

Las lesiones traumatológicas infantiles aumentan hasta un 40% en verano

Datum 19.8.2026

Subjekt Vithas

Autor Estefanía Morán

Region Spanien

Kategorie Gesellschaft und Lebensstil, Gesundheitswesen und Krankenhäuser, Sport, Fitness und Freizeit

El Hospital Universitario Vithas Las Palmas pone en marcha la nueva Unidad de Traumatología Pediátrica.

- **Ante estas lesiones, en caso de precisar un yeso, es posible optar por un modelo resistente al agua para que los niños puedan seguir disfrutando de la playa y la piscina durante el verano**

Las lesiones traumatológicas infantiles aumentan hasta un 40% en verano. El estío es sinónimo de playa, piscinas, parques, campamentos y muchas horas de juego al aire libre. Para los niños es una época de diversión y actividad física, pero también es la estación en la que aumentan las lesiones traumatológicas. Durante los meses de verano, las consultas de traumatología infantil y los servicios de urgencias atienden un mayor número de fracturas, esguinces y heridas relacionadas con el ocio estival.

De hecho, durante este periodo se observa un incremento significativo de las consultas por traumatología infantil. Aunque los datos pueden variar según la zona y el año, distintos estudios muestran aumentos de entre un 20% y un 40% respecto a otras épocas del año. Entre ellos destaca el Estudio Escolar de Dinamarca sobre Salud Infantil, Actividad Física y Rendimiento Motor^[1].

Las vacaciones escolares, el mayor tiempo libre y el incremento de actividades al aire libre explican este aumento, afirma el doctor Héctor Almeida, responsable de [la nueva Unidad de Traumatología Pediátrica](#) del Hospital Universitario Vithas Las Palmas. “Los niños se mueven más, practican deportes, montan en bicicleta, patinete o monopatín y pasan más tiempo en el agua. Todo ello aumenta el riesgo de lesiones”, detalla el doctor.

Lesiones traumatológicas infantiles

Entre las lesiones más frecuentes destacan:

- Fracturas de muñeca y antebrazo, generalmente tras caídas jugando, corriendo o practicando deportes.
- Esguinces de tobillo, especialmente en actividades deportivas o al caminar sobre superficies irregulares, arena o rocas.
- Fracturas de codo, muy comunes en niños pequeños tras caídas con el brazo extendido.
- Heridas y cortes, sobre todo en playas rocosas, piscinas o parques.
- Luxaciones y lesiones de dedos, relacionadas con juegos de pelota o actividades

deportivas.

- Golpes y contusiones, que suelen ser leves, aunque en ocasiones requieren valoración médica.
- En zonas costeras, también son frecuentes las lesiones relacionadas con deportes acuáticos, saltos al agua o caídas en zonas de roca.

Tratamiento

El tratamiento dependerá de la gravedad de la lesión. “Es importante recordar que los huesos de los niños tienen características especiales y no siempre se comportan igual que los de los adultos. Por ello, una valoración adecuada es fundamental”, explica el doctor Almeida. Muchas contusiones y esguinces leves mejoran con medidas sencillas como reposo relativo, aplicación de frío local durante 15-20 minutos varias veces al día, elevación de la extremidad o analgésicos habituales indicados por el pediatra si son necesarios.

Sin embargo, las fracturas o lesiones más importantes pueden requerir inmovilización con férulas o yesos y, en algunos casos, tratamiento quirúrgico. En caso de precisar un yeso, es posible optar por modelos resistentes al agua. A diferencia del yeso tradicional, estos sistemas utilizan materiales especiales que permiten mojar la inmovilización sin que se deteriore. El niño puede ducharse, ir a la piscina e incluso acudir a la playa con muchas menos limitaciones.

Los signos de alerta que indican la necesidad de acudir a consulta incluyen dolor intenso o que no mejora, incapacidad para apoyar una pierna o utilizar un brazo, deformidad visible, hinchazón importante, pérdida de movilidad, heridas profundas y/o dolor persistente después de 24-48 horas. En los niños pequeños, a veces el signo más importante es simplemente que dejan de usar una extremidad o rechazan caminar.

No obstante, no todos los golpes requieren acudir inmediatamente a urgencias. Ante una lesión aparentemente leve, puede observarse la evolución durante las primeras horas aplicando frío y evitando esfuerzos. Si el dolor disminuye progresivamente y el niño recupera la movilidad, probablemente se trate de una contusión simple. Sin embargo, si aparecen dudas o los síntomas persisten, es aconsejable consultar, concluye el traumatólogo pediátrico.

[1] Froberg K, et al. Seasonal variation in musculoskeletal extremity injuries in school children aged 6–12 followed prospectively over 2.5 years: a cohort study. *BMJ Open*. 2014;4:e004165.

Sobre Vithas El [grupo Vithas](#) está integrado por 22 hospitales y 40 centros médicos y asistenciales distribuidos por 14 provincias. Los 14.500 profesionales que conforman Vithas lo han convertido en uno de los líderes de la sanidad española. Además, el grupo integra a la [Fundación Vithas](#), [Vithas Red Diagnóstica](#) y la central de compras [PlazaSalud+](#). Vithas, respaldada por el grupo [Goodgrower](#), fundamenta su estrategia corporativa en la calidad asistencial acreditada, la experiencia paciente, la investigación y la innovación y el compromiso social y medioambiental. [Vithas.es](#) [Goodgrower.com](#) Síguenos en: [LinkedIn](#)[Instagram](#)[TikTok](#)[Facebook](#)[XYoutube](#)

<https://vithas.es/comunicacion/actualidad/las-lesiones-traumatologicas-infantiles-aumentan-hasta-un-40-en-verano>