

FACTORES INFLUYENTES ASOCIADOS EN LA APARICIÓN DE ACCIDENTES DOMÉSTICOS EN NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS, ATENDIDOS EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL SAN VICENTE DE PAÚL, DE LA CIUDAD DE IBARRA EN EL PERÍODO NOVIEMBRE 2010 A JULIO DEL 2011.

Autor: Amanda Carolina Minda Almagor
UNIVERSIDAD TECNICA DEL NORTE
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA
IBARRA 2011



CONTENIDO

PORTADA	2
RESUMEN	4
SUMMARY	4
INTRODUCCIÓN	4
METODOLOGÍA	5
RESULTADOS	5
EDAD DE LOS NIÑOS Y NIÑAS	6
Tabla N°1	
AREA DEL ACCIDENTE	6
Grafico N° 1	
GÉNERO DE LOS NIÑOS Y NIÑAS	7
Grafico N° 2	
¿QUIÉN SE DEDICA AL CUIDADO DE LOS HIJOS MIENTRAS LOS PADRES NO SE ENCUENTRAN EN CASA?	7
Grafico N° 3	
RIESGOS DETECTADOS	8
Tabla N° 2	
TIPO DE LESIONES	9
Tabla N° 3	
LOCALIZACIÓN DE LAS LESIONES	9
Gráfico N° 4	
CLASIFICACIÓN MÉDICOLEGAL DE LAS LESIONES	10
Tabla N° 4	
CONCLUSIONES	11
BIBLIOGRAFÍA	12

FACTORES INFLUYENTES ASOCIADOS EN LA APARICIÓN DE ACCIDENTES DOMÉSTICOS EN NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS, ATENDIDOS EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL SAN VICENTE DE PAÚL, DE LA CIUDAD DE IBARRA EN EL PERÍODO NOVIEMBRE 2010 A JULIO DEL 2011.

RESUMEN

Con la finalidad de identificar los factores influyentes asociados en la aparición de accidentes domésticos en niñas y niños menores de 5 años atendidos en el servicio de emergencia del Hospital San Vicente de Paúl, de la ciudad de Ibarra en el período Noviembre 2010 a Julio del 2011, se realizó un estudio observacional descriptivo analítico, para determinar el comportamiento de los distintos factores asociados en la ocurrencia de accidentes en el hogar así como la frecuencia, en la población pediátrica de menor de 5 años. Se realiza el análisis estadístico usando las siguientes variables: sexo, grupo de edad, causas de lesión, mecanismo de lesión, lugar de ocurrencia, score de gravedad, distribución corporal de lesiones, resultados obtenidos de la aplicación de las encuestas a los padres y/o cuidadores. Con un total de 109 encuestas aplicadas durante el segundo trimestre del año 2011, en lo que corresponde al sexo, tenemos el 60.6% para los niños y el 39.4% para las niñas. Entre los tipos de lesiones más frecuentes están el trauma leve producido principalmente por las caídas con 51 casos, a continuación se ubican las heridas cortantes con 20 casos y en tercer lugar el trauma grave con 8 casos.

PALABRAS CLAVE: Accidente, Condición insegura, Suceso, Factor Social, Factor Económico, Seguridad, Prevención.

SUMMARY

In order to identify the influential factors associated with the occurrence of domestic accidents in children under 5 years who presented to the emergency room of St. Vincent de Paul Hospital, the Ibarra city in the period November 2010 to July 2011, we performed analytical descriptive study to determine the behavior of the various factors associated with the occurrence of accidents in the home and the frequency in the pediatric population of less than 5 years. Statistical analysis was performed using the following variables: sex, age, cause of injury, mechanism of injury, place of occurrence, severity score, body distribution of lesions, results from the application of the surveys to parents and / or carers. With a total of 109 surveys completed during the second quarter of 2011, as it pertains to sex, which correspond to 60.6% for boys and 39.4% for girls. Among the most common types of injuries are minor trauma caused mainly by falls in 51 cases, then stab wounds are located with 20 cases and in third place with 8 major trauma cases.

