

Las lesiones medulares infantiles por accidentes de tráfico disminuyen un 80,9% en 20 años

- El análisis de una muestra de 178 pacientes pediátricos del Institut Guttman en el periodo 2003 – 2023 indica que actualmente las causas mayoritarias son tumores y accidentes vasculares.
- Las lesiones más graves son más comunes en los menores de 8 años, que presentan una mayor proporción de tetraplejías, lesiones completas y traumatismo craneoencefálico asociado.
- Estos datos indican la importancia de adaptar las estrategias preventivas hacia la detección precoz de enfermedades oncológicas y vasculares que pueden derivar en una lesión medular, así como reducir causas evitables como las zambullidas.

Badalona, 22 de julio de 2025. Un análisis de los pacientes pediátricos ingresados en el Institut Guttman – Hospital de Neurorehabilitación entre 2003 y 2023 muestra que los accidentes de tráfico han pasado en 20 años de ser la primera causa de lesión medular en menores (43,4%) a la quinta (8,3%), lo que implica una reducción del 80,9%. Actualmente, la principal etiología son los tumores y las causas vasculares. Esto indica la importancia de adaptar las estrategias preventivas hacia la detección precoz de enfermedades oncológicas y vasculares que pueden derivar en una lesión medular, así como de continuar avanzando hacia una rehabilitación cada vez más personalizada y predictiva.

En total, se han analizado los casos de 178 pacientes de hasta 17 años. “Apenas hay estudios sobre la incidencia de la lesión medular infantil, ya que la mayoría son en adultos, combinan población adulta y menor o se centran solo en las lesiones traumáticas. Conocer la información específica en menores de edad es clave porque **la intervención temprana y la atención multidisciplinaria pueden marcar la diferencia en su recuperación funcional**”, indica la doctora Claudia Teixidó, médica rehabilitadora del Institut Guttman, experta en rehabilitación infantil y autora de este estudio retrospectivo.

Según los datos globales del periodo 2003 - 2023, la lesión medular (LM) es ligeramente más frecuente en niños (57,3% de los casos) que en niñas. “Es una tendencia que aumenta y se consolida en población adulta, donde la ratio es de más de 3 hombres con lesión medular por mujer, especialmente en los casos de etiología traumática. Esto podría deberse a que pueden estar más expuestos a factores de riesgo externos y ocupacionales, además de comportamientos relacionados con la edad y el género”, señala Teixidó.

Cambios en las etiologías

El análisis se ha llevado a cabo dividiendo la cohorte por periodos temporales (2003-10, 2011-17 y 2018-23), lo cual ha reflejado un cambio muy significativo en la etiología de la lesión. En 2003-2010, el 68,4% de LM infantiles se debieron a causas traumáticas, y las

principales etiologías fueron accidentes de tráfico (43,4%), tumores y zambullidas (7,9%) y caídas, causas inflamatorias o vasculares (6,6%). Sin embargo, entre 2018 y 2023 **las causas traumáticas se redujeron al 41,7%** y las principales etiologías fueron tumores (20,8%), accidentes vasculares (12,5%), caídas (10,4%), etiología congénita (10,4%) y accidentes de tráfico, deportivos e iatrogénicos (8,3%).

Los accidentes de tráfico, pues, pasan de la primera a la quinta posición, con una reducción del 80,9%. “Son datos que coinciden con una tendencia global que hemos observado en publicaciones y congresos internacionales, y que subrayan la importancia de adaptar las estrategias preventivas: los esfuerzos en seguridad vial han tenido su impacto y ahora deben dirigirse también a valorar cómo podemos detectar de manera precoz las enfermedades oncológicas y vasculares que pueden derivar en una lesión medular”, señala Teixidó. También, remarca, a **prevenir causas como las zambullidas, “que generan lesiones muy severas y son totalmente evitables”**.

El trabajo indica también una reducción de la proporción de lesiones completas, del 51,3% al 31,9%, lo que podría reflejar mejoras en la prevención, la atención prehospitalaria, el diagnóstico temprano y el tratamiento precoz.

Los menores de 8 años, más vulnerables

Por otra parte, el análisis por edades muestra que antes de los 8 años las lesiones se distribuyen de manera homogénea entre los 1 y 7 años, mientras que después de los 8, son más frecuentes en la adolescencia (13-17 años). De hecho, los menores de 12 a 17 años representan el 60,11% de la cohorte.

Las lesiones más graves son más comunes en los menores de 8 años, que presentan una **mayor proporción de tetraplejías, lesiones completas y traumatismo craneoencefálico asociado**. Además, requieren con más frecuencia de ventilación mecánica invasiva. “Son más vulnerables porque su columna vertebral es más inmadura y tienen una masa cefálica mayor, que resulta en un centro de gravedad más alto, musculaturas del cuello menos desarrolladas y mayor laxitud ligamentosa, lo cual contribuye a una mayor propensión a lesiones cervicales altas y dependencia de ventilación mecánica”, explica Teixidó. Por ello, “es esencial la existencia de equipos especializados y multidisciplinares en el manejo respiratorio dentro de las unidades de rehabilitación pediátrica”, añade.

Más información, entrevistas y testimonios:

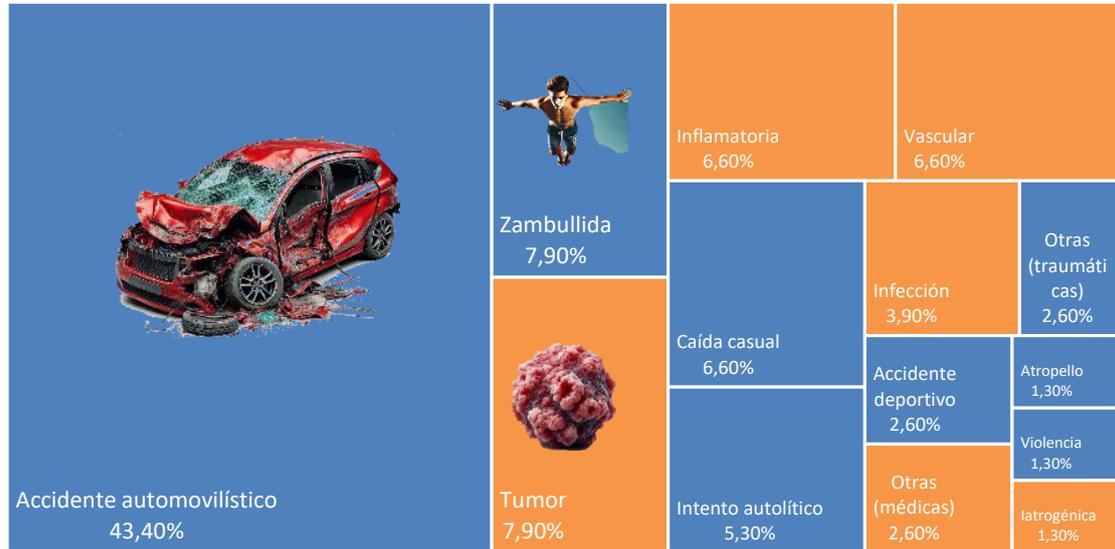
Comunicación Institut Guttman - Júlia Bestard

Tel. 93 497 77 00, ext. 2372

comunicacio@guttmann.com

■ Traumáticas ■ Médicas

Causas lesión medular infantil 2003 - 2010



Causas lesión medular infantil 2011 - 2017



Causas de lesión medular infantil 2018 - 2023

