

El proyecto Susy Safe: una iniciativa internacional encaminada a evitar lesiones asfícticas por cuerpos extraños en los niños. Una convocatoria a la participación

Sr. Editor:

La asfixia provocada por la aspiración de cuerpos extraños (CE) es una de las principales causas de muerte en niños de hasta 14 años.¹ El número estimado de incidentes al año, en niños de 0-14 años, en la Unión Europea (UE) es de 50 000 (10% fatales). Cerca de 10 000 involucran objetos inorgánicos, productos industriales y de plástico, piezas metálicas, monedas y juguetes. De estos últimos (2000 por año), el 1% son fatales.²

El costo (en términos de pérdida de vidas), para la UE y sólo por lesiones causadas por productos industriales, es de casi 5000 millones de euros cada año.²

La UE tiene una baja prevalencia de lesiones causadas por productos inorgánicos (12% frente a un 28% en EE.UU.),³ debido a esfuerzos legislativos tendientes a mejorar la seguridad de los productos comercializados. Las dificultades para el estudio de las lesiones por cuerpos extraños surgen de la relativa rareza del fenómeno en la UE y en los EE.UU., tras la adopción de estrictas reglas de envasado y distribución de los juguetes.

La mayoría de los accidentes ocurren bajo la supervisión de adultos y existen patrones geográficos relacionados con las condiciones socioeconómicas de las familias.

Dos cuestiones principales limitan la comprensión y la prevención de los accidentes ya que, primero, no hay datos disponibles con el grado de detalle necesario para la vigilancia activa y con fines de análisis de riesgos y, segundo, existe un subregistro importante de las lesiones, pues no se informan las resueltas espontáneamente o sin complicaciones.

La asociación de juguetes con los alimentos, aunque etiquetados para ser utilizados por niños mayores de tres años, suelen ser consumidos en un contexto familiar en donde hay un menor que no debería utilizarlos. Esto haría necesario realizar una recolección de datos e intercambiar información con las familias, algo que en la actualidad no se hace.

Se han utilizado para este propósito: datos oficiales, basados principalmente en certificados de defunción; registros clínicos de CE, a menudo de un solo centro⁴ y colecciones de CE con descripción de su forma y su material constitutivo.⁵

Estos métodos son insuficientes. Es menester una investigación multicéntrica basada en un protocolo de recolección de datos unificados.

En el 2004, la Dirección General de Salud y Protección del Consumidor de la Comunidad Europea (DGSANCO) decidió financiar junto con el Ministerio Italiano de la Industria, el "*Susy Safe Project*" (www.susysafe.org), un proyecto integrado por más de 26

países y más de 60 instituciones médicas del mundo.

El objetivo del Proyecto Susy Safe es establecer un registro para controlar las lesiones debidas a la ingestión y aspiración de CE no alimentarios, mediante la recopilación de datos sobre asfixia en todos los países, con el fin de proporcionar un perfil de análisis de riesgo para cada producto cuyos objetivos son: controlar los diseños o envases inadecuados, garantizar la seguridad de los consumidores e indicar el perfil de riesgo, proporcionar a la autoridad encargada de la reglamentación, datos comparativos sobre riesgo/beneficio de cada uno de los productos causantes de las lesiones, a fin de evaluar los riesgos y las repercusiones económicas en el mercado, y participar a las asociaciones de consumidores o autoridades de vigilancia.

Los objetivos se han cumplido mediante el establecimiento de un servidor web para la recopilación de datos de manera centralizada, que permite un constante control de calidad en la recopilación de los datos, un acceso fácil y de bajo costo (a través de la conexión de Internet), la configuración de un motor de análisis *ad-hoc* sobre el riesgo (que se ejecuta en el servidor web) para obtener una estimación actualizada de perfiles de riesgo de cada objeto causante de la lesión, y brindar información accesible para los ciudadanos de cada país.

Cooperar con este registro internacional sería beneficioso para establecer nuestro mapa de CE y fomentar mecanismos de seguridad para los niños de la Argentina al promover la venta de productos seguros.

Hacemos un llamado a la comunidad pediátrica, otorrinolaringológica, endoscópica y neumonológica para unirse a este proyecto, e iniciar la difusión de datos y conocimientos sobre este tema de gran repercusión en la población pediátrica. ■

*Dr. Hugo Rodríguez, Dr. Alberto Chinski,
Dr. Darío Gregori, Dr. Carlos Tiscornia,
Dra. Graciela Sica, Dr. Hugo Botto,
Dra. Mary Nieto, Dr. Adrián Zanetta,
Dr. Patricio Bellia Munzon,
Dra. Verónica Rodríguez y Dra. Giselle Cuestas*

BIBLIOGRAFÍA

1. Zigon G, Gregori D, Corradetti R, Morra B, et al. Child mortality due to suffocation in Europe (1980-1995): a review of official data. *Acta Otorhinolaryngol Ital* 2006;26(3):154-61.
2. RPA. Inedibles in food product packaging prepared for STOA, European Parliament. London, Risk and Policy Analysis Ltd. 2003.
3. Gregori D, Morra B, et al. The ESFBI Study. Final Report. Milán: Franco Angeli eds. 2005.
4. Winters SE. Foreign-body localization. *Oral Surg Oral Med Oral Pathol* 1968;25(3):405-7.
5. Reilly BK, Stool D, Chen X, Rider G, et al. Foreign body injury in children in the twentieth century: a modern comparison to the Jackson collection. *Int J Pediatr Otorhinolaryngol* 2003; 67 Suppl 1:S171-4.