

*Multimed 2008; 12(3)*

**MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA  
POLICLÍNICO DOCENTE “ JIMMY HIRTZEL ”  
BAYAMO – GRANMA**

**Accidentes en menores de 15 años. Consejo Popular Jesús Menéndez. 2006**

**Accidents in children under 15 years old. Jesus Menendez. 2006**

*Odalis L. Guerra Pompa<sup>1</sup>; Electra Guerra Dominguez<sup>2</sup>; Mayelin Avila Labrada<sup>3</sup>; Yuliet Barrero Verdecia<sup>4</sup>; Guillermo Martínez Ginarte<sup>5</sup>; Maria E. Martínez Guerra<sup>6</sup>.*

## **Resumen**

Se realizó un estudio descriptivo prospectivo de los niños de 0-14 años, accidentados durante el período de enero a julio del 2006, en 16 consultorios del Consejo Popular Jesús Menéndez de Bayamo, con el objetivo de determinar el comportamiento de los accidentes durante el tiempo antes señalado. La muestra quedó constituida por 58 pacientes. Para la recolección de la información fue elaborado un formulario donde se incluyeron las variables edad, sexo, lugar del accidente, tipo de lesión y estado del accidentado. En el procesamiento de los resultados se utilizó el método de conteo simple y se le realizó el cálculo porcentual, se llegó a la conclusión que la mayor cantidad de accidentes ocurrió en niños de 1-4 años (55.1%), en el hogar (51.5%), las lesiones predominantes fueron las heridas (31.4%), seguidas de las contusiones (24.0%). El carácter leve de las lesiones fue más frecuente constituyendo el 82.8%.

***Descriptores DeCS: ACCIDENTES DOMÉSTICOS; HERIDAS Y TRAUMATISMOS; CONTUSIONES; NIÑO; EPIDEMIOLOGÍA DESCRIPTIVA***

## **Abstract**

It was performed a descriptive-prospective study of accidents in children from 0 to 14 years old, from 16 Health Areas of “Jesus Menendez” in Bayamo, during the period from January to July 2006, with the objective to determine the behaviour of the accidents during that period. The

---

sample was constituted by 58 patients. To compile the information, it was elaborated a formulary where recessed variables were included: age, sex, place of accident, type of lesion and accident stage. It was used the simple count method and it was made the percentage calculation in the prosecution of the result, it is reached the conclusion that the greater quantity of accidents occurred in children from 1-4 years (55.1%) at home (51.5%). The prevailing lesions were wounded (31.4%), followed by contusions (24.0%). The characters of the lesions were more frequent (82.8%).

***Descriptores en Ingles: ACCIDENTS; HOME; WOUNDS AND INJURIES; CONTUSIONS; CHILE; EPIDEMIOLOGY; DESCRIPTIVE***

## **Introducción**

Las lesiones accidentales son la causa más frecuente de muerte en la niñez una vez pasado el primer mes de la vida y constituyen una de las causas más importantes de morbilidad y mortalidad infantil evitable (1)

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define los accidentes como un acontecimiento fortuito generalmente desgraciado o dañino independiente de la voluntad humana, provocado por una fuerza exterior que actúa rápidamente y que se manifiesta por la aparición de lesiones del cuerpo y de la mente, es científicamente impreciso, pues la vida cotidiana ha demostrado que pueden ocurrir, hay mas posibilidades de evitarlos, o al menos disminuir la gravedad la gravedad de sus efectos (2).

En 1996, la Asamblea de la Organización Mundial de la Salud (OMS), celebrada en Ginebra, consideró los accidentes como un problema de salud, convocó a los países miembros de la OMS a tomar medidas en relación con su prevención y publicó un informe que recomendaba, se diera prioridad al estudio y promoción de los accidentes infantiles, ya que muestran que la mayoría de ellos pueden ser evitados (3)

La importancia en cuanto a gravedad, secuelas e incapacidades que generan las lesiones causadas por accidentes son actualmente un problema reconocido de Salud Pública tanto en países desarrollados como en países en vía de desarrollo.

