

Accidentes en la infancia y la adolescencia

Luraschi N.*, Franco R.** , Servin G.**

RESUMEN

Introducción: Los accidentes en la infancia y adolescencia representan una causa creciente de morbimortalidad en las últimas décadas; es la suma de factores relacionados con un huésped susceptible, un agente agresor, y un ambiente inseguro. El 90% de los accidentes son previsible y potencialmente evitables, de ahí la necesidad de conocer la realidad local e instalar un sistema de vigilancia y prevención, involucrando a las autoridades sanitarias y a los padres para adoptar conductas seguras en las actividades diarias de los niños/as.

Objetivo: Conocer los accidentes más frecuentes en la infancia y la adolescencia en la ciudad de Encarnación. Caracterizar los accidentes según sexo, edad, sitio de ocurrencia, tipo y gravedad de los mismos.

Materiales y Métodos: Estudio de corte transversal, observacional, para lo cual se realizó una encuesta cerrada, anónima, distribuyéndose la misma a padres, en distintos puntos de la ciudad de Encarnación; buscando datos sobre el tipo de accidente sufrido, edad y sexo de los accidentados, tipo de lesión, gravedad y secuelas de los mismos y escolaridad de los padres.

Resultados: De las 406 encuestas realizadas un 77% (n=312) refirió que su hijo/a había sufrido algún tipo de accidente dentro o fuera del hogar; con una edad promedio de los niños en el momento del accidente de 5,7 años (0-19); un 35% (n=108) corresponde a niños entre 3-5 años, se encontró un predominio en el sexo masculino 60% (n=186). Los tipos de accidentes fueron: traumatismos en un 44% (n=137) encontrándose más frecuentemente contusiones en miembros inferiores por caídas, traumatismo de cráneo y las fractura de miembros, heridas cortantes 23% (n=72), quemaduras 15% (n=47), intoxicaciones 5% (n=16), electrocución 3,5% (n=11), atragantamiento 3,5% (n=11) y otros menos frecuentes que corresponden a un 6% (n=18). Los accidentes ocurrieron con más frecuencia durante la tarde 57% (n=178), al cuidado de la madre 30,5% (n=95) y en el hogar 84% (n=262). Se pudo establecer relación entre menor nivel académico de los padres y mayor número de hijos, con mayor riesgo de padecer accidentes. Un total de 71% (n=221) precisaron atención médica y de estos 36% (n=80) internación. En el 48% (n=150) de los niños quedó algún tipo de secuela, y fueron al óbito un 3,3% (n=5). No hubo reincidencia de los accidentes.

Conclusión: El tipo de accidente sufrido por niños y adolescentes más frecuente fue el ocasionado por traumatismos, ocurridos en el hogar, en mayor número en horas de la tarde. Un alto porcentaje requirió atención médica e internación lo que refleja la severidad de los mismos. La mitad de los niños accidentados quedó con algún tipo de secuela.

Palabras claves: Accidente, niño, adolescente, Encarnación.

SUMMARY

Introduction Accidents in childhood and adolescence have become increasingly more important as a cause of morbidity and mortality in the last few decades. They are the sum product of a susceptible host, an aggressor agent and an unsafe environment. Ninety percent of accidents can be anticipated, and, potentially, avoided, hence the need to know the local conditions and set up a vigilance and prevention system, involving health care authorities and parents to adopt safe practices in children's daily activities.

OBJECTIVE: To gain knowledge regarding the most frequent accidents in childhood and adolescence in the city of Encarnación. To characterize accidents according to sex, age, location, type and severity.

Materials and methods: Transverse section, observational study with a closed, anonymous questionnaire distributed to parents at different points through the city of Encarnación, requesting information on the type of accident suffered, age and sex of the accident victims, type of injury, severity and sequelae, and schooling/education of the parents.

Results: Of the 406 questionnaires, 77% (n=312) reported the child having suffered some form of accident in or outside the home. Average age of the children involved in the accident was 5.7 years (0-19). Some 35% (n=108) involved children from 3 to 5 years of age. There was a predominance of the male sex 60% (n=186). The types of accidents were: trauma in 44% (n=137), most frequently lower limb contusions from falls, head trauma and limb fractures, cuts 23% (n=72), burns 15% (n=47), intoxications 5% (n=16), electrocution 3.5% (n=11), choking 3.5% (n=11) and other less frequent 6% (n=18). Accidents occurred most frequently in the afternoon 57% (n=178), while in the care of the mother 30.5% (n=95) and in the home 84% (n=262). A relationship was found between lower educational level of the parents and the larger number of children, with a greater risk of accidents. A total of 71% (n=221) required medical attention, and 36% of these (n=80) required hospitalisation. Forty eight percent (n=150) of children had some sort of sequelae, and 3.3% (n=5) died. There were no accident recurrences.

