

Comentario sobre

Helmets for preventing injury in motorcycle riders (Review).

Liu B, Ivers R, Norton R, Blowa S, Lo S.

The Cochrane Collaboration 2009; issue 1: 1-44.

Obtenido de: <http://www.thecochranelibrary.com> [consulta 10 jul. 2011].

En forma paralela al aumento del parque de motocicletas en nuestro país, los pediatras recibimos un creciente número de consultas de niños y adolescentes con lesiones de diversa gravedad hasta la muerte, ocurridas en siniestros de tránsito que involucran birrodados con motor. Es mucho lo que se puede y debe hacer desde el segundo y tercer nivel para lograr la sobrevida sin secuelas de dichos niños. Pero, en forma paralela, es mucho lo que se puede y debe hacer desde los tres niveles del sistema de salud para evitar que dichas lesiones ocurran.

El presente artículo es una revisión de la *Biblioteca Cochrane* dirigido a evaluar los efectos del uso de casco de motocicleta en reducir la mortalidad y los traumatismos de cráneo y cuello consecutivos a siniestros de motociclos.

Para eso, los autores realizaron una exhaustiva búsqueda en diversas bases de datos médicas así como en sitios web relacionados con vía pública, seleccionando artículos que investigaran sobre una población de personas de todas las edades accidentadas por motos, considerando el uso o no de casco de cualquier tipo como intervención y cuyos resultados se relacionaran con muerte, trauma de cráneo, cuello o facial. En dicha búsqueda finalmente se incluyeron 61 estudios observacionales, de variable calidad, procedentes de muy distintas regiones, mayoritariamente de países desarrollados pero incluyendo también estudios procedentes de países en desarrollo. A pesar de las diferencias metodológicas, los autores encontraron una marcada consistencia en los resultados, sobre todo relativos a muerte y traumatismo de cráneo.

Se encontró que los cascos para motos reducen el riesgo de muerte y traumatismo de cráneo en los motociclistas que sufren un siniestro. De cuatro de los estudios de mejor calidad se estimó que los cascos reducen el riesgo de muerte en 42% (OR 0,58, IC 95% 0,50-0,60), y de 6 de los estudios de mejor calidad se estimó que reducen el riesgo de traumatismo de cráneo en 69% (OR 0,31 IC 95% 0,25-0,38). La evidencia fue insuficiente para estimar definitivamente el efecto del uso de casco comparado con el no uso para trauma facial y de cuello.

De todas formas, algunos estudios sugirieron que los cascos de motocicletas no tuvieron efecto protector para trauma de cuello pero si para traumatismo de cara.

Basados en la revisión realizada los autores concluyen que los cascos de motos reducen el riesgo de muerte y de trauma de cráneo en los pasajeros de motos que sufren siniestros. Se requieren estudios bien conducidos para determinar los efectos de los cascos y de diferentes tipos de cascos sobre la mortalidad, trauma de cráneo, cuello y cara. De todas formas, los hallazgos sugieren que los esfuerzos globales por disminuir las lesiones por siniestros de tránsito podrían verse favorecidos por el aumento del uso de cascos por los conductores o pasajeros de motos. Por tanto, la revisión enfatiza la visión de que los cascos deben ser activamente promovidos en forma universal para la seguridad de los motociclistas.

Los pediatras, los médicos de familia y el personal de enfermería de áreas de atención de niños son importantes agentes de educación para los padres, informando y capacitando en temas diversos como alimentación, inmunizaciones y prevención de accidentes intradomiciliarios. En la situación epidemiológica nacional actual, los diversos asuntos de la seguridad vial deben formar parte de la agenda de puericultura a incluir en los consultorios y otros ámbitos de atención.

Pero, además, particularmente respecto a los niños a bordo de motos, como colectivo dedicado a la salud de los niños, nos debemos un debate en profundidad: ¿los niños deberían ser pasajeros de motos?, y si es sí, ¿desde qué edad?. Hasta que esa discusión se de, y arroje una conclusión, parece prudente asumir una "estrategia de reducción de riesgos". Basado en las evidencias acá presentadas, si los niños utilizan motos deberían hacerlo siempre con casco. Chequear como viajan los niños que asisten, y difundir esta información, es una tarea ineludible para el equipo de salud que asiste niños, especialmente quienes trabajan en distintos departamentos del interior del país y zonas periféricas de Montevideo, donde la densidad de motos es visiblemente mayor.

*Dra. Mercedes Bernadá
Profesora Agregada de Pediatría*