

Les lesions medul·lars infantils per accidents de trànsit disminueixen un 80,9% en 20 anys

- L'anàlisi d'una mostra de 178 pacients pediàtrics de l'Institut Guttmann en el període 2003 – 2023 indica que actualment les causes majoritàries són tumors i accidents vasculars.
- Les lesions més greus són més comunes en els menors de 8 anys, que presenten una major proporció de tetraplegies, lesions completes i traumatisme cranioencefàlic associat.
- Aquestes dades indiquen la importància d'adaptar les estratègies preventives cap a la detecció precoç de malalties oncològiques i vasculars que poden derivar en una lesió medul·lar, així com reduir causes evitables com les capbussades.

Badalona, 22 de juliol de 2025. Una anàlisi dels pacients pediàtrics ingressats a l'Institut Guttmann – Hospital de Neurorehabilitació entre 2003 i 2023 mostra que els accidents de trànsit han passat en 20 anys de ser la primera causa de lesió medul·lar en menors (43,4%) a la cinquena (8,3%), la qual cosa implica una reducció del 80,9%. Actualment, la principal etiologia són els tumors i les causes vasculars. Això indica la importància d'adaptar les estratègies preventives cap a la detecció precoç de malalties oncològiques i vasculars que poden derivar en una lesió medul·lar, així com de continuar avançant cap a una rehabilitació cada vegada més personalitzada i predictiva.

En total, s'han analitzat els casos de 178 pacients de fins a 17 anys. “Gairebé no hi ha estudis sobre la incidència de la lesió medul·lar infantil, ja que la majoria són en adults, combinen població adulta i menor o se centren només en les lesions traumàtiques. Conèixer la informació específica en menors d'edat és clau perquè **la intervenció primerenca i l'atenció multidisciplinària poden marcar la diferència en la seva recuperació funcional**”, indica la doctora Claudia Teixidó, metgessa rehabilitadora de l'Institut Guttmann, experta en rehabilitació infantil i autora d'aquest estudi retrospectiu.

Segons les dades globals del període 2003 - 2023, la lesió medul·lar (LM) és lleugerament més freqüent en nens (57,3% dels casos) que en nenes. “És una tendència que augmenta i es consolida en població adulta, on la ràtio és de més de 3 homes amb lesió medul·lar per dona, especialment en els casos d'etiologia traumàtica. Això podria ser perquè poden estar més exposats a factors de risc externs i ocupacionals, a més de comportaments relacionats amb l'edat i el gènere”, assenyala Teixidó.

Canvis en les etiologies

L'anàlisi s'ha portat a terme dividint la cohort per períodes temporals (2003-10, 2011-17 i 2018-23), la qual cosa ha reflectit un canvi molt significatiu en l'etiologia de la lesió. Entre 2003 i 2010, el 68,4% de LM infantils van ser per causes traumàtiques, i les principals

etiologies van ser accidents de trànsit (43,4%), tumors i capbussades (7,9%) i caigudes, causes inflammatòries o vasculars (6,6%). No obstant això, entre el 2018 i el 2023 **les causes traumàtiques es van reduir al 41,7%** i les principals etiologies van ser tumors (20,8%), accidents vasculars (12,5%), caigudes (10,4%), etiologia congènita (10,4%) i accidents de trànsit, esportius i iatrogènics (8,3%).

Els accidents de trànsit, doncs, passen de la primera a la cinquena posició, amb una reducció del 80,9%. “Són dades que coincideixen amb una tendència global que hem observat en publicacions i congressos internacionals, i que subratllen la importància d'adaptar les estratègies preventives: els esforços en seguretat viària han tingut el seu impacte i ara s'han de dirigir també a valorar com podem detectar de manera precoç les malalties oncològiques i vasculars que poden derivar en una lesió medul·lar”, assenyala Teixidó. També, remarca, a **prevenir causes com les capbussades, “que generen lesions molt severes i són totalment evitables”**.

L'anàlisi indica també una reducció de la proporció de lesions completes, del 51,3% al 31,9%, la qual cosa podria reflectir millores en la prevenció, l'atenció prehospitalària, el diagnòstic primerenc i el tractament precoç.

Els menors de 8 anys, més vulnerables

D'altra banda, l'anàlisi per edats mostra que abans dels 8 anys les lesions es distribueixen de manera homogènia entre els 1 i 7 anys, mentre que després dels 8, són més freqüents en l'adolescència (13-17 anys). De fet, els menors de 12 a 17 anys representen el 60,11% de la cohort.

