

# *Atención a lesionados por accidentes (0-14 años) en el municipio de Matanzas. 1998-2000. (1era Parte)*

HOSPITAL INFANTIL "ELISEO NOEL CAAMAÑO" MATANZAS.  
Atención a lesionados por accidentes (0-14 años) en el municipio de Matanzas.  
1998-2000. (1era Parte)  
Care for accident injury (0-14 years) in Matanzas township. 1998-2000. (Part one)

## **AUTORES**

Dra. Ana Isabel Baños Alfonso(1)  
Dr. Arturo Vidal Tallet(2)  
Dra. Concepción Estrada Salazar (3)

- (1) Especialista de 1er Grado en Pediatría. Profesor Asistente . J' del Servicio de Urgencias Hospital Pediátrico.  
(2) Especialista de 2do Grado en Pediatría. Profesor Auxiliar. Vice director Facultativo Hospital Pediátrico.  
(3) Especialista de 2do Grado en Pediatría. Profesor Auxiliar. Vice director Docente Hospital Pediátrico.

## **RESUMEN:**

Con el objetivo de conocer el comportamiento de los lesionados por accidentes, se realizó un estudio descriptivo observacional, en las áreas de salud del municipio de Matanzas. El período de estudio comprendió desde enero de 1998 a enero del 2000. De una muestra de 2256 niños lesionados el comportamiento fue el siguiente: el sexo masculino fue el más afectado (61%), correspondiendo al grupo de 5-9 años de edad el mayor número de los mismos, la caída fue la modalidad más observada, fundamentalmente los fines de semana , en el horario de 12 a 6:00 pm. El lugar de mayor ocurrencia fue en el hogar.

## **DESCRIPTORES(DeCS):**

ACCIDENTES/mortalidad  
ACCIDENTES DOMÉSTICOS/mortalidad  
PREVENCIÓN DE ACCIDENTES  
NIÑO

## **INTRODUCCIÓN**

La literatura médica evidencia la disminución progresiva de la morbimortalidad infantil por enfermedades infecciosas, pero también como problema de salud en creciente magnitud de epidemia están los accidentes con sus características peculiares, casi siempre evitables, y que en Cuba constituyen unas de las primeras causas de muerte. Ellos no se comportan igual dentro de una región, país o continente, puesto que se involucran infinidad de factores, muchos de los cuales son controversiales en las diferentes sociedades, como son los aspectos económicos , la escolaridad, cultura e idiosincrasia, por lo que todos los autores coinciden en

que la mejor vacuna es la prevención: educar a la población, hacer el diagnóstico profiláctico en los hogares con el chequeo correspondiente de forma continuada y contar con el apoyo de las diferentes organizaciones. Sólo así se podrán preservar las vidas y disminuir sus temibles y prolongadas secuelas.(1-7)

A pesar del subregistro que se reporta internacionalmente observamos en nuestro estudio, que de cada cinco pacientes que concurren a nuestro centro asistencial, el tercero lo efectúa por lesiones, lo que manifiesta que no existe la observancia permanente del programa, nos inquietan las estadísticas, por ello es que nos propusimos monitorizar su comportamiento tanto en el cuerpo de guardia de nuestro hospital, como en las demás áreas de salud en el municipio cabecera, para proponer las políticas de intervención, allí donde exista la mayor incidencia del fenómeno, puesto que no son tan "accidentales" como se les ha querido definir siempre.

## **MATERIAL Y MÉTODO**

Se realizó un trabajo descriptivo observacional de niños lesionados por accidentes, en el cuerpo de guardia de seis instituciones de salud del municipio de Matanzas, durante el período de tiempo comprendido entre los meses de enero 1998 –enero 2000.

Los objetivos estuvieron dirigidos a definir el comportamiento de los lesionados por accidentes en el municipio, como parte de la vigilancia epidemiológica de la provincia, acorde con el programa nacional emitido al respecto. El instrumento aplicado a la población concurrente objeto de estudio: niños de 0-14 años, fueron encuestas ( anexo 1 y 2), las cuales se aplicaron a una muestra de 2,256 casos, obteniéndose la misma a partir de un muestreo aleatorio sistemático por conglomerados.

Las variables estudiadas fueron :

1. Sexo y grupo etáreo
2. Modalidad más frecuente de presentación.
3. Horario de mayor frecuencia.
4. Día de la semana.
5. Lugar de ocurrencia.

Como método estadístico se aplicó el porcentaje . Los resultados se expresan en tablas.