Keywords: Accident, Unsafe conditions, Event, Social factors, Economic factors, Safety, Prevention.

INTRODUCCIÓN

Los accidentes en los niños son un problema de salud pública tanto en países desarrollados como en vías de desarrollo; así constituyen la principal causa de muerte en la niñez y adolescencia en países desarrollados, y en el Ecuador ocupa el tercer lugar después de IRA y EDA.

Anualmente millones de niños necesitan ser atendidos por varios tipos de traumatismos los cuales se caracterizan por la falta de intencionalidad, las consecuencias que producen, y la rapidez con que ocurren. Miles de niños sanos mueren anualmente por esta causa constituyendo un evento trágico, otros miles quedan con alguna secuela y la necesidad subsecuente de rehabilitación con un efecto importante sobre nuestro sistema de atención de salud.

Aunque parece evidente que la mayor parte de los accidentes tienen consecuencias leves, también parece claro que la accidentalidad infantil es motivo frecuente de ausentismo escolar y en un buen número de casos puede producir diferente tipo de secuelas o incluso invalidez, lo que puede llegar a convertirse en una pesada carga para el niño o la niña, para el sistema familiar y, también, para el sistema social y sanitario.

METODOLOGÍA

Se realizó un estudio observacional descriptivo analítico, para determinar el comportamiento de los distintos factores asociados en la ocurrencia de accidentes en el hogar así como la frecuencia, en la población pediátrica menor de 5 años, atendidos en el servicio de emergencia del Hospital San Vicente de Paúl, de la ciudad de Ibarra en el período Noviembre 2010 a Julio del 2011.

La investigación es de tipo cualitativo, ya que aquí se va a analizar la calidad y cantidad de los factores influyentes que inciden en la aparición de los accidentes domésticos en los niños y niñas menores de 5 años; también es de tipo cuantitativo ya que se va a cuantificar o contar el número de veces que se repiten los fenómenos producidos. Para la investigación se selecciona una serie de aspectos que se relacionan con el problema de investigación y que determina como variables e indicadores de estudio; estos serán medidos de forma independiente y mediante contrastaciones entre sí para establecer la situación real del problema de estudio, para ello se realizaron varias actividades como:

1. Aplicar encuestas a los padres, madres de familia y cuidadores cuyos niños hayan sido víctimas de un accidente doméstico.
2. Revisar hojas de atención de emergencia (008) del MSP. De accidentes pediátricos del año 2010-2011
3. Determinar la prevalencia y mortalidad por accidente pediátrico.
4. Realizar análisis estadístico con las siguientes variables sexo, edad, causas y mecanismos de lesión, puntaje de gravedad y escenario físico del accidente pediátrico en menores de 5 años.
5. Realizar el análisis estadístico con base en distintas combinaciones de variables, se podrá calcular indicadores referidos a la prevalencia de accidentes en niños.

RESULTADOS.

Análisis e interpretación resultados de encuestas aplicadas a madres, padres de familia y cuidadores de niños y niñas menores de cinco años que fueron víctimas de accidentes domésticos.

EDAD DE LOS NIÑOS Y NIÑAS

Tabla N° 1

Edad	Frecuencia	Porcentaje
0-12 meses	21	19%
13-24 meses	31	28%
25-36 meses	27	25%
37-48 meses	16	15%
48-60 meses	14	13%
Total	109	100%

