

TRAUMATISMO OCULAR EN LOS SERVICIOS DE URGENCIAS DE PEDIATRÍA, características clínicas y factores de riesgo de secuelas inmediatas

J. García Mancebo a, A. I. Romero Martínez a, E. Romero Castillo b, C. M. Angelats Romero c, M. A. Pérez Sáez d, S. Hernangómez Vázquez e.

En representación del traumatismo ocular infantil de la Red de Investigación de la Sociedad Española de Urgencias de Pediatría RISEuP/SPERG

a Hospital General Universitario Gregorio Marañón. Madrid. b Hospital Universitario Puerta del Mar. Cádiz. c Hospital Francisc de Borja. Gandía. d Hospital de Zumárraga. Guipúzcoa. e Hospital del Tajo, Aranjuez.



Hospital General Universitario
Gregorio Marañón



XXIV REUNIÓN
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE
URGENCIAS DE PEDIATRÍA
8 AL 11 DE MAYO DE 2016

**Los autores declaran no tener
conflicto de intereses.**



INTRODUCCIÓN:

¿POR QUÉ ES IMPORTANTE?

EL TRAUMATISMO OCULAR ES LA PRINCIPAL CAUSA DE CEGUERA UNILATERAL Y MORBILIDAD OFTALMOLÓGICA ADQUIRIDA

¿QUÉ SABEMOS?

En estudios previos, del 46 al 90% de los traumatismos oculares serían prevenibles con una mejor educación, supervisión y protección ocular.



OBJETIVOS:

- Estudiar la prevalencia y las características clínico-epidemiológicas de los traumatismos oculares pediátricos atendidos en los servicios de Urgencias.
- Inferir factores de riesgo de secuelas inmediatas.



METODOLOGÍA:

- **Tipo de estudio:** Serie de casos multicéntrico, prospectivo con subanálisis casos-control.
- **Muestra:** Pacientes 0 a 16 años que consultaron en Urgencias por traumatismo ocular. Firma del consentimiento informado
- **Metodología:** cinco hospitales durante dos años.





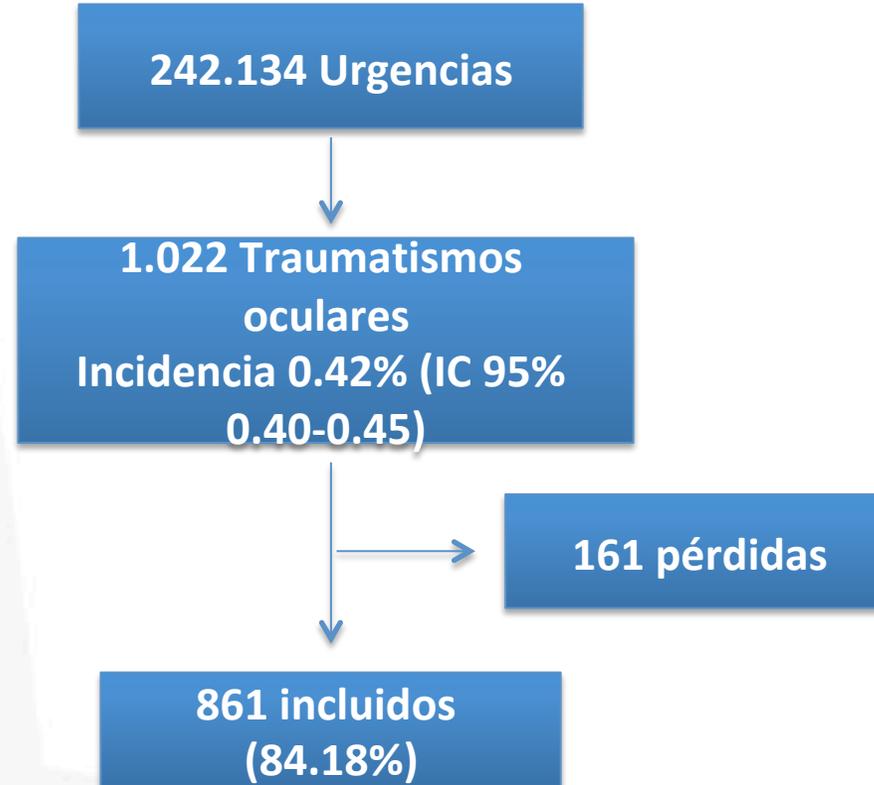
METODOLOGÍA:

- **Análisis estadístico:**
 - Descriptivo:
 - Variables cualitativas: Frecuencia y porcentaje.
 - Variables cuantitativas:
 - Normal: Media y desviación estandar.
 - No normal: Mediana e IQI.
 - Analítico: Chi-Cuadrado.
 - Riesgo de secuelas inmediatas: análisis uni y multivariable con modelos de regresion logística.



