

CARACTERIZACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LOS ACCIDENTES EN EL HOGAR SERVICIO DESCONCENTRADO HOSPITAL PEDIÁTRICO DR AGUSTÍN ZUBILLAGA

*Bermariel García *Isabel Ramos

RESUMEN

Se realizó una investigación de tipo no experimental, transversal y descriptiva para establecer las características epidemiológicas de los accidentes en el hogar de 112 pacientes entre 2 a 13 años de edad que ingresaron a la Atención Médica Inmediata (AMI) del Servicio Desconcentrado Hospital Pediátrico Dr. Agustín Zubillaga entre diciembre 2018 y enero 2019. La mayoría de los pacientes son preescolares (46%), del sexo masculino (71%) y de procedencia urbana (59,8%). En cuanto a las madres, predominaron aquellas mayores de 30 años (39,2%), con grado de instrucción secundaria (44,6%) y amas de casa (69,6%). La mayoría de los padres son mayores de 30 años (54,5%), tienen educación primaria (37,5%) y trabajan fuera del hogar (90,1%). Con respecto a los cuidadores, predominaron los mayores de 30 años (67%) y en su mayoría son familiares del niño (93%). El día de mayor frecuencia de los accidentes en el hogar fueron los viernes (18,8%), en el horario de 1 a 6:59 pm (46%) y el lugar más frecuente fue en el patio (36,6%). El tipo de accidente predominante fueron las caídas (34,9%), seguida de las quemaduras (25%) e intoxicaciones (21,4%). Este estudio permitió conocer las características epidemiológicas de los accidentes en el hogar y aporta datos para la toma de decisiones y la elaboración de protocolos de prevención.

Palabras clave: accidentes, hogar, epidemiología, preescolares, cuidadores

EPIDEMIOLOGICAL CHARACTERIZATION OF HOME ACCIDENTS SERVICIO DESCONCENTRADO HOSPITAL PEDIÁTRICO DR. AGUSTÍN ZUBILLAGA

ABSTRACT

A non-experimental, transversal, descriptive study was conducted to establish the epidemiological characteristics of accidents in the home of 112 patients between 2 and 13 years of age who attended the Atención Médica Inmediata (AMI) of the Servicio Desconcentrado Hospital Pediátrico Dr. Agustín Zubillaga between December 2018 and January 2019. Most patients are preschoolers (46%), male sex (71%) and from urban areas (59.8%). In most cases, mothers were older than 30 years (39.2%), with secondary education (44.6%) and homemakers (69.6%). The majority of fathers were older than 30 years (54.5%), with primary education (37.5%) and worked outside the home (90.1%). Most caregivers were older than 30 years (67%) and relatives of the child (93%). Accidents occurred predominantly on Friday (18.8%), from 1 to 6:59 pm (46%) and in the yard (36.6%). Most frequent type of accident were falls (34.9%), followed by burns (25%) and poisoning (21.4%). This study allowed us to know the epidemiological characteristics of accidents in the home and provides data for decision-making and the development of prevention protocols.

Key words: accidents, home, epidemiology, preschoolers, caretakers

*Universidad Centroccidental Lisandro Alvarado, Decanato de Ciencias de la Salud, Barquisimeto, Venezuela. [correo electrónico del autor principal: bermariel@hotmail.com](mailto:bermariel@hotmail.com)

Recibido: 18/06/2019
Aceptado: 10/08/2019



[Creative Commons Reconocimiento-No Comercial-Compartir Igual 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/)

INTRODUCCIÓN

Un accidente es un acontecimiento fortuito, generalmente desgraciado o dañino, independientemente de la voluntad humana, provocado por una fuerza exterior que actúa rápidamente y que se manifiesta por la aparición de lesiones orgánica o trastornos mentales⁽¹⁾.

Según un informe de la Organización Mundial de la Salud (OMS), cada día mueren más de 2000 niños debido a lesiones no intencionales (accidentales) y cada año ingresan decenas de millones con lesiones que a menudo los dejan discapacitados para toda la vida. El Informe Mundial sobre Prevención de las Lesiones en los Niños el cual constituye la primera evaluación mundial integral de las lesiones no intencionales en los niños y prescribe medidas para prevenirlas, concluye que si se adoptaran medidas preventivas de eficacia podría salvarse la vida de al menos 1.000 niños al día⁽²⁾.

