grado (8 de los casos en las manos, uno de ellos con pérdida importante de sustancia).
  - En 5 de los casos se objetivó lesiones de entrada y salida (4 de los casos el recorrido de la corriente fue mano-mano).
- **ECG** sin hallazgos patológicos
- **Hemograma y bioquímica** (7 casos, con CPK solo en 4) con elevación de CPK solo en un caso (424 mU/ml).
- Se mantuvieron monitorizados:
  - En urgencias unas horas (3 casos)
  - UCIP (2 casos)
  - Se les dio de alta sin observación (3 casos) y otro caso fue citado para revisión

# RESULTADOS

- **Tratamiento** de las lesiones:
  - 3 recibieron antibiótico oral, 4 antibiótico tópico. A todos ellos se les recomenzó curas locales y analgesia. No hubo exitus.
- **COMENTARIOS:**
  - Cierta discordancia a la hora de actuar ante pacientes con clínica similar.
  - Cuadro clínico raro y nos enfrentamos en pocas ocasiones a casos de este tipo.
  - Manejo es controvertido
    - Exposiciones eléctricas domésticas menores que están asintomáticos pueden no requerir evaluación de laboratorio, evaluación cardiaca u hospitalización.
  - La evaluación va a depender del tipo de voltaje y de la extensión de la lesión.
  - Los niños con lesiones eléctricas de alto voltaje, rayos o quemaduras graves si van a necesitar un estudio completo.

# CONCLUSIÓN

- La electrocución en niños es infrecuente en nuestro medio.
- Los casos fueron por baja tensión en el ámbito doméstico con una evolución favorable respecto al pronóstico vital.
- En general se han realizado más pruebas complementarias y más observación de las recomendadas



*MUCHAS GRACIAS*

