

# Registro de trauma pediátrico ¿Es suficiente?

C. Casaní Martínez<sup>1</sup>, M.M. Morales Suárez-Varela<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Hospital Infantil «La Fe». <sup>2</sup>Unidad de Salud Pública, Universitat de València, Unidad Clínico-Epidemiológica, Hospital Universitario «Doctor Peset», Valencia.

El interés de los estudios sobre accidentes infantiles radica en la posibilidad de prevenirlos. Cuánto más preciso sea el conocimiento de lo que sucede, tanto más fácil será tomar medidas acertadas para su prevención. Por otra parte, las costumbres varían de unas comunidades a otras por lo que los estudios epidemiológicos realizados en un país o región no siempre serán válidos para otros. Las circunstancias de una misma comunidad además varían de un tiempo a otro, por lo que los estudios deben ser permanentes<sup>(1, 2)</sup>.

Es difícil la comparabilidad de diferentes estudios en aspectos como incidencia y mortalidad, puesto que la variabilidad puede deberse a diferencias en la definición de accidente, población de referencia (estudios de base poblacional, en urgencias u hospitalarios), criterios clínicos, evento medido (número de accidentes o número de niños lesionados) o diferencias reales<sup>(3, 4)</sup>.

El registro de trauma pediátrico es una base de datos diseñada para recopilar de forma prospectiva la información relativa a todos los aspectos del cuidado del traumatizado pediátrico<sup>(5-7)</sup>. Su utilidad radica en el conocimiento de la epidemiología de una población pediátrica traumatizada, la monitorización del manejo del trauma en un medio concreto, el desarrollo de programas de prevención y la comparación de los resultados con otros centros con el fin de que las posibles deficiencias en el sistema de asistencia puedan ser identificadas y corregidas<sup>(5, 6)</sup>.

Si el registro de trauma pediátrico se basa en los códigos de la Clasificación Internacional de Enfermedades 800-959.9<sup>(5-7)</sup> se excluyen envenenamientos y otros efectos de causas externas y dificulta la comparabilidad con estudios que incluyan todas las lesiones y envenenamientos. Además, si se incluyen los pacientes menores de 16 años<sup>(5)</sup>, complica la comparabilidad con las estadísticas basadas en los grupos poblacionales estándar (0-4, 5-9, 10-14, 15-19 años).

Por otro lado, el término accidente ha dificultado la realización de estudios sobre las causas y la prevención de las lesiones accidentales, ya que hace referencia a acontecimientos impredecibles e inevitables, asociación que en la actualidad se pretende evitar<sup>(3,5,6,8)</sup>. Así, dicho término se está abandonando en favor de otro más preciso como «lesión»<sup>(3)</sup> o «trauma»<sup>(5, 6)</sup>.

El término «trauma» a pesar de su aún limitada difusión es universal y comprende todo aquello que rodea al individuo que ha sufrido un traumatismo<sup>(5, 6)</sup>. Según el Diccionario de la Lengua Española de la Real Academia (Vigésima Primera Edición) trauma o traumatismo (del griego «herida») es la lesión de los tejidos por agentes mecánicos, generalmente externos. Según el Diccionario de Ciencias Médicas Salvat, trauma o traumatismo es un término general que comprende todas las lesiones internas o externas provocadas por una violencia exterior. Por tanto, los términos «lesión»<sup>(2)</sup> o «trauma»<sup>(5, 6)</sup>, en principio, excluyen los envenenamientos.

