

Intervención educativa sobre riesgo de accidentes en hogares de niños menores de cinco años.

Educational intervention on risk of accidents in homes of children under five years old.

Yessica Llorente Roble ¹, Yuleidy Díaz Junco , ² Yunier Rodríguez Otero,³ Moraima Martell Martínez,
⁴ Maigret Calderón Cruz⁵.

¹ Especialista de I grado en Pediatría. Profesor Instructor. Hospital Martín Chang Puga. Nuevitas, Camagüey, Cuba. jllorensrobles@gmail.com. ORCID <https://orcid.org/0000-0001-8800-4580>

² Especialista de I grado en Pediatría. Profesor Instructor. Hospital Martín Chang Puga. Nuevitas, Camagüey, Cuba. yuleidydiazjunco@gmail.com. ORCID <https://orcid.org/0000-0001-4026-8026>

³ Especialista Primer Grado en Medicina General Integral. Profesor Instructor. Policlínico Francisco Peña Peña, Nuevitas, Camagüey, Cuba. rodriguezoterojunier@gmail.com. ORCID <https://orcid.org/0009-0001-3682-0022>

⁴ Licenciada en Enfermería. Master en Humanidades Médicas. Profesora Auxiliar Universidad de Ciencias Médicas de Camagüey. Departamento de Enfermería. Filial de Nuevitas. Camagüey. Cuba. moraima.cmw@infomed.sld.cu ORCID: <https://www.orcid.org/0000-0003-1008-0684>

⁵ Especialista Primer Grado en Medicina General Integral. Profesor Auxiliar. Policlínico Francisco Peña Peña, Nuevitas, Camagüey, Cuba. maigret.cmw@infomed.sld.cu. <https://orcid.org/0000-0001-5026-9129>

Correspondencia: jllorensrobles@gmail.com

RESUMEN

Introducción: Cada año sufren lesiones graves o mueren en todo el mundo 20 millones de hombres, mujeres y niños. Esto no se debe a guerras, epidemias o desastres naturales, sino a la llamada "Guerra Silenciosa" que son los accidentes. Objetivo: describir resultados parciales de la primera etapa de la intervención educativa sobre prevención de accidentes en los hogares de niños menores de cinco años. Método: se realizó un estudio descriptivo y transversal en niños que ingresaron en el Hospital General Docente Martín Chang Puga, Nuevitas, Camagüey, entre enero 2021 y enero 2023. El universo y muestra de estudio constituido por 16 niños y madre. Variables: edad, sexo, clasificación y edad de la madre, se aplicó una encuesta siendo el documento primario y revisión de Historia clínica. Resultados: se identificó en ese periodo 16 niños con accidentes en hogar, prevaleciendo entre ellos el sexo masculino (56,25 %), los niños de uno y dos años (50 %), siendo las caídas(50 %), la introducción de cuerpos extraños(37,5 %) y las quemaduras(12,5 %) las de mayor incidencia, predominaron aquellas madre menores de 15 años (43,75%). Conclusión:

este estudio permitió conocer la incidencia de los accidentes en el hogar , aporta datos para la elaboración de Intervención educativa de promoción y prevención en la Atención Primaria de Salud. Descriptores DeCS: accidentes domésticos; preescolar; factores de riesgo.

ABSTRACT

Introduction: Every year 20 million men, women and children are seriously injured or killed around the world. This is not due to wars, epidemics or natural disasters, but to the so-called "Silent War" that is accidents. Objective: to describe partial results of the first stage of the educational intervention on accident prevention in the homes of children under five years. Method: a descriptive and cross-sectional study was carried out on children who were admitted to the Martín Chang Puga General Teaching Hospital, Nuevitas, Camagüey, between January 2021 and January 2023. The universe and study sample consisted of 16 children and a mother. Variables such as age, sex, classification and age of the mother, a survey was applied being the primary document and review of the clinical history. Results: in that period, 16 children with accidents at home were identified, with the predominance among them being males (56.25%), children aged one and two years (50%), with falls (50%), the introduction of foreign bodies (37.5%) and burns (12.5%) were the ones with the highest incidence, with mothers under 15 years of age predominating (43.75%). Conclusion: this study allowed us to know the incidence of accidents at home, provides data for the development of educational intervention for promotion and prevention in Primary Health Care.

MeSH: descriptors: domestic accidents; preschool; risk factor's

INTRODUCCION

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define al accidente como un acontecimiento fortuito, generalmente desgraciado o dañino, que ocurre independientemente de la voluntad humana, provocado por una fuerza exterior que actúa rápidamente y que se manifiesta por la aparición de trastornos orgánicos o mentales que pueden traducirse en incapacidad, secuelas o muerte ¹.