Según la OMS se calcula que 3 millones y medio de personas mueren anualmente en el mundo a causa de traumatismos causados por accidentes y violencias. De estos, 1 millón es causado internacionalmente por suicidio. Los 2,5 millones restantes, en su mayoría, se deben a accidentes del hogar, trabajo, lugares de recreo, desastres naturales (4).

En Cuba desde hace más de una década constituye la cuarta causa de mortalidad general para todas las edades y la primera en la población de niños, adolescentes y jóvenes. Este problema de salud es el que más año de vida potencialmente perdido provoca y en muchos países su tendencia es ascendente. Además de la muerte puede producir daños y lesiones con sufrimientos físicos y moral, días escolares perdidos y en ocasiones incapacidades permanentes, a pesar de que los accidentes y sus consecuencias son evitables (5,6).

El año pasado el país terminó con una tasa de mortalidad por accidentes de 36,1 por cada 100 000 habitantes. La provincia Granma no ha permanecido ajena a este fenómeno, en el 2006 hubo 396 fallecidos por accidentes, de ellos 12 fueron menores de 15 años. En el municipio Bayamo se aportaron a la tasa nacional de mortalidad por accidentes 102 fallecidos, de ellos 4 correspondieron a menores de 15 años. Todo lo cuál nos motiva a analizar este problema (7)

Para prevenir esta verdadera epidemia es necesario conocer sus características, pues la estrategia de prevención difiere considerablemente según la clase de accidente, los sitios de ocurrencia o los grupos etáreos involucrados; todo lo anterior nos motivó a realizar este trabajo con el objetivo de determinar el comportamiento de los accidentes en menores de 15 años en el consejo popular de Jesús Menéndez, de Bayamo, durante el período estudiado.

## **Método**

Se realizó un estudio descriptivo prospectivo de los accidentes ocurridos en menores de 15 años en 16 consultorios médicos de la familia del consejo popular Jesús Menéndez desde el 1ro de enero al 31 de julio del 2004. El universo estuvo constituido por 1432 niños menores de 15 años y la muestra por 58 niños accidentados.

Criterios de inclusión:

Todos los menores de 15 años pertenecientes a los 16 consultorios médicos de la familia del consejo popular Jesús Menéndez en el período estudiado que sufrieron accidentes.

Criterios de exclusión:

Los que no cumplen con los criterios de inclusión.

Se confeccionó un formulario donde se recogieron las variables: edad, sexo, lugar del accidente, tipo de lesión, se distribuyó en los consultorios, instituciones infantiles y escolares, cuerpo de guardia, se llenó a todos los accidentados, los resultados se reflejaron en tablas, se llegó a conclusiones.

## **Resultados**

Al analizar el comportamiento de los accidentes en menores de 15 años según edad y sexo tabla1, se evidencia que la mayor cantidad de los mismos ocurrió entre 1-4 años de edad 55.1%, seguido en menor cuantía por los niños de 10- 14 años, obteniéndose un 27.5% del total de casos. Existieron diferencias según el sexo, predominando el masculino aportando 39 casos 67.1%, sobre el sexo femenino donde se reportaron 19 casos (32.9%).

Según el lugar de ocurrencia (tabla2) se obtuvo una mayor incidencia en el hogar 51.5% y la menor 1.7% en la calle, producto a un accidente de tránsito.

Al evaluar las lesiones recibidas por los accidentados (tabla3), las más frecuentes fueron las heridas con un total de 18 casos que aportaron el 31.4%, 9 de los casos corresponden a niños de 1-4 años (15.0%), seguidas de las contusiones que representaron el 24.0% en los accidentados. Al evaluar el estado del paciente por las lesiones recibidas (tabla4) evidenciamos que del total de 58 reportes de accidentes las lesiones leves aportaron un 82.8%(48 pacientes), con menor frecuencia fueron calificados 9 casos como moderados (15.5%) y se reportó un caso grave que lamentablemente provocó el fallecimiento del niño por accidente del tránsito.