Si en la mayoría de los países occidentales los accidentes constituyen la primera causa de muerte en los niños entre uno y quince años de edad<sup>(8-10)</sup> son necesarios estudios epidemiológicos de ámbito nacional que aporten estadísticas fiables y publicadas sin demora de «todos» los tipos de accidentes en la infancia.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Picañol J. La prevención de accidentes en los niños. *An Esp Pediatr* 1974;Supl 1:47-83.
2. Abad Pérez I, Colmenar Revuelta J, Gascón Pérez E, Colmenar Revuelta C. ¿Qué se investiga en España sobre accidentes e intoxicaciones infantiles?. Estudio descriptivo de los últimos once años. *An Esp Pediatr* 1987;26:255-257.
3. Gascón Pérez ME. *Estudio epidemiológico de la mortalidad y morbilidad por accidentes infantiles en la Comunidad Valenciana*. Monografías sanitarias. Serie D (Salud para todos). IX. Generalitat Valenciana. Conselleria de Sanitat i Consum. IVESP. Valencia: Conselleria de Sanitat i Consum IVESP; 1991.
4. Sánchez Cruz JJ, Martínez J, Perea E. A population survey of childhood accidents in Andalusia (Spain). *Eur J Epidemiol* 1995;11:297-303.
5. Navascués del Río JA, Sotelo Martín J, Cerdá Berrocal J, Barrientos Fernández G, Sánchez Martín R, Romero Rodríguez R y cols. Registro de trauma pediátrico: Análisis de 1.200 casos. *Cir Ped* 1998;11:151-160.
6. Navascués del Río JA, Vázquez Estévez J. Accidentes en la infancia: los sistemas de trauma. *Rev Esp Pediatr* 1999;55:111-116.
7. Tepas JJ, Ramenofsky ML, Barlow B, Gans BM, Harris BH, DiScala C y cols. National Pediatric Trauma Registry. *J Pediatr Surg* 1989;24:156-158.
8. Behrman RE, Kliegman RN, Nelson WE, Vaughan VC. *Nelson Tratado de Pediatría*. 14ª ed. Madrid: McGraw-Hill-Interamericana de España; 1993.
9. Comité Nacional para la Prevención de Accidentes en los Niños, de la Asociación Española de Pediatría. Accidentes en la infancia: Epidemiología, frecuencia y prevención. *An Esp Pediatr* 1974;7:299-309.
10. Kemp A, Sibert J. Childhood accidents: epidemiology, trends, and prevention. *J Accid Emerg Med* 1997;14:316-320.

**Correspondencia:** C. Casaní Martínez, C/ Mariana Pineda 83 B, 46100 Burjassot, Valencia. E-mail: camarcar@alumni.uv.es.

**XXIV CURSO MONOGRÁFICO DE DOCTORADO**

27 y 28 de Abril del 2000, Barcelona  
Hospital Materno-Infantil Vall d'Hebron, Barcelona.  
*Director:* Prof. Dr. D. J. Boix-Ochoa

University of Graz, Auenbruggerplatz 34, A-8036 Graz. Tei:  
+43/316/385-378 62. Fax: +43/316/385/37 75. E-mail: kind-  
derchirurgie@kfunigraz.ac.at.

**XXXIX CONGRESO ESPAÑOL DE CIRUGIA  
PEDIATRICA**

24-27 de Mayo del 2000, Santander  
*Información:* Altamira Congresos, Marcelino Sanz de Santuola  
12, 1ºJ, 39003 Santander. Telf: 942 24 01 56/942 21 07 15/  
902 100 180. Fax: 942 21 96 13. E-mail: valtamiracon@mun-  
divia.es.

**CONGRESO PANAMERICANO DE CIRUGIA PE-  
DIATRICA**

26-29 de Noviembre del 2000, Chile  
Hotel Terraverde, Temuco, Chile  
*Información:* Sociedad Chilena de Cirugía Pediátrica,  
Esmeralda 678, 2º piso, of. 203, Santiago, Chile. Telefax:  
(56-2) 6320941.

**7TH SOUTH-EAST EUROPEAN SYMPOSIUM OF  
PAEDIATRIC SURGERY**

2-3 de Junio del 2000.  
*Información:* Univ. Prof. Dr. Michael E. Höllwarth, Univ.  
Prof. Dr. Günther Schimpl, Dept. of Pediatric Surgery,

**4TH EUROPEAN CONGRESS OF PAEDIATRIC  
SURGERY**

3-5 de Mayo del 2001, Budapest  
*Información:* Andrew B. Pintes.  
E-mail: pedsurg@apacs.pote.hu

La Sociedad Asturiana de Cirugía Pediátrica ha quedado inscrita en el Registro de Asociaciones de la Conserjería de Cooperación del Principado de Asturias con el número de registro 5.800.