RESULTADOS I:

Diagrama de flujo:



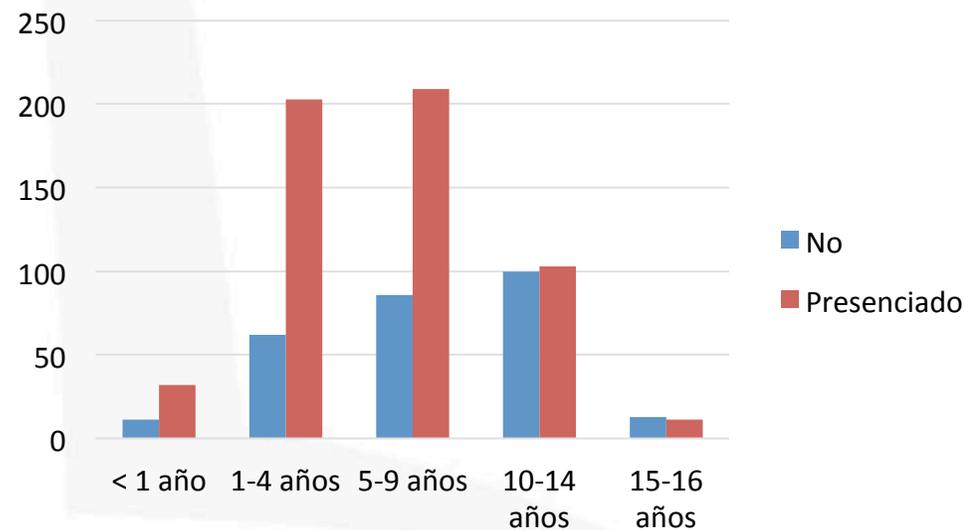


RESULTADOS II:

Variables demográficas:

- **Varones** (514, 60.3%)
- Mediana edad: **6 años** (IQI: 3-10 años)

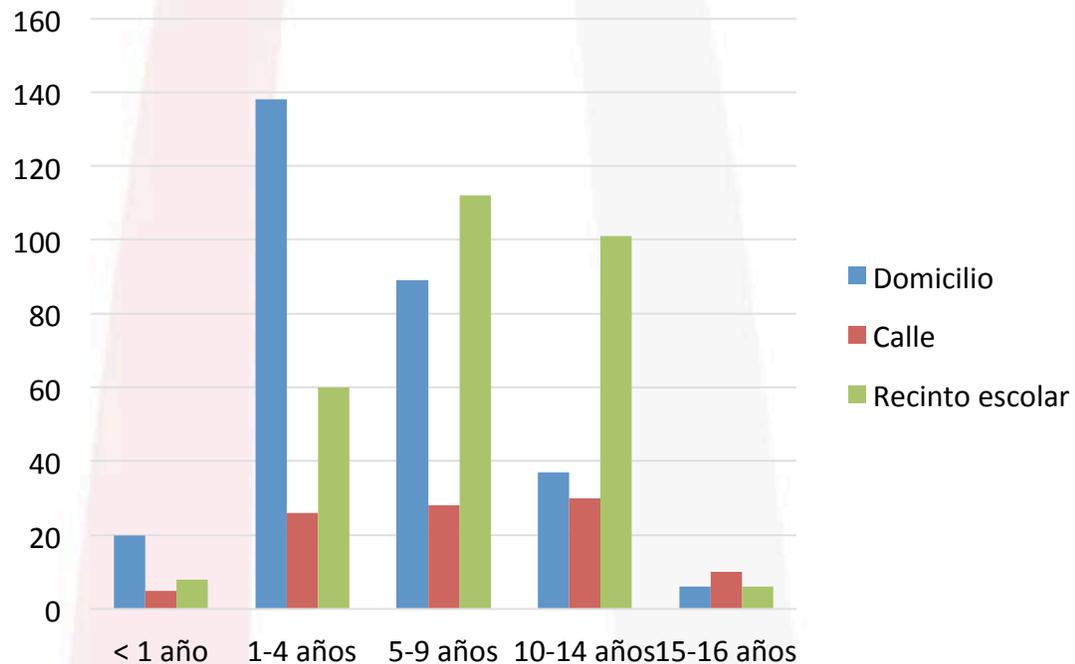
Presenciado: No presenciado por un adulto 32.8%