En el mundo, las caídas representaron más de 684 000 muertes cada año y un problema de salud pública creciente y poco reconocido,² constituyeron la segunda causa mundial de defunción por traumatismos involuntarios, por detrás de las colisiones de tránsito. ³ En Cuba fueron la primera causa de muerte por accidentes.

El Profesor Jordán considera que el concepto de "accidente" es un vocablo impreciso, con el que se ha generalizado una connotación semántica de "algo casual", "fortuito", que sucede por *la suerte* o *del azar*, cuando en realidad "Los accidentes, ni son tan inevitables, ni son tan accidentales" ⁴

Si aceptamos esto ¿para cada "accidente" debe haber un "causante" o responsable del mismo? A veces esto es difícil de aplicar en la práctica, puesto que en general nadie desea que se produzca un accidente, y mucho menos que se lesione un niño.

Se calcula que cada año sufren lesiones graves o mueren en todo el mundo 20 millones de hombres, mujeres y niños. Esto no se debe a guerras, epidemias o desastres naturales, sino a la llamada "Guerra Silenciosa" que son los accidentes ². El costo de los accidentes es muy alto no sólo por las cifras de lesionados, muertes y discapacitados que ocasionan, sino también por el sufrimiento humano, ausencias al trabajo y las escuelas, costos en atención médica y daños materiales, entre otras serias consecuencias.

La caída desde alturas es una causa frecuente de daños más bien graves, como traumatismos craneo-encefálicos, traumatismos torácicos y fracturas, además de muerte. Por debajo de los 4 años las caídas más graves son desde las ventanas y suelen ocurrir a niños de esta edad que juegan sin ser supervisados por debajo de ventanas generalmente abiertas (estos accidentes aumentan en primavera y verano).⁵

En niños más pequeños, entre los 6 y los 11 meses las caídas graves más frecuentes son por las escaleras. También hay caídas desde camas, literas, columpios, andadores, etc. ⁵

La posibilidad de que ocurra un accidente existe en todos los campos de la actividad humana y en todas las edades. El accidente específicamente en el niño menor de cinco años es resultado de las consecuencias finales de obras, condiciones y acciones que no respetan la existencia de un infante que crece a la par del desarrollo tecnológico y social. ^{6,7}

Los accidentes Cuba en el 2021 en ese periodo dejó un saldo de 7.547 lesionados y provocaron la muerte a 700 personas, entre ellas 68 menores de edad. La cifra de 2022 supuso casi 1500 accidentes más que en 2021, cuando ocurrieron 8369, con 589 fallecidos y 5859 heridos. ⁸

Las caídas, las heridas, las quemaduras, las intoxicaciones o envenenamientos, la asfixia, los accidentes producidos por la electricidad y el cohecho son los elementos más frecuentes identificados a esta edad.

En el Programa Nacional de Acción para la Infancia, la prevención de accidentes tiene un lugar prioritario y tiene como objetivos la disminución de la discapacidad y la mortalidad por esta causa⁵. Las conversaciones con numerosos padres muestran que *"no estaban conscientes de lo rápidamente mortales que pueden ser los accidentes en los niños"*.

Por la importancia que revisten las lesiones accidentales en los niños pequeños y la inevitable relación en su producción con la falta de cuidados o negligencia de los adultos los autores decidieron realizar una intervención educativa para la prevención de accidentes en los hogares de niños menores de cinco años en Nuevitas

MATERIAL Y MÉTODO

Se realizó un estudio descriptivo y transversal en niños que ingresaron en el Hospital General Docente Martín Chang Puga, Nuevitas, Camagüey, entre enero 2021 y enero 2023, con el objetivo de describir resultados parciales de la primera etapa de la intervención educativa sobre prevención

de accidentes en los hogares de niños menores de cinco años en Nuevitas. El universo y muestra de estudio constituido por 16 niños y madres. Se aplicó por los autores con previo consentimiento informado de los convivientes.

Criterios de Inclusión: Hogares con niños menores de cinco años y cuyos convivientes aceptaron participar en el estudio.

Criterios de Exclusión: Hogares con niños mayores de cinco años o aquellos, cuyos convivientes no aceptaron participar en la investigación.

Las variables del estudio: edad y sexo del paciente, clasificación y edad de la madre y factores de riesgo.

Los métodos utilizados en esta investigación estuvieron dados por:

Empíricos: dentro de ellos la observación, la medición y la encuesta. Estos métodos permitieron la obtención, elaboración de los datos empíricos y el conocimiento de los hechos fundamentales que caracterizaron el comportamiento de la nefropatía diabética y la enfermedad renal crónica.

Estadísticos: contribuyeron a determinar el universo de estudio, la muestra seleccionada, la tabulación de los datos empíricos y establecer generalizaciones a partir de ellos. En este sentido se usaron métodos estadísticos descriptivos que permitieron organizar y clasificar los indicadores cuantitativos obtenidos y percibir mejor las propiedades, relaciones y tendencias del fenómeno, dentro de ellos se utilizaron tablas de 2x2 (contingencia).