Es así como las lesiones de los niños constituyen un importante problema de salud pública que produce cerca de 830.000 muertes anuales y además millones de niños sufren lesiones no mortales que a menudo necesitan hospitalización y rehabilitación prolongadas. El costo de esos tratamientos pueden conducir a toda la familia a la pobreza y son los niños de las familias y las comunidades más pobres las que corren mayor riesgo de sufrir lesiones porque tienen menores probabilidades de beneficiarse de los programas de prevención y de servicios de salud de calidad⁽³⁾. Ahora bien, según reporte de la OMS⁽⁴⁾ todos los días, en todo el mundo, las vidas de miles de familias se desgarran por la pérdida de un niño a causa de un accidente que podría haberse evitado, lo que se convierte en una tragedia para la familia, que logra cambiarle la vida. Las lesiones involuntarias son la mayor amenaza para la supervivencia del niño y además son una causa importante de discapacidad, que puede tener un impacto duradero en todas las facetas de la vida de los niños tales como relaciones, aprendizaje y juego, entre otros⁽²⁾.

En ese sentido, existen estrategias de organismos como la Organización Mundial de la salud y Unicef, tendientes a la prevención de lesiones y que han sido efectivas, tales como los

asientos infantiles para los vehículos, cascos de bicicleta, envases a prueba de niños para medicamentos, cercado de piscinas, grifo de agua caliente con regulación de la temperatura y protectores de ventanas, por nombrar algunos, los cuales van orientados a mejorar la supervivencia infantil y optimizar la vida de los niños⁽⁴⁾.

En efecto, las iniciativas aplicadas han traído como consecuencia que muchos países de ingresos altos han conseguido reducir la mortalidad de los niños por lesiones en 50% o más a lo largo de los últimos años, sin embargo, las lesiones no intencionales siguen constituyendo un problema, pues representan 40% de las muertes de niños en muchos países. Se estima que anualmente 950.000 menores de 18 años mueren como consecuencia de una lesión o por la violencia y cerca de 90% de ellos son identificadas como lesiones no intencionales y es así como la mayor tasa de mortalidad por lesiones no intencionales corresponde a África, donde es 10 veces mayor que en los países de ingresos altos de Europa y del Pacífico Occidental, como Australia, los Países Bajos, Nueva Zelanda, Suecia o el Reino Unido, los cuales presentan las menores tasas de lesiones en niños⁽²⁾.

Ahora bien, en países industrializados, los accidentes domésticos representan 40% del total de muertes de niños de 1 a 14 años. Cerca de dos millones de accidentes se producen anualmente en los hogares españoles y muchos de ellos pueden evitarse o, al menos, reducir su daño ya que suelen ser el resultado de una falta de previsión por parte de los padres o cuidadores que tienen a su cargo la vigilancia y atención del niño⁽⁵⁾. Es así como, entre los accidentes más frecuentes en el hogar se encuentran caídas, heridas, quemaduras, ingestión de sustancias tóxicas, ahogamiento en el agua o por ingestión de cuerpo extraño y envenenamientos. Existen diversos aspectos que favorecen los accidentes de los niños en el hogar, como son, escasa iluminación, pisos mojados, húmedos o resbaladizos, escalones muy altos o estrechos, bajar corriendo las escaleras, ausencia de barandas en las escaleras, subirse en sillas u otros objetos, camas altas, envenenamiento con

líquidos o polvos, medicamentos o limpiadores guardados en sitios inadecuados⁽⁶⁾.

A nivel local, Brito y Ramos⁽⁷⁾ investigaron las características de la ingestión de cuerpos extraños en el Servicio Desconcentrado Hospital Pediátrico Dr. Agustín Zubillaga (SDHPAZ) y encontraron 25 pacientes con esta patología en los cuales predominó el hogar como lugar donde ocurrió el accidente, específicamente en el baño o en la cocina. Por otro lado, en una muestra de 846 pacientes accidentados que acudieron al SDHPAZ en el año 2014, 55,1% de los accidentes ocurrieron en el hogar⁽⁸⁾. En la práctica diaria en AMI, se observa que la mayoría de los accidentes de los niños ocurren en el hogar, en lugares como la cocina, el baño y el patio entre otros, por lo que ante esta realidad, se decide la realización del presente estudio, a fin de actualizar el conocimiento acumulado en relación al tema en específico de accidentes en el hogar y además para profundizar el mismo y así brindar un aporte y un registro regional del problema.