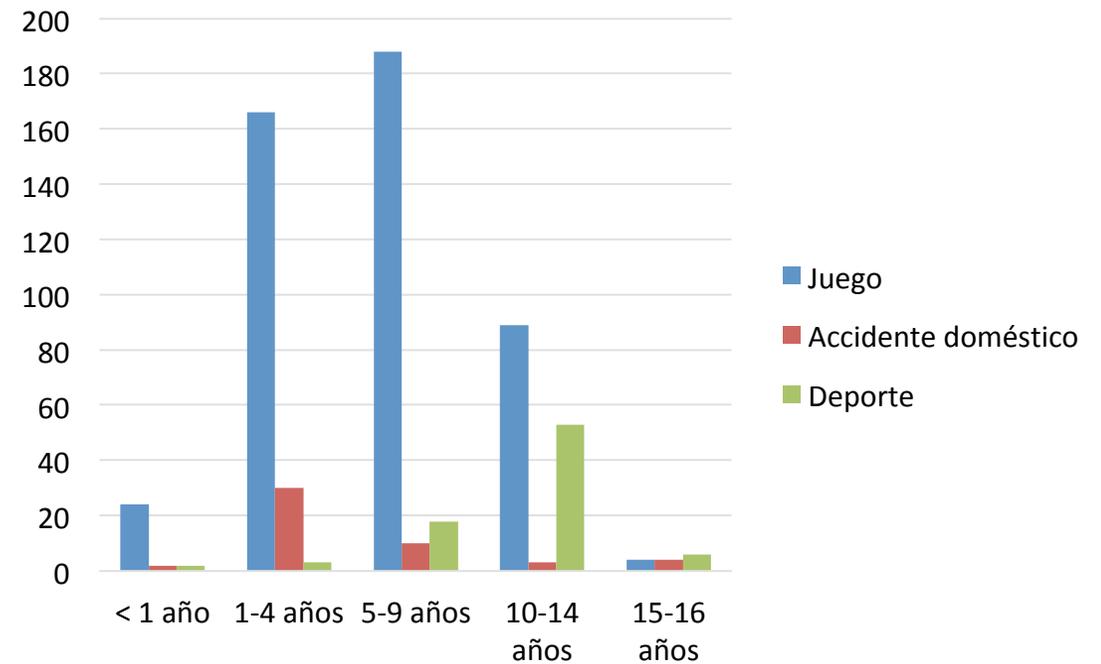


RESULTADOS II: Variables demográficas:

Lugar: Domicilio 34.8%, colegio 34.2%



Causa: juego infantil 54.7%, deporte 9.5%





RESULTADOS II: Variables demográficas:

- **Grupos de edad:**

<1 año	43 (5%)
1-4 años	274 (31.9%)
5-9 años	307 (35.7%)
10-14 años	209 (24.3%)
15-16 años	26 (3%)

- **Tipo de lesión:**

Globo abierto	19 (2.2%)	Laceración
Globo cerrado	735 (85.4%)	Laceración corneal
Quemadura	18 (2.1%)	Química
Periocular	166 (19.3%)	Equímosis
Orbitario	2 (0.2%)	Fractura de huesos

- **Cirugía: 24 (2.8%)**

- **Ingreso: 10 (1.2%)**



RESULTADOS III:

Asociaciones por grupos de edad:

- El **juego infantil** (54.7%) → causa más común en todas las edades excepto los **mayores de 14 años** → el **deporte** ($p < 0.001$).
- El 61.2% de los traumatismos oculares por **accidente doméstico** ocurrieron en el grupo de edad de **1 a 4 años** ($p = 0.030$).
- 32.8% **no fueron presenciados por un adulto**, aumentando este porcentaje en los grupos de **mayor edad** ($p < 0.001$).



RESULTADOS IV:

Secuelas inmediatas:

- **Secuelas inmediatas 58 (6.7%)**
- La más frecuente: **disminución de la agudeza visual (54, 6.3%)**
- **Otras:** desprendimiento de vítreo, uveítis, conmotio retinae

Limitaciones: Dado que no todos los traumatismos oculares fueron valorados por Oftalmología (64.8%), puede que las secuelas estén infraestimadas.



RESULTADOS IV: Factores de riesgo de secuelas inmediatas 58 (6.7%):

UNIVARIABLE		
	P valor	OR (IC 95%)
Edad (10-14 años)	< 0.001	1.88 (1.34-2.65)
Globo abierto	0.007	5.11 (1.57-16.65)
Agudeza visual previa alterada	< 0.001	6.28 (2.78-14.18)
No presenciado por adulto	0.070	0.58 (0.32-1.05)



MULTIVARIABLE	
P valor	OR (IC 95%)
0.001	9.04 (2.56-31.91)
0.027	4.13 (1.07-5.35)
0.003	3.88 (1.61-9.34)
0.048	1.86 (1.01-3.44)



CONCLUSIONES:

Sería necesario concienciar a los adultos de la **importancia de vigilar de cerca a los niños**, especialmente durante el juego, para evitar en la medida de lo posible los traumatismos oculares y las secuelas derivadas.

Y en niños más mayores remarcar la importancia de una adecuada protección ocular durante la actividad deportiva.



Hospital General Universitario
Gregorio Marañón



XXIV REUNIÓN
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE
URGENCIAS DE PEDIATRÍA
8-12 DE MAYO DE 2016

GRACIAS