

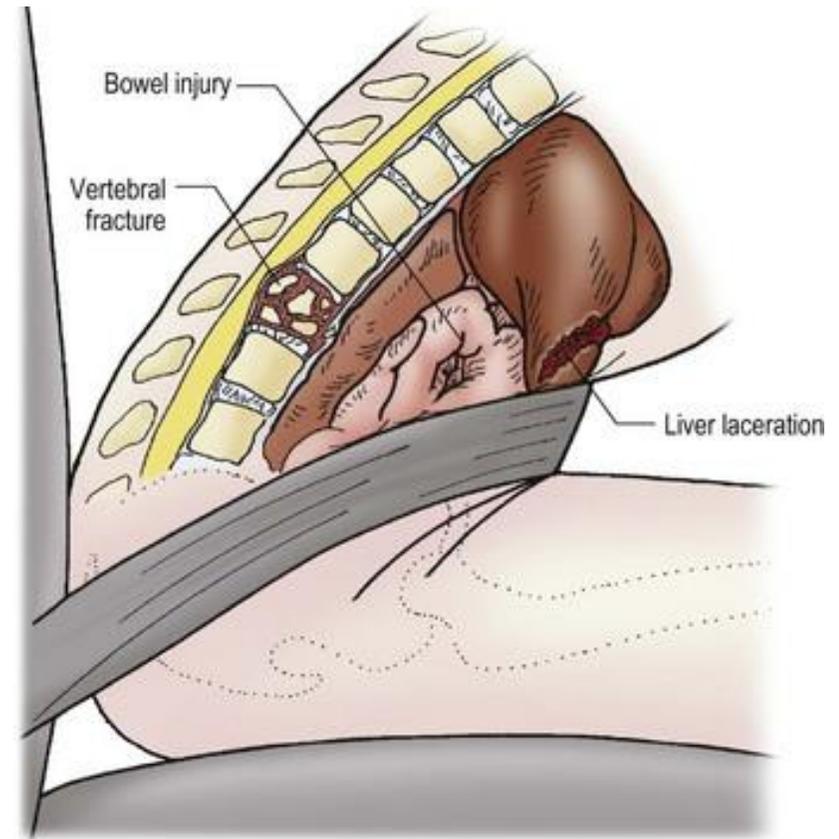
SINDROME DEL CINTURÓN DE SEGURIDAD EN NIÑOS. MANEJO TERAPEUTICO Y CASO CLINICO DE EJEMPLO

Dra. M. Fuertes Arenal, Dr. S. Rosal Longobardo, Dr. JC. Cano Gómez, Dr. M. Mantic Lugo
Unidad de Cirugía de Columna- H.U. Puerta del Mar (Cádiz)

El síndrome del cinturón de seguridad engloba un conjunto de lesiones que se producen en colisiones por vehículos a motor.

Se combinan una desaceleración brusca con la compresión del cinturón de sobre tórax y abdomen.

Se originan hematomas en la pared abdominal, lesiones intraabdominales y fracturas de columna.



SINDROME DEL CINTURÓN DE SEGURIDAD EN NIÑOS. MANEJO TERAPEUTICO Y CASO CLINICO DE EJEMPLO

Dra. M. Fuertes Arenal, Dr. S. Rosal Longobardo, Dr. JC. Cano Gómez, Dr. M. Mantic Lugo
Unidad de Cirugía de Columna- H.U. Puerta del Mar (Cádiz)

Presentamos caso de paciente de 11 años que sufre accidente de tráfico con cinturón de seguridad puesto, realizando flexión violenta del tronco.

Exploración: paciente estable hemodinámicamente, Glasgow 15/15 y sin déficits neurológicos de extremidades. Presenta equimosis abdominal en trayecto del cinturón y lumbalgia.

En body-TC se diagnostica: Fractura L3 tipo Chance y lesión traumática hepática grado II-AAS.



SINDROME DEL CINTURÓN DE SEGURIDAD EN NIÑOS. MANEJO TERAPEUTICO Y CASO CLINICO DE EJEMPLO

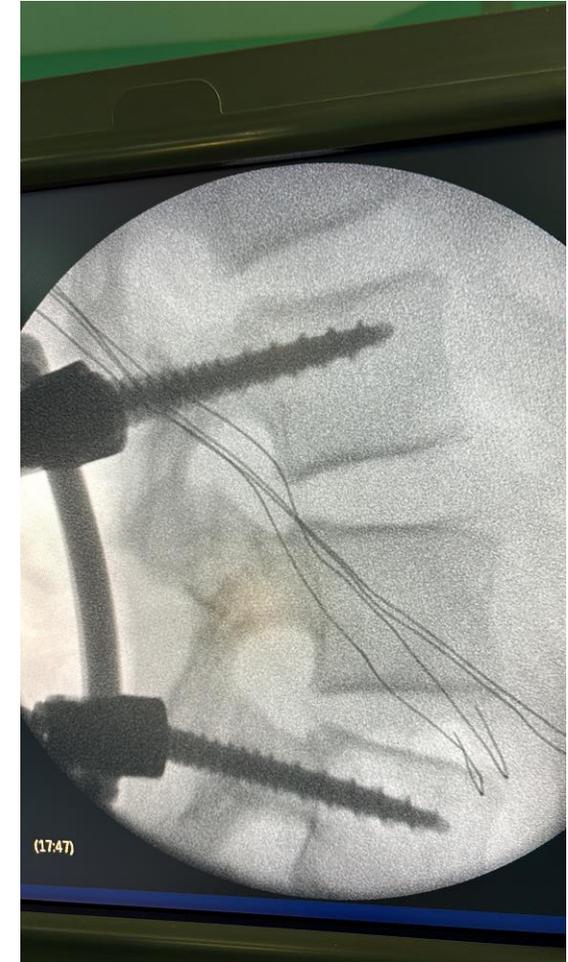
Dra. M. Fuertes Arenal, Dr. S. Rosal Longobardo, Dr. JC. Cano Gómez, Dr. M. Mantic Lugo
Unidad de Cirugía de Columna- H.U. Puerta del Mar (Cádiz)