MATERIALES Y MÉTODOS

Este estudio es de tipo observacional descriptivo transversal e incluyó a 112 pacientes de 2 a 13 años que consultaron a la Atención Médica Inmediata del SDHPAZ durante el lapso comprendido entre diciembre 2018 y enero 2019.

Una vez recabada la información mediante la aplicación del instrumento de recolección de datos, se procedió al análisis e interpretación de dicha información presentándose la misma en cuadros de distribución de frecuencias y porcentajes.

RESULTADOS

Los resultados indican que hubo un predominio de los pacientes del sexo masculino con 71%, víctimas de accidentes en el hogar. Predominaron los pacientes preescolares, entre 2 y 6 años con 46 %. El promedio de edad fue de 7,6 años, con un rango de edad entre 2 y 13 años (cuadro 1).

La edad materna más frecuente entre los niños accidentados fue de más de 30 años con 40%. La edad paterna más frecuente entre los niños accidentados fue de más de 30 años con 54,5 %. La edad del cuidador más frecuente entre los niños accidentados correspondió a mayores de 30 años con 67% de casos (cuadro 2).

Edad	No	%
Pre-escolar: 2 a 6 años	52	46
Escolar: 7 a 11 años.	36	32
Adolescente: 12 13	24	22
Total	112	100

Cuadro 1. Distribución de pacientes que consultan por accidente según edad. Atención Médica Inmediata. SDHPAZ.

El grado de instrucción predominante entre las madres de niños accidentados fue secundaria con 44,6%. El grado de instrucción predominante entre padres de niños accidentados fue primaria con 45,5% (cuadro 3). El 69,6% de las madres son amas de casa. El cuidador fue familiar del niño en 93% de los casos. El niño siempre estaba con el cuidador en 74% de los casos.

Edad	Materna		Paterna		Cuidador	
	No	%	No	%	No	%
15 a 20	6	5,4	3	2,7	4	3,5
21 a 25	30	26,8	11	9,8	14	12,5
26 a 30	32	28,6	37	33	19	17
más de 30	44	39,2	61	54,5	75	67
Total	112	100	112	100	112	100

Cuadro 2. Distribución de pacientes que consultan por accidente según la edad de los padres o cuidadores. Atención Médica Inmediata. SDHPAZ.

El lugar donde con mayor frecuencia ocurrieron los accidentes en el hogar fue en el patio con 41%, seguido de la cocina con 17,9% y habitación con 15,2%. El día de la semana en que ocurrió con más frecuencia el accidente fue el viernes con 18,8%. El lapso de tiempo donde

con mayor frecuencia ocurrieron los accidentes en el hogar fue entre 1 pm y 6:59 pm con 46%.

Grado de instrucción	Madre		Padre	
	No	%	No	%
analfabeta	0		0	
primaria	45	40,2	51	45,5
Secundaria	50	44,6	42	37,5
Universitaria	17	15,2	10	9
Total	112	100	9	8

Cuadro 3. Distribución de pacientes que consultan por accidente según el grado de instrucción de padres o cuidadores. Atención Médica Inmediata. SDHPAZ.

El tipo de accidente ocurrido en el hogar con más frecuencia fue la caída con 34,9% (cuadro 4).

Tipo de accidente	No	%
Caída	39	34,9
Quemadura	28	25
Intoxicación	24	21,4
Otras	13	11,6
Cuerpo extraño	8	7,14
Total	112	100

Cuadro 4. Distribución de pacientes que consultan por accidente según el tipo de accidente. Atención Médica Inmediata. SDHPAZ.

DISCUSIÓN

Es importante destacar que el accidente constituye un suceso no planeado y no deseado que provoca un daño, lesión u otra incidencia negativa sobre un objeto o sujeto. Los diferentes tipos de accidentes se hallan condicionados por múltiples fenómenos de carácter imprevisible e incontrolable. El grupo que genera mayor mortalidad es el de los accidentes de tránsito y son más frecuentes los accidentes en el hogar⁽⁹⁾. Los accidentes domésticos son un problema de salud muy importante y más de la mitad de los

casos de accidentes tienen lugar en el hogar y a pesar de ser la casa un sitio seguro para la familia, nadie está libre de sufrir un accidente en el hogar⁽⁵⁾.

