

# Mano Traumática en el Niño

## Hospital Central de Maracay

### 1980 - 1989

DR. PEDRO G. QUIÑONEZ \*  
DR. JOSE MIGUEL ALCALA G. \*\*  
DR. IVAN MEDINA \*

#### Resumen

**E**l propósito del siguiente trabajo es hacer una evaluación de carácter crítico y descriptivo, de las lesiones en las manos en los niños menores de 12 años en el lapso de 1980-1989, que fueron hospitalizados en el Hospital Central de Maracay. Se hizo una evaluación de 195 casos, donde se apreció que un 42,44% del total de las lesiones, fueron de carácter infeccioso, siendo un 24,5% las traumáticas así como 20% las producidas por quemaduras.

Se evidenció un mayor porcentaje de lesiones en menores de 2 años, que representa un 23,2% del total. El sexo masculino fue el más afectado con un 65,4% y la mano derecha representó un 58,3%

Se hace un análisis de la cronología de los accidentes donde se apreció que los mismos ocurren en los meses no vacacionales.

Debido a lo anterior nos permitimos sugerir una metodología para ayudar a obtener una mejor información; así como también recomendaciones de carácter preventivo.

#### Introducción

Sabemos que los accidentes en los niños, con el pasar del tiempo, cada vez cobran mayor importancia, tal vez debido a que con el mejoramiento de los Medios de Comunicación, estos se han hecho más evidentes y aún con las pocas campañas de prevención, estos se mantienen en un puesto preponderante.

En el país, son pocos los que realmente se han ocupado de revisar las secuelas que dejan los accidentes de la mano en los niños; y además el tratamiento de los mismos se realiza, en muchas ocasiones como si se tratara de la mano accidentada del adulto, no previendo que las estructuras anatómicas, la evolución y el enfoque debe ser esencialmente diferente en muchos casos.

Si recordamos que las manos, expresan la inteligencia humana, debido, a que con ellas se manifiesta lo que nuestra mente crea en todas las formas del pensamiento. Cuando son agredidas vamos a ver como cambia su estructura Anatómo-fisiológica, lo que conlleva a la creación de incapacidades, con las consecuencias que de ello se pueden derivar.

Cuando la víctima del accidente es un niño, tal vez se hace más dramático el hecho, pero si tomamos en cuenta que la agresión en las manos,

\* Médicos Residentes del Servicio de Traumatología y Ortopedia del H.C.M.

\*\* Cirujano de la Mano, Adjunto al Servicio de Traumatología y Ortopedia del H.C.M.

no hay forma de expresar la gravedad de las consecuencias que de ello se pueden derivar.

Si tratamos de explicar por qué se lesionan las manos en los niños; debemos tener presente una serie de conceptos entre ellos el que según la O.M.S. se da de lo que es un accidente y lo define como: "el accidente representa un suceso independiente de la voluntad humana, desencadenado por la acción súbita y rápida de una causa exterior y que se traduce por una lesión corporal o mental".

A diferencia de los adultos, en los niños prácticamente no puede comprobarse el grado de su responsabilidad en el acto que trae como consecuencia la lesión en las manos. Debido a que ellos no están del todo aptos para medir cuan peligroso pueden ser las acciones o actos que conllevan al accidente en sí. Se puede explicar tal vez por la emoción en mayor grado que por la razón y por la poca experiencia de su vida.

Debido a que no hay suficientes cifras estadísticas, que hagan referencia con especificidad, acerca de esta entidad clínica, nos lleva la idea de hacer la presente revisión, con el objetivo de conocer la incidencia de las lesiones en las manos de los niños menores de 12 años, en el lapso de 1980 a 1989, hospitalizados en el Hospital Central de Maracay.

Queremos hacer una fidedigna recopilación de los datos que tiendan a analizar las causas y sus consecuencias en estas lesiones, analizar, así como también las lesiones, su grupo etario, sexo, distribución cronológica y si se puede las secuelas que de ellas se derivaron, todo lo anterior con el fin de aumentar el entendimiento del hecho en sí y sus consecuencias.

## Material y Método

El presente trabajo, se basa en un estudio de tipo descriptivo y de observación, así como también correlativo. Se estudian alrededor de 195 historias clínicas encontradas en el archivo de Historias Médicas, del Hospital Central de Maracay, tomando como límite los años comprendidos entre 1980-1989, con sus estudios clínicos y radiológicos.

Se tomó como variable para su realización, la edad, sexo, lesión, mano afectada y distribución cronológica, las cuales vamos a analizar a continuación, previa ordenación de cuadros y gráficos.

HOSPITAL CENTRAL DE MARACAY  
1980 - 1989  
FRECUENCIA DE LESIONES  
CUADRO 1

LESIONES	FRECUENCIA	%
Flegmones	45	23.08 %
Quemaduras	38	19.49 %
Sección Tendinosa	22	11.28 %
Celulitis	17	8.72 %
Amputaciones	16	8.21 %
Fracturas	11	5.64 %
Abscesos/Fístulas	8	4.10 %
Heridas infectas	8	4.10 %
Necrosis de Falanges	8	4.10 %
Sección Neurológica	8	4.10 %
Osteomielitis de Falanges	5	2.56 %
Luxaciones	4	2.05 %
Hematomas	2	1.03 %
Pérdida cutánea	2	1.03 %
Esguinces	1	0.51 %
	195	100.00 %

FUENTE: ARCHIVO DE HISTORIAS MEDICAS H.C.M.