Tras 24h refiere pérdida de fuerza y disestesias en miembros superiores. Encontramos motor bilateral 2/5 deltoides, bíceps, radiales y tríceps y 4/5 flexores dedos.

RM columna completa sin lesiones cervicales, solo L3 ya conocida.

Diagnosticamos SCIWORA cervical tipo I, indicando collarín permanente.

Se realiza instrumentación sin fusión L2 y L4, reduciendo en compresión la fractura L3.



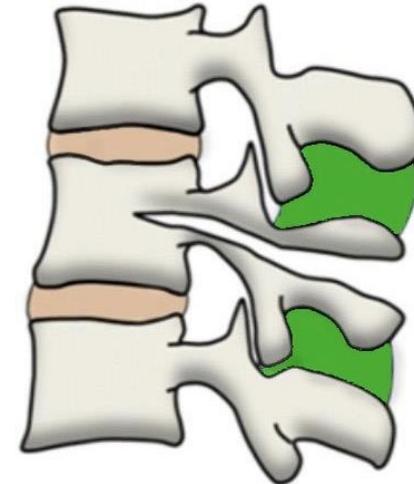
SINDROME DEL CINTURÓN DE SEGURIDAD EN NIÑOS. MANEJO TERAPEUTICO Y CASO CLINICO DE EJEMPLO

Dra. M. Fuertes Arenal, Dr. S. Rosal Longobardo, Dr. JC. Cano Gómez, Dr. M. Mantic Lugo
Unidad de Cirugía de Columna- H.U. Puerta del Mar (Cádiz)

La lesión vertebral más frecuente en este cuadro es la fractura vertebral lumbar tipo Chance (B1 Ao Spine).

La lesión medular es rara (18% aproximadamente).

Nuestra postura es tratarlas con reducción del gap e instrumentación temporal, sin fusión.



En un 1.5% de estos casos, se asocia lesión cervical, la cual estará provocada por hiperflexión brusca, con distracción del parénquima y los vasos medulares. El SCIWORA será el cuadro más característico

Ante un déficit neurológico con normalidad radiológica (radiografía y TC) deberá realizarse una RM. Los hallazgos en RM van desde normalidad (SCIWORA clásico), edema o hemorragia. La gravedad de la lesión neurológica se relaciona de forma directa con la de los hallazgos en RM. El tratamiento será collarín cervical 12 semanas. Este periodo alargado de ortesis cervical previene el SCIWORA recurrente (hasta 17% casos).

SINDROME DEL CINTURÓN DE SEGURIDAD EN NIÑOS. MANEJO TERAPEUTICO Y CASO CLINICO DE EJEMPLO

Dra. M. Fuertes Arenal, Dr. S. Rosal Longobardo, Dr. JC. Cano Gómez, Dr. M. Mantic Lugo
Unidad de Cirugía de Columna- H.U. Puerta del Mar (Cádiz)

A los 9 meses de la intervención se realiza extracción de la instrumentación. La paciente evoluciona de forma excelente clínica y radiológicamente.



Romero-Muñoz LM, Peral-Alarma M, Barriga-Martín A. SCIWORA in children. A rare clinical entity: Ambispective study. Rev Esp Cir Ortop Traumatol. 2024 Mar-Apr;68(2):151-158.

Szadkowski MA, Bolte RG. Seatbelt Syndrome in Children. Pediatr Emerg Care. 2017 Feb;33(2):120-125.

Konovalov N, Peev N, Zileli M, Sharif S, Kaprovoy S, Timonin S. Pediatric Cervical Spine Injuries and SCIWORA: WFNS Spine Committee Recommendations. Neurospine. 2020 Dec;17(4):797-808.

Herren C, Jarvers JS, Jung MK, Blume C, Meinig H, Ruf M, Weiß T, Rüter H, Welk T, Badke A, Gonschorek O, Heyde CE, Kandziora F, Knop C, Kobbe P, Scholz M, Siekmann H, Spiegl U, Strohm P, Strüwind C, Matschke S, Disch AC, Kreinest M; Pediatric Spinal Trauma Working Group, Spine Section of the German Society for Orthopaedics, Trauma (DGOU). Paediatric spine injuries in the thoracic and lumbar spine-results of the German multicentre CHILDSPINE study. Eur Spine J. 2024 Apr;33(4):1574-158