

XXVI REUNIÓN SOCIEDAD ESPAÑOLA DE URGENCIAS DE PEDIATRÍA

PAMPLONA | 16 AL 18 DE JUNIO DE 2022



SUPERVIVENCIA SIN EVIDENCIA:
Aprendiendo para el futuro

COMUNICACIÓN CORTA

Lesiones no intencionadas durante el confinamiento por COVID-19 en España

Autores: Alonso Cadenas JA¹, García Sánchez P², González Lago S³, Panzino Occhiuzzo FD⁴, Visa Reñé N⁵, Gispert Saüch M⁶, Prieto Zapico A⁷, Andina Martínez D¹.

Centros de trabajo: ¹Servicio de Urgencias. Hospital Infantil Universitario Niño Jesús. Madrid. ²Servicio de Urgencias de Pediatría. Hospital Universitario La Paz. Madrid. ³Servicio de Urgencias de Pediatría. Hospital Universitario Son Espases. Palma de Mallorca. ⁴Servicio de Urgencias de Pediatría. Hospital Universitario Parc Sanitaria Sant Joan de Déu. Sant Boi de Llobregat. ⁵Servicio de Urgencias de Pediatría. Hospital Universitario Arnau de Vilanova. Lérida. ⁶Servicio de Urgencias de Pediatría. Hospital Universitario Doctor Trueta. Gerona. ⁷Servicio de Urgencias de Pediatría. Hospital Do Barbanza. Ribeira.

DECLARACIÓN DE POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERESES

Lesiones no intencionadas durante el confinamiento por COVID-19 en España

Relativas a esta presentación no existen relaciones que podrían ser percibidas como
potenciales conflictos de intereses

Estudio realizado por el Grupo de Trabajo de Lesiones no intencionadas de la SEUP

Introducción

- **El confinamiento domiciliario por COVID-19 aumentó el riesgo de lesiones no intencionadas (LNI) domésticas y supuso un daño colateral de la pandemia.**
- **Se desconoce si como resultado del confinamiento en España, la epidemiología de las LNI cambió.**

Objetivos

Analizar las características clínicas y epidemiológicas de los niños que sufrieron una LNI y evaluar si eran de peor pronóstico y produjeron más ingresos hospitalarios.

Metodología

Diseño del estudio

- **Tipo de estudio:** transversal retrospectivo.
- **Criterios de inclusión:** Pacientes menores de 15 años que acudieron a 7 Servicios de Urgencias Pediátricas (SUP) españoles de distintas comunidades autónomas con diagnóstico al alta de LNI.
- **Reclutamiento de pacientes:** 15 de marzo – 30 de abril de 2019 y 2020.

Metodología

Definiciones

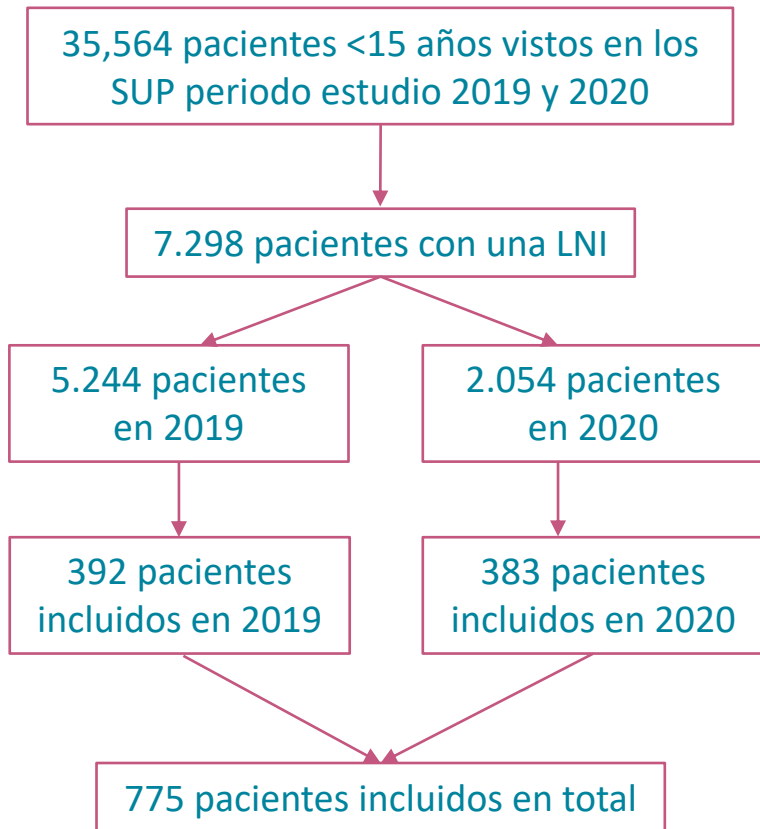
- **LNI:** eventos en los que la lesión se produce en un corto periodo de tiempo (segundos o minutos), el daño no ha sido buscado o es el resultado de la energía física en el ambiente, o porque las funciones normales del cuerpo están bloqueadas por medios externos.
- **LNI incluidas:** traumatismos, quemaduras, intoxicaciones, mordeduras/picaduras, cuerpos extraños (tracto respiratorio, gastrointestinal, oído, nariz o garganta), asfixia o electrocución.