Conclusion: The type of accident most frequently suffered by children and adolescents was trauma, in the home, most frequently in the afternoon. A great percentage required medical attention and hospitalisation, which is indicative of the severity of the accidents. Half of the children who had suffered an accident had some form of sequelae.

Key words: Accident, child, adolescent, Encarnación.

*) Jefa de sala - Hospital Pediátrico Municipal - Encarnación, Paraguay

**) Facultad de Ciencias Médicas - Universidad Nacional de Itapúa

INTRODUCCIÓN

Los accidentes en la infancia son causa de morbimortalidad importante en las últimas décadas, convirtiéndose en uno de los problemas de Salud Pública prioritarios en el mundo(1), producen muerte e incapacidad a más niños que todas las enfermedades congénitas e infecciosas juntas(1)

Se define como accidente " un acontecimiento fortuito, independiente de la voluntad humana"(2); esta definición dificulta la toma de conciencia de los factores determinantes del evento ya que lo atribuyen al azar, por ello la palabra accidente ha sido reemplazada **por lesiones no intencionales** que provocan daños a las personas y que ocurren en forma brusca o imprevista, independiente de la voluntad(1). La gran mayoría de ellos son evitables y prevenibles(3).

Las lesiones por accidentes constituyen la primera causa de muerte en el niño mayor de 5 años y la tercera en el mayor de 2 años(4-5). Los accidentes representan, asimismo, una importante causa de morbilidad y de secuelas físicas y psicológicas, una carga para la familia, la sociedad y costos elevados en servicios de salud(6). En un mundo en desarrollo los accidentes domésticos son una causa frecuente de lesiones no intencionales en niños(7).

Se pueden identificar cuatro factores de riesgo: un sujeto con una determinada predisposición, ambiente físico y humano que favorece el evento, un agente exterior y las circunstancias que lo desencadenan(8-9).

Es necesario conocer las características de las lesiones por accidentes para establecer las estrategias de prevención y así identificar las que pueden ser modificadas o eliminadas(10-11).

OBJETIVOS

- Conocer los accidentes más frecuentes en la infancia y la adolescencia en la ciudad de Encarnación.
- Caracterizar los accidentes según sexo, edad, sitio de ocurrencia, tipo y gravedad de las lesiones, secuela de los mismos, escolaridad de los padres.

MATERIALES Y MÉTODOS

Diseño: Estudio de corte transversal, observacional, retrospectivo.

Para realizar este trabajo se confeccionó una hoja de encuesta cerrada anónima la que se distribuyó al azar en distintos puntos de la ciudad de Encarnación, capital del Departamento de Itapúa, ubicada a 370 km al sur de la ciudad de Asunción-Paraguay; en el Hospital Regional de Encarnación, el Hospital Pediátrico Municipal, el Barrio San Pedro, el Barrio Ka'aguy Rory, en la Plaza de Armas

de la Ciudad; a padres y encargados, que hayan aceptado participar en dicha encuesta.

Las variables registradas fueron:

• **Para todos los encuestados** (padres o encargados): nivel de escolaridad, número de hijos, si alguno de sus hijos sufrió o no accidente.

• **Para cada niño accidentado:** edad, sexo, tipo de accidente (traumatismo, quemaduras, electrocución, intoxicaciones, ahogamientos, atragantamiento, herida cortante, accidente de tránsito, mordeduras de animales), gravedad de la lesión (leve, moderado o grave, entendiéndose por **leves** las lesiones que no requirieron atención médica o una sola atención ambulatoria; **moderadas** las que requirieron más de una atención médica y estudios complementarios; y **graves** los que requirieron internación en sala común y/o U.T.I., los que ingresaron a quirófano, los fallecidos y los que requirieron derivación a centros de mayor complejidad); horario del accidente (mañana, tarde o noche), secuelas del accidente (físicas [cicatriz, alteraciones visuales, óbito], psicológicas [miedos]), persona responsable del niño/a en el momento del accidente (padre, madre, otros familiares, niñera), sitio de ocurrencia (hogar, escuela, vía pública, río, otros).

RESULTADOS

Se realizaron 406 (100%) encuestas, siendo el total de accidentes hallados igual a 312, siendo la prevalencia del 77%.(Tabla 1). Sexo: 186 (60%) fueron varones y 126 (40%) niñas (Tabla 2), con una edad promedio en el momento del accidente de 5,7 años (0-19); 108 (35%) corresponde a niños entre 3-5 años, (Tabla 2).

El nivel de escolaridad encontrado en los padres encuestados fue: nivel primario 179 (44%), nivel secundario 105 (26%), nivel terciario 78 (19%), sin estudios 44 (11%) (Tabla 2).

