

**HOSPITAL GENERAL DOCENTE
“CAPITÁN ROBERTO RODRÍGUEZ FERNÁNDEZ”
MORÓN**

**Morbilidad por accidentes en pacientes pediátricos hospitalizados en el último quinquenio.
Morbidity by accident in pediatric patients hospitalized in last five years.**

Isabel Norma Pérez Cruz (1), María E. Rizo García (2), Oristela Expósito Palmero (3), Ileana González Pardo (4).

Resumen

Los accidentes son uno de los problemas de Salud Pública más importantes en todo el mundo porque ocasionan una elevada mortalidad y discapacidades permanentes. El propósito de este estudio fue conocer el comportamiento de algunas variables epidemiológicas de los pacientes pediátricos ingresados por accidentes en nuestro servicio, para poder realizar actividades exitosas encaminadas a disminuirlos. El período estudiado comprendió desde el primero de enero del 2001 al 31 de diciembre del 2005 con un total de 925 pacientes, sin encontrarse diferencia marcada en número de accidentes en los 5 años, los meses de mayor afectación fueron agosto y diciembre, el grupo de edad más afectado fue el de los preescolares (47,56 %) y el sexo masculino, el lugar de mayor ocurrencia fue en el hogar, y de los mecanismos, el tóxico resultó el que más casos aportó (55,12 %), aunque se encontró que en el período vacacional hay mayor accidentabilidad por traumas mecánicos.

Palabras clave: ACCIDENTES, TRAUMAS, TÓXICOS.

1. Especialista de 2do Grado en Pediatría. Profesora Auxiliar.
2. Especialista de 2do Grado en Pediatría. Profesora Asistente.
3. Especialista de 1er Grado en Pediatría. Profesora Instructora.
4. Especialista de 1er Grado en pediatría.

Introducción

Los accidentes son uno de los problemas de salud pública más importantes en todo el mundo porque ocasionan una elevada mortalidad y discapacidades permanentes. Los accidentes son eventos frecuentes en la edad pediátrica por varias razones; entre ellas, las etapas del desarrollo del niño, lo hacen al nacer totalmente dependiente del adulto, quien puede desconocer los riesgos del menor en esos primeros meses, subestimar los logros y habilidades del niño, y descuidar ciertas medidas de seguridad y precauciones en su cuidado diario (1-3).

Cuando el niño aprende a desplazarse libremente, viene otra etapa de riesgos derivados de su actividad motora, sin identificación del peligro; además se suma la curiosidad por conocer el mundo por medio de sus sentidos: tocan todo, prueban todo. Más adelante, en la etapa preescolar surgen accidentes propios de la actividad física y la recreación; durante la edad escolar continúan los riesgos de accidentes en la escuela y aumentan los riesgos de accidentes en la calle especialmente los accidentes de tránsito; ya en la adolescencia se ven expuestos especialmente a los accidentes de tránsito, a la violencia y además al consumo de alcohol.

Los accidentes, constituyen un suceso complejo en el cual pueden intervenir, múltiples factores que están en relación con las características particulares de cada sociedad, se ha comprobado “que la mayoría de los accidentes son evitables y no tan accidentales”, y que en realidad lo accidental no reside en su ocurrencia, sino en sus consecuencias, en la gravedad de sus efectos (4-7).

Método

Se realizó un estudio descriptivo observacional de los niños ingresados por accidentes en el servicio de Pediatría del Hospital General Docente "Roberto Rodríguez Fernández" de Morón, entre el 1 de enero del 2001 al 31 de diciembre del 2005. La información de cada paciente se registró a través de una encuesta realizada durante su ingreso mediante la historia clínica, se descartaron los expedientes que no tenían la información básica. Se establecieron frecuencias para las variables edad y sexo, mes y año en que ocurrió, edad y tipo de accidente, lugar de ocurrencia y tipo de accidente, comparación entre período académico vs período vacacional. El propósito de esta investigación, luego de obtenida la información, fue organizar programas de prevención de accidentes dirigidos a los responsables de los niños, con énfasis en etapas del desarrollo del niño y los factores de riesgo para los diferentes accidentes en cada una de ellas e insistir en medidas preventivas básicas.

Resultados

Al analizar nuestros resultados encontramos que la mayor frecuencia de accidentes se evidenció en los niños de edad preescolar, y predominó el sexo masculino (tabla 1); el número de accidentes anual no mostró una diferencia marcada en los últimos cinco años, resultando el 10 % del total de ingresos en edad pediátrica; los meses de mayor número de accidentes registrados fueron agosto y diciembre (tabla 2). Los tóxicos fueron quienes provocaron mayor número de accidentes, seguidos por los de causa mecánica, ambos con mayor frecuencia en los preescolares, seguidos por los adolescentes (tabla 3). En el hogar se presentaron el mayor número de accidentes, sobre todo los de causa tóxica y térmica, la mayoría de los de causa mecánica ocurrieron en la calle, dados por los accidentes de tránsito y las caídas (tabla 4), ocurrió mayor número de accidentes en el período académico, ya que es el más prolongado, y observamos mayor accidentabilidad por causas mecánicas en el período vacacional (tabla 5).