Señalamos además que en menor frecuencia las heridas, de un total de 18 pacientes, 15 resultaron de carácter leve representando el 29.5% del total de los accidentados, 6 menores sufrieron quemaduras (10.3%), las cuales se manifestaron de forma leve, no existiendo así riesgos para la vida (tabla5)

## Discusión

Se determinó el comportamiento de los accidentes en menores de 15 años en 16 consultorios médicos de la familia del consejo popular Jesús Menéndez, en el período del 1ro de enero al 31 de julio del 2004. Se evidencia un predominio en el grupo de 1 a 4 años, se relaciona este comportamiento pues a esta edad surgen curiosidades que despiertan el deseo de conocer lo que les rodea, tocan lo que tocan o desean alcanzar, unido a la baja noción del el peligro que aún a esta edad no ha logrado su desarrollo, lo cual propicia el surgimiento de accidentes, le continúa en frecuencia la edad de 10 a 14 años, en estos casos los niños conocen más el peligro pero por la características de la adolescencia, los cambios, en muchos casos de exceso de confianza al sentirse mayores, agravado por los factores de el ambiente y la familia, aumenta el número de accidentes en esta edad. (8-10). Coincidiendo por lo planteado por Hernández Sánchez Mariela en su estudio sobre accidentes en el hogar en el municipio de Regla, donde hubo mayor número de accidentados en el grupo de 1 a 4 años de manera significativa, destacando que los niños a estas edades súbitamente expuestos a gran variedad de peligros. (1). Sin embargo no coincidimos con los resultados de la doctora Niurka Silva Quintana en su trabajo Accidentes en el niño en Consultorio Médico para optar por el título de especialista de Primer Grado en Medicina General Integral, donde la mayor incidencia se portó en los niños de 0 a 4 años.

El predominio del sexo masculino sobre el sexo femenino que obtuvimos en nuestro trabajo corresponde con la mayoría de autores consultados, los cuales tienden a que los varones son más dinámicos y practican juegos mas riesgosos, lo anterior unido a falsos conceptos machistas de que el hombre debe criarse independiente con libertades, para ser más fuertes, disminuye por tanto la vigilancia y el cuidado de los adultos lo cual eleva irremediablemente la ocurrencia de accidentes. (9,10).

Se evidenció un predominio de los accidentes en el hogar, pues este medio es concebido generalmente para adultos y ante la presencia de los niños, se deben tomar medidas para evitar accidentes, teniendo cuidado en la colocación de objetos que puedan constituir un peligro para lo menores, en los elementos constructivos que propicien la accidentalidad, la iluminación de la múltiple y diversas tareas que debe realizar el adulto en el hogar, hacen que se disminuya la atención sobre el niño que en estas edades tiende a explorar todo lo que le rodea y expone entonces a la ocurrencia de accidentes.(11,12).

En el estudio realizado por Valdés Aguilar con el objetivo de analizar el comportamiento de la mortalidad de accidentes en los niños y adolescentes en Cuba, determinó que en todos lo grupos etáreos la primera causa de muerte fue el accidente del tránsito, siendo esta precisamente en nuestro estudio la causa de fallecimiento de un niño durante el período estudiado. (5, 13, 14).

Constituyeron las heridas el tipo de lesión más frecuente, seguida de las contusiones y en menor porcentaje por las laceraciones, las heridas y las constituciones fueron las lesiones predominantes coincidiendo en autores en estudios realizados(15–17).Por ejemplo, la doctora Enia Espinosa Arias en su trabajo “Accidentes en el Consejo Popular Jesús Menéndez”, obtuvo similares resultados.

Las consecuencias del accidente son de variada magnitud, influyendo en la recuperación del niño y sus influencias sobre la familia, en nuestro estudio el carácter leve de las lesiones predominó en la mayoría de los casos, lo cuál coincide con otros autores. Waisman en su estudio epidemiológico de los accidentes en la infancia concluyó que la mayoría de las lesiones se consideraron leves, sin embargo el 1% revistió gravedad y el 26.6% se calificó como moderada (18-20)

Las heridas y las contusiones fueron en su mayoría de carácter leve, lo cual incide favorablemente en la recuperación del niño no afectando la docencia de los mismos en edad escolar ni la actividad laboral de los padres, en las fracturas se observó poca diferencia entre las leves y las moderadas pero éstas se encuentra en menor frecuencia entre las lesiones (21-23).