Del total de padres encuestados 94 (23%) no refirieron ningún tipo de accidente en sus niños; de estos 60 (64%) cuentan con 3 hijos o menos y 34 (36%) cuentan con más de tres hijos, predominando en este grupo 70 (75%) padres con un nivel educativo secundario y/o terciario, y 24 (25%) con un nivel educativo primario. No encontrándose en este grupo padres sin estudios.

Los accidentes más frecuentes fueron los traumatismos con un total de 137 (44%) (de los cuales el 53% fueron traumatismos leves; 31% moderados; 16% graves) dentro de este grupo predominaron las contusiones de miembros inferiores por caídas, traumatismo de cráneo y las fracturas de miembros, le siguen las heridas cortantes 72 (23%), las quemaduras 47 (15%) (siendo quemaduras leves 55%; quemaduras moderadas 19%; quemaduras graves 26%). Las intoxicaciones fueron 16 (5%) (56% leves; 30% moderadas; 14% graves)(Tabla 2). Del total de accidentes 11 (3,5%) correspondieron a electrocución (73% leves, 27% graves), 11 (3,5%) con atragantamiento y casi ahogamientos fueron 6 (2%). Accidentes de tránsito 6 (2%),

mordeduras de perros y picaduras de insectos 5 (1,5%), isquemia del dedo 1 (0,5%) (por hilo enredado) (Tabla 2).

El momento en que ocurrió el accidente con más frecuencia fue la tarde 178 (57%), siguiéndole la mañana 91 (29%), y en menor frecuencia la noche 43 (14%) (Tabla 3). Encontrándose al cuidado de la madre 95 (30,5%), del padre 20 (6,5%), con ambos 46 (15%), otros familiares 92 (29,5%), niñera 42 (13,5%), solos 17 (5%) (Tabla 3).

En su mayor frecuencia los accidentes ocurrieron en el hogar 262 (84%), en menor frecuencia en la vía pública 18 (6%), y por último la escuela y ríos fueron respectivamente 16 en cada caso, representando cada uno el 5% (Tabla 3).

Un total de 221 (71%) niños accidentados precisaron atención médica, y los 91 (29%) restantes recibieron tratamiento en el hogar, (Tabla 4). De todos los niños que recibieron atención médica, 80 (36%) merecieron internación (Tabla 4).

Con respecto a secuelas posteriores al accidente se halló que 150 (48%) de los niños accidentados quedaron con secuelas, de las cuales 121 (80%) con secuelas físicas [cicatriz]; 18 (12%) secuelas psicológicas; 11 (8%) ambas; del grupo de secuelas físicas 5 (3,3%) fallecieron (1 por traumatismo grave, 1 por electrocución, 1 por atragantamiento y 2 ahogados) y no presentaron ninguna secuela 162 (52%) niños. No hubo reincidencia de los accidentes en los 312 (100%) casos.

TABLA 1: Porcentaje de niños accidentados

	Nº de niños	Porcentaje
Niños accidentados	312	77%
Niños no accidentados	94	23%

TABLA 2: Características epidemiológicas de los accidentes infantiles

Sexo	
Femenino	126 (40%)
Masculino	186 (60%)
Escolaridad de los padres	
N. primario	155 (50%)
N. secundario y terciario	113 (36%)
Sin estudios	44 (14%)
Rango etario	
0 - 2 años	61 (19,5%)
3 - 5 años	108 (35%)
6 - 8 años	81 (26%)
9 - 11 años	39 (12,5%)
Mayor a 12 años	23 (7,3%)
Tipo de accidente	
Traumatismo	137 (44%)
Heridas cortantes	72 (23%)
Quemaduras	47 (15%)
Intoxicaciones	16 (5%)
Otros	40 (13%)

TABLA 3: Características ambientales de los accidentes infantiles

Sitio del accidente	
Hogar	262 (84%)
Vía pública	18 (6%)
Escuela	16 (5%)
Ríos y Arroyos	16 (5%)
Momento del día que ocurrió	
Mañana	91 (29%)
Tarde	179 (57%)
Noche	42 (11%)
Responsable del niño al momento del accidente	
Madre	95 (30,5%)
Padre	20 (6,5%)
C/ ambos	46 (15%)
Familiares	92 (29,5%)
Niñera	42 (13,5%)
Solo	17 (5%)

TABLA 4: Niños accidentados que recibieron atención médica

Consulta ambulatoria	221 (71%)
No consultaron	91 (29%)
Internados	80 (36%)

DISCUSIÓN

Es importante considerar que el conocimiento de registros de lesiones no intencionales ha logrado reducir la incidencia y la mortalidad por accidentes (4-5). Actualmente no se cuenta con datos estadísticos nacionales reales de lesiones por accidentes.

