

Título: Intervención educativa en la prevención de accidentes del hogar en menores de 18 años.

Title: Educative intervention in home accidents prevention in less than 18 years people.

Autores:

1. Ener de Jesús Fernández Brizuela.

Especialista de Primer Grado en Pediatría. MsC. en atención integral al niño.

Profesor instructor.

Dirección: Edificio 1-G, bloque 1, apartamento 6, Microdistrito Florida, Camagüey.

Email: fbener@finlay.cmw.sld.cu

Policlínico Teniente Tomás Rojas. Carlos Manuel de Céspedes. Camagüey.

2. Reinaldo Álvarez Lamas.

Especialista de Primer Grado en Pediatría. MsC. en atención integral al niño.

Profesor instructor.

Dirección: Morúa Delgado No. 417. Florida. Camagüey.

Policlínico Concepción Bossa. Florida. Camagüey.

3. Juana Alum Bárcenas.

Especialista de Primer Grado en Pediatría.

Profesor instructor.

Dirección: Calle 25 No. 205 entre 18 y 20. Céspedes. Camagüey.

Policlínico Teniente Tomás Rojas. Carlos Manuel de Céspedes. Camagüey.

RESUMEN

Fundamento: los accidentes en el hogar constituyen un problema de salud a nivel mundial; el rápido desarrollo de las últimas décadas es la causa fundamental de su incremento. Por ende, los accidentes en el hogar según la Organización Mundial de la Salud son los de mayor morbilidad.

Objetivo: desarrollar conocimientos y habilidades sobre la prevención de los accidentes en el hogar a los padres o tutores de niños y adolescentes.

Método: se realizó un estudio de intervención con el objetivo de desarrollar conocimientos y habilidades sobre la prevención de los accidentes en el hogar a los padres o tutores de niños y adolescentes pertenecientes al consejo popular Piedrecitas del Municipio Carlos Manuel de Céspedes, Provincia Camagüey en el año 2005 - 2009. Se seleccionaron 75 pacientes accidentados en el hogar a los que se les aplicó una encuesta que incluyó las variables objeto de estudio, posteriormente se capacitó a los padres o tutores, niños y adolescentes y se estudiaron nuevamente los accidentados después de la intervención. Se procesaron los datos de forma computadorizada. **Resultados:** Se muestran que los niños de un año (29.3%) y del sexo masculino (60.0%) son los más accidentados. Las caídas son de mayor incidencia (22.7%), existen factores de riesgo en el hogar (77.3%) y de estos en mayor número por el estado constructivo inadecuado de la vivienda (49.3%), La contusión (40.0%) es la lesión de mayor frecuencia; ocurren de forma reiterada en el patio del hogar (25.4%) y a consecuencia del accidente se presentan lesiones graves (54.7%).

Después de la intervención se disminuyó el número de accidentes

Conclusiones: los accidentes del hogar constituyen un problema de salud en nuestro sector y en correspondencia a esta problemática la intervención educativa diseñada se convierte en un instrumento eficaz para disminuir los mismos.

Palabras clave: Accidentes, morbilidad por accidentes, prevención de accidentes.

ABSTRACT

Background: the accidents at home constitute a health problem all over the world; the fast development of the lasts decades is the main reason of this increase. According to the Health World Organization the accidents at

home are the main cause of morbidity. **Objective:** to develop knowledge and abilities in parents or tutors of children and adolescents about the prevention of the home accidents. **Method:** an intervention study was performed in order to develop knowledge and abilities in parents or tutors of children and adolescents from Piedrecitas, in Carlos Manuel de Céspedes municipality, Camagüey province among 2005 to 2009, about the prevention of the home accidents. 75 patient who suffered accidents at home were selected, to those were applied a form with selected variables, after that, parents, children and adolescents were instructed, and the affecting patients were anew studied after the educative intervention.

Results: one year children (29.3%) and male group (60.0%) were most damaged; the drooping showed the main incidence (22.7%), the home risk factors existed (77.3%) and from them, the inadequate house's constructive condition predominated (49.3%); contusion (40.0%) was the most frequent; more commonly at the courtyard of the house (25.4%) and do to the accidents severe lesions were presents (54.7%). After the educative intervention the number of accidents was diminished.