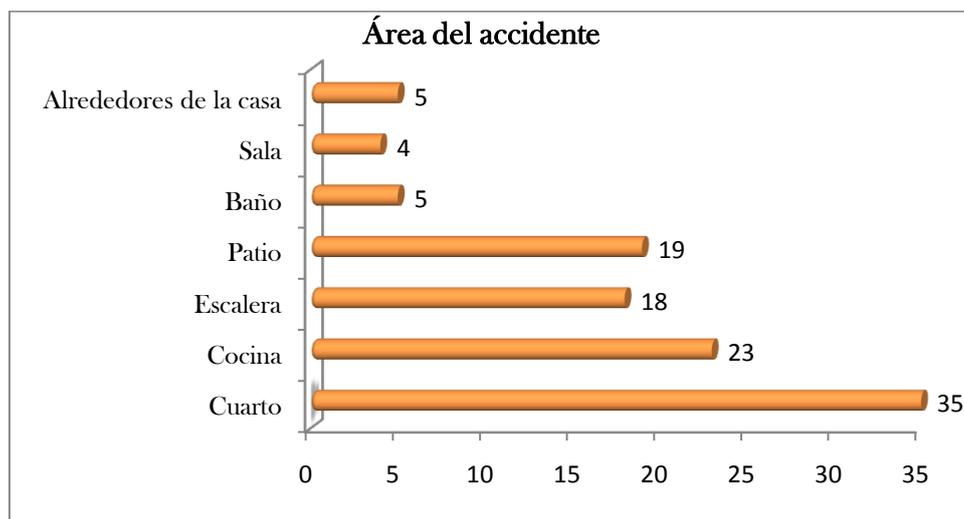
Fuente: Encuestas aplicadas en el segundo trimestre del 2011 atenciones en emergencia área de Pediatría

Elaboración: Lcda. Minda Almagor Amanda Carolina

Análisis: Los niños y niñas son los que necesitan mayor protección y vigilancia porque la noción de peligro todavía no está concientizada, e cada etapa de su vida, los niños van aprendiendo y explorando cosas nuevas, una forma básica de aprender es imitando a sus mayores, muchas veces la forma de obrar de los adultos no es la correcta; lo que hace que los niños adquieran malos hábitos que ponen en riesgo su integridad. En lo que se refiere a la edad, tenemos que los niños de entre 13-24 meses sufrieron accidentes con más frecuencia, seguido de cerca por los niños de 25-36 meses, luego los niños de 0-12 meses, luego los niños de 37-48 meses y en último lugar los niños de 48-60 meses de edad.

AREA DEL ACCIDENTE

Grafico N° 1



Fuente: Encuestas aplicadas en el segundo trimestre del 2011 atenciones en emergencia área de Pediatría

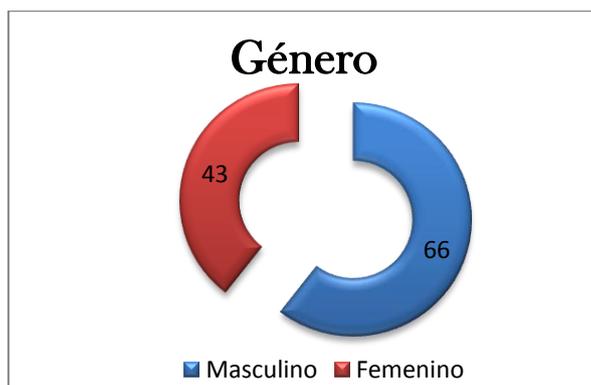
Elaboración: Lcda. Minda Almagor Amanda Carolina

Análisis: Mientras nosotros como adultos pensamos que el hogar es el lugar más seguro para nuestros niños, resulta contradictorio a los datos estadísticos que se obtienen, el hogar está concebido y hecho por los adultos, es necesario que nosotros tomemos medidas preventivas que nos ayuden a evitar los accidentes y creemos un hogar apto

para los niños. Resulta paradójica la máxima respuesta de los encuestados, ya que como primer lugar y área más peligrosa se encuentra el cuarto o dormitorio, en donde se supone que debería ser el lugar más seguro, con un total de 35 encuestados, posterior a ello tenemos la cocina, el patio, las escaleras, seguido por el cuarto de baño y los alrededores de la casa y por último la sala.

GÉNERO DE LOS NIÑOS Y NIÑAS

Grafico N° 2



Fuente: Encuestas aplicadas en el segundo trimestre del 2011 atenciones en emergencia área de Pediatría
Elaboración: Lcda. Minda Almagor Amanda Carolina

Análisis: Se conoce que los niños tienen un comportamiento particular que hace que se demuestren más inquietos a la hora de explorar y adquirir nuevos conocimientos, mientras que en las niñas su forma de exploración es más tranquila. En lo que corresponde al sexo, tenemos que los niños sufrieron accidentes con más frecuencia que las niñas, lo que corresponde al 60.6% para los niños y el 39.4% para las niñas.

