

11237  
2ej  
61



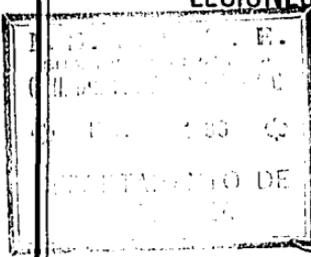
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO

FACULTAD DE MEDICINA

HOSPITAL GENERAL DR. "FERNANDO QUIROZ G."

I. S. S. S. T. E.

LESIONES MAS FRECUENTES EN PEDIATRIA



*F. del... [Handwritten signature]*

T E S I S  
QUE PARA OBTENER EL TITULO DE:  
ESPECIALISTA EN PEDIATRIA MEDICA

DR. OMAR AVILA MARI  
JEFE DEL SERV. PEDIATRIA  
CLAVE 090500071  
S.S.A. 234/4 CED. PROF. 116279

P R E S E N T A:

DR. ANGEL E. FORONDA AGREDA  
PROF. TITULAR: DR. OMAR AVILA M.

TUTOR: DRA. MA. EUGENIA ESPINOZA

MEXICO, D. F.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN

*[Handwritten signature]*

Dra. Ma. Eugenia Espinoza Pérez 1986  
CLAVE 090500071  
PEDIATRA  
REG. S. S. A. 59243 CED. PROF. 477293



Universidad Nacional  
Autónoma de México



## **UNAM – Dirección General de Bibliotecas Tesis Digitales Restricciones de uso**

### **DERECHOS RESERVADOS © PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL**

Todo el material contenido en esta tesis está protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

## I N D I C E

paginas

Introducción	.....	1
Definición	.....	2
Historia	.....	2
Antecedentes; Objetivos	.....	11
Material y métodos	.....	12
Metodología	.....	13
Resultados	.....	14
Casística en los grupos	.....	15
Resultados	.....	31
Pacientes internados	.....	38
Comentario	.....	40
Conclusiones	.....	58
Bibliografía	.....	63

## I N T R O D U C C I O N

Con el advenimiento de la aplicación de los estudios estadísticos en la investigación epidemiológica de los accidentes o lesiones, los resultados mundiales muestran que las tasas de mortalidad por accidentes son más altas en los países desarrollados; esto condicionado por el elevado crecimiento, el mayor uso de vehículos de motor, el hacinamiento en ciudades densamente pobladas y una amalgama de problemas psicológicos y tendencias particulares son en conjunto los principales elementos favorecedores en la producción de accidentes en la población infantil.

El aumento de las muertes en accidentes en dichos países muestra que los niños son el grupo principalmente afectado, y por esta causa, ocupan en estadística global el 59% de todas las muertes ocurridas; situándose la mayor incidencia entre los 5 y 19 años de edad.

El número de accidentes de diversa índoles que se produce en el mundo es cada vez mayor. Sin embargo, los que ocurren en el hogar en niños pequeños pasan inadvertidos, pese a que constituyen un problema importante en el que intervienen factores sociales y económicos de la familia. A esto se agregan los rasgos propios del niño pequeño, quien tiene poca experiencia o juicio para limitar su afán exploratorio y reconocer el peli

gro que le rodea, así como el abandono y la falta de medidas de protección dentro y fuera del hogar.

#### D E F I N I C I O N

Es un acontecimiento inesperado que le ocurre a un individuo sin que tenga la posibilidad de prevenirlo en el momento en que ocurre, y no por esto los accidentes no pueden prevenirse.

#### H I S T O R I A

Con la aparición del hombre en el mundo, surge ineludible su necesidad de alimentarse, y para conseguir este alimento se lanza, en medio de la naturaleza a enfrentar toda una gama de accidentes, muchos de ellos fatales.

En su etapa nomada, el hombre toma los frutos silvestres y caza los animales salvajes necesarios para su alimentación, exponiéndose a un sin número de accidentes.

Después, el hombre sedentario confronta riesgos de lo más variado, montes que se desgajan, ríos que salen de su cauce y el acecho de alimañas que lo atacan.

Más adelante tiene que construir un abrigo contra las -

las inclemencias del tiempo y los seres inferiores que lo acechan. Surge así, como posible causa de accidentes la misma actividad de construcción.

Posteriormente, en una etapa más avanzada de su evolución, la construcción y el uso de maquinaria para la agricultura y la industria, llevan consigo el peligro de accidente.

Los grandes adelantos de la técnica moderna, puestos al servicio del hogar por medio de muchos aparatos, dan lugar al aumento de los elementos productores de accidentes.

Se observa así, que desde que el hombre aparece hasta nuestros días, ha aumentado y diversificado sus actividades y paralelamente los tipos de accidentes a que está expuesto, a tal grado que en la actualidad se enumeran más de 130 tipos de accidentes (Según la OMS).

Los accidentes ocurren lo mismo que las enfermedades -- infecciosas, con un período prepatogénico donde es factible -- la aplicación de acciones de prevención primaria; no se puede evitar el accidente en el momento en que este se produce, pero son factibles de ser eliminados la serie de factores que interviene en su producción.

El estudio de los acontecimientos que condicionan el --

accidente son buenos indicadores de las circunstancias en torno a las situaciones de riesgo que desencadenan el problema, - para tomar así las medidas pertinentes y acciones preventivas - más adecuadas para cada caso en particular.

Después que el niño cumple un año de edad, los accidentes aumentan en frecuencia, aproximadamente la mitad de las -- muertes ocurren en niños por debajo de los 10 años.

Las principales causas de muerte por accidente en los - niños se consideran dentro de 6 grupos, que en orden decreciente de frecuencia son: a) Accidentes en vehículos de motor ya - sea colisión entre estos o en contra del infante. b) Ahogamientos. c) Quemaduras. d) Heridas por armas de fuego. e) Envenenamientos. f) Caídas. Esta clasificación puede no ser del todo -- aplicables ya que de una ciudad a otra cambia el orden e incluso puede llegar a invertirse, tomando una característica particular de acuerdo al tipo de población involucrada en un momento dado en estos percances.

En cuanto al niño, en su constante y acelerado desarrollo adquiere cada vez más habilidades y requiere ciertas libertades para desarrollar dichas habilidades, tanto físicas como-mentales, que en un constante ensayo ejecuta y perfecciona día con día.

Puede surgir una tendencia a sobreprotegerlo y con ello

privarlo de su ambiente infantil de los actos exploratorios -- tan necesarios donde un sin número de objetos acaparan su atención.

De algún modo sin sobrepasar las medidas restrictivas -- se tiene que mantener a salvo, mientras él pueda probar el medio ambiente a su alrededor.

Solo así podrá con el tiempo desarrollar todo su potencial psicomotor, para ser en el futuro un individuo equilibrado y adaptado a la sociedad.

El niño ya en su primer año ha iniciado el aprendizaje de todo lo que asimilará por el resto de sus años preescolares y ha sentido hasta cierto punto todas las emociones que será capaz de sentir durante su vida.

Iniciado su segundo año de vida "se descubre" bastándose así mismo al empezar a caminar y amplía el mundo que lo rodea, aunque sea su casa o un parque; que por esta época de su vida ocurren la quinta parte de todos los envenenamientos, caídas, atropellamientos y quemaduras, y se tornan peligrosas las más simples y ordinarias instalaciones de una casa común.

Conforme el niño rebasa su segundo año de vida, las causas principales de accidentes son los atropellamientos, caídas

y el fuego. Condicionándose esto a medida que los juegos se --  
tornan en acciones más complejas y elaboradas. Es este el me--  
jor momento para proporcionarles explicaciones y enseñanzas --  
en la mejor forma posible, con el fin de que aprendan como evi--  
tar exponerse a los accidentes. La exageración en estas puede--  
condicionarle un ambiente demasiado angustiante en cuanto a su  
propio bienestar y crea como resultante la tensión que por sí--  
sola puede originar más accidentes, ya que el pánico impide el  
buen desarrollo del razonamiento y bloquea la capacidad para --  
reaccionar adecuada y hábilmente cuando surjan amenazas en su--  
seguridad.

En la mayoría de los hogares modernos existen varios --  
aparatos eléctricos y mecánicos diseñados para aumentar las fa--  
cilidades en el desempeño de las actividades diarias de sus ha--  
bitantes; no estando el niño ajeno a estos elementos es reco--  
mendable que los conozca y utilice adecuadamente, y es cuando--  
la enseñanza paso por paso por los riesgos que entrañan su uso  
cotidiano es deseable.

Aún el niño más inteligente necesita un tiempo razona--  
ble para comprender plenamente el poder explosivo de productos  
tales como los derivados del petróleo y ciertos elementos como  
las telas sintéticas que cada vez más se usan en nuestra épo--  
ca.

Las armas de fuego representan un gran peligro, ya que

incrementan el deseo del niño por usarlas motivado muchas veces por el impacto de los medios masivos de comunicación modernos.

Primordialmente, debe saber que ningun arma debe apuntarse a personas; ni siquiera por broma; es responsabilidad de los padres vigilar que esté descargada y guardada bajo llave, o no tenerla en casa.

En mayor medida preocupa el número creciente de productos químicos que hoy se encuentran a disposición; sobresaliendo las sustancias "que limpian, lavan, desinfectan con alto grado de eficacia". Es por esto comprensible que sean de uso común en los hogares. En términos generales se expenden más de 200.000 nombres comerciales de estos productos.