Conclusions: the accidents at home constituted a health problem in our sector and in correspondence of it; the performed educative intervention was converted in an effective instrument to decrease them.

Key Words: Accidents, morbidity from accidents, prevention of accidents.

INTRODUCCIÓN.

Las modificaciones en el perfil epidemiológico a nivel mundial han dejado al descubierto la necesidad de prestar especial atención a los padecimientos no transmisibles, destacando de forma importante los accidentes.¹

Éstos se han posicionado como una de las 10 principales causas de muerte; entre los accidentes, aquellos que se presentan en el hogar son los que siguen en frecuencia a los ocasionados por vehículos automotores, lo cual representa una contradicción al concepto que tenemos de "hogar", como aquel espacio seguro donde convivimos y nos desarrollamos. ^{1, 2}

Dado que en el hogar es donde pasamos muchas horas a lo largo de nuestra vida, es allí donde existen mayores posibilidades de que surja algún accidente de cualquier tipo. Sin embargo, no todos los miembros de la familia tienen las mismas posibilidades de sufrir un accidente; hay dos

colectivos de personas que son los que sufren accidentes con mayor frecuencia: los niños y los ancianos. La edad y su situación en la vida los convierte por su ignorancia, despreocupación, debilidad y características mentales en los más indefensos y vulnerables.³

Los accidentes en el hogar constituyen un problema de salud a nivel mundial; el rápido desarrollo de las últimas décadas es la causa fundamental de su incremento. Este incremento en la producción de accidentes se debe al desequilibrio que existe en los avances técnicos, el estilo de vida moderno, los cuales aumentan los riesgos, sin que se establezcan las medidas preventivas necesarias para evitarlos.^{1 - 4}

Por ende, los accidentes en el hogar según, la Organización Mundial de la Salud (OMS) son los de mayor morbilidad. Algunos estudios demuestran que la cifra de lesionados por accidentes en el hogar es cinco veces superior a los ocasionados por el tránsito, y figuran entre las cinco principales causas de defunción en los niños de 1-14 años.^{5, 6}

En los países de América Latina y el Caribe, los accidentes son la causa de casi 10 por ciento del total de muertes (aproximadamente 293 000 personas por año).⁷

Los accidentes del hogar son los de mayor morbilidad y la cifra de lesionados por estos es cinco veces superior a los ocasionados por el tránsito, estos son los de mayor mortalidad, pero los del hogar son los que aportan más morbilidad, por cada accidente del tránsito ocurren cinco en el hogar y representan la tercera parte del total de los accidentes que se reportan como productores de lesiones y muerte.^{7, 8}

En Cuba los accidentes ocupan la cuarta causa de muerte para todas las edades y la primera de 1 a 49 años. En el año 2004 los accidentes causaron 392 muertes en los menores de 18 años, 13 de ellos menores de un año, 61 con edades entre 1 a 4 años, 109 de 5 a 14 años y 210 entre los 10 y 18 años.⁹

Los datos de morbilidad por accidentes en el hogar son imprecisos en la mayoría de los países, porque no se tienen estadísticas de este tipo, y en los que existen se circunscriben fundamentalmente a los de tránsito y de trabajo. La provincia de Camagüey y específicamente el área de salud objeto de estudio no escapan de esta situación problema, en la cual no son numerosos los estudios relacionados con los accidentes que ocurren dentro

del hogar lo que impide en primer lugar identificar la magnitud del problema y en segundo lugar realizar una identificación oportuna de los factores epidemiológicos a los que se relacionan.

Teniendo en cuenta que los accidentes en el hogar en las edades pediátricas constituyen un problema de salud en la comunidad, se decide realizar esta investigación con el objetivo de desarrollar conocimientos y habilidades sobre su prevención a través de una intervención educativa a los padres o tutores de niños y adolescentes pertenecientes al consejo popular Piedrecitas del Municipio Carlos Manuel de Céspedes.

MÉTODO

Se realizó un estudio de intervención educativa sobre la prevención de los accidentes en el hogar en padres o tutores de niños y adolescentes menores de 18 años pertenecientes al consejo popular Piedrecitas del municipio Carlos Manuel de Céspedes, provincia Camagüey en el año 2005 - 2009.

