

Occupational accident due to fall caused by parasomnia. A case report.

Accidente de trabajo por caída debido a parasomnia. A propósito de un caso.

Berenice Hernández Martínez ¹, Clarissa López Alvarado ¹, Cristian Alfonso Castro González ¹, Liliana Díaz Martínez ¹, Mitzi Daniela Durán Sánchez ¹, Gladys Martínez Santiago ¹

¹ Universidad Nacional Autónoma de México, UNAM Facultad de Medicina

Correo electrónico de contacto: residentesmtya23picacho@gmail.com

Palabras clave: Accidente de trabajo, trastorno del sueño, parasomnia, trauma cervical, incapacidad permanente, medicina del trabajo.

Fecha de envío: 06-jun.-2025

Fecha de aprobación: 17-jul.-2025

Introducción

Las caídas en centros industriales representan una causa externa significativa de accidentes laborales. La Secretaría del Trabajo y Previsión Social reportó 394,202 accidentes en México, de los cuales 106,728 fueron caídas, muchas desde alturas mayores a 1.8 m (STPS, 2023). A nivel mundial, las caídas generaron 684,000 muertes anuales siendo la segunda causa por traumatismos. EE.UU., en 2020 registró 805 muertes y más de 211,000 lesiones graves por caídas, especialmente en sector de la construcción.

El presente caso describe la caída de un trabajador con turnos rotatorios en su lugar de descanso, que ocasionó lesión cervical y culminó en incapacidad permanente. Las parasomnias son trastornos del sueño caracterizados por comportamientos, percepciones o experiencias anómalas que ocurren durante las transiciones entre las etapas del sueño o al despertar.

Se clasifican en función del estadio del sueño en que ocurren: **parasomnias del sueño NREM** (como el sonambulismo, terrores nocturnos y despertares confusionales) y **parasomnias del sueño REM** (como el trastorno de conducta del sueño REM, pesadillas recurrentes y parálisis del sueño) (Pallesen, 2021). En

el contexto laboral, las parasomnias pueden comprometer la **seguridad y el rendimiento**, especialmente en trabajos que implican turnos nocturnos, operaciones con maquinaria o vigilancia.

El trastorno de conducta del sueño REM, por ejemplo, puede asociarse a **movimientos violentos involuntarios** que provocan lesiones personales o a terceros (Mahowald & Schenck, 2019). Además, los trabajadores con turnos irregulares pueden experimentar desincronización circadiana que favorece la aparición de estas condiciones (Flo et al., 2022).

El trauma cervical por caídas provoca desde esguinces hasta daño medular. En Corea del Sur y España identificaron las caídas como el mecanismo más frecuente de lesión cervical industrial (55.3%) (Regal, et al., 2011). Estas caídas pueden provocar lesiones que van desde esguinces y fracturas hasta dislocaciones y lesiones medulares completas o incompletas, dependiendo de la magnitud del impacto y de las condiciones individuales del trabajador.

Puntuación baja en la Escala de Glasgow, presencia de shock y elevado índice de severidad de lesiones, se asocian a mayor mortalidad. Asimismo, edad

RC

Seguridad y promoción de la salud

avanzada, sexo femenino y trastornos psicológicos se relacionan con evolución desfavorable hacia la incapacidad (Yoon et-al., 2023).

Este artículo enfatiza el abordaje médico-laboral de estos casos y el papel clave del médico del trabajo en la valoración del daño y su repercusión laboral.

Método o Procedimiento

Estudio de caso. Masculino de 58 años, con síndrome metabólico, jornada rotativa por 32 años, Cayó de una litera a 1.80 m mientras dormía en área de descanso laboral. Se realizó revisión exhaustiva de los antecedentes personales patológicos, de los estudios de gabinete, y se dio seguimiento del caso hasta que concluyó el tratamiento médico, quirúrgico y de rehabilitación.

Resultados

IRM*: hallazgos degenerativos cervicales, osteofitos anteriores, discos intersomáticos hipointensos C5-C7, cambios MODIC tipo I y II, protrusión discal central C3-C4, artrosis facetaria izquierda, hipertrofia de ligamento amarillo y abombamiento del anillo fibroso de C5-C7. PES*: plexo braquial, médula espinal cervical y talamocorticales con latencias absolutas prolongadas para N13 bilateral; latencias interpico prolongadas de N9-N13 y N9-N19 bilateral, amplitudes disminuidas simétricamente.

Tras 357 días, se dictaminó 50% de incapacidad permanente parcial y no aptitud para su puesto laboral.

