

ACCIDENTES EN EL HOGAR

HOSPITAL PEDIÁTRICO PROVINCIAL DOCENTE "JOSÉ-LUIS MIRANDA" SANTA CLARA, VILLA CLARA

Dr. José Manuel González Santos,* Dra. Lidia Rivera Gómez,** Dr. José Manuel Rielo Rodríguez* y Dra. Magaly Díaz Hernández***

RESUMEN

Se estudiaron todos los niños que acudieron al Cuerpo de Guardia de nuestro hospital durante el año 1985, por accidentes, haciéndose un análisis de 4 132 que ocurrieron dentro del hogar. Se tuvo en cuenta tipo de accidente, sitio anatómico y tipo de lesión. Los accidentes predominaron en niños del sexo masculino y en lactantes y preescolares. El lugar de ocurrencia en las distintas edades guarda relación entre éstas y el desarrollo psicomotor del niño. Las lesiones predominantes fueron las contusiones y heridas; los tipos de accidentes las caídas y los golpes; el sitio anatómico más afectado fue el cráneo. Se insiste en la necesidad de la labor educativa en la prevención de los accidentes.

INTRODUCCION

Los accidentes como fenómeno social, ocurren desde el comienzo de la lucha del ser humano por vencer los fenómenos adversos de la naturaleza y posteriormente en los acontecimientos de pueblos y ciudades.

La OMS plantea que los accidentes provocan más de 200 000 muertes al año y que en 21 países ocupan el primer lugar entre las causas de defunciones de 1 a 4 años de edad.

Los accidentes son definidos como un acontecimiento fortuito, generalmente desagradable o dañino independiente de la voluntad humana, provocado por una fuerza exterior que actúa rápidamente y que se manifiesta por la

* Especialista de I Grado en Pediatría. Hospital Pediátrico Provincial Docente "José Luis Miranda". Asistente ISCM-VC.

** Especialista de II Grado en Pediatría. Policlinico XX Aniversario. Asistente ISCM-VC.

*** Especialista de I Grado en Pediatría. Hospital Pediátrico Provincial Docente "José Luis Miranda".

aparición de lesiones orgánicas o trastornos mentales.² En nuestra sociedad esta definición es algo imprecisa, pues los accidentes no son en realidad tan casuales, sino que, por el contrario, en su gran mayoría son evitables.

Los accidentes constituyen un grave problema de salud al nivel mundial: las víctimas aumentan cada día en proporciones considerables.

En la producción de los accidentes en el hogar intervienen factores culturales, sociales y económicos de la familia, así como la poca experiencia del niño pequeño y la falta de medidas de protección.³

La creciente morbilidad y en ocasiones graves consecuencias de los accidentes en el hogar, y la importancia que tienen la profilaxis de los mismos, nos ha motivado a realizar un estudio sobre la edad, el sexo, el lugar de ocurrencia, el tipo de accidente y de lesión.

El análisis de estos factores constituye el objetivo que nos motiva realizar este trabajo.

MATERIAL Y METODO

Se realiza un estudio de todos los pacientes accidentados en el hogar, que acudieron al Cuerpo de Guardia del Hospital Pediátrico Provincial Docente "José Luis Miranda" de Santa Clara, durante el año 1985. Del total de accidentados (9 035 niños) se analizaron los ocurridos dentro del hogar (4 132 pacientes).

Se confeccionó una encuesta en la cual se recogieron aspectos tales como: edad, sexo, lugar y tipo del accidente, sitio anatómico y tipo de lesión.

Para el procesamiento de datos utilizamos el sistema de base de datos DATAEASE. Se elaboraron ficheros y mediante discos se recogió la información, la cual se procesó posteriormente en una microcomputadora LTEL 24 de 256 kbytes.

Los datos obtenidos se sometieron al análisis estadístico mediante el empleo de una prueba de independencia, para lo cual se realizaron las correspondientes tablas de contingencias y la prueba de Chi-cuadrado.