Para una adecuada organización del estudio se realizó en tres etapas:

Primera Etapa:

En esta primera etapa el universo de estudio estuvo conformado por todos los niños y adolescentes menores de 18 años (78) que fueron atendidos en los Consultorios Médicos por sufrir daño o lesiones a consecuencias de accidentes en el hogar durante el transcurso de junio de 2005 a junio de 2006.

Se excluyeron los niños y adolescentes cuyos padres o cuidadores no dieron su disposición a brindar la información solicitada en la investigación. De esta forma la muestra estudiada se conformó por 75 pacientes.

Segunda Etapa:

Correspondió a la intervención educativa (julio 2006 - febrero 2007) diseñada en correspondencia a las dificultades detectadas en la primera etapa.

El universo de estudio estuvo conformado por los padres o tutores de los pacientes menores de 18 años, así como los niños y adolescentes en edad comprendida entre los 5 y 17 años de la comunidad objeto de estudio.

La intervención educativa se diseñó encaminada a incrementar los conocimientos sobre la prevención de los accidentes en el hogar en niños y adolescentes, que se traduce en una mejor calidad de vida de la población

pediátrica enfatizando en cómo lograr la identificación y control de los factores de riesgo de los accidentes en el hogar. Su desarrollo se efectuó por unidades temáticas diseñadas de forma tal que los contenidos se incorporen de forma secuencial y relacionados entre sí, con un carácter interactivo y participativo, a través de diferentes formas de organización de la enseñanza aprendizaje:

1. Accidentes del Hogar. (8 horas)
2. Epidemiología, Clasificación de los accidentes en el hogar. (8 horas)
3. Factores predisponentes de los accidentes en el hogar. (8 horas)
4. Acciones de prevención de los accidentes del hogar. (16 horas)

Tercera Etapa:

Posterior a la intervención se escogió como universo a todos los menores de 18 años (39) que fueron atendidos en los Consultorios Médicos por sufrir daño o lesiones a consecuencias de accidentes en el hogar durante el transcurso de junio de 2008 a junio de 2009.

Se confeccionó un modelo de encuesta que incluyó las variables objeto de estudio, las cuales fueron recogidas en la primera y tercera etapa del estudio mediante entrevistas a todos los padres, tutores de niños y adolescentes menores de 18 años, en ocasión de asistir a consulta o en las actividades de pesquisa en el terreno; así como por datos encontrados en las Historias Clínicas Individuales y reportes estadísticos en Hojas de Cargo. La Encuesta una vez llenada se convirtió en el registro primario definitivo de la investigación e incluyó variables tales como grupos de edades, sexo, tipo de accidente, lugar de ocurrencia, factores de riesgos en el hogar, tipo de lesión provocada por el accidente y gravedad de las mismas.

Los datos fueron almacenados y procesados en el paquete de programa SYSTAT con una confiabilidad del 95%. Se realizó estadística descriptiva con distribución de frecuencia en valores absolutos, por ciento y estadística inferencial (Chi-cuadrado) para hallar la relación entre las variables. Se utilizó como prueba de hipótesis la ji de Mantel-Haenszel (X_{MH}), cuando el valor de esta sea mayor a 1.96 ($P<0.05$) la asociación entre el factor y el evento encontrado se consideró estadísticamente significativo, no influenciado por el azar.

RESULTADOS

En la primera etapa del estudio de un total de 273 niños y adolescentes comprendidos desde 0 a 17 años de edad se identificaron 75 que en el periodo estudiado sufrieron accidentes del hogar, lo que representó un 27.4 %; después de aplicada la intervención educativa se logró, en un mismo periodo de tiempo, disminuir en la mitad la ocurrencia de accidentes en el hogar ($P < 0.05$). De un total de 279 niños y adolescentes se identificaron 39 accidentados en el hogar, que representó un 13.9 %. (**Tabla 1**)

Al analizar la distribución de los pacientes según grupo de edad los niños de un año representaron el mayor por ciento con 29.3 % seguido del grupo de edad comprendida entre los 2 y 5 años con 24.1%. Los menores de un año alcanzaron el 14.7 %. Solo el 5.3 % de los adolescentes de 14 años y más sufrieron accidentes del hogar. Después de aplicada la intervención educativa los accidentes representaron el mayor por ciento en la edad pre escolar, el 38.5 % en la edad de 1 año, el 25.6 % en las edades comprendidas entre los 2 y 5 años y el 20.5 % en los menores de 1 año.