Les lesions més greus són més comunes en els menors de 8 anys, que presenten una **major proporció de tetraplegies, lesions completes i traumatisme cranioencefàlic associat**. A més, requereixen amb més freqüència ventilació mecànica invasiva. “Són més vulnerables perquè la seva columna vertebral és més immadura i tenen una massa cefàlica més gran, que resulta en un centre de gravetat més alt, musculatures del coll menys desenvolupades i major laxitud lligamentosa, la qual cosa contribueix a una major propensió a lesions cervicals altes i dependència de ventilació mecànica”, explica Teixidó. Per això, “és essencial l'existència d'equips especialitzats i multidisciplinaris en el maneig respiratori dins de les unitats de rehabilitació pediàtrica”, afegeix.

Més informació, entrevistes i testimonis:

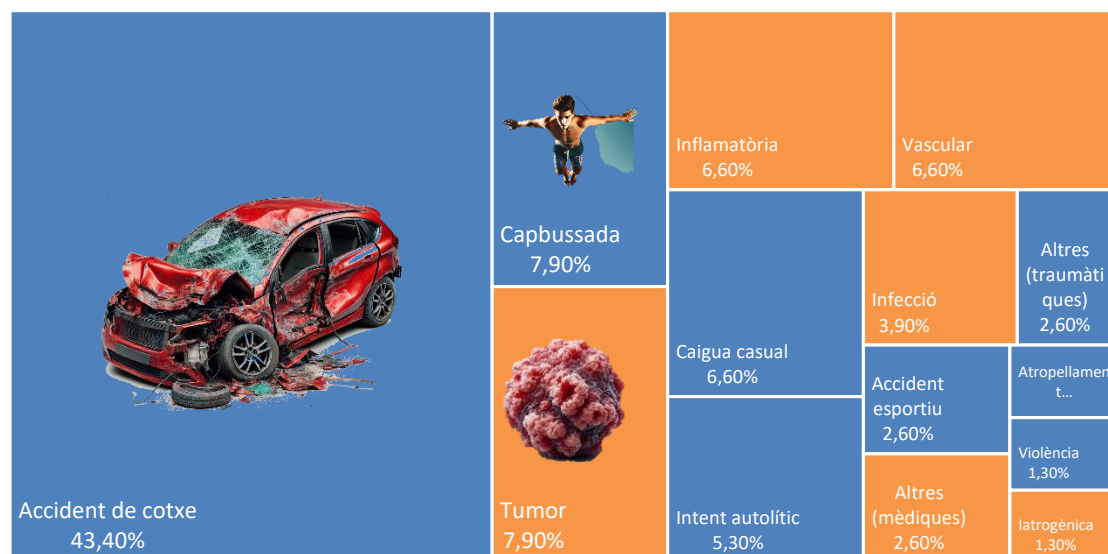
Comunicació Institut Guttman - Júlia Bestard

Tel. 93 497 77 00, ext. 2372

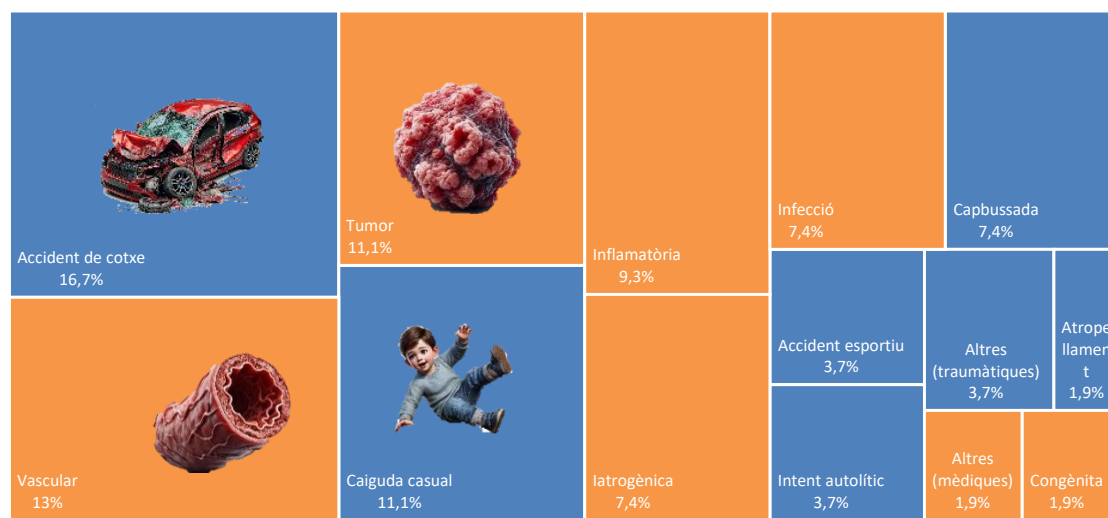
comunicacio@guttmann.com

■ Traumàtiques ■ Mèdiques

Causes lesió medul·lar infantil 2003 - 2010



Causes lesió medul·lar infantil 2011 - 2017



Causes de lesió medul·lar infantil 2018 - 2023