## Conclusiones

La mayor cantidad de accidentes ocurrió entre los niños de 1-4 años de edad, sexo masculino, en el hogar. Predominaron las heridas, seguidas de las contusiones.

## Bibliografía

1. Hernández Sánchez M. Accidentes en el hogar de los menores de 10 años en el municipio de Regla. Rev Cub Hig Epidemiol. 1999; 37 (3): 109-13
2. Gómez Vidal MN. Mortalidad por accidentes en la infancia: Una problemática actual. Rev Cub Med Gen Integ 2000; 15(16):21-25
3. Harada M, Botta M. Epidemiology in hospitalized children by accidents 2000; Falhm. D; 119(4):43-47
4. Wayne Elford R. Prevención de las lesiones sufridas por los menores de 15 años en el hogar y durante las actividades recreativas. OPS. Prevención clínica. Clínica para médicos. Washintong 1998.p281-96
5. Aguilar Valdéz J. Comportamiento de la mortalidad por accidentes en niños y adolescentes. Cuba. Rev Cub Hig Epidemiol. 1999; 37 (2): 71-5
6. Gónzales Santos JM, Riverón Gómez L, Rielo Rodríguez JM, Díaz I. Accidentes en lugares públicos e instituciones infantiles. Rev Cub Pediatr 1999; 62(2): 203- 12.
7. Granma. Ministerio de Salud Pública: Dirección Provincial de Estadística. Higiene y Epidemiología. Informe Anual Bayamo. MINSAP, 2006.
8. Nereida Pacios A, Salazar Casanova H. Accidentes en el hogar. Rev Cub Med Gen Integr 1999;15(2):123-27
9. Pedro alvárez NF, Corratge Delgado H, Valdéz Pacheco Rodríguez Vargas N. Accidentes Estudio en menores de 15 años. Rev Cub Med Gen Integral 2002;10(1):22-28.
10. Eyre Xavier Sowza IL, Olivera Quesada MV, Texeira Borroso MG. La estructura familiar de niños accidentados. Rev Cub Enf 1998; 14(3): 209- 18.
11. Home and Leisure. Accidents research united Kingdom; Department for Enterprise; 1999.
12. Casani Martínez C, Morales Suárez- Valera M. Gravedad de los accidentes en la infancia: Mortalidad y secuelas. Rev Esp Pediatr 2001; 57(3): 235-42.

13. Guilla JM, Herno C. Emergency Medical Care and severe home. Accidents in children. *Pediatr* 1999; 38(5): 311-17
14. OPS. Mortalidad por accidentes y violencia en las Américas. *Bol Epidemiol* 1998; 5(2): 1-8.
15. Lobo Sarahuya F, Vernan Fung M, Quesada Morales A, Gonzáles M. Accidentes del tránsito en niños: Aspectos médicos y epidemiológicos. *Acta médica castric* 1999; 34(2): 65-69.
16. Carvajal Coronel C, Comportamiento de los niños accidentados atendidos en un servicio de urgencia. *Rev Esp Pediatr* 2001; 57(5): 427-32.
17. Ruiz Ramos M, Neto García A. Evolución de la mortalidad por accidentes infantiles y su distribución geográfica en España(19975-1994). *Rev Esp Salud Pública* 2001 Sep- Oct; 75(5): 433-41.
18. Mostafa MM, Asan MG, Gaballa MA. Treatment of femoral shaft fractures in children and adolescents. *J Trauma* 2001 Dec; 51(6): 1182-8.
19. Grioso JA, Bassini O, Hohe C. Accidentes en la infancia "Enfermedad del Secarropa". *Arch Arg Pediatr* 1998; 96(5): 323-33.
20. Smith A. Bilateral fémur fractures in a four year old. *NZ Med J* 2001; 114(1139): 409-10.
21. Pedro Álvarez NF, Corratge Delgado H, Valdez Pacheco E, Rodríguez Vargas N. Accidentes: Estudio en pacientes menores de 15 años. *Rev Cub Med Gen Integr* 2002; 10(1): 22-8.
22. Hernández Sanchez M, Orza Martínez A, García Sanz H, García Gonzáles R. Estudio de los accidentes en instituciones educacionales seleccionados del municipio especial Isla de la Juventud. *Rev Cub Pediatr* 2000; 63(2): 87- 93.
23. Guillad M, Herne E. Emergency Medical care and severe home accidents in children study of 630 cases 5 years, their significance in traumatic accidents(resumen). *Pediatric. Paris* 2000; 38(5): 311-17.
24. Yanchar NL. Cost of pediatric trauma. *Can J Surg* 2001 Dec; 44(6): 462.