(**Tabla 2**) Al analizar los accidentes del hogar por sexo se observó que los varones fueron los de mayor incidencia con el 60.0 %. Después de la intervención el sexo masculino coincidió con el de mayor por ciento (74.4 %). (**Tabla 3**)

Las caídas fueron el tipo de accidente de mayor incidencia con el 22.7 %. Las caídas y las heridas alcanzaron el 17.3 %; y muy cerca en su frecuencia las heridas (16 %), las quemaduras (13.3 %) y las intoxicaciones por medicamentos (12 %). Después de la intervención es relevante que las caídas y caídas con heridas fueron los tipos de accidentes que prevalecieron con 48.7 % cada uno. El resto de los tipos de accidentes no estuvieron presentes ($P < 0.05$). (**Tabla 4**)

Teniendo en cuenta el lugar del hogar donde ocurrió el accidente se observó que los niños y adolescentes se accidentaron con mayor frecuencia en el patio del hogar al representar el 26.7% de los casos estudiados; el cuarto y la cocina también representaron por cientos relevantes con 22.7 % y 20 % respectivamente. Posterior al entrenamiento el patio representó, igualmente, el lugar en que ocurrieron con mayor frecuencia los accidentes (33.3 %). El cuarto (25.6 %) y en la cocina (20.5 %) también presentaron por cientos notables de ocurrencia de accidentes. (**Tabla 5**)

Es significativo que los accidentes ocurridos en el periodo analizado fueron a consecuencia de la presencia de factores de riesgo tanto antes de la intervención (77.3 %) como después de la intervención (89.7 %) ($P < 0.05$). **(Tabla 6)**

De los factores de riesgos, el estado constructivo inadecuado de la vivienda representó el 49.3 % ($P < 0.05$), la protección inadecuada de lugares riesgosos (44 %), la iluminación inadecuada (37.3 %), la tenencia inadecuada de animales (34.6 %), el almacén incorrecto de sustancias tóxicas (34.6 %), entre otros son los riesgos que fueron identificados en nuestro estudio. **(Tabla 7)**

Se observó que de los tipos de lesiones o manifestaciones ocurridas la contusión (40 %) es la de mayor frecuencia, seguido por las heridas (33.3 %), el trauma craneal (25.3 %), las luxaciones (17.3 %), las quemaduras (13.3 %), las reacciones alérgicas (12 %), las fracturas (10.6 %), los síntomas y signos resultantes de la intoxicaciones aguda (8 %) y la sofocación (4 %). Después de la intervención, predominó la contusión y las heridas (48.7 %). **(Tabla 8)**

Es importante señalar que en el estudio, los niños y adolescentes estudiados presentaron a consecuencia del accidente del hogar lesiones graves en el mayor por ciento (54.7 %). Después de la intervención fueron más frecuentes las lesiones leves (92.3 %) ($P < 0.05$). **(Tabla 9)**

DISCUSIÓN

Los accidentes son la causa más frecuente de consulta en los servicios de urgencias y ambulatorios durante la infancia y la adolescencia. Ya desde antes de nacer un hijo, se debe ir modificando el hogar para hacerlo seguro para él, pues durante los dos primeros años de vida es el hogar el escenario de la mayor parte de los accidentes. Cuando crezca, éstos serán más frecuentes fuera de casa: en la calle, en el colegio o en el campo de deportes.

Durante los últimos siete años se ha presentado un crecimiento discreto, pero consistente de defunciones en el hogar, que pasaron de 8 144 casos en el año 2000 a 11 212 casos para el año 2006, es decir, ha aumentado un 37.6 % de casos en menos de una década.⁹⁻¹²

Es destacable mencionar que más del 50 % de los accidentes se producen en el domicilio, correlacionando los múltiples factores de riesgo que existen en dicho lugar, ya que no existe un control o cuidado de parte de los padres, tutores o familiares a cargo del niño, ya que la edad promedio con más accidentes es de 3 a 6 años de edad (61,5 %), una edad en la que los niños no pueden valerse por si mismos para realizar su actividad diaria.¹¹

También se encontró similitud con estudios en Cuba, como los realizados en las provincias de Camagüey¹⁰ y en Ciego de Ávila¹³, los cuales reportan que mas del 30.7 % de los niños correspondieron al grupo de 1 a 4 años, mientras que en otro estudio de San José de las Lajas¹⁴ se señala los niños comprendidos entre 1 y 3 años de edad.