RESULTADOS

En el año que se analiza de los 9 035 pacientes atendidos por accidentes, 4 132 (45,7 %) ocurrieron en el hogar, 3 712 (41 %) en lugares públicos y 1 201 (13,3 %) en instituciones educacionales.

El 82,6 % de los lactantes y el 52,7 % de los preescolares se accidentaron en el hogar. El 59,4 % de los escolares fuera de éste.

La edad de los niños influyó en el lugar de ocurrencia del accidente, toda vez que los menores de 5 años mostraron una tendencia mayor a accidentarse en el hogar, y los mayores fuera de éste (tabla 1).

Al comparar el sexo con el lugar de ocurrencia de los accidentes existió un predominio del sexo femenino en el hogar (71,1 %), en tanto que los varones se accidentan más frecuentemente fuera del hogar (63,8 %). La diferencia encontrada fue demostrada estadísticamente (tabla 2).

TABLA 1. Lugar de ocurrencia. Relación con la edad

Edad (años)	Número de pa- cientes	Hogar		Fuera del hogar	
		No.	%	No.	%
1	384	317	82,6	67	17,4
1 - 4	2 437	1 284	52,7	1 153	47,3
5 - 9	3 258	1 425	43,8	1 833	56,2
10 - 14	2 956	1 106	37,4	1 850	62,6
Total	9 035	4 132	45,7	4 903	54,3

Nota: $p < 0,01$.

Fuente: Datos del estudio. Hospital Pediátrico. Santa Clara 1985.

TABLA 2. Lugar de ocurrencia. Relación con el sexo

Sexo Lugar	Número de pacientes	Hogar		Fuera del hogar	
		No.	%	No.	%
Masculino	6 574	2 382	36,2	4 192	63,8
Femenino	2 461	1 750	71,1	711	28,9
Total	9 035	4 132	45,7	4 903	54,3

Nota: $p < 0,01$.

Fuente: Datos del estudio. Hospital Pediátrico. Santa Clara 1985.

Dentro del hogar, el 27,3 % de los accidentes ocurrió en el patio o jardín, el 22,6 % en la cocina, el 15,1 % en el dormitorio y el pasillo o portal. Menos frecuentes fueron en el comedor, el baño, la sala, la escalera y el techo o azotea (figura 1).

Los lactantes se accidentaron más frecuentemente en el dormitorio (42 %), los preescolares en la cocina (34,4 %) y los escolares en el patio o jardín (36 %) (tabla 3).

El lugar del accidente dentro de la casa que predominó en los varones fue el patio (31,2 %), en tanto en el sexo femenino fue la cocina (36,6 %). En uno y otro casos la relación entre el sexo y los lugares de ocurrencia tuvo significación estadística (tabla 4).

Según el tipo de accidente predominaron las caídas (40,1 %). El 22,9 % sufrió golpes, el 14,7 % quemaduras, el 10,5 % intoxicaciones exógenas y el 8,9 % cuerpos extraños en distintas localizaciones (figura 2).

FIGURA 1. Accidentes en el hogar.