Hay mucho interés en tratar de categorizarlos en lo que se refiere a su toxicidad potencial y en señalar las características de los signos y síntomas en caso de envenenamiento, para permitir con esto la oportuna atención de urgencia de estos casos. Afortunadamente, existen centros regionales que dan información por vía telefónica de tratamientos con relación a los tóxicos en cuestión.

En México se cuenta con un centro de información de intoxicaciones desafortunadamente su existencia es ignorada en -

regiones apartadas, de aquí la necesidad de incrementar su número en varias regiones con afluencia suficiente de población como para justificar sus servicios.

La gran variedad de medicamentos, que a excepción de algunos controlados para la venta al público por prescripción, - se expenden en forma irracional, lo que determina el uso inadecuado de éstos; es frecuente encontrar en la gran mayoría de las casas una dotación de varios compuestos farmacéuticos que conforman un riesgo potencial de ser ingeridos en forma accidental o imprudente.

Los niños entre los 6 - 12 años, con su natural afán -- aventurero, requieren de ampliar su radio de diversión que los impulsa a salir a la calle y a centros de esparcimiento; también tienen la necesidad de acudir a sus sitios de enseñanza - en medios de transporte diversos y en los mismos encuentran - un riesgo de accidente por las características que la vida --- urbana ha propiciado.

Hay poco conocimiento de informaciones tendientes a incrementar la seguridad que debe proporcionar al uso de transportes, incluyendo reglas que requieren para su divulgación, - también sobre el uso de equipos especiales tales como cinturones de seguridad especialmente diseñados para niños de menos - de 20 kgr.

El agua por naturaleza le gusta al niño, desde un charco hasta un océano, presentándose en su mundo infantil como un campo fascinante que motiva el impulso de experimentación y diversión.

De nueva cuenta, aquí es el momento ideal para la explicación adecuada de los riesgos que representa y de las medidas preventivas más adecuadas de acuerdo a la edad del niño. Se debe evitar definitivamente el contacto con el agua a no ser que exista una vigilancia constante del sujeto, y cuando corresponda, la enseñanza de la natación.

Los intentos de suicidio, por fortuna, son bastante raros en los niños, pero más comunes en los adolescentes y tres veces más frecuentes en mujeres que en hombres.

Los casos de intento de suicidio por el niño son por lo general impulsados y estimulados por un mal trato. En cambio para el adolescente se considera que hay una historia prolongada de problemas con agudización de ellos, por su periodo final caracterizado por disgregación de la personalidad originando aislamiento y retraimientos progresivos. En un alto porcentaje en estos jóvenes hay antecedentes familiares de enfermedades tanto físicas como mentales; se señala también la existencia de que un familiar importante haya tratado de suicidarse. Estos adolescentes están sujetos a falta de amor, comprensión-

y una gran desorganización familiar, siendo la vida un problema crónico para ellos, y la muerte su solución.

El médico que intenta ayudarlo deberá estar interesado y ser digno de su confianza, de esta manera será verdaderamente la cuerda salvavidas para el joven.

A partir del año 1962, se acuña el término del síndrome del niño maltratado, a la fecha ha despertado gran interés, que se manifiesta por la publicación creciente de las características e implicaciones en torno a éste.

El abuso de los niños existe desde el inicio de las civilizaciones. Desde los tiempos bíblicos los padres tenían derecho de la vida y la muerte sobre sus hijos, en la actualidad se ha evolucionado y se les reconocen sus derechos. Al conceder derechos a los niños se hace a los adultos más responsables de ellos.

En consecuencia los pediatras y en general todas las personas tenemos la obligación tanto moral como legal de notificar estos casos en que se ha hecho víctimas a un número indeterminado de niños, tanto de abuso físico como mentales. Esperamos que en investigaciones futuras se nos ojezcan los medios para prevenir las lesiones que da lugar la violencia en contra de los niños.

## A N T E C E D E N T E S

## I.- Objetivos:

- A).- El objetivo principal de este estudio es conocer las causas de accidentes o lesiones en la edad pediátrica, en el "Centro Hospitalario Dr. Fernando Quiroz G" del ISSSTE, tomando en cuenta los ingresos y consultas otorgadas en un periodo de seis meses, en el Servicio de Urgencias de Pediatría, al que acuden tanto derecho habientes como no derechohabientes, conociendo como zona de afluencia Colonia Bella Vista, Santa Fe, Tacubaya y área -- Norte Poniente que comprende: Satélite, Naucalpan, Atzapotzalco, Legaria.
- B).- Conocer la importancia del tipo de lesiones, sus implicaciones y complicaciones tanto socioculturales como médicas.
- C).- Conoce por parte del Pediatra y el Epidemiólogo la prevalencia de edad y sexo y condiciones que rodean a un accidente.

## M A T E R I A L   Y   M E T O D O S

I.- Se realiza un estudio retrospectivo de las estadísticas del Servicio de Urgencias Pediatría en un periodo de seis meses de Enero a Junio de 1.985. En el cual el total de consultas fué de 6.163 y de estos corresponde a accidentes 1.132.

II.- Precisamente se solicitó al personal médico que realizara la recolección de datos en el Servicio de Urgencias, mediante un interrogatorio intencionado en forma indirecta, que se corrobore en forma directa cuando fuera posible, la exploración física completa; el reporte del tratamiento aplicado y las indicaciones de egreso.

III.- El Universo de trabajo fué todo paciente pediátrico (0 - 15 años) que acudió al Servicio de Urgencias, en este caso por lesión o accidente.

IV.- Se excluyeron del estudio los expedientes que no cumplieron con los siguientes requisitos:

- a). Interrogatorio Indirecto o Directo.
- b). Hora del accidente.
- c). Sitio donde ocurrió (Intra o extradomiciliaria)

- d). Objeto que causó el accidente.
- e). Circunstancias del accidente.
- f). Precisar el agente en caso de intoxicación.
- g). Agente etiológico en quemaduras.
- h). En mordeduras por animal: conocido o no; inmunizado o no.
- l). Exploración física.
- j). Descripción anatómica de la lesión.
- k). Procedimiento realizado.
- l). Horas de estancia.

#### M E T O D O L O G I A

Con estos datos se procedió al análisis y distribución numérica, y porcentual de accidentes por: Grupos de edad, sexo, por tipo de accidentes, el sitio anatómico afectado, agente etiológico. Lugar donde ocurrió el accidente y la hora.

Para el análisis de datos se distribuyeron las edades pediátricas en grupos:

- GRUPO I Recien nacidos a Once meses de edad.
- GRUPO II uno a cuatro años de edad.
- GRUPO III cinco a nueve años de edad.

GRUPO IV diez a quince años de edad.

#### C L A S I F I C A C I O N

- Por tipo de lesiones "OMS".
- Mecanismo de producción.
- Región anatómica de acuerdo al Comité de "MEDICINA - PREVENTIVA".
- Sitio (Intradomiciliario o extradomiciliario).
- Hora del día.
- Distribución hebdomadaria.

#### R E S U L T A D O S

De los 6.163 pacientes que acudieron para ser atendidos a Urgencias de Pediatría del C.H. Fernando Quiroz en los meses de Enero a Junio del año 1.985, se revisaron las hojas de consulta, en estas se detectó que 1.132 niños menores de quince años estaban afectados por diversos accidentes, observándose que estos representan un 18.3 por ciento del total de consultas.

De acuerdo a la distribución de grupos de edad se observó:

GRUPO I .- De recién nacidos hasta completar el año de edad, ocuparon el cinco por cien, siendo veinticinco masculinos y treinta y dos femeninos. Con un promedio de edad de diez meses.

GRUPO II .- De uno a cuatro años de edad, con un treinta y dos por cien de la ocurrencia. Con predominio del sexo masculino con doscientos quince casos y ciento cuarenta y ocho casos del sexo femenino. Con un promedio de edad de 2.8 años.

GRUPO III .- De cinco a nueve años. Ocupando el 34.3 por cien con doscientos sesenta y cuatro del sexo masculino y ciento veinticinco del sexo femenino. Con un promedio de edad de 6.2 años.

GRUPO IV .- De diez a quince años. Con trescientos veintiocho casos, con un predominio del sexo masculino con doscientos veinti uno y ciento siete del sexo femenino, con un 28.9 por cien en este grupo.

#### CASUÍSTICA DE LOS GRUPOS

1.0.- RESULTADOS DEL GRUPO I .- con 57 casos:

CLASIFICACION POR TIPO DE LESION.

Los accidentes presentan tantas facetas en su multipli- cidad como en su clasificación, por lo que analizaremos cada- una de ellas:

### 1.1. TRAUMATISMOS CRANEOENCEFALICOS:

Treinta y cinco casos que representan 61.4 por cien, - diez y ocho niños y diez y siete niñas, con un promedio de -- edad de nueve meses.

El mecanismo etiológico en estos casos fué: por caídas de la cuna, de la cama, de los brazos de: la tía en un caso, - de una hermana menor de edad en otro, y de la madre. (Este - deja mucho que desear y se sospecha ser víctimas de maltrato)

### 1.2. TRAUMATISMOS EN EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES:

Con once casos, que representan un 19.2 por cien del - grupo I, tres niños y ocho niñas con un promedio de edad de 10.2 meses. En estos niños menores de un año los agentes etio- lógicos fueron las caídas de la cama y el intento para cami-- nar.