En un estudio realizado en el Hospital Nuestra Señora de Chiquinquirá, Maracaibo, estado Zulia de la República Bolivariana de Venezuela se detectó los infantes menores de 5 años como el principal factor de riesgo para la ocurrencia de un accidente.¹⁵

Watson¹⁶ informa que el 44 % de los niños de 0 a 6 años han sufrido al menos un accidente en el hogar; sin embargo Gutiérrez¹⁵ constata que el grupo etáreo más afectado es el de 0 a 2 años de edad.

Este estudio identificó que los accidentes ocurrieron con más frecuencia en el sexo masculino. Estos datos coinciden con otros autores, donde el predominio del sexo masculino habla de una distribución muy similar a la que se observa para este tipo de daño en la población general.¹⁶⁻¹⁹

El comportamiento del sexo también es señalado por otros autores como posible factor de riesgo de los accidentes en el hogar. Muchas de las investigaciones revisadas plantean que existe predominio del sexo masculino sobre el femenino.^{20 - 22}

De acuerdo, con el tipo de accidente, las caídas representan el mayor por ciento según diferentes autores.¹⁷⁻¹⁹ En el área de salud estudiada predominan las condiciones inadecuadas en los alrededores del hogar y presencia de múltiples factores de riesgo que propician las caídas en mayor frecuencia dentro del hogar.

Estudios nacionales aseguran que las caídas de un nivel bajo a menos de un metro de altura, constituyen la causa principal (56.25 %), siendo la segunda causa las lesiones cortantes (18.75 %).¹⁵

Una investigación realizada por Martínez²³ en el Policlínico Docente Luis Li Trejent del municipio de Güines informó que el tipo de accidente más frecuente fue la caída (45 %), así mismo Gutiérrez¹⁵ reportó además de las caídas las lesiones cortantes como las más frecuentes. Estas tasas son similares a los estudios reportados por otros autores.^{20 - 23} Paulsen y Mejia¹⁷ reportaron que los accidentes que ocurren con mayor frecuencia en el hogar son las asfixias, quemaduras y en tercer lugar las caídas.

Respecto al lugar de ocurrencia de la lesión, se determinó que el mayor porcentaje de accidentes ocurrió en el patio, cuarto y la cocina. Este resultado coincide con otras investigaciones, respecto a ser el patio el lugar del hogar en que con mayor frecuencia ocurren los accidentes del hogar.^{24,25} Otros lugares como el dormitorio, el baño y la cocina también son destacados por diferentes investigadores.^{16, 17, 26}

Myklestad y Engeland²⁷ precisan que el 23.08 % de los accidentes ocurrieron en la cocina, confirmando que es uno de los lugares de las casas de mayor peligro para el niño debido a la presencia de fuego, líquidos calientes, objetos punzantes y cortantes.

La evaluación de riesgos en la vivienda es un factor importante a considerar en los accidentes. En el hogar existen múltiples condiciones que favorecen la ocurrencia de accidentes en los niños y adolescentes: si la vivienda presenta problemas constructivos el riesgo se hace mayor, así se refiere en diferentes estudios: tales como los realizados por Blanco Bacallao,²⁷ que en correspondencia con lo planteado reportaron que en una serie de niños atendidos por traumatismos músculo esquelético ocurrieron por caídas en hogares inseguros o en estado constructivo desfavorable. Myklestad²⁸ informó que la vivienda con defectos constructivos constituyen un factor de riesgo asociado a los accidentes en los menores de edad.

A pesar de que al finalizar el entrenamiento se mantuvieron factores de riesgo, es de destacar que los mismos fueron los dependientes de las condiciones sociales o económicas de la familia y no de las gestiones o actuaciones en riesgo de los integrantes de la familia; es decir, los factores modificables; tal es el caso del estado constructivo inadecuado de las viviendas que persistió en un 89.7 %, mientras que desaparecieron o disminuyeron otros como la tenencia inadecuada de sustancias tóxicas, de

animales dentro de las viviendas o en lugares no seguros e iluminación deficiente.