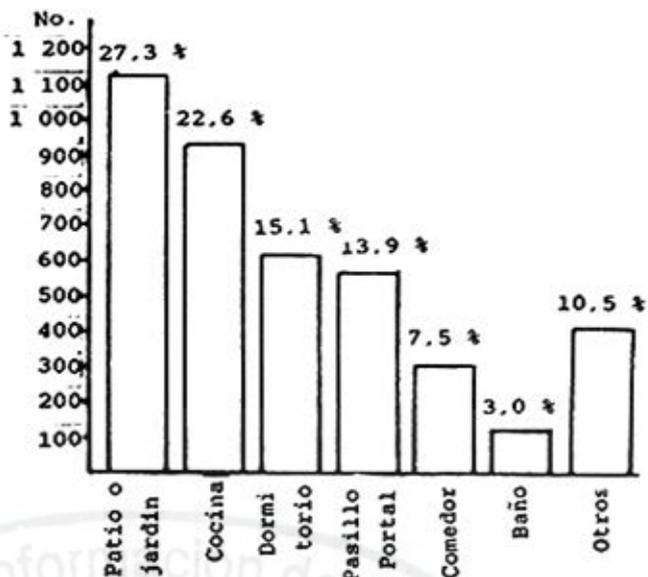


TABLA 3. Lugar de ocurrencia. Relación con la edad

Edad (años)	Lugar	No. de pacientes	Patio		Cocina		Dormitorio		Otros	
			No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
1		317	25	7.9	39	12.3	133	42.0	120	37.8
1 - 4		1 284	188	14.6	442	34.4	281	21.9	373	29.1
5 - 9		1 425	546	38.3	322	22.6	133	9.3	424	29.8
10 -14		1 106	368	33.3	131	11.8	78	7.1	529	47.8
Total		4 132	1 127	27.3	934	22.6	625	15.1	1 446	35.0

Nota: $p < 0,01$.

Fuente: Datos del estudio. Hospital Pediátrico. Santa Clara 1985.

En relación con las intoxicaciones el 65.1 % del total se produjo por sustancia de uso frecuente en el hogar (queroseno, lejías, potasa) y el 18.9 % por diferentes medicamentos (ciproheptadina diazepam, fenobarbital).

En relación con los cuerpos extraños la localización más frecuente fue en las fosas nasales, con 146 niños para el 37.7 %. En el 21.4 % la localización fue las vías digestivas, en el 20.4 % los oídos y en el 7.3 % las vías aéreas bajas.

El tipo específico de lesión más frecuentemente hallado en nuestros pacientes fue la contusión (48,6 %). Dentro de las heridas las incisivas representaron el 19,4 %, las contusas el 7,5 % y las punzantes el 2,7 %. El 14,7 % se debió a quemaduras, el 5,3 % esguinces, el 4,1 % fracturas y el 1,8 % luxaciones (tabla 5).

TABLA 4. Lugar de ocurrencia. Relación con el sexo

Sexo	No. de pacientes	Patio		Cocina		Dormitorio		Otros	
		No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Masculino	2 682	837	31,2	404	15,1	345	12,9	1 096	40,9
Femenino	1 450	290	20,0	530	36,6	280	19,3	350	34,1
Total	4 132	1 127	27,3	934	22,6	625	15,1	1 446	35,0

Nota: $p < 0,01$.

Fuente: Datos del estudio. Hospital Pediátrico. Santa Clara 1985.

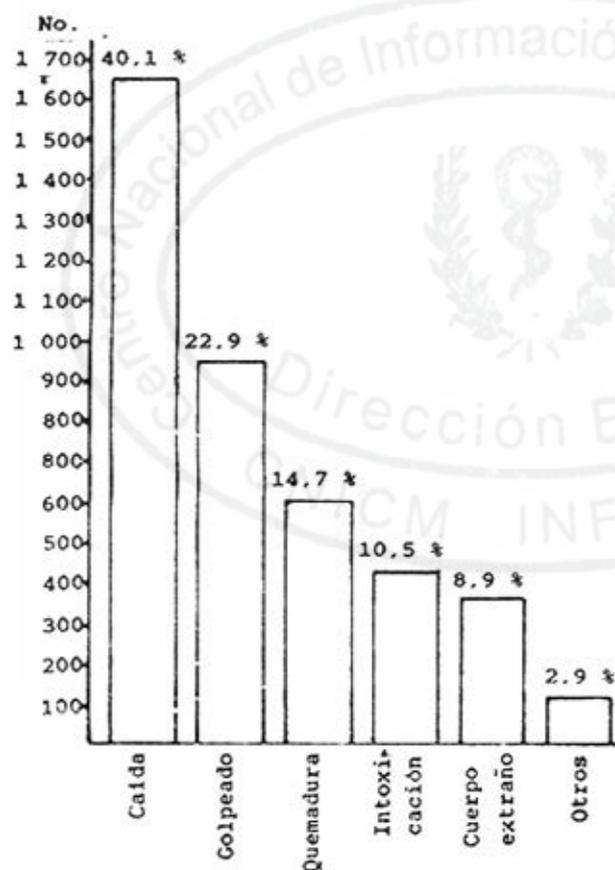


FIGURA 2. Tipo específico de accidente.

