

# TRAUMATISMO EN LA ADOLESCENCIA, Y EL ALCOHOL COMO PROTAGONISTA

AUTORES: González Sánchez Diana, Lastra Caro Almudena, Rodríguez Cuadro, Pilar María.

PALABRAS CLAVE: alcohol, drogas, adolescencia, lesión medular, traumatismo y unidad de cuidados intensivos.

**INTRODUCCIÓN:** Cada año se producen 1.500 accidentes relacionados con la ingesta de alcohol, de los cuales, casi 1.000, tienen como protagonistas a conductores jóvenes, además, el diez por ciento de los accidentes de tráfico más graves están relacionados con el consumo de alcohol y drogas. La mayor parte de ingresos por lesiones medulares, por causas traumáticas en nuestros centros de cuidados intensivos, así como en hospitales y clínicas especializados en lesiones medulares, son causados por accidentes de tráfico, afectando a tres hombres por cada mujer y con edades comprendidas entre los 20 y 40 años, con un pico clarísimo entre los 25 y los 35 años.

Para algunos pacientes, la recuperación tras una lesión medular por accidente de tráfico, así como la movilidad, va a depender del nivel y tipo de lesión, y en algunos casos solo será posible con la ayuda de aparatos para el resto de sus vidas.

## OBJETIVO GENERAL:

Revisar en la bibliografía científica, el impacto del consumo del alcohol y otras sustancias, en las lesiones medulares en los jóvenes.

## OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- 1.- Determinar las características epidemiológicas de la población afectada por las lesiones medulares asociadas al consumo de estas sustancias.
- 2.- Determinar la fuerza de asociación, entre el consumo de sustancias y las lesiones medulares.
- 3.- Determinar el impacto de estas lesiones, sobre el entorno familiar y socioeconómico.

**METODOLOGÍA:** Hemos realizado una revisión bibliográfica tomando como referencia 22 artículos directamente relacionados con el tema, estos sacados de bases de datos científicas, citadas a continuación: Scopus®, PubMed®, Scielo®, Trip Database®, usando como palabras clave: "alcohol", "drogas", "jóvenes", "lesiones medulares", "unidad de cuidados intensivos", "traumatismos".

## RESULTADOS:

### DENOMINADORES COMÚN EN LOS JÓVENES ACCIDENTADOS CON LESIÓN MEDULAR:

EDAD: 25-35 años. (Aunque cada vez se dan más casos de edades más tempranas).

SEXO: 3 hombres por cada mujer. (También en la actualidad el número de mujeres involucradas va creciendo).

ALCOHOL Y DROGAS: del 30-50% de los lesionados, habían consumido alcohol.

### FUNCIONES BIOLÓGICAS AFECTADAS POR UNA LESIÓN MEDULAR:

*caminar de forma autónoma, sensibilidad, sexualidad, control de esfínteres, posibilidad de procrear, y en ocasiones funciones tan básicas como respirar.*

### COMPLICACIONES ASOCIADAS A UNA LESIÓN MEDULAR:

CONTRACTURAS MUSCULARES  
ULCERAS DE PRESIÓN  
DETERIORO NEUROLÓGICO  
DOLOR CRÓNICO  
INFECCIONES URINARIAS  
TROMBOSIS  
DEPRESIÓN



### UNA TEMPRANA REHABILITACIÓN:

Durante la etapa inicial del tratamiento rehabilitador, los médicos especialistas en medicina de rehabilitación y terapeutas, hacen gran hincapié en la recuperación de la fuerza muscular de las piernas, brazos y control del tronco. Son de vital importancia la movilidad y la adquisición de nuevas formas de independencia, así como un manejo por parte de terapia ocupacional para reeducar al paciente en actividades de vida diaria como **VESTIRSE, ALIMENTARSE, TRASLADARSE, HACER HIGIENE PERSONAL**, etc.

### LA IMPORTANCIA DE LA AYUDA PSICOLÓGICA:

El manejo psicológico al paciente y la familia es fundamental para obtener buenos resultados, así como un trabajo intenso de parte de integradoras sociales para restablecerlo en el ambiente laboral, escolar o al juego y la convivencia según sea el caso y la edad del paciente.

## CONCLUSIÓN:

Una lesión medular, ya sea leve o grave, siempre ejerce un impacto devastador en la vida de las personas que las sufren así como a sus familiares y entorno. Afectando a todo el conjunto de funciones biológicas, sentimientos de control personal sobre la propia vida, la imagen personal, sentimientos de autonomía e independencia.

Todo esto enfrenta al paciente a un duro cambio con pérdidas masivas, para las cuales no esté preparado y no sabe afrontar.

## Bibliografía:

1. Las principales cifras de la siniestralidad vial. España 2011. Madrid: Dirección General de Tráfico. 2012
2. Pérez C, Cirera E y Grupo de trabajo sobre la medida del impacto en la salud de los accidentes de tráfico en España. Indicadores de morbilidad y mortalidad de lesión por accidente de tráfico. Madrid: Ministerio de Sanidad y Consumo. 2007.
3. Alcobendas Maestro M. Conceptos generales sobre el síndrome de lesión medular. Lesión medular, enfoque multidisciplinario. Madrid: Editorial Médica Panamericana, 2009.