**MANO TRAUMATICA EN EL NIÑO  
HOSPITAL CENTRAL DE MARACAY  
1980 - 1989  
FRECUENCIA DE LESIONES  
CUADRO 1**



**MANO TRAUMATICA EN EL NIÑO  
HOSPITAL CENTRAL DE MARACAY  
1980 - 1989  
GRUPO ETARIO  
CUADRO 2**

EDAD	FRECUENCIA	%
0-2 Años	45	23.08 %
3-4 Años	32	16.41 %
5-6 Años	41	21.03 %
7-8 Años	30	15.38 %
9-10 Años	21	10.77 %
11-12 Años	26	13.33 %
<b>TOTAL</b>	<b>195</b>	<b>100.00 %</b>

FUENTE: ARCHIVO DE HISTORIAS MEDICAS H.C.M.

**MANO TRAUMATICA EN EL NIÑO  
HOSPITAL CENTRAL DE MARACAY  
1980 - 1989  
GRUPO ETARIO  
CUADRO 2**



**MANO TRAUMATICA EN EL NIÑO  
HOSPITAL CENTRAL DE MARACAY  
1980 - 1989  
DISTRIBUCION POR SEXO  
CUADRO 3**

SEXO	N°	%
Masculino	126	64.62 %
Femenino	69	35.38 %
<b>TOTAL</b>	<b>195</b>	<b>100.00 %</b>

FUENTE: ARCHIVO DE HISTORIAS MEDICAS H.C.M.

**MANO TRAUMATICA EN EL NIÑO  
HOSPITAL CENTRAL DE MARACAY  
1980 - 1989  
MANO AFECTADA  
CUADRO 4**

MANO AFECTADA	N°	%
Derecha	112	57.44 %
Izquierda	76	38.97 %
Ambas	7	3.59 %
<b>TOTAL</b>	<b>195</b>	<b>100.00 %</b>

FUENTE: ARCHIVO DE HISTORIAS MEDICAS H.C.M.

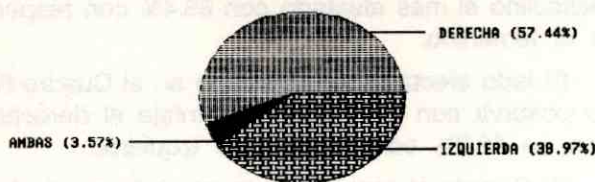
**MANO TRAUMATICA EN EL NIÑO  
HOSPITAL CENTRAL DE MARACAY  
1980 - 1989  
DISTRIBUCION POR SEXO  
CUADRO 3**



64.62%

FUENTE: ARCHIVO DE HISTORIAS MEDICAS H.C.M.

**MANO TRAUMATICA EN EL NIÑO  
HOSPITAL CENTRAL DE MARACAY  
1980 - 1989  
MANO AFECTADA  
CUADRO 4**



FUENTE: ARCHIVO DE HISTORIAS MEDICAS H.C.M.

**MANO TRAUMATICA EN EL NIÑO  
HOSPITAL CENTRAL DE MARACAY  
1980 - 1989  
DISTRIBUCION CRONOLOGICA  
CUADRO 5**

	E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	
80	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	1	3
81	1	-	2	4	1	1	-	1	-	1	2	1	14
82	3	-	4	3	2	1	1	1	5	3	1	1	25
83	1	1	2	3	2	5	2	1	-	3	1	1	22
84	3	-	5	1	-	1	-	2	-	-	3	1	16
85	-	4	-	3	4	3	1	5	4	4	7	3	38
86	1	-	-	3	1	3	3	2	4	2	3	3	25
87	2	2	1	4	1	5	3	1	1	2	4	3	29
88	1	2	3	-	2	4	-	1	-	1	1	1	13
89	2	1	1	1	-	-	-	1	-	-	1	3	10
	14	10	18	22	13	20	10	15	14	17	24	18	195

FUENTE: ARCHIVO DE HISTORIAS MEDICAS H.C.M.

## Análisis

Luego de la recopilación y ordenación de los datos obtenidos vemos que en el Cuadro 1, las lesiones más frecuentes fueron las de carácter infeccioso que incluían los flegmones, abscesos, celulitis, osteomielitis; representan un 42,4% del total, mientras que las de carácter traumático, que incluyen fracturas, amputaciones, esguinces, pérdida cutánea, secciones tendinosas y neurológicas; representaron un 24,5% quedando el resto representado en un 20% para las quemaduras y otras lesiones un 7,6%

Al analizar el cuadro II, que representa el grupo etario, podemos observar que entre los 0 y 2 años se manifiesta la mayor frecuencia de las lesiones con 23,2% y que entre los 9 y 10 años la frecuencia es menor con 11,3% siendo variable el resto.