En cuanto al sitio anatómico de las lesiones, el cráneo estuvo afectado en el 33,8 % de los pacientes, las extremidades superiores en el 31,2 % y las inferiores en el 28,7 %. Las lesiones de cara, abdomen, tórax y pelvis fueron menos frecuentes (tabla 6).

De los 4 132 niños accidentados en el hogar. 768 necesitaron ingreso para el 18.6 %; 2 941 (71.2 %) recibieron tratamiento ambulatorio. y 423 (10.2 %) no necesitaron tratamiento.

TABLA 5. Tipo específico de lesión

Tipo	No.	%*
Contusión	2 008	48.6
Herida incisa	801	19.4
Quemadura	609	14.7
Herida contusa	310	7.5
Esguince	219	5.3
Fractura	169	4.1
Herida punzante	111	2.7
Luxación	74	1.8

* Tanto por ciento en relación con el total de casos.
Fuente: Datos del estudio. Hospital Pediátrico. Santa Clara 1985.

TABLA 6. Sitio anatómico de la lesión

Tipo	No.	%*
Cráneo	1 396	33.8
Extremidades superiores	1 289	31.2
Extremidades inferiores	1 185	28.7
Cara	376	9.1
Abdomen	338	8.2
Tórax	301	7.3
Pelvis	140	3.4
Columna	20	0.5
Ninguno	210	5.1

* Tanto por ciento en relación con el total de casos.
Fuente: Datos del estudio. Hospital Pediátrico. Santa Clara 1985.

DISCUSION

La mayoría de los autores señalan que el hogar es el lugar de ocurrencia de accidentes más frecuente.⁴⁻⁶ En nuestros pacientes el 45.7 % ocurrió en la casa.

Cruz⁷ informa que el 33.3 % de los accidentes ocurre en el domicilio del niño. el 38.4 % en la calle y el 7 % en la escuela. Castro⁸ señala que el 50.4 % de sus pacientes se accidentó en el hogar. el 32.3 % en lugares públicos y el 17.3 % en instituciones educacionales.

Hernández,⁹ en su revisión, señala que el 91,3 % de los lactantes, el 65 % de los preescolares y el 21,9 % de los niños de edad escolar, se accidentaron en el hogar. Pérez¹⁰ encontró que el 73,3 % de sus pacientes se accidentó fuera del mismo.

El riesgo de accidentarse los lactantes y preescolares en el hogar y los escolares en lugares públicos es un hecho frecuente.^{8,9,11}

El predominio de accidentarse las hembras en el domicilio y los varones fuera de éste, es una situación encontrada en la bibliografía médica consultada.^{8,12,13}

En relación con el lugar específico del accidente en el hogar, se señala el patio o jardín como el más frecuente. Román¹⁴ y Castro⁸ informan que el 34,8 y el 29,1 % del total de accidentes en el hogar ocurrieron en el patio. Minchola¹¹ informa que el 54,8 % de sus pacientes se accidentó en la cocina.

Alvarez¹³ señala la cocina, el baño y la azotea. Hernández⁹ el patio, el cuarto y la sala, y Torregozo¹⁵ la cocina y el patio como los lugares donde más frecuentemente ocurren los accidentes en el hogar.

Al relacionar los accidentes de la casa y la edad en que se producen, Jordán¹⁶ plantea que el lactante se accidenta más frecuentemente en el cuarto, el niño entre 1 y 6 años en la cocina y el escolar en el patio. Se plantea que los varones se accidentan más en el patio y las hembras en la cocina y el dormitorio.^{6,12,17}

Hernández⁹ y Quintero¹⁸ encontraron que las caídas aportaron la mitad del total de casos y que éstas predominaron en todos los grupos de edades, especialmente en menores de un año, en esta edad se producen fundamentalmente si se tiene la cuna con las barandas bajas, si se sitúa al niño en la cama de los padres o en una mesa para cambiar sus ropas, o cuando ya da pasos y tiene la posibilidad de caer de sus propios pies.