Los resultados obtenidos en esta encuesta nos demuestra una alta incidencia de accidentes en niños, tal como los registran otros trabajos referidos al tema (5); predomina en el sexo masculino lo cual podría estar relacionado con el tipo de actividades desarrolladas por éstos, generalmente situaciones de riesgo o deportivas (6-7).

El grupo etario más afectado fue el de 3 a 5 años, coincidiendo con la edad de mayor independencia e inicio de juegos colectivos, así descriptos también en otras investigaciones (8-9).

La mayoría de los accidentes ocurrieron, coincidiendo con otras publicaciones a la tarde, en la casa y en presencia de los padres (9). Esto se podría mejorar aconsejando sobre la mejor utilización de las horas de ocio de las familias y la creación de áreas seguras de juego.

El nivel de escolaridad de los padres revela que entre los que no describieron ningún accidente en sus hijos pre-

sentaban algún grado de estudio y menor número de hijos (menor de 3); en algunas revisiones se destaca como factor de riesgo para accidentes infantiles el menor nivel académico de los padres y familias numerosas (10). Los traumatismos leves y moderados fueron los más frecuentes accidentes descriptos, un importante número requirió algún tipo de atención médica (13).

La prevención es la mejor manera de combatir los traumas o lesiones no intencionales en la infancia y esta sería

eficiente si tomáramos medidas sobre los factores de riesgo, culturales, psicológicos y del medio ambiente relacionados con la producción de los mismos (14-15) mediante campañas educativas a nivel nacional o municipal que involucren a todos los estamentos: políticas de salud gubernamentales destinados a difusión de medidas de prevención en centros asistenciales, educativos y sociales que aseguren la llegada de la información a todos los hogares.

BIBLIOGRAFIA

1. Gómez I. Los accidentes en la edad pediátrica, un grave problema de salud. *Acta Pediatr Mex* 2002; 23 (6): 398-410
2. Schwartsman S., Krynski S. *Pediatría básica*. Octava edición. San Pablo: Editorial Sarvier; 1992; 1. p. 851-75.
3. Chelala C. *Impacto del medioambiente sobre la salud infantil*. OPS. Editorial Ultra Desing. Washington - D.C. 1999
4. Waksman R. Accidentes domésticos en "Primeiros socorros infantis". *Revista Aventis*. 2001;(33): 25-30
5. Waisman I., Núñez J., Sánchez J. Epidemiología de los accidentes en la infancia en la región Centro Cuyo. *Rev. Chil. Pediatr.* 2002; 73(4): 404 -14
6. Fonseca S., Victoria C., Halpern R., Barros A.J., Lima R., Monteiro R., et al. Factores de risco para injurias accidentais em pre-escolares. *J Pediatr (Rio J)* 2002; 78:97 - 104.
7. Majoris S., Bonizzato G., Signorelli D., Lacquaiti S., Andreatta L., Baldo V. Epidemiology and prevention of domestic injuries among children in the Verona area (north-east Italy). *Ann Ig.* 2002;14(6): 495 - 502.
8. Miron D., Shinnawi F., Meenes R., Auishi I., Sarid Y., Rotem M. Childhood injuries in northern Israel - prevalence and risk factors. *Harefauh* 2003; 142(8): 579 - 82
9. Híjar-Medina, Tapia-Yañez J., López-López M., Lores-Salorzano L., Ascencio-Lozano R. Factores de riesgo de accidentes en el hogar en niños. Estudio de casos y controles. *Bol. Med. Hosp. Infant. Mex.* 1993; 50(7): 463 - 74.
10. Ramsay L., Moretón G., Garman D., Blake E., Ghon D., Elton R., et al. Unintentional home injury in preschool - aged children: looking for the key an exploration of the Inter. - relationship and relative importance of potential risk factors. *Public Health.* 2003; 117(6): 404 - 11.
11. Fernández G. *Guía de salud-metodologías prácticas*. Argentina 2002: 1-20
12. Ghribi F., Ovali F., Bouchaala H. Children's accidents in rural environment: study of 324 cases. *Tunis Med.* 2003; 81 (2): 86 - 93.
13. Baracat E., Paraschin K., Nogueira R., Dos Reis M., Fraga A., Sperotto G. Accidentes con crianças e sua evolucao na region de Campiñas, SP. *J Pediatr (RioJ)* 2000;76 (5): 368 -74.
14. Larson J., Aurelius G. Accidents in childhood relation to psychosocial conditions and mental development. *Acta Pediatr* 1996; 85: 285-91.
15. Mock C., Arreola-Risa C., Trevino-Perez R., Almazan V., Zozaya-Paz J., González C. Injury prevention counselling to improve safety practices by parents in Mexico. *Bull World Health Organ.* 2003; 81(8): 591-8.