### 1.3 QUEMADURAS:

Cuatro casos, que representan un siete por cien en el

grupo, con un niño y tres niñas. El mecanismo etiológico en todos los casos que sufrieron quemaduras fué la mala disposición de líquidos calientes, así como la administración de biberones de leche caliente.

#### 1.4 MORDEDURA DE RATA:

Con un caso de sexo masculino que representa un 1.7 por cien. Este tipo de accidentes se debe a la incomodidad en la que viven, con hacinamiento, sin tener las medidas de protección contra esos roedores que abundan en las vecindades de este nosocómio.

#### 1.5 TRAUMATISMO ABDOMINAL:

Con un caso de sexo femenino; que representa 1.7 por cien de este grupo, de nueve meses de edad. El mecanismo etiológico fué un accidente de tránsito.

#### 1.6 INTOXICACION POR GAS BUTANO:

Con un caso de sexo femenino, que representa 1.7 por cien, de siete meses de edad. Este tipo de accidente esta relacionado con el hacinamiento habitacional donde una habitación representa: cocina, recámara, etc. Se presentó una fuga de gas y por encontrarse el tanque dentro la recámara resultó-

intoxicada la menor.

#### 1.7 INTRODUCCION DE CUERPOS EXTRAÑOS:

Un caso de sexo femenino, de diez meses de edad. Una semilla fué introducida en narina por el hermano.

#### 1.8 INTOXICACION POR MEDICAMENTOS:

Siendo el 5.2 por cien de los afectados. Dos niños y una niña. La niña por automedicación de antiespásmicos por la madre, uno de los niños con difenhidramina, el otro por intoxicación por ingestión de múltiples antimicrobianos ambos - casos por iatrogenia.

#### 2.0. RESULTADOS DEL GRUPO II .- Con 363 casos.

Los diferentes tipos de accidentes de este grupo son:

#### 2.1 TRAUMATISMO CRANEOENCEFALICO, HERIDAS EN CRANEO:

Con un 53.9 por cien de incidencia en este grupo, conciento veintidos casos de sexo masculino, setenta y cuatro casos de sexo femenino. Con un promedio de edad de 2.6 años. - El mecanismo etiológico se encuentra correlacionado con la causa del accidente siendo en la mayoría de ellos por caídas-

a rassa de suelo, otro grupo por caídas de altura como ser silla, cama, cuna, litera y otro gran grupo producto de contusiones con objetos duros. También caídas de bicicleta y triciclo. En este grupo se encuentran los traumatismos craneoencefálicos producto de accidentes automovilísticos. (GRAFICA II)

## 2.2. HERIDAS, FRACTURAS TRAUMATICAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES:

Reportandose ciento nueve casos, con treinta por ciento de este grupo. Con sesenta y un casos de sexo masculino, cuarenta y ocho de sexo femenino. Con una edad promedio de 2.9 meses.

Estos accidentes estaban relacionados con caídas: a rassa de suelo contra sus extremidades, de determinada altura y de litera; machacamiento por algún objeto contundente, o en buen número por la puerta. Este grupo también presenta como mecanismo etiopatogénico los accidentes producidos por vehículos motorizados y bicicleta.

## 2.3 QUEMADURAS:

Con once casos que presentaban varios grados y extensión de quemaduras, cinco del sexo masculino y seis del sexo femenino, con el tres por ciento de frecuencia en este grupo.

La edad promedio fué de 2.4 años. La etiología mostró que - ocho fueron producidos por escaldadura, uno en extremidad superior con aceite caliente, dos por fuego al explotar un tanque de gas, uno con lesión de los tejidos al explotar un cohete "paloma" en la región inguinal, otro al jugar con cerillos se produce la quemadura.

#### 2.4. TRAUMATISMO TORACICO, ABDOMINAL, LUMBOSACRA:

Con ocho casos, cuatro del sexo masculino y cuatro del sexo femenino, representando el 3.2 por cien. El promedio de edad de estos accidentes fué a los 3.4 años.

La relación etiológica se encontró que uno de ellos se cae de la bicicleta, el otro de un patin, cayendo sobre materiales de construcción, otros dos se caen de una silla, los cuatro restantes por haber presentado contusión en región lumbosacra.

#### 2.5. MORDEDURAS DE PERRO:

Con doce casos, representando el 3.3 por cien de este grupo, con seis casos en los respectivos sexos. El promedio de edad fué de 3.2 años.

En la mayoría de estos los causantes fueron perros va-

gabundo desconociéndose si se les había administrado la vacuna contra la rabia.

#### 2.6. CUERPOS EXTRAÑOS EN NARINAS, OIDOS, PARTE ALTA DE ESOFAGO:

Este grupo esta representado por doce casos de los cuales cinco son de sexo masculino y siete de sexo femenino, ocupando el 3.3 por cien de este grupo. El promedio de edad que se presentan estos accidentes es de 2.8 años.

Los diferentes materiales utilizados son: papel, semillas de cítricos, materiales plásticos de tamaño reducido - con la particularidad de ingresar facilmente y con dificultad para la extracción en sus domicilios. Todos ellos fueron objeto de intento de extracción en su domicilio.

Esta edad es donde se produce el mayor número de la introducción de objetos extraños en dichas cavidades.

#### 2.7. INTOXICACION POR FARMACOS:

Del 1.9 por cien de los afectados en este grupo, tres eran del sexo masculino y cuatro del sexo femenino. Con una edad promedio de 1.9 años.

El medicamento ingerido por posible medicación materna fué: en dos casos ácido acetyl salicílico y fenilbutazona; -- por iatrogenia con antiespasmódico; un caso de ingestión de diazepam, se debió a que estos comprimidos se encontraban al alcance del niño; finalmente se reportó la ingestión de metoxanato y de isodinne.

#### 2.8. INTOXICACION POR DERIVADOS DE HIDROCARBUROS Y GAS BUTANO:

Con tres casos, un caso de sexo masculino y dos de sexo femenino, que representa un 0.8 por cien, la edad promedio para la ingestión de estos fué de 3.4 años.

Dos de ellos ingirieron en forma accidental gasolina, ya que esta se encontraba en envase de refresco, un caso intoxicado por gas doméstico.

#### 2.9. TRAUMATISMO DE GENITALES:

Con dos casos, uno de sexo masculino y otro de sexo femenino con una representación de 0.5 por cien para este grupo.

Como causa etiológica en el hombre fué un traumatismo al caer sobre un tubo, la niña presentó lesión del labio ma--

yor al recibir un golpe contundente. La edad promedio en este grupo fué de 3.2 años.

#### 2.10. MORDEDURA DE RATA:

Representa un 0.5 por cien de este grupo, dos casos, - uno de sexo masculino y el otro de sexo femenino. Con una -- edad promedio de 1.8 años.

Paciente de estrato social bajo, que habitan en viviendas próximas a desechos, con gran proliferación de ratas y -- que accidentalmente son mordidos en horas de la noche. (Tiradero de Santa Fé).

#### 3.0. RESULTADOS DEL GRUPO III.- Con 389 casos.

##### 3.1. HERIDAS Y TRAUMATISMO CRANEOENCEFALICOS.

Primera causa de accidentes en este grupo de ciento - cincuenta y cinco casos; ciento diez y ocho niños y treinta y siete niñas, con una frecuencia de 39.8 por cien. Edad promedio de 5.3 años.

La relación etiológica en el grupo presenta como causa principal caídas a ras de suelo, luego se encuentran las contusiones con objetos sólidos, en tercer lugar tenemos caídas-

de una determinada altura como son bardas, y escalones, un -- buen número son desde literas durante el sueño. Otras causas de estos traumatismo son los accidentes automovilísticos y -- las caídas de bicicleta.

### 3.2. FRACTURA, TRAUMATISMOS EN EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES:

Se reportan ciento cincuenta y nueve casos, con --- 39.6 por cien de la frecuencia en ese grupo, ciento cinco niños y cuarenta y cuatro niñas. El promedio de edad de 7.1 -- años. El mecanismo de producción de estos accidentes tiene -- como causa principal las caídas a ras de suelo, caídas de altura y contusiones contra objetos inanimados.

Los accidentes de tránsito son otra causa importante -- en la génesis de las lesiones osteomusculares, constituyendo en la década actual un desafío para las autoridades competentes.

### 3.3. MORDEDURA DE PERRO:

Veinte seis casos, que representan un 6.6 por cien en este grupo, diez y seis casos de sexo masculino y diez de sexo femenino, Promedio de edad de 6.4 años.

Un porcentaje elevado de estos casos fué causado en la calle, por perros desconocidos para las víctimas, con un número muy reducido producido por los perros de la casa, que reaccionaron ante la agresión del niño. La mayoría de los canes-causantes de las mordidas no recibieron la vacuna de la rabia.

#### 3.4. TRAUMATISMOS DE TORAX, ABDOMEN Y REGION LUMBOSACRA:

En este grupo se tienen diez casos, seis de sexo masculino y cuatro de sexo femenino, 2.5 por cien. Promedio de edad de 7.3 años.

En cuanto a la relación etiológica se reportan caídas: de la bicicleta, del camión, contusiones por vehículos dos casos, cuatro al ras del suelo, y dos por caídas de las escaleras.