Imagen 1 y 2. Imágenes del accidente (proporcionada por el trabajador)



RC

Seguridad y promoción de la salud

Imagen 3 y 4: RMN inicial por el accidente. (proporcionada por el trabajador)

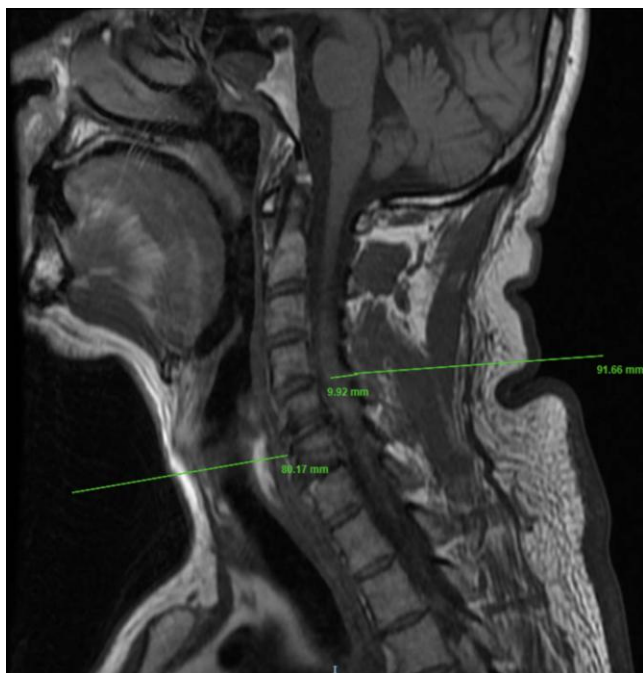
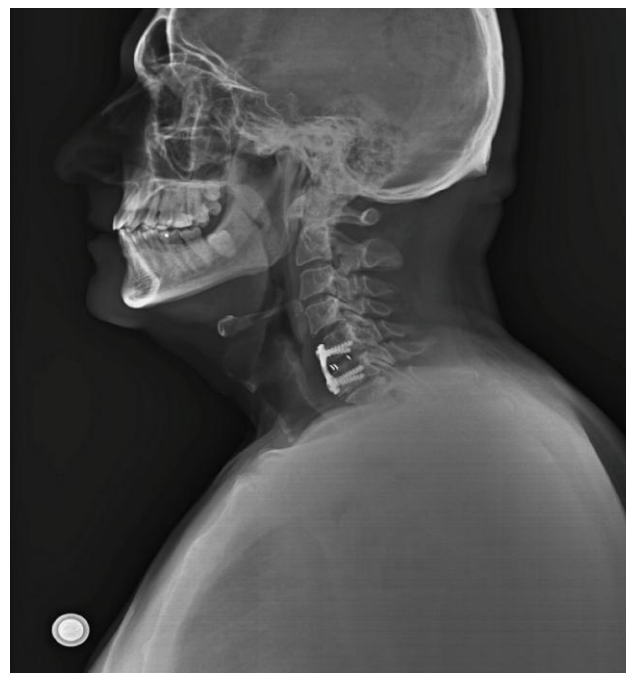


Imagen 5: Radiografía en la emisión del dictamen. (proporcionada por el trabajador)



RC

Discusión y conclusiones

El presente caso ocurrió durante la fase REM del sueño en la zona de descanso de una plataforma, el trabajador presentó episodio de parasomnia con movimientos violentos que provocaron su caída. El impacto generó una fuerza de 1,458 Joules, suficiente para causar inflamación cerebral, lesión medular y protrusión discal de C4-C7. Aunque las imágenes mostraron degeneración cervical previa, no existía antecedente clínico documentado.

Se calificó como accidente de trabajo conforme a los artículos 18, 481 y 482 de la Ley laboral, considerando que el proceso crónico preexistente facilitó el daño agudo. Los trabajadores con turnos rotativos tienen un riesgo 14 a 19 veces mayor de presentar trastornos del sueño, lo cual incrementa la posibilidad de accidentes. Este caso subraya la importancia de la vigilancia médico-laboral en personal rotativo y el diseño ergonómico y seguro de áreas de descanso.

Seguridad y promoción de la salud

Referencias

Flo, E., Pallesen, S., Magerøy, N., Moen, B. E., Grønli, J., & Bjorvatn, B. (2022). Shift work disorder in nurses—assessment, prevalence and related health problems. *PloS One*, 17(4), e0267336. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0267336>

Mahowald, M. W., & Schenck, C. H. (2019). Insights into parasomnias—An update. *Sleep Medicine Clinics*, 14(4), 457–467. <https://doi.org/10.1016/j.jsmc.2019.08.002>

Pallesen, S., Bjorvatn, B., Waage, S., Harris, A., &

Sagoe, D. (2021). Prevalence of Shift Work Disorder: A Systematic Review and Meta-Analysis. *Frontiers in Psychology*, 12, 638252. [https://doi.org/10.3389/fpsyg.2021.638252:contentReference\[oaicite:2\]{index=2}](https://doi.org/10.3389/fpsyg.2021.638252:contentReference[oaicite:2]{index=2})

Regal Ramos, Raúl Jesús. (2011). Síndrome de latigazo cervical: Características epidemiológicas de los pacientes evaluados en la Unidad Médica de Valoración de Incapacidades de Madrid. *Medicina y Seguridad del Trabajo*, 57(225), 348-360. <https://dx.doi.org/10.4321/S0465-546X2011000400009>

Yoon, S. G., Sim, H. B., Lyo, I. U., Kwon, S. C., & Kim, M. S. (2023). Characteristics of cervical spine injuries caused by industrial accidents: The experience of a single regional trauma center in South Korea. *The Nerve*, 9(1), 9–17. <https://doi.org/10.21129/nerve.2022.00213>

Declaración de conflicto de intereses

Los autores de este artículo expresan que no tuvieron ningún conflicto de intereses durante la preparación de este documento ni para su publicación.

Obra protegida con una licencia Creative Commons



RC