Castro⁸ expresa que los golpes constituyen un tipo de accidente frecuente en los niños y que la mayoría corresponde a escolares y a varones.

Las quemaduras son accidentes frecuentes en la edad infantil, sobre todo en el sexo femenino. Alvarez¹³ halló el 14,5 %, Castro⁸ el 5,1 % y Román¹⁴ el 4,4 % de niños quemados, en sus respectivos estudios. Este último autor expresa en sus resultados el 3,5 % de intoxicaciones, de las cuales 2 de cada 3 fueron por queroseno, el 18,1 % por medicamentos y el 11,3 % por sustancias irritantes.

Blondín¹⁹ señala que la mayoría de los niños que sufren intoxicaciones accidentales en el hogar lo hacen por hidrocarburos y sus derivados.

En relación con los accidentes por cuerpos extraños, Pérez¹⁰ encontró el 6,7 % y Hernández⁹ el 2,6 %.

La broncoaspiración y la asfixia constituyen un grupo importante de accidentes en los lactantes.¹⁶

En los niños accidentados la contusión es el tipo más frecuente de lesión. Wheatley²⁰ y Román¹⁴ reportan 44,2 y 26,5 %, respectivamente. Nuestros resultados fueron aún superiores.

En relación con las heridas, la información es variable. Castro⁸ encontró el 89.8 %, Hernández⁹ el 41.3 %; sin embargo, Minchola¹¹ el 6.9 % y Pérez¹⁰ sólo el 2.8 %.

Con respecto a las lesiones osteotendinosas, Wheatley²⁰ informa el 24.5 % de fracturas y luxaciones. Pérez¹⁰ el 16.7 % de fracturas de huesos largos y Portero²¹ el 13.3 % de fracturas de las extremidades. El cráneo es el sitio anatómico más afectado en los niños que sufren accidentes.^{7,8,10,13,22,23} En un estudio realizado por Portero²¹ el trauma craneal representó el 46.1 %, el abdominal el 16.7 % y el torácico el 3.9 %.

La magnitud del problema de los accidentes en el hogar exige que el personal de la salud y sobre todo los padres, reciban una educación acerca de los riesgos que corren los niños, y orientar sus esfuerzos hacia la prevención de éstos.

SUMMARY

All children seen at the Emergency Room of our hospital during the 1985 are studied. They all had suffered accidents and this paper analyzes 4132 that occurred in the home. The type of accident, anatomical site, and type of lesion are taken into account. Accidents prevailed in male children, infants, and preschool children. The place of occurrence at the different ages is related to age and the psychomotor development of the child. The predominant lesions were blunt trauma and wounds; the type of accident falls and trauma; the anatomical site most affected was the head. The need for an educational work in accident prevention is stressed.

RESUME

On a étudié tous les enfants qui sont arrivés à la Salle d'Urgence de notre hôpital pendant l'année 1985, à cause d'un accident et on a fait une analyse de 4 132 qui ont eu lieu dans le foyer. On a considéré le type d'accident, le lieu anatomique et le type de lésion. Les accidents ont prédominé dans des enfants du sexe masculin et dans des nourrissons et des enfants en âge pré-scolaire. Le lieu d'occurrence dans les différents âges montre un rapport entre ceux-ci et le développement psychomoteur de l'enfant. Les lésions prédominantes ont été les contusions et les blessures et les types d'accidents les plus fréquents ont été les chutes et les coups. Le lieu anatomique le plus affecté a été le crâne. On insiste sur la nécessité d'une tâche éducative dans la prévention d'accidents.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. OMS: Los accidentes de la infancia. La observación de los hechos como fundamento de las medidas preventivas. Ginebra, 1975. p. 45. (Informes técnicos, 118).
2. VOLKOV, M. V.: Aspectos médicos y sociales de la prevención y tratamiento de los accidentes. Crónica de la OMS 27 (7-8): 316-327. 1973.