De acuerdo a los resultados obtenidos en el presente trabajo, la contusión, las heridas y el traumatismo cráneo encefálico son las lesiones de mayor incidencia en los accidentes del hogar. Estas lesiones están relacionadas con el tipo de accidente identificado y los factores de riesgo descritos. Roman Lafont ²⁶ señaló que los traumas con el 54.5 % y las heridas con el 19.3 % fueron las lesiones con mayor numero de atención de urgencia en accidentados en el hogar. Otros autores reportan similares resultados. ^{17, 21, 22, 28}

Toda la bibliografía revisada coincide en el predominio de las lesiones leves, pero reconocen que los accidentes en el hogar causan serios daños y muertes en no pocos casos de los niños y adolescentes. ^{13, 15-17}

CONCLUSIONES

Los accidentes en el hogar constituyen un problema de salud en los niños y adolescentes menores de 18 años del área de salud estudiada. Antes de la intervención educativa el mayor número de accidentes ocurrió en niños menores de 5 años y del sexo masculino; las caídas fueron las más frecuentes y la mayor parte de los sucesos ocurrió en el patio de las viviendas. La lesión más usual fue la contusión. Las lesiones graves ocuparon la mayor incidencia. Predominó en el hogar los factores de riesgos de accidentes; en mayor número asociado por el estado constructivo inadecuado de la vivienda.

En correspondencia a la situación de salud se aplicó una efectiva Intervención Educativa que propició la disminución de los accidentes en el hogar en niños y adolescentes.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Herrera C, García LM, Nájera HM, Fernández MG, Velásquez R. Trauma en pediatría. Bol Med Hosp Infant Mex. 2003; 58:576-88.
2. Cooper A, Floyd T, Barlow B. Major blunt abdominal trauma due to child abuse. J Trauma. 2005; 28: 1483-7.
3. Ramírez A. Trauma pediátrico, ¿hay diferencias? Rev Chil Pediatr. 2004; 71:357-60

4. Chiaviello CT, Christoph RA, Bond GR. Stair way related injuries in children. *Pediatrics*. 2004; 94:679-81.
5. Velmahos GC, Demetriades D, Theodoron D. Patterns on injury in victims of urban free-falls. *World J Surg*. 2007; 21:816-21.
6. Hijar M, Tapia R, López M, Lozano R. El trabajo materno y la gravedad de lesiones accidentales en niños. *Salud Pública Méx*. 2005; 37 (3): 197-204.
7. Navascues del Río JA, Sotelo J, Cérda J, Barrientos G, Mialdea RL, Vals CE. Estudio Epidemiológico de los accidentes en la infancia: Primer registro de Trauma Pediátrico. *An Es Pediatr*. 2004; 47:369-71.
8. Yayo MG. Para evitar accidentes. *Educación para la salud*. La Habana. Editorial Científico-Técnica, 2003. 9.
9. Valdés Lazo F. Accidentes en pediatría. En: Torres Montejo E, Pelayo EJ. *Pediatría*. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2006.p. 157-68.
10. Coronel C. Comportamiento de los niños accidentados en un servicio de urgencias. *Rev Esp Pediatr*. 2005; 57(5): 427-32.
11. Álvarez SR. Accidentes. En: Temas de Medicina General Integral. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2001.p.379-85.
12. Jordán JR. Promoción y prevención de salud. En: Torre E de la Canneti S, González J, Gutiérrez JA, Jordán JR, Pelayo EJ, eds. *Pediatría*. Ciudad de La Habana. Editorial Ciencias Médicas; 2006.p. 14-32.
13. Díaz Colina JA, Alberna Cardoso A, Díaz Colina M, Fernández Martínez L. Comportamiento de los accidentes en el niño. *MediCiego* [seriada en línea] enero 2006 [citado 6 agosto 2009]; 12(1): [3 p.]. Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/mciego/vol12_01_06/articulos/a12_v12_01_06.html.
14. Casni C, Morales M. Gravedad de los accidentes en la infancia: mortalidad y secuelas. *Rev Esp Ped*. 2003; 57(3): 235-42.
15. Gutiérrez HA, Vera de Soto D, Ruiz Lujan MA, Barrios Mantilla OP, Bracho Quintero AB, Valecillos Lujan AC, Valdez Mata M. Accidentes en el hogar en niños menores de 10 años. *Hospital Nuestra Señora de Chiquinquirá, Maracaibo, estado Zulia*. *Rev Soc Med Quir Hosp Emerg Pérez de León*. 2008; 39(2): 107-17.