¿QUIÉN SE DEDICA AL CUIDADO DE LOS HIJOS MIENTRAS LOS PADRES NO SE ENCUENTRAN EN CASA?

Grafico N° 3



Fuente: Encuestas aplicadas en el segundo trimestre del 2011 atenciones en emergencia área de Pediatría

Elaboración: Lcda. Minda Almagor Amanda Carolina

Análisis: La familia ampliada es un fenómeno que se ha desarrollado, principalmente en sociedades como la nuestra en donde el padre y la madre deben salir a laborar, y el cuidado recae sobre los abuelos o los hijos mayores, en mucho de los casos, la figura paterna no se halla presente; este es el caso de las madres solteras, quienes deben recurrir a su familia para que la crianza de los hijos sea más llevadera. En lo que respecta al cuidado de los niños cuando los padres no están en casa la respuesta predominante fue los abuelos con 28 encuestados, los hermanos mayores y los padres exclusivamente ocupan el segundo lugar, lo que quiere decir que la mayoría de accidentes ocurren a vista y paciencia de los familiares más cercanos.

RIESGOS DETECTADOS

Tabla N° 2

Riesgos Detectados	Frecuencia	Porcentaje
Acceso libre al área de cocina	2	2%
Objetos cortantes y punzantes	12	11%
Cocinas defectuosas o mal manipuladas	3	3%
Fármacos o productos químicos con fácil acceso	6	6%
Pisos mojados, resbalosos o manchados	5	5%
Fósforos, encendedores, similares al alcance	0	0%
Fuentes de electricidad mal protegidas	0	0%
Juguetes y objetos pequeños al alcance de los niños	11	10%
Escaleras y balcones con barandas inseguras	18	17%
Juguetes, muebles y otros objetos en desorden	11	10%
Iluminación deficiente	1	1%
Animales capaces de producir mordeduras	3	3%
Depósitos de agua destapados	0	0%
Cunas o camas mal protegidas	21	19%
Bolsas de nylon o plástico al alcance de los niños	0	0%
Niños que se encuentran solos	16	15%
Fugas de gas	0	0%
Total	109	100%

Fuente: Encuestas aplicadas en el segundo trimestre del 2011 atenciones en emergencia área de Pediatría

Elaboración: Lcda. Minda Almagor Amanda Carolina

Análisis: Entre los riesgos detectados, tenemos que la mayoría está dentro de la categoría cunas o camas mal protegidas en estas el mayor peligro son los traumatismos, por ello la mayor parte de las consultas son por TCE leve, posterior a ello tenemos las escaleras y balcones con barandas inseguras que son también una importante causa de TCE y de fracturas en miembros superiores e inferiores. Por ello en esta categoría con

21 cunas y camas mal protegidas esta en primer lugar, mientras que fugas de gas o fuentes de electricidad mal protegidas que parecen ser más peligrosas no tienen ninguna puntuación.