Con respecto al sexo (Cuadro III); la diferencia proporcional es muy significativa, siendo el sexo masculino el más afectado con 65,4% con respecto al femenino.

El lado afectado representado en el Cuadro IV, se observa con un mayor porcentaje el derecho, con un 58,3% con respecto al izquierdo.

El Cuadro V representa lo cronológico de los accidentes en las manos de los niños, siendo la misma variable.

Vemos que contrario a lo que podía esperarse hubo una mayor frecuencia de accidentes, en los meses que no involucran vacaciones. La mayor frecuencia fue en el mes de noviembre, siendo menor en los meses de febrero a julio.

Luego de revisar las Historias antes analizadas, no encontramos en casi ninguno los controles posteriores a su alta médica. En muy pocas vimos los controles de rehabilitación que no pasaron de tres consultas y al intentar localizar algunos pacientes, muy pocos fueron los encontrados. Posiblemente esta sea una parte de la realidad nacional.

## Recomendaciones

Es necesario incentivar la inquietud en los médicos jóvenes, en el inicio de su especialidad, a fin de que no se cometan errores en la conducción de la mano traumática en los niños.

Nos permitimos sugerir inicialmente lo siguiente:

- Hacer campañas constantes de prevención para evitar accidentes, en la que se incluyan las manos.
- Fomentar la participación de la sociedad (familia, escuela, T.V., radio, cine, etc. en dichas campañas).
- Diseñar programas de estudios prospectivos, que nos permitan evaluar y corregir las consecuencias que de ellas se derivan estos accidentes que involucren las manos.
- Hacer un análisis crítico en lo que se refiere a la atención primaria de las manos en niños.
- Mejorar los métodos de recolección de datos para evitar los sub-registros. En la actualidad se está diseñando un programa de tipo prospectivo donde se hace recolección de información del Hospital Central, IVSS, ambulatorios y medicaturas rurales. Utilizando como método de obtención de información la guía que mostramos a continuación, con la esperanza de hacer más fidedigna la información, y para realizar un mejor seguimiento.

## Bibliografía

- 1.- Alvarez Cambras, R. y colaboradores. Temas de traumatología, Vol 1, pág. 543-559. La Habana. Cuba, 1986.
- 2.- Bora, F. Williams. Trastornos Pediátricos de la Extremidad Superior, Editorial Interamericana, Mc Graw-Hill, USA, 1987
- 3.- Clínicas Pediátricas de Norteamérica. Cirugía Pediátrica. Traumatismo en Lactantes y Niños, Valoración y Tratamiento Inicial. Vol V pág. 1315-1367. Editorial Interamericana, México 1985.
- 4.- Clínicas Pediátricas en Norteamérica prevención de accidentes y Lesiones. Vol I. pág. 248, Editorial Interamericana, México 1985.
- 5.- Gómez Correa Luis, Cirugía de la mano, pág. 81-87, Editorial Diana, México 1976.
- 6.- M.S.A.S. Anuario de Epidemiología y Estadística Vital, Caracas Venezuela 1980.
- 7.- Nelson WE y Vaughan V. Tratado de Pediatría, Tomo I, 5ta. Edición Salvat Editores, España 1983.
- 8.- Peroza Foucault, Urgencias Médicas en el Niño, Segunda Edición, pág. 125-130. Editorial Gráfica Oriental C.A. Cumaná, Venezuela 1982.
- 9.- The Surgical Clinics of North America, Practical Surgery of the Hand Vol VI Number 2 pag. 267-286. U.S.A. April 1981.
- 10.- Velásquez Jones, Luis. Redacción del Escrito Médico. Ediciones Médicas. U.L.A. Editorial Venezolana C.A. Mérida Venezuela, 1986.
- 11.- Von Harnack, Gustav Adolf. Anales Nestle. Accidentes en el Niño pág 72-119 México 1974

HOSPITAL CENTRAL DE MARACAY  
SERVICIO DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA  
CIRUGIA DE LA MANO

FICHA # \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_

PACIENTE: \_\_\_\_\_ EDAD \_\_\_\_\_ SEXO \_\_\_\_\_

DIRECCION: A) \_\_\_\_\_ TELF \_\_\_\_\_

B) \_\_\_\_\_ TELF \_\_\_\_\_

MANO AFECTADA: DERECHA ( ) IZQUIERDA ( ) AMBAS ( )

DIAGNOSTICO INICIAL: A) \_\_\_\_\_

B) \_\_\_\_\_

C) \_\_\_\_\_

CAUSA DEL ACCIDENTE: \_\_\_\_\_

SITIO DEL ACCIDENTE: \_\_\_\_\_

HORA DEL ACCIDENTE: \_\_\_\_\_

HORA TRATAMIENTO INICIAL: \_\_\_\_\_

DESCRIPCION DE LESIONES: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ESTRUCTURAS LESIONADAS: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

TRATAMIENTO DEFINITIVO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

DIAGNOSTICO FINAL: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

FISIOTERAPIA: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

EVOLUCION: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_