#### 3.5. QUEMADOS:

Siete casos en este grupo, cuatro de sexo masculino y tres de sexo femenino, el 1.7 por cien del grupo. La edad promedio es de 6.2 años.

El mecanismo etiológico en cinco casos es por escaldadura, una producida por explosión de tanque de gas y otra por fuego directo producida por explosión de un cohete.

### 3.6. CONTUSION, HERIDAS DE GENITALES:

Seis casos, 1.5 por cien de este grupo, con tres casos por cada dexo. La edad promedio para los niños es de 5.9 -- años. En cuanto al origen de estos traumatismos directos en el hombre y en las mujeres contusión en la región vulvar.

### 3.7. INTOXICACIONES POR FARMACOS Y OTROS:

Con seis casos, tres de sexo masculino, tres de sexo -femenino representando 1.5 por cien de este grupo.

La edad promedio de estos niños fué de 5.3 años.

El mecanismo etiológico está dado por la ingestión de fenilbutazona en dos casos, uno ingestión de ácido acetil salicílico, uno por benzodiazepina, ingestión de hipoclorito - de sodio, por la ingestión de alchoho industrial.

### 3.8. CUERPO EXTRAÑO EN NARINAS, OIDOS:

Cuatro pacientes, dos niños, dos niñas, 1.2 por cien.- Promedio de edad de los niños de 5.6 años.

El mecanismo etiológico esta dado por objetos inanimados en todos los casos. Las narinas es uno de los sitios que

con más frecuencia se observaron, un caso en conducto auditivo.

### 3.9 MORDEDURA DE RATA:

Un caso de sexo femenino, que representa un 0.2 por cien con una edad de seis años.

La lesión de este se produjo cuando esta se encontraba dormida por la noche.

### 3.10. INTOXICACION POR DERIVADOS DE HIDROCARBUROS:

Un caso de sexo femenino, que representa 0.2 por cien de este grupo, con una edad de siete años.

La ingestión se produce por encontrarse este en envase de refresco.

### 3.11. ACCIDENTES POR ARMAS DE FUEGO:

Con un caso de sexo masculino, de siete años de edad, - 0.2 por cien. Accidente producido en la calle por "bala perdida".

### 4.0. RESULTADOS DEL GRUPO IV: Con 328 casos.

#### 4.1. FRACTURAS, TRAUMATISMOS EN EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES:

Con ciento noventa y nueve casos, que representan un 63.1 por cien con predominio del sexo masculino con ciento -- treinta y tres casos, sesenta y tres del sexo femenino. La edad promedio en los niños fué a los 13.4 años. En las niñas fué a los 12.4 años.

El mecanismo etiológico en un buen número fué secundario a traumatismo directo, (machacamiento por la puerta, martillo piedra, etc.) caídas de altura (azotea, ventana, escalones) accidentes automovilísticos, caídas de bicicleta.

Un grupo de pacientes que acuden por presentar heridas cortantes en extremidades siendo estos producidos por: cuchillos, vidrios, láminas, etc..

#### 4.2. HERIDAS, TRAUMATISMOS CRANEOENCEFALICOS:

Se encuentran en segundo lugar por la frecuencia, con ochenta y dos casos que son el 25.6 por cien. Mayor frecuencia en los niños con cincuenta y siete casos, veinticinco en niñas. La edad promedio en este grupo fué de 13.2 años.

La relación etiológica de estas lesiones en la mayoría

fué ocasionada por caídas a ras de suelo, golpes contra objetos contundentes, caídas de altura, accidentes automovilísticos y accidentes en bicicleta.

#### 4.3. MORDEDURA DE PERRO:

Con catorce casos, nueve del sexo masculino, cinco casos del sexo femenino, representando el 4.3 por cien de este grupo. La edad promedio de estos niños fué de 11.3 años. Estas lesiones se produjeron por perros callejeros o vagabundos, los menos se produjeron por perros propios.

#### 4.4. QUEMADURAS:

El cuarto lugar en este grupo con seis casos, con predominio del sexo femenino con cinco casos y uno del sexo masculino, que representan el 1.8 por cien de este grupo. La edad promedio fué de trece años.

El mecanismo etiológico fué por escaldadura, utensilios y fuego directo.

#### 4.5. TRAUMATISMO EN GENITALES:

Tres casos, todos ellos de sexo masculino representando 0,9 por cien de este grupo. El promedio de edad de estos niños fué de 12.5 años.

Las causas en este grupo esta relacionado con trauma-- tismo al caer sobre un palo, otro caída de bicicleta, y un -- tercero una contusión directa.

#### 4.6. CUERPOS EXTRAÑOS EN NARINAS Y OIDOS:

Se reportan dos casos de sexo masculino, que representan el 0.6 por cien de este grupo. La edad promedio de este grupo fué de 11.3 años.

La etiología por la introducción en forma accidental o intencional a narinas de un frijol. El segundo caso introduc ción a oído por segundas personas.

#### 4.7. LESIONES POR ARMA DE FUEGO:

En este grupo se tiene dos casos de sexo masculino, - representando el 0.6 por cien de este grupo. Promedio de -- edad 10.8 años.

En los dos casos se desconocen, aparentemente origen - de la bala. Estos se produjeron en la calle.

#### 4.8. INTOXICACION A DERIVADOS DE HIDROCARBUROS:

Con un caso de sexo masculino, que representa un 0.3 -

por cien de este grupo. Edad del niño 13 años.

Esta intoxicación se originó en la casa por la inhalación de tinner (explicación dudosa).

#### 4.9. INTOXICACION POR FARMACOS Y OTROS:

Se reportan en este grupo once casos, diez de sexo -- masculino y uno de sexo femenino, un 3.4 por cien de este -- grupo. La edad promedio de estos niños fué de 13.6 años.

El mecanismo etiológico es el mismo, el medicamento di-- ferente, uno intoxicado por dextroproxifeno, otro por la in-- gestión de fenilbutazona, en ambos casos por automedicación.-- Otro caso por la inhalación de cannabis sativa en el colegio. Dos casos de inhalación de gasolina, uno por ingestión de -- caústico.

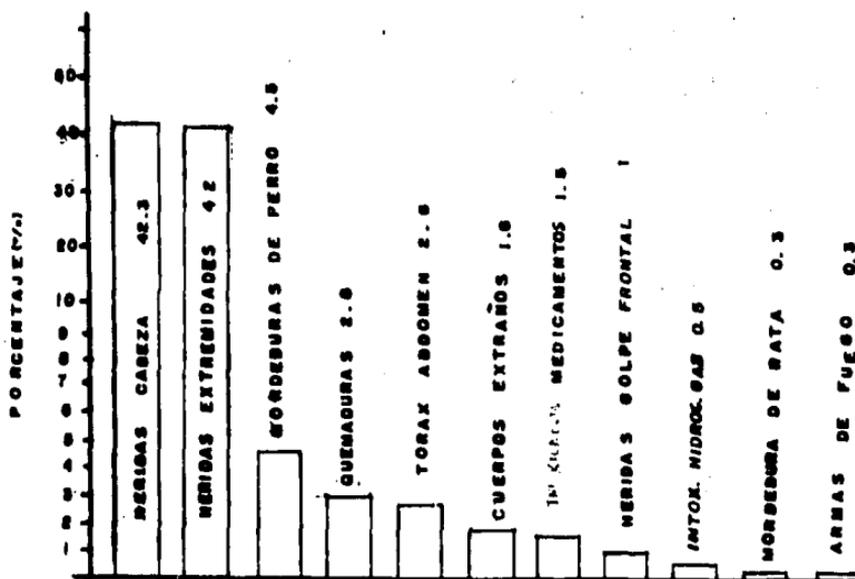
### R E S U L T A D O S

En un análisis retrospectivo de las causas de accidentes en 1132 niños, internados y otros que solicitaron aten--- ción de urgencia a causa de dichos accidentes en el servicio-- de urgencias pediatría del Hospital General Dr. "Fernando Qui-- roz" del 1<sup>a</sup> de enero a 30 de junio de 1985.

El estudio muestra que las heridas cóntuso cortantes -

# GRAFICA N° 1

## DIVERSOS TIPOS DE ACCIDENTES



DE UN TOTAL DE 1188 CASOS

en cabeza son la primera causa de consulta con una incidencia de cuatrocientos setenta y nueve casos, trescientos diez y siete niños y ciento sesenta y cinco niñas, que constituyen el 42.3 por cien del total (GRAFICA No. 1). Estas heridas se presentaron más frecuentes a la edad de uno a nueve años (GRAFICA No. 4). Las causas etiológicas más importantes en frecuencia son las caídas a ras de piso de la cama, contusiones-politraumatismos, caídas de bicicleta, accidentes automovilísticos y otros.