3. ECHEVARRIA, C. G. ET AL.: Accidentes en el hogar. Estudio en menores de 15 años. Rev Cubana Pediatr 60(4): 549-558, 1988.
4. SINETTE, C. H.: Los accidentes de la niñez en el suroeste de Nigeria. Bol Of Sanit Panam 69 (1): 8-19, 1981.
5. CEDRUM MADAD, A. ET AL.: Quemaduras en la infancia. Consideraciones epidemiológicas. Rev Cubana Pediatr 57 (3): 314-320, 1985.
6. DE LA OSA, J. A.: Los accidentes en la casa. Periódico Granma, 17 feb. de 1987, p. 2.
7. CRUZ, M.: Tratado de Pediatría. T. 2. Barcelona. Ed. Espasa, 1983, p. 1699-1702.
8. CASTRO MARTINEZ, M. E.: Estudio de la morbilidad por accidentes en menores de 15 años. Policlínico "Chiquí Gómez". octubre de 1986 a marzo de 1987. Trabajo para optar por el título de Licenciado en Enfermería. Santa Clara, 1987.
9. HERNANDEZ HERNANDEZ, J. L.: Accidentes en menores de 15 años. Estudio de 1 000 casos. Rev Cubana Pediatr 52 (1): 3-5, 1980.
10. PEREZ SANTIZ, J.: Accidentes en el niño: Estudio clínico-epidemiológico. Ingresos en la UCI. 1981-1982. Trabajo para optar por el título de Especialista de primer grado en Pediatría. Santa Clara, 1984.
11. MINCHOLA DE PEREZ, A.: Accidentes en el hogar en niños menores de 5 años. de Trujillo, Perú. Bol Of Sanit Panam 95 (5): 414-422, 1984.
12. SIBERT, I. R.: Accidentes en la niñez. Una epidemia de proporciones epidémicas. Arch Dis Child 26: 225-227, 1981.
13. ALVAREZ, M. ET AL.: Análisis de los accidentes atendidos 1982-1983. Rev Cubana Pediatr 58 (1): 101-107, 1986.
14. ROMAN LAFONT, J.; L. MOLINA VIERA: Accidentes: Morbilidad en Pediatría. Provincia Habana, 1979. Rev Cubana Pediatr 55 (4): 465-473, 1983.
15. TORREGOZA, F. C.; N. S. BELTRAN: Estudio circunstancial de los accidentes en los menores de 15 años (100 casos). Salud Pública Mex 15: 43-49, 1973.
16. ROSSI, R.: Alerta para todos. Periódico Granma, 29 de ene. de 1987, p. 2.
17. SUESCUM, R. M. ET AL.: Accidentes pediátricos en el hogar. Acta Pediatr Esp 28: 357-371, 1969.
18. LOPEZ, I. ET AL.: Accidentes en el niño. Rev Esp Pediatr 29 (169): 100-112, 1973.
19. BLONDIN DORTA, M.: Intoxicación por kerosene. Casuística de un año. Trabajo para optar por el título de Especialista de primer grado en Pediatría. Las Tunas, 1984.
20. WHEATLEY, S. M.: Accidents in school children. Pediatr Clin North Am 12: 941, 1965.
21. PORTERO URQUIZO, A. ET AL.: Politraumas infantiles. Estudio de 407 casos. Rev Cubana Cir 25 (5): 549-556, 1986.
22. ROSMAN, N.: Traumatismo cefálico agudo durante la lactancia y la infancia. Aspectos clínicos y radiológicos. Pediatr Clin North Am 4: 707-736, 1979.
23. FEINS, N. R.: Trauma múltiple. Pediatr Clin North Am 4: 759-771, 1979.

Recibido: 16 de marzo de 1989. Aprobado: 4 de mayo de 1989.

Dr. José Manuel González Santos. Colón No. 156, entre San Miguel y Nazareno, Santa Clara-Villa Clara 50100. Cuba.