16. Watson WL, Ozanne J. Injury surveillance in Victoria: developing comprehensive injury incidence estimates. *Accid Anal Prev.* 2000; 32(2): 277-86.
17. Paulsen K, Mejía H. Factores de riesgo para accidentes en niños. Hospital de Niño "Dr. Ovides Aliaga Uria". *Arch Pediatr Urug.* 2005; 76(1): 65-74.
18. Waisman I, Rodríguez M, Núñez J, Maritano N, González A, González M. Factores de Riesgos en accidentes en el Hogar. *Arch Argent Pediatr.* 2005; 98 :406-9.
19. García D, Munita P, Legarraga P, Valenzuela P, Cano C, Bedregal P. Accidentes en Pediatría oportunidades para la prevención. *Rev. Méd Chile.* 2005; 133: 1389-91.
20. Santiago R. Frecuencia de niños atendidos por lesiones esqueléticas accidentales. *Rev Mex Pediatr.* 2003; 67(3): 103-6.
21. Gómez AV, Santos LM. Caídas mortales en niños y adolescentes en el Sur de Sonora. *Rev Mex Pediatr.* 2003; 70(6): 273-7.
22. Del Ciampo LA, Ricco RG, de Almeida CA, Bonilla LR, Dos Santo TC, Dog bite accidents in childhood. *Rev Saude Publica.* 2007; 34(4):411-2.
23. Martínez Pérez M, Hernández Gómez L, Alonso Cordero ME, Del Toro Zamora Ma. Morbilidad por accidentes en menores de 15 años. *Revista de Ciencias Médicas La Habana [seriada en línea]* marzo 2006 [citado 6 agosto 2009]; 12 (2): [4 p.]. Disponible en:
http://www.cpcmb.sld.cu/hab/vol12_2_06/hab05206.htm
24. Franco G, Rodríguez P. Los accidentes en los niños. *Rev Mex Pediatr* 2002; 67 (1); 9-11.
25. Accidentes en el hogar. [monografía en tipo de medio electrónico]. Smith G. [citado 6 agosto 2009]. Disponible en:
<http://www.thecrazybug/accidentes/casa.php>.
26. Román Lafont J. Morbilidad por accidentes: un reto estadístico. *Revista de Ciencias Médicas La Habana [seriada en línea]* marzo 2007[citada 6 agosto 2009]; 13(2): [4 p.]. Disponible en
http://cpicmha.sld.cu/hab/vol13_2_07/hab10207.htm
27. Prevención de accidentes en niños y adolescentes Salud Vida. Hogar y Familia. [monografía en tipo de medio electrónico]. Blanco Bacallao. La

Habana [citada 30 mayo 2007]. Disponible en:

<http://www.sld.cu/saludvida/hogar>

28. Myklestad I, Engeland A. Home accident among small children and preventive potential. *Tidsskr Nor Laegeforen*. 2007; 120 (28):3376-9.

ANEXOS

Tabla 1: Prevalencia de los accidentes en el hogar en menores de 18 años.

	Antes De la intervención		Después De la intervención	
	frecuencia	%	frecuencia	%
Población total entre 0 a 17 años	273	100	279	100
Frecuencia Accidentes del Hogar	75	27.4 *	39	13.9 *

Fuente: Registro Primario

$$X_{MH} = 2.46$$

$$* P < 0.05$$

Tabla 2: Distribución de los accidentes del hogar según grupo de edad.

Grupo de edad	Accidentes del Hogar			
	Antes		Después	
	De la intervención	De la Intervención	Nº	%
Menor de 1 año	11	14.7	8	20.5
De 1 año	22	29.3	15	38.5
De 2 a 5 años	18	24.1	10	25.6
De 6 a 9 años	10	13.3 *	3	7.7 *
De 10 a 13 años	10	13.3 *	3	7.7 *
De 14 a 17 años	4	5.3	-	-
Total	75	100	39	100

Fuente: Registro Primario.

$$X_{MH} = 2.08$$

$$* P < 0.05$$

Tabla 3: Comportamiento de los accidentes del hogar según sexo.