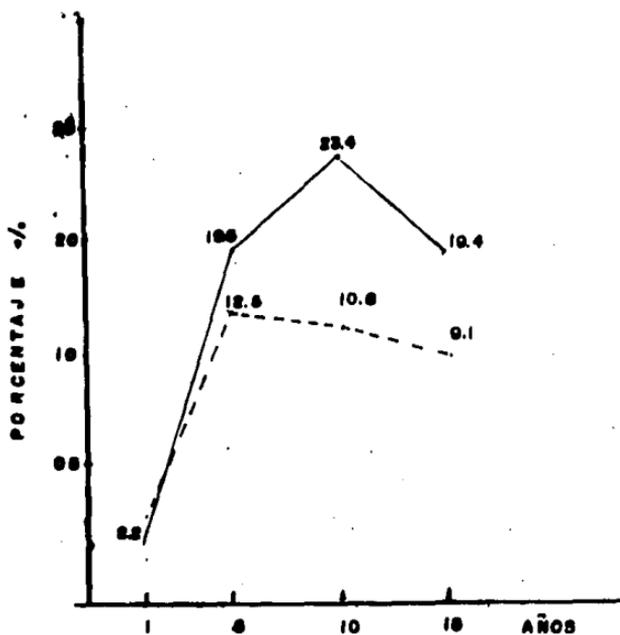
La segunda causa de consulta con cuatrocientos setenta y seis casos, trescientos dos niños, y ciento sesenta y cuatro niñas, cuarenta y dos por cien del total (GRAFICA No. 1) fueron accidentes presentados en extremidades superiores e inferiores más frecuentes a partir de los cinco años de edad hasta los quince años. (GRAFICA No. 3).

El mecanismo más importante en estos son: contusiones, caídas, aparatos electrodomésticos, accidentes automovilísticos, caídas de bicicleta y otras.

El tercer origen de consulta fué mordedura de perro -- con cincuenta y dos casos, que constituyen el 4.5 por cien -- del total (GRAFICA No. 1), treinta y un pacientes del sexo -- masculino y veintidós del sexo femenino, el promedio de edad -- fué de 3.4 años. Estas mordidas fueron de 80 por cien en ex-

### GRAFICA Nº 3

#### ACCIDENTES SEGUN EDAD Y SEXO



DE UN TOTAL DE 1132 CASOS

EDAD	SEXO %		NUMERO	
	M	F	M	F
0-11m	2.2	2.2	25	35
1-4	19.6	13.5	221	142
5-9	23.4	10.6	265	122
10-15	19.4	9.1	219	103

730 402

tremidades superiores y 6 por cien en extremidades inferiores, 10 por cien en región dorsal, abdominal y tórax y el 4 por -- cien restante en cara y cuello. Las mordeduras se produjeron en un 70 por cien por perros desconocidos o vagabundos y el - 30 por cien por perros del mismo domicilio, o sea conocidos.- De los canes conocidos el 60 por cien no tenían la vacuna contra la rabia.

Las quemaduras ocuparon el cuarto lugar en la consulta por accidente, que conforman treinta y dos casos, el 2.8 por cien del total, catorce niños y diez y ocho niñas (GRAFICA -- No. 1) con un promedio de edad de 12.1 años; un 84.3 por cien fué por escaldadura, 9.3 por cien por explosión de un tanque- de gas y 3.1 por cien quemadura por objeto caliente.

Las heridas, contusiones en región toracoabdominal, -- lumbosacra y coxígea ocupan el quinto lugar con treinta ca-- sos, veinte del sexo masculino, y diez del sexo femenino, que constituyen un porcentaje de 2.6 por cien del total, con una- edad promedio de 6.4 años (GRAFICA No.1). Los agentes de es- tos accidentes fueron: atropellamiento por vehículo con motor, caídas de altura y caídas a ras de suelo.

El sexto lugar esta representado por la presencia de - cuerpos extraños en narinas, vías aéreas superiores, porción- superior de esófago y oído. Los diez y nueve casos, nueve ni

ños y diez niñas con 1.6 por cien del total (GRAFICA No. 1). La edad promedio de estas lesiones fué de 9.1 años.

Las narinas fueron el sitio más frecuentemente afectado por introducción de semillas.

La intoxicación por medicamentos ocupó el séptimo lugar con diez y ocho casos, diez niños y ocho niñas, lo que dá un porcentaje de 1.5 del total (GRAFICA No. 1). Y un promedio de edad de dos años. El medicamento administrado por la madre fuera de prescripción médica, fué el causante de la mayoría de los casos; las intoxicaciones más frecuentes fueron las producidas por ácido acetil salicílico, sulfametoxazol-trimetoprin, antibióticos, antiespasmódicos, diferenhidramina, fenilbutazona, dextroproxifeno.

En octavo lugar se presentaron las heridas en genitales con doce casos, siete pacientes del sexo masculino y cinco del femenino, que constituyen 1 por cien del total.

El noventa por cien fué por contusión en la región, el 8.3 por cien por cuerpo extraño y el resto se desconoce. La edad promedio fué de 7.2 años. La intoxicación por derivados de hidrocarburos y gas butano ocupó el noveno lugar con seis casos, que representan 0.5 por cien del total (GRAFICA No. 1), dos casos de sexo masculino y cuatro del sexo femenino con --

edad promedio de cuatro años.

El décimo lugar lo comparte los accidentes por armas de fuego y las heridas por mordedura de rata, cada uno de ellos con cuatro casos. Las heridas por armas de fuego se presentaron solamente en el sexo masculino, siendo la edad promedio de seis años y el porcentaje de 0.5 por cien (GRAFICA No. 1). En todos estos casos, las heridas fueron producidas por personas "desconocidas".

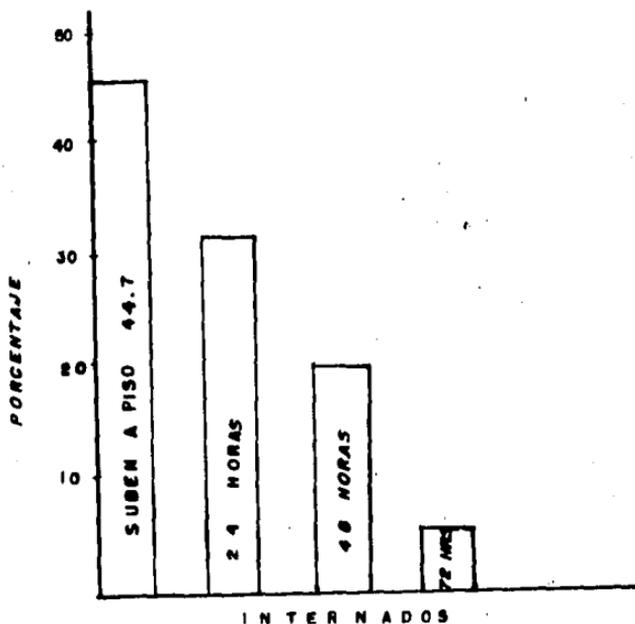
Las heridas producidas por mordedura de rata se produjeron por la noche y la edad promedio fué de dos años.

#### P A C I E N T E S I N T E R N A D O S

Es de hacer notar que nuestro Hospital en su carácter de general acuden pacientes con lesiones que van desde las más graves hasta las más leves. Durante los 6 meses en que se realizó el presente trabajo se internaron al Servicio de Pediatría 25 pacientes por accidentes. Todos ellos graves que ameritaban cuidados y tratamiento especializado; siendo estos 15 niños y 10 niñas, representando el 2.2 por ciento del total de casos. (GRAFICA No. 5).

Del total de accidentados del GRUPO I solo una niña de 9 meses fué internada con diagnóstico de quemaduras de primer

**GRAFICA N°5**  
**ACCIDENTADOS QUE AMERITAN**  
**INTERNAMIENTO**  
**DE ENERO A JUNIO DE**  
**1985**



SUBEN A PISO	28	44.7
24 HORAS	17	30.4
48 HORAS	11	19.8
72 HORAS	3	5.3
TOTAL	59	100 (%)

y segundo grado, siendo la boca y la mucosa oral la región más afectada.

En el grupo II se presentan 7 casos: 2 internados por quemaduras de segundo grado por escaldadura de más del 10%. Dos casos de disfunción osteomuscular por machacamiento en miembros, un paciente con traumatismo craneoencefálico, y otro por presentar herida por arma de fuego.

En el grupo III se presentan 13 casos: una causa importante fueron los traumatismos craneoencefálicos con 4 casos. La etiología en un 80% fueron las caídas, el 20% restantes se encuentran por atropellamientos por vehículos motorizados. Politraumatismos con 3 casos caída en uno de ellos y los dos restantes por accidente automovilístico. Fracturas por contusiones en extremidades en 3 casos y que requieren intervención quirúrgica. Otro paciente ameritó internamiento por presentar quemadura de segundo grado, siendo el agua hervida el agente etiológico.

El grupo IV con 4 internamientos, siendo dos por traumatismo craneoencefálico presentando como etiología uno de ellos caída de la azotea, el otro por accidente automovilístico y otro caso por presentar intoxicación a carbamazepina, quien ingirió con fines suicidas. Otro por una fractura supracondilea de húmero que fue internado para ser intervenido quirúrgicamente.

## C O M E N T A R I O

Se analizaron mediante parámetros las causas más frecuentes de accidentes en la población infantil que acude a consulta al Servicio de Urgencias Pediátricas del Hospital General Dr. "Fernando QuirozG" del ISSSTE, donde se investigó su incidencia, tendencia de las lesiones en los niños, así como los factores de riesgo involucrados en la producción de estos.

El análisis de las horas del día en las que se registran el mayor número de accidentes da cifras muy significativas y de gran valor para elaborar programas de prevención.