TIPO DE LESIONES

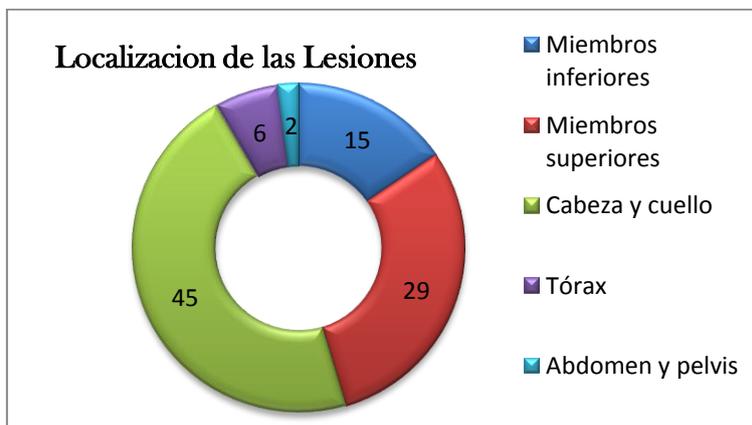
Tabla N° 3

Tipo de Lesiones	Frecuencia	Porcentaje
Atragantamiento	7	6%
Trauma leve	51	47%
Trauma grave	8	7%
Quemaduras	4	4%
Electrocución	0	0%
Ahogamiento	4	4%
Heridas Cortantes	20	18%
Mordeduras de animales	3	3%
Intoxicaciones	5	5%
Fracturas	7	6%
Total	109	100%

Análisis: En cuanto al tipo de lesiones, tenemos al trauma leve en primer lugar con 51 casos, siendo una principal causa las caídas, ya sean estas de la cama, las escaleras o la propia altura de los niños cuando estos se encuentran solos jugando en el patio, las heridas cortantes, ocupan el segundo lugar con 20 casos, sean estas producidas por objetos cortantes y punzantes al alcance o por traumatismos de los niños, hay que poner mayor énfasis en el cuidado de los niños, ya que ellos aprende mediante la experiencia, y en esta etapa es en donde su cerebro alcanza el mayor grado de desarrollo intelectual, los niños experimentan con cada objeto que tienen a su alcance; y no es justo que dejemos al alcance de nuestros niños objetos que les puedan producir daño.

LOCALIZACIÓN DE LAS LESIONES

Gráfico N° 4



Fuente: Encuestas aplicadas en el segundo trimestre del 2011 atenciones en emergencia área de Pediatría

Elaboración: Lcda. Minda Almagor Amanda Carolina

Análisis: Con los primeros pasos que el niño empieza a dar también vienen consigo experiencias y formas de aprender, las caídas son una forma de explorar pero de los cuidadores depende que esas caídas no tengan mayores repercusiones, no es justo que los niños caigan de escaleras, mesones de la cocina porque la madre se descuido y el niño accidentalmente cayó. En lo que respecta a la localización de las lesiones, tenemos que en la gran mayoría de los encuestados, se encontró en la cabeza y cuello, producto de golpes o caídas, seguidos también por lesiones en los miembros superiores, en este grupo la tabulación se realizó con 97 encuestas, las 5 restantes, fueron intoxicaciones.

CLASIFICACIÓN MÉDICOLEGAL DE LAS LESIONES

Tabla N° 4

Clasificación	Frecuencia	Porcentaje
Graves con peligro inminente para la vida	9	8%
Graves con secuelas	9	8%
No graves que requieren tratamiento médico	89	82%
No graves que no necesitan control posterior	2	2%
Total	109	100%

Fuente: Encuestas aplicadas en el segundo trimestre del 2011 atenciones en emergencia área de Pediatría

Elaboración: Lcda. Minda Almagor Amanda Carolina

Análisis: En cuanto a la clasificación medicolegal de las lesiones, tenemos que la gran mayoría se ubican dentro de la categoría No graves que requieren tratamiento médico, en ella se incluyen, TCE leve, traumatismos de miembros superiores e inferiores, heridas cortantes, fracturas, dentro de la categoría graves con secuelas se encuentran el TCE grave y las quemaduras, y dentro de la categoría Graves con peligro inminente para la vida tenemos la intoxicación por sustancias químicas, en este caso fueros por Hipoclorito de sodio, veneno, y medicamentos, en la categoría, no graves que no necesitan control posterior, tenemos traumatismos leves de miembros inferiores, que luego de haber realizado todo el control médico no se encontraron lesiones de gravedad.

CONCLUSIONES

Mediante este estudio se pudo conocer que la mayor parte de los accidentes domésticos ocurren a los 25-36 meses con 27 casos, lo que representa al 25%, de todos los niños y niñas accidentadas que participaron en este estudio, en relación a sexo, tenemos que el 61% de niños accidentados fueron varones y el 39% restante mujeres.