Metodología

Análisis estadístico

- **Muestreo aleatorio estratificado** para incluir a los pacientes de cada hospital en base al número total de pacientes vistos en urgencias en cada hospital. Asumiendo una prevalencia de LNI del 20% entre todos los episodios de los SUP durante los periodos de estudio (estimada en base a la media de los últimos 5 años en el hospital coordinador y estudios publicados), con una precisión del 3% y un intervalo de confianza al 95%.
- **Análisis estadístico descriptivo** con Software STATA v.17 (StataCorp LLC).

Resultados



↓ **60,2%** en el número de **visitas a los SUP durante el confinamiento en España** en comparación con el mismo periodo en 2019 ($p<0,001$).

↓ **60,8% LNI** ($p<0,001$).

Lesiones en el hogar

- **78 (19,9%)** en 2019.
- **225 (58,7%)** en 2020 ($p<0,001$)

Gravedad LNI

- **346 (88,3%)** leves y **46 (11,7%)** moderadas/graves en 2019.
- **316 (82,5%)** leves y **67 (17,5%)** moderadas/graves en 2020 ($p>0,05$).

Tasa de ingreso

- **4,0%** en 2019
- **4,1%** en 2020 ($p>0,05$).

Resultados

	2019 N total % (intervalo de confianza 95%)	2020 N total % (intervalo de confianza 95%)	Valor p
	N lesiones en domicilio % (intervalo de confianza 95%)	N lesiones en domicilio % (intervalo de confianza 95%)	
Traumatismos de extremidades	178 45,5 (40,5-50,4)	103 27,2 (22,7-31,5)	<0,001
	6 3.4 (1,6-7,2)	51 49,5 (40,1-59,0)	<0,001
Heridas	21 5,4 (3,5-8,1)	98 25,9 (21,5-30,2)	<0,001
	0	47 48 (38,3-57,7)	-
Traumatismos craneales	50 12,8 (9,8-16,4)	45 11,9 (8,9-15,4)	0,670
	11 22 (12,8-35,2)	39 86,7 (73,8-93,7)	<0,001
Cuerpos extraños	17 4,4 (2,7-6,8)	39 10,3 (7,5-13,6)	0,002
	7 41.2 (21.6-64.0)	27 69,2 (53,6-81,4)	0,048

Resultados

	2019 N total % (intervalo de confianza 95%)	2020 N total % (intervalo de confianza 95%)	Valor p
	N lesiones en domicilio % (intervalo de confianza 95%)	N lesiones en domicilio % (intervalo de confianza 95%)	
Traumatismos faciales	54 13,8 (10,7-17,5)	38 10,0 (7,3-13,6)	0,097
	6 11,1 (5,2-22,2)	19 50 (34,8-65,2)	<0,001
Quemaduras	7 1,8 (0,9-3,6)	15 3,9 (2,4-6,4)	0,078
	1 14,3 (2,6-51,3)	15 100 (79,6-100)	<0,001
Intoxicaciones	7 1,8 (0,9-3,6)	13 3,4 (2,0-5,7)	0,158
	1 14,3 (2,6-51,3)	12 92,3 (66,7-98,6)	0,001

Conclusiones

Las LNI durante el confinamiento por COVID-19 no fueron más graves ni supusieron un aumento en el número de ingresos. Los traumatismos en las extremidades continuaron siendo las LNI más comunes y las heridas e ingestas de cuerpos extraños aumentaron durante el confinamiento.

Muchas gracias