En el presente estudio la mitad de los accidentes se registró entre las 10- de la mañana a las 3 de la tarde con un 50% de los casos. En este periodo tiene especial importancia de 12- 14 horas en el cual se registran un 27% de los accidentes, probablemente porque en esas horas las madres desarrollan sus labores domésticas, horas también en que los niños pequeños juegan en el hogar con una vigilancia mínima de los adultos. Se nota otra elevación de horas 18 - 20 que podría coincidir con la hora de la cena.

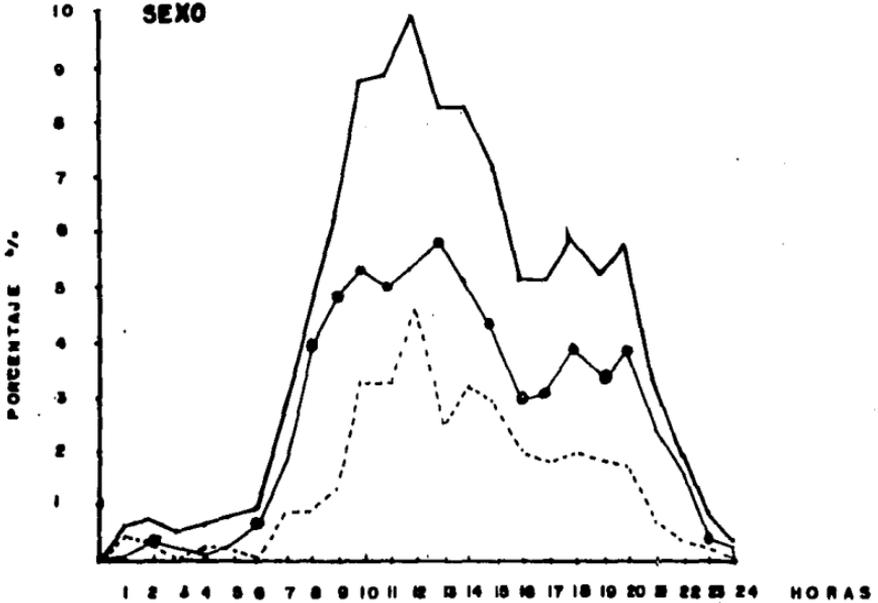
(GRAFICA No. 8 - CUADRO No. 1).

El escenario de mayor actividad en el transcurso de la infancia es el hogar por lo que la mayor parte de los accidentes

# LESIONES EN PEDIATRIA

## GRAFICA N° 8

ACCIDENTES EN LAS HORAS DEL DIA PARA CADA SEXO



### SIMBOLOGIA

TOTAL ———  
 HOMBRES ———●———  
 MUJERES - - - - -

CUADRO NO. 1  
 PORCENTAJE DE ACCIDENTES  
 EN LAS DIFERENTES HORAS  
 DEL DIA

"C. H. F D O. C U I R O Z" ISSSTE

HORAS	M %	F %	TOTAL %
1	.1	.5	.6
2	.4	.4	.8
3	.3	.08	.4
4	.1	.3	.4
5	.3	.3	.6
6	.7	.1	.8
7	1.9	.9	2.8
8	3.9	.9	4.8
9	4.8	1.2	6.1
10	5.3	3.2	8.5
11	4.9	3.8	8.6
12	5.3	4.5	9.8
13	5.8	2.5	8.3
14	4.9	3.1	8.
15	4.1	2.9	7.
16	2.9	2.1	5.
17	3.1	1.9	5
18	3.8	2.	5.8
19	3.3	1.9	5.2
20	3.8	1.8	5.6.
21	2.4	.8	3.2
22	1.4	.5	1.9
23	.4	.4	.8
24	.3	.08	.4
TOTAL	64.	36	100

tes se producen en este; otro que también es de importancia es la calle. En nuestro estudio el 61.2 por cien de los accidentes se produjeron en el domicilio. El 35.6 por cien en la calle. Y un porcentaje reducido que se produjo fué en la escuela o colegio (GRAFICA No. 6).

Analizando los diferentes tipos de accidentes en edad pediátrica en el estudio practicado en este Centro Hospitalario podemos observar que:

Las caídas ocupan un porcentaje elevado, siendo estas aras de suelo en primer lugar, de altura siendo estas -- más graves que las anteriores. (GRAFICA No. 11, CUADRO No.2).

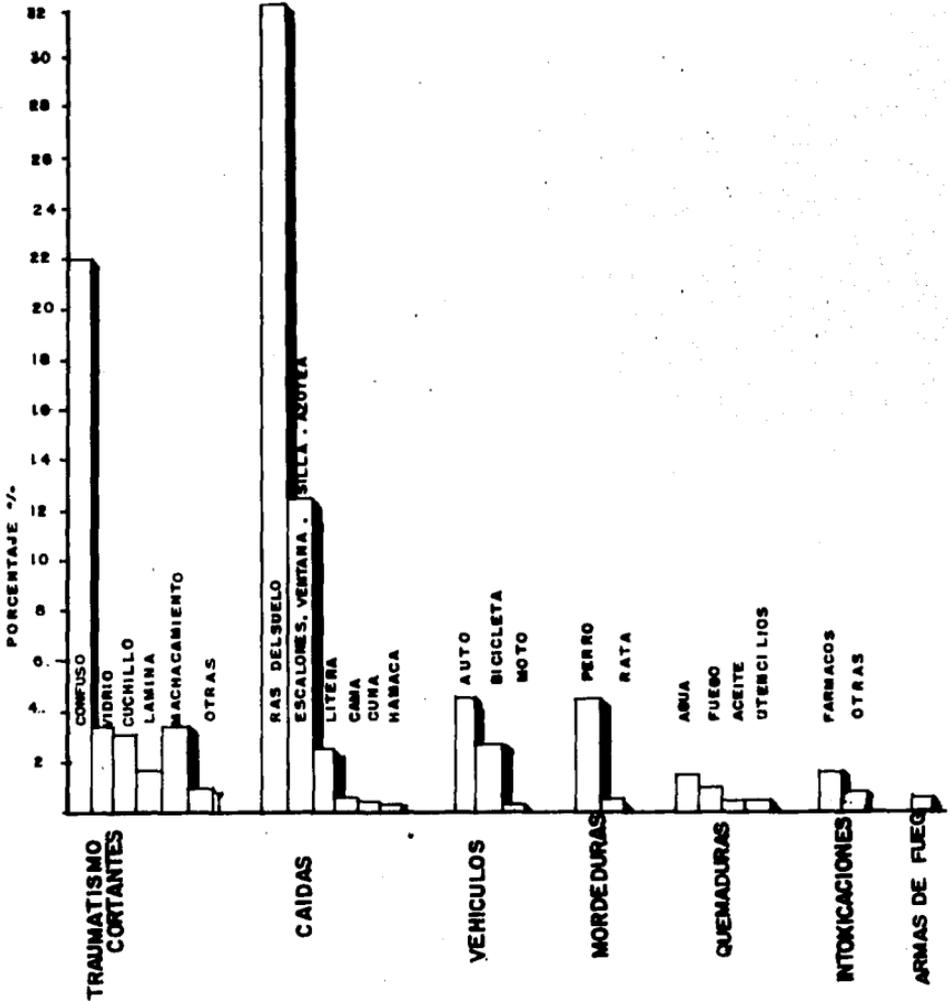
Los traumatismos en segundo lugar con 34.8 por cien en este grupo (GRAFICA No. 11, CUADRO No. 2), noventa y seis pacientes sufrieron cortaduras, de ellos fueron causados por -- instrumentos cortantes como vidrios, cuchillo y lámina, de es-- tos niños muchos de ellos por traumatismo directo con el mate-- rial cortante, otros por deambular con los pies descalzos.

El tercer lugar se encuentran los accidentes de tránsito siendo muy significativo el porcentaje (GRAFICA No. 11, -- CUADRO No. 2) donde estos incluyen lesiones debido a impruden-- cias, negligencia, impericia, estados de intoxicación y los -- atribuibles a condiciones de las vías y del ambiente.

# LESIONES EN PEDIATRIA

## GRAFICA N° II

### ACCIDENTES SEGUN TIPO Y VARIEDADES



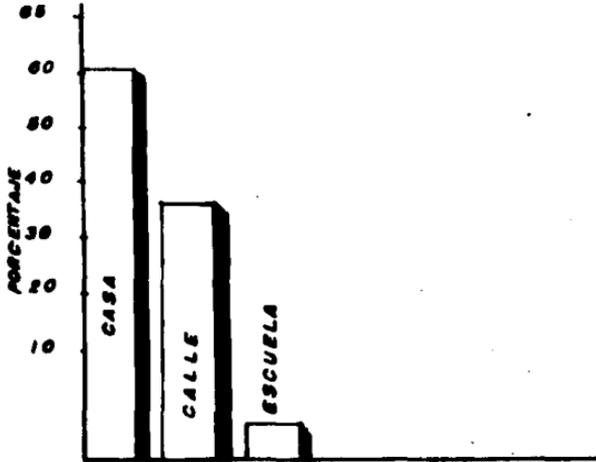
NUMERO Y PORCENTAJES DE  
ACCIDENTES SEGUN TIPOS  
Y VARIEDADES (Enero - Junio 85)  
"C.H. FDO. QUIROZ" ISSST

TRAUMATISMOS 34.8 %	Vidrio	39	3.5
	Cuchill	38	3.4
	Lamina	19	1.7
	Contuso	248	22.
	Machacamiento	38	3.4
	Otras	12	1
CAIDAS 47.7 %	Res del suelo	370	32.7
	Escalones silla, vent.	138	12.2
	Litera	24	2.2
	Cama	6	0.5
	Cuna	2	0.1
	Hamaca	1	0.08
VEHICULOS 7.1 %	Automovil	51	4.5
	Bicicleta	28	2.5
	MOTO	2	0.1
CORREDURAS 4.9 %	Ferro	52	4.6
	Rata	4	0.3
FUERZAS 2.8 %	Agua	20	1.8
	Fuego	8	0.8
	Aceite	2	0.1
	Utencilios	2	0.1
INTOXICACIONES 2.1 %	Fármacos	18	1.6
	Otras	6	0.5
ARMAS DE FUEGO 0.3 %		4	0.3
TOTAL		1.132	100 %

# LESIONES EN PEDIATRIA

## GRAFICA N° 6

### ACCIDENTES SEGUN EL LUGAR



CASA	699	61.2
CALLE	403	38.0
ESCUELA	30	3.2

Las mordeduras de perros se encuentran en cuarto lugar se considera un problema sanitario grave, debido a su letalidad es del 100 por cien cuando el virus se transmite al hombre por medio de la saliva infectante de un perro rabioso.