Discusión

Durante los últimos años, la literatura médica en general y las publicaciones de la OMS en particular, han puesto en evidencia que la disminución progresiva de la morbilidad por enfermedades infecciosas ha sido acompañada de un aumento constante de otros integrantes del cuadro de salud: las afecciones cardiovasculares, los tumores malignos y los accidentes. En estos últimos, el riesgo resulta cada vez mayor, y es paradójico que así suceda, pues pueden ser evitados. La urgencia del problema ha dado lugar a una multitud de encuestas, reuniones y publicaciones, pero los esfuerzos para su prevención resultan difíciles, ya que la solución del problema no concierne exclusivamente al sector de la salud, sino, que requiere de un esfuerzo inter y multisectorial y una estrecha coordinación entre muchas instituciones del Estado, la escuela, el hogar, el Gobierno y las Organizaciones de masas (7-10).

La OMS plantea que los accidentes provocan más de 200000 muertes al año. Las cifras que alcanzan y registran las estadísticas de cada país son elocuentes reflejos de las dimensiones de esta epidemia moderna, cuyas víctimas aumentan cada día en proporciones considerables (3, 1112).

Los estudios sobre accidentes han puesto de manifiesto que un alto porcentaje de estos pudieron ser evitados; **por tanto los accidentes no son tan inevitables ni tan accidentales** (5,8). Por otra parte, tiene impacto económico porque originan ausencias laborales en los padres y la familiares, se requieren además en la mayoría de los casos de equipos multidisciplinarios y de muchos medios diagnósticos y terapéuticos que encarecen los costos hospitalarios y durante la rehabilitación, gastos en consultas, transporte, etc. Este fenómeno aumenta a medida en que la urbanización y la industrialización se desarrollan (9, 13).

El estudio de los accidentes es de un creciente interés epidemiológico, su contribución ascendente a la morbilidad agravada por las complicaciones y secuelas que producen y como causa de mortalidad a estas edades, demandan serios esfuerzos en la profundización del conocimiento de sus características y mecanismos de acción, que de alguna forma contribuyen a reducirlos y atenúan sus efectos.

Abstract.

Accidents are one of the most important problems in Public health around the world, because it causes a high mortality and permanent disability.

The purpose of this study is to know the behaviour of some epidemiological variables of the admitted pediatric patients in our service, to have the chance to do successful activities to diminish this problem. The studied period included from January 2001 to December 31st 2005 with a total of 925 patients, without finding significant differences in number of accidents in the five years, the months of major affectation were August and December, the most affected age group was the preschoolers (47,56% and masculine sex, the place of major occurrence was the house, and the mechanisms, the toxic results the one with more cases (55,12%, although it was found that in vacation period there are more accidents because of mechanic traumas.

Referencias Bibliográficas

1. Arcos R. Accidentes e intoxicaciones. En: Cruz M. Tratado de Pediatría. 7 ed. Barcelona: ESPAXS; 1998. p.2030-48.
2. National Center for Injury Prevention and Control. Injury Fact Book 2001-2002. Atlanta: Centres for Disease Control and Prevention; 2002.
3. Organización Mundial de la Salud. Los accidentes de la infancia. La observación de los hechos como fundamento de las medidas preventivas. Ginebra: OMS; 1995.
4. Rivara FP, Brownstein DR. Control de las lesiones accidentales. En: Nelson WE, Vaughan VC, Bherman RE, editores. Tratado de Pediatría. 15 ed. Madrid: McGraw-Hill Interamericana; 2000: 280-9.
5. Jordán JR. Los accidentes son un problema de salud. Rev Cubana Pediatr. 1990; 62: 165-7.
6. Hernández Sánchez M, García Roche R, Valdés Lazo F. Mortalidad por accidentes en Cuba, 1987-2002. Rev Cubana Hig Epidemiol. 2003; 41 (2).
7. Jordán JR., de la Torre E, Canetti S, González J, Gutiérrez JA, Pelayo EJ. Promoción y prevención de la salud. En: Pediatría 2. Ciudad de La Habana: Editorial Pueblo y Educación; 1996. p. 14-32.
8. Hernández Sánchez M, García Roche R, Pérez Sosa D, Ramos Valdivia D. Información sobre prevención de accidentes que poseen adultos y niños a su cuidado. Rev Cubana Epidemiol. 2001; 39 (2): 95-100.
9. Gómez I. Los accidentes en la edad pediátrica, un grave problema de salud. Acta Pediatr Mex. 2002; 23(6):398-410.
10. Waksman R. Accidentes domésticos en "Primeiros socorros infantis". Rev Aventis. 2001;(33):2530.
10. 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.
11. Waisman I. Ponencia en Mesa Redonda. Accidentes. Primera causa de muerte en niños, adolescentes y jóvenes. Cómo lograr cambios. 2do. Congreso de pediatría Ambulatoria. Buenos Aires, Nov. 2002. Buenos Aires: McGraw Hill Interamericana; 2003.
12. Waisman I. Los pediatras argentinos y las lesiones no intencionales. Arch Argent Pediatr. 2002; 100(4): 275.
13. Paulsen S, Mejía H. Factores de riesgo para accidentes en adolescentes. Rev Chil Pediatr. 2005; 76(1); 98-107.