Como parte de los hallazgos reportados en la investigación realizada sobre las características epidemiológicas de los accidentes en el hogar, se encontraron 112 pacientes con este diagnóstico, el lapso comprendido entre diciembre 2018 y enero 2019. En relación a las características epidemiológicas de los pacientes que experimentaron un accidente en el hogar, se observó un predominio del sexo masculino. Esto concuerda con lo reportado por Sarmiento y Ramos⁽⁸⁾ y Zambrano y Mujica⁽¹⁰⁾. Por otra parte, difiere de lo encontrado por Cruz y Minda⁽¹¹⁾ quienes estudiaron los accidentes en el hogar y encontraron un predominio el sexo femenino (60,6%). Medina⁽¹²⁾ no encontró una diferencia significativa de accidentes según el sexo del menor.

En cuanto a la edad de presentación del accidente, predominaron los pacientes preescolares entre 2 y 6 años. El promedio de edad fue de 7,6 años, con un rango de edad entre 2 y 13 años. Sarmiento y Ramos⁽⁸⁾ encontraron un predominio en niños menores de 4 años al igual que Zambrano y Mujica⁽¹⁰⁾ quienes reportan un predominio de preescolares (47,2%) y escolares (37,4%), con un promedio de $4,72 \pm 2,75$ años. Cabe destacar que en la edad comprendida entre 3 a 6 años, cobra especial importancia la prevención de accidentes dada la importante movilidad y actividad física del niño y su gran curiosidad⁽¹³⁾.

Así, respecto a las características de la madre se encontró que predominaron las madres en edades mayores de 30 años con estudios de secundaria. Sarmiento y Ramos⁽⁸⁾ reportaron una edad de la madre entre 21 y 30 años, con grado de instrucción secundaria en 46,4%. En relación a la ocupación de la madre, prevalecieron las madres amas de casa.

Análogamente, en relación con los padres, predominaron los mayores de 30 años que trabajan fuera del hogar con grado de instrucción primaria. Por otro lado, Sarmiento y Ramos⁽⁸⁾ identificaron que los padres tenían con

mayor frecuencia instrucción primaria en 49,4% de los casos. Medina⁽¹²⁾ menciona que los hijos cuyos padres tenían escolaridad máxima de primaria, tuvieron mayor probabilidad de presentar accidentes. Este autor, demostró una relación entre la escolaridad de los padres y los accidentes en los niños y señala que influyen en la producción de accidentes los factores socioeconómicos como la educación materna, la estructura familiar, la edad materna, status social y condiciones de la vivienda, entre otros.

En relación al cuidador, se reportó que predominó el cuidador de más de 30 años de edad y se trató de un familiar en la mayoría de los casos y siempre desempeñaba el rol de cuidador del niño. Sarmiento y Ramos⁽⁸⁾ encontraron que el cuidador fue con más frecuencia un familiar (49,4%), sin embargo un gran porcentaje de niños estaba sin cuidador al momento del accidente. La ausencia de supervisión por parte de la madre o padre es un factor de riesgo para sufrir accidentes. El trabajo de la madre fuera del hogar y delegar el cuidado de los niños en otros adultos o en menores de edad, aumenta el riesgo de accidentes por la dificultad para vigilar al niño en forma permanente. El exceso de confianza en la capacidad del niño para evitar accidentes, disminuye la supervisión y puede traer como consecuencia la producción del evento indeseable⁽¹⁴⁾. Sólo dos pacientes tenían algún antecedente de accidente, dado por caída e intoxicaciones. En correspondencia con el estatus social, predominó la clase social lo cual coincide con Sarmiento y Ramos⁽⁸⁾.

Respecto al tipo de accidente, prevalecieron las caídas seguidas de las quemaduras. A este tenor, Cruz y Minda⁽¹¹⁾ encontraron que entre los tipos de lesiones más frecuentes están el trauma leve producido principalmente por las caídas. Sarmiento y Ramos⁽⁸⁾ encontraron las caídas en 40,9% de pacientes. De igual manera, Medina⁽¹²⁾ encontró que las caídas representaron la principal causa de accidentes e igualmente Zambrano y Mujica⁽¹⁰⁾ reportaron las caídas en 45,39% de los casos.

En cuanto al espacio, el lugar donde ocurrió el accidente con mayor frecuencia fue el patio seguido de la cocina. Esto concuerda con los

hallazgos de Zambrano y Mujica⁽¹⁰⁾ quienes describen que el lugar del accidente dentro del hogar fue principalmente en el patio, sin embargo, estos autores consiguieron en segundo lugar de ocurrencia del accidente la habitación (26,38%).