En 1970 - 1980 se notificaron a la Dirección General - de Epidemiología de la S.S.A. de setenta casos cada cien mil habitantes. Reportándose de la misma fuente en los años 1972 1976 con diez y seis mil doscientos casos de rabia canina, lo cual para el año 1985 estos datos podrían haber aumentado. Todo esto da una idea de la magnitud del problema de los canes-vagabundos que son los principales transmisores del padeci---miento al hombre.

Las quemaduras representan el 2.8 por cien de accidentes y ocupan el quinto lugar por frecuencia. (GRAFICA No. 11)

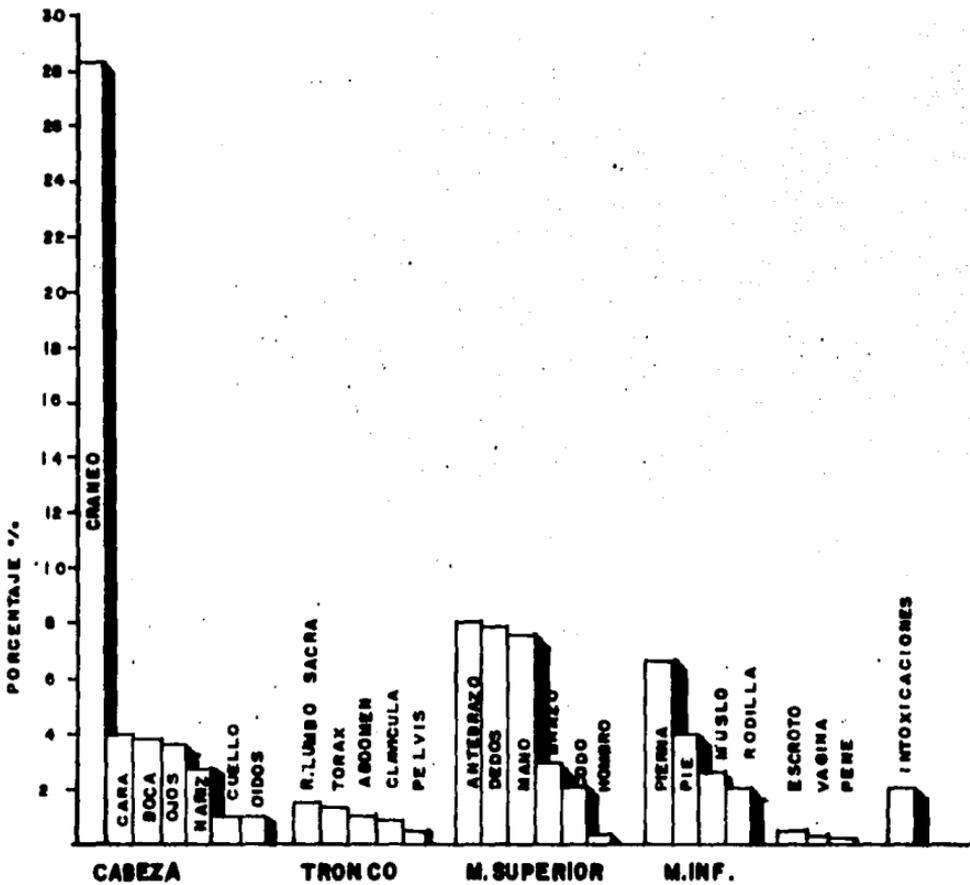
El mayor número se trata de escaldaduras al verter -- agua caliente, luego el fuego directo por la explosión de tanque de gas, por cohete, que se debería prohibir la venta a menores de edad.

En sexto lugar por la frecuencia se encuentran las intoxicaciones, que cada día aparecen nuevas sustancias potencialmente tóxicas. Se trata tanto de fármacos, como de pro-ductos caseros (hidrocarburos, detergentes, colorantes, etc.) lo cual explica, junto con otros factores, el número crecien-

# LESIONES EN PEDIATRIA

## GRAFICA N° 7

DIVERSAS REGIONES DEL ORGANISMO AFECTADAS



PORCENTAJE DE LAS DIVERSAS  
REGIONES  
AFECTADAS DEL ORGANISMO

" C. H. FDO. QUIROZ " ISSSTE

		N	%
CABEZA 44.4 %	Craneo	319	28.1
	Cara	45	4
	Boca	44	3.9
	Ojos	43	3.8
	Nariz	31	2.7
	Oidos	10	1
	Cuello	10	1
TRONCO 6.1 %	Clavicula	12	1.1
	Torax	18	1.5
	Abdomen	12	1.1
	Lumbo Sacra	20	1.7
	Pelvis	8	0.7
EXTREMIDAD SUPERIOR 30.5 %	Hombro	5	0.4
	Brazo	38	3.3
	Codo	26	2.3
	Antebrazo	93	8.2
	Mano	88	7.8
	Dedos	92	8.1
EXTREMIDAD INFERIOR 16 %	Muslo	32	2.8
	Rodilla	25	2.3
	Pierna	78	6.8
	Pie	47	4.2
GENITALES 1%	Pene	3	0.2
	Escroto	5	0.4
	Vagina	4	0.3
Intoxicados			
TOTAL		1.132	100.

te de intoxicaciones observado en los últimos años. (GRAFICA-  
No. 11).

Se pudo distinguir en este grupo las intoxicaciones: -  
Accidentales, automedicación por los familiares y las iatrogé-  
nicas. Con un solo caso de intento suicida en una adolescen-  
te.

En septimo lugar se encuentran los accidentes de cuer-  
por extraños en vías naturales de los cuales los más frecuen-  
tes fueron los alojados en nariz y oído.

En octavo lugar por frecuencia se encuentran las lesio-  
nes por armas de fuego, todos de sexo masculino, cuando se en-  
contraban jugando en el patio o en la calle. Afortunadamente  
en ninguno de los casos comprometió órganos vitales.

Considerando en forma general las diferentes regiones-  
del organismo afectadas, se puede observar que la variación -  
es muy grande en cada una de ellas. (GRAFICA No. 7, CUADRO --  
No.3).

Aquí vemos que la cabeza representa un 44.4 por cien -  
en este grupo, con lesiones en mayor número en craneo, boca,-  
ojos, cara, a diferencia de oídos que solo presentaron diez -  
casos.

En segundo lugar se encuentran lesiones en miembro superior, siendo los más afectados el antebrazo y las manos, -- junto a los dedos.

Las lesiones en miembros inferiores se encuentran en tercer lugar. Siendo los más afectados el pie y la pierna.

El tronco ocupa el cuarto lugar predominando las lesiones en región sacrolumbar y torax.

Los genitales tanto del sexo masculino, como del sexo-femenino se encuentran en quinto lugar, siendo el escroto el más afectado, en relación al pene, labios y vagina.

En sexto lugar se encuentran las intoxicaciones donde-existe manifestaciones digestivas, respiratorios, cardiocircu-latorios, transtornos del sistema nervioso.

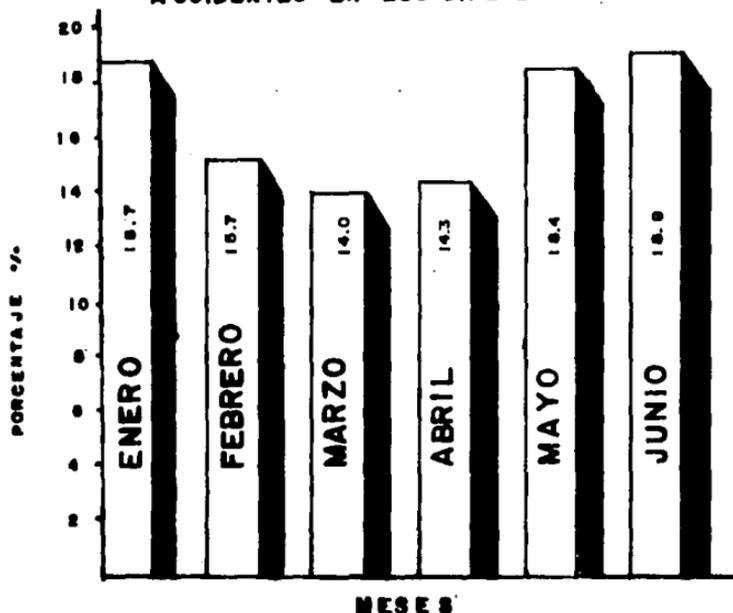
El comportamiento del grupo de edades y sexo, muestra-que a menor edad del niño los accidentes se presentan casi -- con la misma frecuencia, y se explica porque el cuidado del -niño está a cargo de sus padres.