Anexos

Tabla 1.- Pacientes accidentados según sexo y edad. Servicio de Pediatría. Años 2001 – 2005.

Edad (años)	Sexo					
	Masculino		Femenino		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
Menor de 1	13	2,58	7	1,66	20	2,16
De 1 a 4	257	51,00	183	43,47	440	47,57
De 5 a 11	96	19,05	74	17,57	170	18,37
De 12 a 18	138	27,38	157	37,30	295	31,90
Total	504	100,00	421	100,00	925	100,00

Fuente: Historias clínicas

Tabla 2.- Pacientes accidentados según mes y año.

Mes	Año											
	2001		2002		2003		2004		2005		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Enero	16	8,70	20	11,43	15	7,89	13	6,81	16	8,65	80	8,65
Febrero	12	6,52	9	5,14	12	6,32	16	8,38	12	6,49	61	6,59
Marzo	12	6,52	12	6,86	13	6,84	14	7,33	13	7,03	64	6,92
Abril	15	8,15	13	7,43	17	9,71	18	9,42	16	8,65	79	8,54
Mayo	14	7,60	15	8,57	19	10,00	13	6,81	15	8,11	76	8,22
Junio	16	8,70	11	6,28	12	6,32	15	7,85	14	7,57	68	7,35
Julio	17	9,24	17	9,71	21	11,05	19	9,95	19	10,27	93	10,05
Agosto	19	10,3	19	10,86	23	12,11	22	11,52	21	11,35	104	11,24
Septiembre	15	8,15	18	10,29	14	7,37	15	7,85	11	5,95	73	7,89
Octubre	15	8,15	9	5,14	10	5,26	9	4,74	13	7,03	55	5,95
Noviembre	16	6,52	12	6,86	13	6,84	14	7,33	14	7,57	70	7,57
Diciembre	17	9,24	20	11,43	21	11,05	23	12,04	21	11,35	102	11,03
Total	184	100	175	100	190	100	191	100	185	100	925	100

Tabla 3.- Pacientes accidentados según edad y tipo de accidente.

Edad (años)	Tipo de accidente									
	Tóxico		Mecánico		Térmico		Otros		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Menor de 1	12	2,35	8	2,42	-	-	-	-	20	2,16
De 1 a 4	253	49,61	121	36,56	42	76,36	24	82,76	440	47,56
De 5 a 11	57	11,18	99	29,91	11	20,00	3	10,34	170	18,38
De 12 a 18	188	36,86	103	31,12	2	3,64	2	6,90	295	31,90
Total	510	100,00	331	100,00	55	100,00	29	100,00	925	100,00

Tabla 4.- Pacientes según tipo de accidente y lugar de ocurrencia.

Lugar	Tipo de accidente									
	Tóxico		Mecánico		Térmico		Otros		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Hogar	314	67,38	97	20,82	52	11,16	3	0,64	466	100,0
Escuela	137	71,35	55	28,65	-	-	-	-	192	100,0
Calle	-	-	141	100,0	-	-	-	-	141	100,0
Otros	59	46,83	38	30,16	3	2,38	26	20,63	126	100,0
Total	510	55,13	331	35,78	55	5,95	29	3,13	925	100,0

Tabla 5.- Pacientes accidentados según tipo de accidente y período en que ocurre.

Período en que ocurre	Tipo de accidente									
	Tóxico		Mecánico		Térmico		Otros		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Académico	391	59,79	209	31,96	38	5,81	16	2,44	654	100,00
Vacaciones	119	43,91	122	45,02	17	6,27	13	4,80	271	100,00
Total	510	55,14	331	35,78	55	5,95	29	3,13	925	100,00