Sexo	Accidentes del Hogar			
	Antes		Después	
	De la intervención	De la Intervención	Nº	%
Masculino	45	60.0	29	74.4
Femenino	30	40.0	10	25.6
Total	75	100	39	100

Fuente: Registro Primario.

$$X_{MH} = 1.22$$

$$P > 0.05$$

Tabla 4: Comportamiento según el tipo de los accidentes del hogar.

Tipo de accidentes	Accidentes del Hogar			
	Antes De la intervención		Después *	
	Nº	%	Nº	%
Caída	17	22.7	19	48.7
Caída + Heridas	13	17.3	19	48.7
Heridas	12	16.0	-	-
Quemaduras	10	13.3	1	2.6
Intoxicación por Medicamentos	9	12.0	-	-
Intoxicación por productos tóxicos	6	8.0	-	-
Electrocución	5	6.7	-	-
Broncoaspiración	3	4.0	-	-
Total	75	100	39	100

Fuente: Registro Primario.

$$X_{MH} = 2.10$$

$$* P < 0.05$$

Tabla 5: Comportamiento según lugar del accidente en el hogar

Lugar del accidente	Accidentes del Hogar			
	Antes		Después	
	Nº	%	Nº	%
Patio	20	26.7	13	33.3
Cuarto	17	22.7	10	25.6
Cocina	15	20.0	8	20.5
Baño	13	17.3	4	10.3
Comedor	10	13.3	4	10.3
Total	75	100	39	100

Fuente: Registro Primario.

$$X_{MH} = 1.60$$

$$P > 0.05$$

Tabla 6: Identificación de los factores de riesgos presentes en los accidentes del hogar

Factores de riesgo	Accidentes del Hogar			
	Antes		Después	
	De la intervención	De la intervención	Nº	%
Estado constructivo inadecuado de la vivienda	37	49.3	35	89.7 *
Protección inadecuada de Lugares riesgosos	33	44.0	17	43.6
Iluminación inadecuada	28	37.3	17	43.6
Tenencia inadecuada de animales	26	34.6	20	51.3
Almacén inadecuado de sustancias tóxicas	26	34.6	-	-
Otros	22	29.3	-	-

Fuente: Registro Primario.

$$X_{MH} = 1.98$$

$$* P < 0.05$$

Tabla 7: Identificación de los factores de riesgos presentes en los accidentes del hogar.

Factores de riesgo	Accidentes del Hogar			
	Antes		Después	
	De la intervención	De la intervención	Nº	%
Estado constructivo inadecuado de la vivienda	37	49.3	35	89.7 *
Protección inadecuada de Lugares riesgosos	33	44.0	17	43.6
Iluminación inadecuada	28	37.3	17	43.6
Tenencia inadecuada de animales	26	34.6	20	51.3
Almacén inadecuado de sustancias tóxicas	26	34.6	-	-
Otros	22	29.3	-	-

Fuente: Registro Primario.

$$X_{MH} = 1.98$$

$$* P < 0.05$$

Tabla 8: Comportamiento según tipo de lesión o manifestaciones provocada.

Tipo de Lesión	Accidentes del Hogar			
	Antes		Después	
	De la intervención	De la intervención	Nº	%
Contusión	30	40.0	19	48.7
Heridas	25	33.3	19	48.7
Trauma craneal	19	25.3	2	5.1
Luxaciones	13	17.3	-	-
Quemaduras	10	13.3	1	2.6
Reacciones alérgicas	9	12.0		
Fracturas	8	10.6		
Intoxicación aguda	6	8.0		
Sofocación o asfixia	3	4.0	-	-

Fuente: Registro Primario.

$$X_{MH} = 1.8$$

$$P > 0.05$$

Tabla 9: Comportamiento según Gravedad de la lesión provocada.

Gravedad de la Lesión	Accidentes del Hogar			
	Antes		Después	
	De la intervención	De la intervención	Nº	%
Grave	41	54.7	3	7.7 *
Leve	34	45.3	36	92.3 *
Total	75	100	39	100

Fuente: Registro Primario.

$$X_{MH} = 2.70$$

$$* P < 0.05$$