En referencia a las características epidemiológicas según tiempo, la hora del día en que ocurrieron más accidentes fue en la tarde. Esto concuerda con lo reportado por Sarmiento y Ramos⁽⁸⁾ quienes encontraron que entre 1 y 7 pm ocurrieron 55,9% de accidentes. El viernes fue el día de la semana en que ocurrieron a mayor parte de accidentes en el hogar, seguido de los días miércoles. Sarmiento y Ramos⁽⁸⁾ reportaron los viernes y sábados como los días en que más ocurren accidentes. La procedencia fue en su mayoría del medio urbano lo que concuerda con los resultados obtenidos por Sarmiento y Ramos⁽⁸⁾ quienes encontraron procedencia del medio urbano en 81,6% de pacientes.

Existen muchos y diferentes tipos de accidentes que ocurren en el hogar, pero hay maneras de prevenirlos y es fundamental insistir en que si no se puede solucionar el accidente, es necesario pedir ayuda y consultar ya que los accidentes en el hogar son una causa de muerte que ocurre sin previo aviso. Es necesario conservar la calma ante cualquier situación y no entrar en pánico.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Subsecretaría de Salud Pública. Guía de Atención y Cuidado de la Salud de Niños y Niñas de 0 a 6 años. Promoción de la seguridad y prevención de lesiones no intencionales. Neuquén: Ministerio de Salud. 2010. [Internet]. [Consulta: 2018, mayo 25]. Disponible en: http://www.saludneuquen.gov.ar/images/archivo/Programas_prov/Guia_de_Atencion_y_Cuidado_del_menos_de_6_anos/Anexo_Preencion_de_lesiones.pdf.
2. Organización Mundial de la salud (OMS). Cada día mueren más de 2000 niños por lesiones no intencionales. 2008 [Internet]. [Consulta: 2018, Marzo 26]. Disponible en:

- <http://www.who.int/mediacentre/news/releases/2008/pr46/es/>.
3. Chan M. Cada día mueren más de 2000 niños por lesiones no intencionales. 2008. [Internet]. [Consulta: 2018, Marzo 26]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/news/releases/2008/pr46/es/>.
 4. World Health Organization (WHS). World report in child injury prevention. 2008. [Internet]. [Consulta: 2018, Marzo 26]. Disponible en: http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/43851/9789241563574_eng.pdf;jsessionid=C329172221367D427AE29B566A5C9A36?sequence=1
 5. Cruz Roja. Accidentes domésticos. Sin fecha. [Internet]. [Consulta: 2018, Marzo 25]. Disponible en: http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/pdvedado/accidentes_en_el_hogar.pdf.
 6. Materno I, Alonso Z. Accidentes en el Hogar. Sin fecha. [Internet]. [Consulta: 2018, Marzo 25]. Disponible en: http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/pdvedado/accidentes_en_el_hogar.pdf.
 7. Brito A, Ramos I. Caracterización clínica y epidemiológica de la ingestión de cáustico. Servicio Desconcentrado Hospital Pediátrico Dr. "Agustín Zubillaga". Universidad Centro Occidental Lisandro Alvarado. Barquisimeto, Venezuela; 2013.
 8. Sarmiento C, Ramos I. Caracterización epidemiológica de accidentes en la población menor de 15 años. Hospital Universitario de Pediatría Dr. Agustín Zubillaga. Boletín Médico de Postgrado 2014; 30: 217-229.
 9. Robertson L. Injury Epidemiology: Fourth Edition. 2015. [Internet]. [Consulta: 2018, Marzo 26]. Disponible en: www.nanlee.net.
 10. Zambrano J, Mujica L. Accidentes en el hogar como causa de lesiones en niños y niñas. Servicio Desconcentrado Hospital Pediátrico Dr. Agustín Zubillaga. Universidad Centrooccidental Lisandro Alvarado. Barquisimeto, Venezuela; 2018.
 11. Cruz M, Minda A. 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. Universidad Técnica del Norte. Lima, Perú; 2013.
 12. Medina O. Prevalencia de accidentes en el hogar en niños y factores de riesgo asociados. *Enferm Univ* 2015; 12(3).
 13. Benítez M. Principales accidentes por edades. Sociedad Española de Pediatría. 2014. [Internet]. [Consulta: 2018, abril1]. Disponible en: http://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/capitulo_3_0.pdf.
 14. Paulsen K, Mejía H. Factores de riesgo para accidentes en niños. Hospital del Niño "Dr. Ovidio Aliaga Uria". *Revista de la Sociedad Boliviana de Pediatría* 2003; 42(2): 86-92