## Anexos

**Tabla 1. Accidente según edad y sexo en menores de 15 años. Consejo Popular Jesús Menéndez Policlínico Jimmy Hirtzel 2006**

Edad	Masculino		Femenino		Total	
	No	%	No	%	No	%
Menor de 1 Año	2	3.4	1	2.0	3	5.4

1 – 4 Años	22	37.9	10	17.2	32	55.1
5 – 9 Años	4	6.9	3	5.1	7	12.0
10 – 14 Años	11	18.9	5	8.6	16	27.5
<b>Total</b>	<b>39</b>	<b>67.1</b>	<b>19</b>	<b>32.9</b>	<b>58</b>	<b>100</b>

Fuente. Plantilla de vaciamiento de datos

**Tabla 2. Accidentes según lugar de ocurrencia en menores de 15 años – Consejo Popular Jesús Menéndez. Policlínico Jimmy Hirtzel, 2006**

<b>Lugar de Ocurrencia</b>	<b>No</b>	<b>%</b>
Hogar	30	51.5
Escuela	10	17.2
Círculos Infantiles	5	9.0
Lugares Públicos	12	20.6
Calle	1	1.7
<b>Total</b>	<b>58</b>	<b>100</b>

Fuente. Plantilla de vaciamiento de datos

**Tabla 3. Accidentes según tipo de lesión en menores de 15 años. Consejo popular Jesús Menéndez. Policlínico Jimmy Hirtzel, 2006**

<b>Tipo de Accidentes</b>	<b>Número</b>	<b>%</b>
Contusión	14	24.0
Herida	18	31.4
Laceración	8	13.7
Esguince	5	8.5
Quemadura	6	10.3
Fractura	7	12.1
<b>TOTAL</b>	<b>58</b>	<b>100</b>



**Tabla 4. Accidentes según estados del accidentado en menores de 15 años en 16 consultorios médicos de la familia del consejo popular Jesús Menéndez. Policlínico Jimmy Hirtzel, 2007**

Estado del accidentado	Número	%
Moderada	9	15.5
Grave	1	1.7
Leve	48	82.8
<b>Total</b>	<b>58</b>	<b>100</b>

**Tabla 5. Accidentes según tipo de lesión y estado del accidentado. Consejo Popular Jesús Menéndez. Policlínico Jimmy Hirtzel, 2006**

Tipo de accidentes	Leve		Moderado		Grave		Total	
	casos	%	casos	%	casos	%	casos	%
Contusión	11	19.0	2	3.4	1	1.7	14	24.1
Herida	15	25.9	3	5.2	-	-	18	31.1
Laceración	8	13.8	-	-	-	-	8	13.8
Esguince	4	6.9	1	1.7	-	-	5	8.6
Quemadura	6	10.3	-	-	-	-	6	10.3
Fractura	4	6.9	3	5.2	-	-	7	12.1
<b>Total</b>	<b>48</b>	<b>82.9</b>	<b>9</b>	<b>15.5</b>	<b>1</b>	<b>1.7</b>	<b>58</b>	<b>100</b>

<sup>1</sup> Especialista de I grado en Pediatría

<sup>1</sup> Especialista de I grado en Pediatría

<sup>1</sup> Especialista de I grado en Pediatría

<sup>1</sup> Especialista de I grado en Medicina General Integral

<sup>1</sup> Especialista de I grado en Urología

<sup>1</sup> Estudiante quinto año de Medicina.