Además se conoce también que el área donde los niños sufrieron mayor cantidad de accidentes domésticos fue el dormitorio, con 35 casos, lo que corresponde al 32%; lo que se asocia a los riesgos detectados, que en primer lugar están las cunas y camas mal protegidas; lo que se resume en que el área más peligrosa de la casa es el dormitorio, situación que involucra directamente a los padres; de los cuales depende la prevención de los accidentes protegiendo de mejor manera las cunas camas y sitios de descanso.

La localización de las lesiones, mayoritariamente se encontraron en cabeza y cuello, cuya principal causa son las caídas, lo que podemos deducir de la falta de cuidado para con los pequeños, caídas que en gran porcentaje son de los muebles como sofás, camas, cunas; afortunadamente la gran mayoría de lesiones fueron no graves, que requirieron atención médica por lo que se atendieron en el nivel II nivel de atención.

BIBLIOGRAFÍA

1. ALFONSO. P. Nereida, Salazar Casanova H. *Accidentes en el hogar*. Revista Cubana de Medicina General Integral La Habana mar-abr 1999.
2. CHAURE L. Isabel, Inarejos G. María, *Enfermería Pediátrica Problemas de Salud Prevención de Accidentes en la infancia*. Editorial ELSEVIER MASSON Primera Edici
3. Sociedad Colombiana de Medicina Pediátrica *Manejo del Trauma Pediatrico*. Medellin Colombia 1992.
4. ÁRALES, Y. P. *Factores de riesgos asociados a los accidentes en el hogar*. . Rev. MGI 1998.
5. WONG, D.L. & WHALEY, L.F. *Manual clínico de Enfermería Pediátrica*. Masson-Salvat. Barcelona, 1993.
6. FAUSTO Ortega C *Prevalencia y características de los accidentes en niños menores de 5 años*
7. ALFONSO. P. Nereida. y Col. *Factores de riegos relacionados con los accidentes domésticos* Revista Cubana de Medicina General Integral 1998.
8. HERNÁNDEZ S Mariela, García R. René, et als. *Accidentes en el hogar de los menores de 10 años*. Municipio Regla 1996, 1997. Rev. Cubana Higiene y Epidemiología.
9. ARREGUI S. Kléver *Manual de Pediatría Universidad Estatal de Bolívar Guaranda-Ecuador EDITORA MULTICOLOR 2007 TOMO II*
10. CHACÓN Magdalena *Técnicas de Pediatría 1990*
11. VELSID *Los accidentes caseros son la primera causa de mortalidad infantil*. 2006
12. MANDE, R.; MASSE, N. y MANCIAUX, M. *Pediatría Social*. Labor. Barcelona, 1978.
13. URGENCIAS Enciclopedia practica de Primeros Auxilios
14. RIVERA S. Susana Educación para la salud
15. CÓDIGO DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA, publicado por Ley No. 100. en Registro Oficial 737 de 3 de Enero del 2003.
16. http://www.pediatriasantafe.com.ar/pdf_graficos/cientif/ahogamiento.pdf
17. <http://mujer.terra.es/muj/cuidate/tusalud/articulo/primeros-auxilios-accidentes-domesticos-1990.htm>

18. <http://www.diagnostico.com/Pediatrics/Accidentes/Mordeduras.stm>
19. <http://html.rincondelvago.com/accidentes-infantiles.html>
20. <http://www.jencot.org/congresos/25cot/descargas/ponencias/dgonzalez.pdf>
21. <https://www.facua.org/es/guia.php?Id=88&capitulo=692>
22. <http://www.proyectosfindecarrera.com/accidente-trabajo.htm>
23. <http://www.medicosecuador.com/TraumaCD/resume/conferencias/43.htm>
24. <http://es.wikipedia.org/wiki/Accidente>
25. <http://www.sabetodo.com/contenidos/EEpypElEAudUVdnguo.php>
26. http://www.saludalia.com/Saludalia/servlets/contenido/jsp/parserurl.jsp?url=web_saludalia/reportajes/doc/reportajes/doc/doc_accidentes_caseros.xml