Teóricos: posibilitaron la interpretación conceptual de los datos empíricos encontrados. Plan de procesamiento y análisis de la información.

Etapas de la intervención:

Etapa 1 o diagnóstica: se aplicó la encuesta (ver Anexo 1) a los padres que conformaron la muestra de estudio para determinar las variables de interés en esta investigación como: edad, sexo, factores de riesgos, antecedentes y conocimiento sobre la prevención de accidentes. (Según criterios de los autores), así como la revisión de la historia clínica

Etapa 2 o de intervención: se implementará una intervención educativa a nivel del CMF de mayor incidencia de accidentes en el hogar, en sesiones semanales durante las consultas y terrenos en un período determinado, sin exceder los 15 minutos en cada encuentro. Se conformaron grupos de madres jóvenes de 7 a 10 personas, citados por el médico o la enfermera.

Etapa 3 o evaluación: Una vez concluida la etapa dos se aplicará la encuesta inicial con igual sistema de calificación que el previsto y empleado en la etapa diagnóstica, con el fin de evaluar la modificación de conocimientos de la prevención y los factores de riesgos de accidentes en el hogar

* Para evaluar el grado de riesgo de accidente en el hogar se adoptó la siguiente clasificación:

- Bajo riesgo: Cuando se identificaron cinco o menos factores de riesgo.
- Mediano Riesgo: Cuando se identificaron de seis a nueve factores.
- Alto riesgo: Cuando se identificaron más de diez factores.

Consideraciones éticas

Este estudio se realizó siguiendo los principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos enunciadas en la Declaración de Helsinki, declarando que el presente trabajo de investigación se justifica con posibilidades razonables de que la población podrá beneficiarse de sus resultados, los mismos solo serán divulgados posteriormente en publicaciones y foros científicos, conservando el anonimato de los pacientes. Se tuvieron en cuenta los principios éticos de confidencialidad de estos datos, manteniendo el secreto profesional.

RESULTADOS

En los niños estudiados menores de cinco años y madres que ingresaron por accidente en el hogar se evidenciaron los resultados parciales de la primera etapa de la intervención educativa .

En la tabla 1 se muestra que el 56.25 % de los niños ingresados por accidentes en el hogar en ese período de estudio es del sexo masculino.

Tabla 1: Niños con accidentes en los hogares menores de cinco años según el sexo

Sexo	No	%
Femenino	7	43,75
Masculino	9	56,25
Total	16	100

Fuente: Historia clínica

El grupo de edades que prevaleció fue el de uno a dos años con el 50 % con 8 casos, seguido de los lactantes con el 18,75 % como se observa en la tabla 2

Tabla 2: Niños con accidentes en los hogares según grupos etarios

Edad	No	%
Lactantes	3	18,75
1 – 2 años	8	50,00
3 – 4 años	4	25,00
5 años	1	6,25
Total	16	100

Fuente: Historia clínica

Según la clasificación del tipo de accidentes más frecuentes en el grupo estudiado, un 50 % de los casos fueron las caídas, seguida de los cuerpos extraños y las quemaduras como puede apreciarse en la tabla 3

Tabla 3: Clasificación del tipo de accidentes en los niños estudiados

TIPOS DE ACCIDENTES	No	%
Caídas	8	50 %
Quemaduras	2	12.5 %
Cuerpos extraños	6	37.5 %
Total	16	100%

Fuente: Historia clínica y entrevista

Las madres de los niños accidentados, según los grupos de edades contemplados el 43.75 % eran menores de 15 años, seguidos de 15 – 20 años con el 31.25 %.

Tabla 4: Edad de la madre en los niños estudiados

Edad de Madres	No	%
Menos de 15 años	7	43.75
15 – 20 años	5	31.25
21 – 30 años	2	12.5
Más de 30 años	2	12.5
TOTAL	16	100

Fuente: entrevista

DISCUSIÓN

Resulta llamativo que en Cuba, las tasas de mortalidad por los accidentes en el decenio 2010- 2019 de las personas del sexo masculino fueron entre 1,1 y 1,2 superiores a las del femenino,² similar a los resultados de este estudio con respecto al sexo.

En estudios citados por Singh Chuy L, Espinosa Abreu M et al , coinciden que los niños menores de cinco años son más propensos a sufrir lesiones en los dedos de las manos, cara y cabeza durante los días festivos, Los padres no deben descuidar la vigilancia de los pequeños, pese al entusiasmo en torno a una celebración.⁹

MyChart Login et al.¹⁰ en un estudio reciente plantean que más de la mitad de las lesiones causadas por las caídas entre los niños ocurren en menores de 5 año donde predominaron los niños accidentados de 1 a 4 años, teniendo relación con los resultados del presente estudio.