## **RESULTADOS**

En la tablas # 1 y 2 el sexo masculino fue el más afectado con 1367 = 61 % , correspondiendo a los grupos de 5 a 9 años (39 %) y de 0 a 4 años (36 %) el mayor número de accidentados.

La modalidad de accidente que más se observó fue la caída con 1,093 (48 %), seguido por las heridas 602 (27%), intoxicación exógena 253 ( 11 %), accidentes del tránsito 117( 5 %) ( Tabla # 3).

En la tabla 4 se distribuyeron por días de la semana el momento en que ocurrió el accidente correspondiendo a los fines de semana el mayor número de lesionados, observándose que 1,232 fueron entre las 12:00 y 6:00 pm, seguido del horario de las 6:00 pm a las 12 pm.

El lugar de ocurrencia donde con mayor frecuencia tuvo lugar el accidente correspondió al hogar 1,226 ( 54 %), seguido de la vía pública 525 ( 23 %) y fundamentalmente instituciones 395(18 %), Tabla # 5.

TABLA # 1  
Accidentes: Distribución por sexo. Enero 98-enero 2000.

Sexo	Nro. Pacientes	%
F	889	39
M	1367	61

N: 2256

TABLA # 2  
Accidentes: Distribución por edades. Enero 98-enero 2000.

Grupo de Edades	Nro. Pacientes	%
0 - 4	810	69
5 - 9	877	39
10 - 14	569	25

N: 2256

TABLA # 3  
Accidentes: Modalidades. Enero 98-enero 2000

Modalidad	Nro. Pacientes	%
Caídas	1093	48
Heridas	602	27
Accidentes de Tránsito	117	5
Quemaduras	84	4
Intoxicación Exógena	253	11
Inmersión	6	0.2
Mordedura de perro	88	4
Shock eléctrico	8	0.3
Broncoaspiración	5	0.2

N: 2256

TABLA # 4  
Accidentes: Distribución por horarios y días de la semana Enero 98-enero 2000

Distribución por Horarios	Lunes		Martes		Miércoles		Jueves		Viernes		Sábado		Domingo		Total	
	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%
6am - 12pm	85	4.0	65	3.0	60	3.0	68	3.0	77	3.0	125	5.5	95	4.2	575	26.0
12pm - 6pm	180	8.0	160	7.0	160	7.0	140	6.0	152	7.0	270	12.0	200	9.0	1262	56.0
6pm - 12am	5	0.2	4	0.1	4	0.1	4	0.1	8	0.3	25	1.1	22	1.0	72	3.0
<b>Total</b>	<b>314</b>	<b>14.0</b>	<b>269</b>	<b>12.0</b>	<b>264</b>	<b>12.0</b>	<b>251</b>	<b>11.0</b>	<b>281</b>	<b>12.0</b>	<b>501</b>	<b>22.0</b>	<b>376</b>	<b>17.0</b>	<b>2256</b>	<b>100</b>

N: 2256

TABLA # 5  
Accidentes: Distribución por horarios y días de la semana .Enero 98-enero 2000.

Lugar de Ocurrencia	Nro. Pacientes	%
Hogar	1226	54.0
En la vía	525	23
Instituciones	395	18
No se recogió	110	5

N: 2256

## DISCUSIÓN

Los accidentes siguen constituyendo un gran problema de salud si tenemos en consideración que es la cuarta causa en Cuba de mortalidad general y la principal de 1-49 años.( 2)

En nuestro estudio encontramos un predominio del sexo masculino lo cual es referido por la literatura consultada, basándose en concepciones biológicas, hormonales y en elementos psicosociales de su crianza.(2-4)

Son diversos los criterios con relación a la edad, señalándose por algunos autores que a menor edad es mayor la posibilidad del accidente, algunos en dependencia de la modalidad del mismo y otros señalan la adolescencia(2, 5, 6) en nuestro estudio el más afectado fue el de 1-4 años.

La mayoría de los autores coinciden en que las caídas y heridas ocupan la primera modalidad de accidentes en la infancia(7--12) lo que no se diferencia de nuestros resultados.

La literatura al igual que lo ocurrido en este estudio coinciden en relación al tipo de sustancia que con mayor frecuencia producen intoxicaciones exógenas.(13,14) Diferentes autores reportan a los fines de semanas en el horario de 12-6 pm como los de mayor incidencia , situación similar se obtuvo en este estudio, sin poder dar una explicación convincente al respecto.(1,5, 9,15, 16)

El hogar sigue siendo para la mayor parte de los autores (2,10,13,17--20) el lugar donde con más frecuencia se lesiona el niño.

## CONCLUSIONES

Se demuestra que los accidentes siguen siendo un problema de salud si tenemos en consideración el número de lesionados estudiados.

Con relación al sexo, la modalidad, el horario y días de la semana en que se producen los accidentes, nuestros resultados no difieren de los resultados consultados en la literatura revisada.

No hubo correlación ente la edad del grupo más afectado en nuestra muestra, con relación a lo señalado por los autores consultados.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Arcas R. Accidentes e intoxicaciones. En: Cruz M. Tratado de Pediatría 7 ed. Barcelona, España: Editorial Spaxs; 1994.p. 2030-48.
2. Díaz de la Garza J A . Mortalidad por accidentes en menores de 5 años en república mexicana. En: Memorias de Cocoyoc. Morelos, México: UNICEF; 1988.p. 623-38.
3. OPS. Prevención de accidentes y lesionados. Series Paltex para ejecutores de programas de salud # 99. Washington DC, EEUU: OPS; 1993.
4. Glizer I M. Accidentes en niños en Latinoamérica . El atropello peatonal como paradigma para su análisis. En: Memorias de Cocoyoc. Morelos, México: UNICEF; 1988. p. 649-84.
5. World Health Organization. Manual of the internacional Statistical classification of diseases injuries and causes of death. 9 ed. Geneva: Wito; 1977.p.57.
6. Covarrubias G , Bernal D, Sainz R, Ortega A I. Ingestión de pilas en niños: experiencia preliminar y sugerencias sobre su manejo. Bol hosp viña del mar 1993;23(3): 145-8.
7. Legardo C, Rubí M L. Neonatos con heridas por arma neumática en útero. Bol med hosp inf mex 1994; 51(9): 19-23.
8. Jordán Rodríguez JR. Promoción y prevención de salud. En: Pediatría 2. Colección Pediatría. La Habana: Ed Pueblo y Educación; 1996.p. 14-32.
9. Arcia M. Trauma Cráneo encefálico infanto-juvenil. Rev venez 1994;10(3):10-5.
10. Needlman R D. Resumen y valoración de la variabilidad . En: Behrman, Kliegman, Harbin N. Tratado de Pediatría. 15 ed. La Habana: Ciencias Médicas; 1998.p. 35-9.
11. Guzmán M. Incidencia de accidentes en niños de 0-15 años en Hospital Dr. Robert Reid. Rev méd domin 1993;12 (6):51-4.
12. Echevarría S E, Viñas D J , Menéndez R. Accidentes en la infancia estudio epidemiológico de 1000 casos. Huésped Agente. Rev cuba pediatri 1990; 62 (2): 223-33.
13. López B I. Accidentes y violencia en la atención primaria. Santiago de Cuba. Santiago de Cuba: MINSAP; 1991
14. Castro Martínez M G . Mortalidad por accidentes en edad pediátrica. Rev cuba pediatri 1990; 62 ( 4): 602-12.
15. González Santos, Rodríguez JM. Mortalidad por accidentes en edad pediátrica. Rev cuba pediatri 1990; 62 (4): 602-12.

16. Smith J . Epidemiology of shopping cart relate injuries to children. Arch pediatr 1992; 62(5): 256-65
17. Tidss K R. Nor Lacgetoren: injuries arms children treated at emergency medical center and in hospital. Arch pediatr 1999; 119(6): 784-7.
18. Lalliers M, Boucherrds S T, Vie D, Dupont J, Tucei M. Fall from heights among children: a retrospective review . J pediatr surg 1997; 43 (7):1060-3.
19. López B I. Atención por accidentes en un servicio de urgencias infantil.Santiago de Cuba: MINSAP; 1999.p. 113-8.
20. Franco A G, Rodríguez C P. Los accidentes en los niños. Estudio Epidemiológico. Rev mex pediatr 2000; 67 (1) : 9-11

## **SUMMARY**

With the goal to know the behavior of all injured children due to accidents,an observant and descriptive study was perfomed within the health area at Matanzas Municipality. The study area comprised since January 1998 to January 2000.From a sample of 2256 injured children the behavior was as follows: male sex was the most affected one(61%),with the 5to 9 year old group as the grestest case number and falls was the most common observed modality,specifically on wek-ends and from 12 moon to 6:00pm. Home was the place with greatest occurrence.