Las cunas y camas mal protegidas se hallaron en más de la cuarta parte el de los hogares, siendo este un factor a considerar en la producción de caídas y traumatismos. Los juguetes y objetos pequeños al alcance de los niños se identificaron en proporciones similares al aspecto anterior,

pudiendo ser estas fuentes, en muchas ocasiones, de introducción, deglución y aspiración de cuerpos extraños en diferentes cavidades.

Los autores identificaron las causas del accidente en la entrevista realizada, objetos al alcance de los niños, hornillas de carbón en el piso o en mesas de poca altura, sin que los padres hubieran hasta el instante de la entrevista interiorizado su real importancia como fuentes de accidentes porque el niño estaba a la vista de ellos

Entre los niños accidentados resulta preocupante que esta edad de 1 a 2 año, son muy curiosos y que están en la etapa inicial de la deambulación, requieren de continua custodia por el adulto, lo que los hace más susceptibles a los accidentes y la mayoría son madres adolescentes lo cual resulta preocupante.

Los autores comparten el criterio de Díaz Colina et al., de que es necesario durante los cuatro primeros años de vida, extremar la protección, ya que cualquier accidente a esta edad es por entero responsabilidad de los que vigilan al niño ²². Se debe tener en cuenta que, los accidentes no son tan accidentales y son de hecho una manifestación de maltrato por abandono o descuido.

Los autores consideran que es importante orientar oportunamente a los padres y familia sobre el tema y realizar acciones de promoción y prevención en los consultorios, por lo que se propone una intervención educativa sobre los conocimiento de los factores de riesgos según los grupos etarios, a las madres jóvenes en nuevitas.

La prevención es un arte difícil, en un contexto evolutivo no hay una verdadera prevención sin investigación .

Este estudio permitió conocer la incidencia de los accidentes en el hogar, aporta datos para la elaboración de Intervención educativa de promoción y prevención en la Atención Primaria de Salud en el municipio objeto de estudio.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Medina H, Tipia Yañez C, López López RJ, Solórzano Flores I ,Lozano Asencio R. Factores de riesgo de accidentes en el hogar en niños: estudio de casos y controles. Bol Med Infant Mex 1993; 150 ⁽⁷⁾:1-8.
- 2.-Organización Mundial de la Salud. Traumatismos y violencias [Internet]. Ginebra: OMS; 2021 [citado 14 May 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/news-room/factsheets/detail/injuries-and-violence> [Buscar en Google Scholar]
2. Organización Mundial de la Salud. Caídas. Datos y cifras [Internet]. Ginebra: OMS; 2021 [citado 10 May 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/falls> [Buscar en Google Scholar]
3. Jordán JR. Los accidentes ni son tan inevitables ni son tan accidentales. Rev Cubana Med Gen Integr 1987; 2:55-63.

4. Almeida Merino H , Rasines Pardo JC .Cómo prevenir los accidentes por caídas en los niños . . 2019 [Internet]. by hectortraumainfantil . [citado 10 May 2023]. Disponible en : <https://traumatologiainfantilcanarias.com/2019/03/26/accidentes-por-caidas-en-los-ninos/>
5. UNICEF. Los accidentes: causas, consecuencias y soluciones. New York: Estado Mundial de Infancia; 2003.
6. Accidentes. En: Álvarez Síntes R. Temas de Medicina General Integral. La Habana: Ciencias Médicas; 2001; Vol 2 .p 379-85
7. Organización Panamericana de la Salud. The burden of road traffic injury in the Region of the Americas, 2000-2019 [Internet]. Washington: OPS; 2021 [citado 9 Ene 2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/en/enlace/burden-road-injuries> [Buscar en Google Scholar]
8. Singh Chuy L, Espinosa Abreu M, Aties Savon M, García Aucio Y. Accidentes o lesiones no intencionales en la infancia. Rev Inf Cient [Internet]. 2016 [citado 23 Nov 2023];95(6). Disponible en: <https://revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/61>
9. MyChart Login . Caídas - Estadísticas de Lesiones y Tasas de Incidencia. Campaña nacional de seguridad infantil [Internet]. "SAFE KIDS" 2023 Stanford MEDICINE Children's Health. [citado 10 May 2023]. Disponible en: <https://www.stanfordchildrens.org/es/topic/default?id=cadas-estadsticadelesionesytasasdeincidencia-90-P06067>
10. Chuy LS, Espinosa M, Aties M, García Y. Accidentes o lesiones no intencionales en la infancia. Rev Inf Cient [revista en Internet]. 2016 [citado 29 Sep 2022];95(6):[aprox. 10p]. Disponible en: <https://revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/61/1531> [Buscar en Google Scholar]