En etapa de un año a cinco años y hasta los quince --- años se manifiesta predominio del sexo masculino, esto debido a los patrones socioculturales ya que a los niños se les per-

# LESIONES EN PEDIATRIA

## GRAFICA N° 9

### ACCIDENTES EN LOS DIFERENTES MESES



ENERO	211	18.7
FEBRERO	177	15.7
MARZO	159	14.0
ABRIL	165	14.3
MAYO	209	18.4
JUNIO	213	18.9
TOTAL	1132	100 %

mite los juegos fuera de casa y con objetos más peligrosos, - (Sus gujetes son pistola, rifle) a las niñas se les mantiene en el hogar y sus juegos son con objetos menos peligrosos.

En la grafica No. 9 se observa como en los meses en - que el clima es benigno la morbilidad es mayor. Predominando los meses de Mayo y Junio con un 37.3 por cien, quizá sea de bido a que en esos meses por el calor se producen con mayor - frecuencia accidentes callejeros, el menor número se produjo en el mes de Marzo con un catorce por cien.

Los días donde hubo predominio de las lesiones fuerón los días Jueves y Viernes con un 32.8 por cien. Esta situa-- ción estaría dada por el abandono de los padres, para cum-- plir con algunas obligaciones con el trabajo, quedando los ni ños menores al cuidado de los hermanos menores, algún fami--- liar, o vecino y en ocaciones dejar al niño solo.

El día Domingo y Lunes son los días donde la frecuen-- cia disminuye esto podría deberse a la compañía de los padres en ese día de descanso.

A medida que los avances en Pediatría y la elevación - socioeconómica de los países van en aumento se nota un aumen- to de la morbi-mortalidad por los accidentes, que se ha con-- vertido una causa importante de mortalidad. Igualmente los -

accidentes no mortales, revisten gravedad, originan problemas a los niños y familiares: sufrimiento físico y moral, trastornos económicos por asistencia médica y hospitalaria, pérdida de horas escuela en los niños y pérdida de horas trabajo - en los padres.

En Estados Unidos se calcula que más del treinta por cien de niños en edad preescolar sufren cada año lesiones por accidentes.

Según una estadística de la OMS mientras en Suiza, -- Suecia y Alemania representan de un 34 a 35 por cien de la -- mortalidad entre uno y diez y nueve años, en Ceilán son únicamente el 3.9 por cien.

En México según el Boletín de Información y Estadística de S.S.A. del año 1.981, resume en el cuadro No. 4 la causa de muerte por accidentes.

Tenemos accidentes por ferrocarril treinta casos.

Accidentes por vehículos de motor con tres mil setenta y tres casos de defunción.

Envenenamientos accidentales con trescientos setenta - casos. Caídas accidentales con seiscientos setenta y cinco - defunciones. Accidentes por fuego con quinientos ochenta y -

un casos.

Otros accidentes con cinco mil seiscientos cuarenta ca sos de fallecimientos.

Medicamentos y drogas con cuarenta y tres casos de de-  
función. Las defunciones en menores de un año son de mil dos  
cientos cuarenta y un que representa un 11.9 por cien.

En los niños de un año a los cuatro años con tres mil-  
cuatrocientos setenta fallecimientos, que representa un 33.3-  
por cien.

En los niños de cinco a catorce años con cinco mil --  
seiscientos noventa y seis casos de fallecimiento, que repre-  
senta un 54.7 por cien.

Por lo que se refiere al cuadro se observa la mortali-  
dad máxima afectó a los niños de cinco a catorce años.

Entre las causas de los accidentes mortales destacan o-  
tros accidentes de efectos tardíos, seguidas de los acciden-  
tes vehículos motorizados, las caídas de distinto nivel se en-  
cuentra en tercer lugar y en cuarto nivel se encuentran los-  
accidentes por fuego.

En el período del estudio no se reportaron defunciones.

Los casos que a criterio del médico requerían reporte-Médico legal se realizó, aquellos casos en que el mecanismo o tipo de lesión no fuera de acuerdo con lo mencionado por los familiares se reportó a Trabajo Social como caso de sospecha de maltrato.

## CONCLUSIONES

De los resultados obtenidos en el presente estudio se deducen las siguientes conclusiones:

-Las caídas ocupan un lugar preponderante en los accidentes que ocurren en la infancia, en particular en los niños menores de diez años de edad.

A partir del primer año de edad es mucho más difícil de controlar la gran variedad de peligros a los que se enfrenta el niño de uno a tres años. Estos resultados indican que la mayor posibilidad del niño de caminar dentro del hogar, y su inclinación natural a trepar e investigar las cosas que le rodean, crean condiciones favorables no solamente para las caídas, sino también para cualquier otro accidente.

-Los traumatismos, con un porcentaje elevado de casos que se presentan con mayor frecuencia desde los tres años hasta los nueve. Son producidos un gran número por objetos contundentes, traumatismos por objetos cortantes.

-Las lesiones producidas por bicicletas y vehículos motorizados, con una serie de lesiones especialmente en el horario donde los niños acuden a sus escuelas.

ESTA TESIS NO DEBE  
SALIR DE LA BIBLIOTECA<sup>59</sup>

-Mordedura de perro y ratas un desafio a las autoridades sanitarias, ya que día que pasa aumenta el número de perros vagabundos, al igual que las ratas siendo un peligro para los lactantes por ser estas las víctimas.

-Las quemaduras se deben sobre todo al agua caliente y al fuego. El grupo de mayor riesgo son los niños de dos a cinco años.

-Las intoxicaciones incluyen medicamentos y sustancias potencialmente tóxicas, estos se guardarán fuera del alcance y de la vista de los niños, ni tomar medicinas junto a los niños por su sentido de imitación.

-Cuerpos extraños se deben basicamente a la introducción de objetos extraños en la boca, nariz, oídos; como: papel, semillas de cítricos y se presentan con mayor frecuencia de dos a cinco años.

-Accidentes por armas de fuego se presentaron en niños que se encontraban jugando en la calle.

-El alto porcentaje de lesiones que se presentaron a este Centro Hospitalario son niños que viven en barrios marginados donde las familias tienen escasa instrucción y desconocen las medidas de seguridad en el hogar; esto guarda una estrecha relación con la situación socioeconómica de la familia.

lia, sin campaña de prevención hacia estos sectores.

-Se debe crear un comité coordinador de un programa permanente tendiente a incrementar la información acerca del problema de los accidentes en los niños.

Dicho comité tendrá una participación multidisciplinaria tanto en la realización como en la participación, teniendo el objetivo de concientizar a médicos y público en general.

Se puede utilizar un folleto impreso donde claramente se dará un enlistado de los principales factores de riesgo de accidentes y como evitarlos; en una forma similar a la que se efectúa en la entrega de las indicaciones higiénicas dietéticas al salir el recién nacido del área de cuneros ya que desde ese preciso momento hay más factores externos condicionantes de accidentes.

Un aspecto importante en la promoción de dicho programa lo constituyen las pláticas dirigidas mediante el mencionado grupo multidisciplinario, en donde el Servicio de Medicina Preventiva sería el más adecuado para la coordinación.

Teniendo la particularidad que el comunicador deberá gozar de cierto prestigio para que le sea otorgada la credibilidad necesaria y así de esta forma se modifiquen las creencias y actitudes mediante la transmisión de estímulos y mensa

jes, los cuales producirán diversos grados de reacción de --  
acuerdo a como sean utilizados estos recursos.

La aceptación o rechazo de un mensaje depende de la or  
ganización y argumentos empleados, los cuales deberán ser cu  
dadosamente realizados, de acuerdo al nivel para el cual sean  
destinados.

Por otra parte la respuesta variará de acuerdo con la-  
educación y la situación dentro del sistema social.

Para la obtención de buenos resultados en los inten---  
tos de modificar una actitud en una comunidad por medio de la  
comunicación, es necesaria tener conocimiento lo más preciso-  
posible de la naturaleza y expectativas de la población en --  
cuestión.

Este equipo multidisciplinario deberá integrarse con au  
toridades civiles (Delegación), Hospitales, Pediatra, Epide--  
miólogo, Trabajadora Social, Psicologo, Psiquiatra, Enfermera  
Sanitaria ya que todos ellos tienen en común la función de --  
prevenir accidentes.

La promoción de la Salud puede ser con campañas publi-  
citarias, educación familiar y escolar, a nivel clínica, Hos-  
pital y en la vivienda.

El realizar prevención disminuiría el número de accidentes en forma importante, y así como el costo horas-medico, material, y día-cama utilizados para estos pacientes.

De acuerdo con las estadísticas de probabilidades de accidentes evitables se orientarán las campañas más útiles.

Sugiero ampliar el análisis de este estudio en tiempo - para confirmar y, o comparar los resultados obtenidos.

## B I B L I O G R A F I A

- Accidentes en el hogar en niños menores.  
Boletín Oficina Sanitaria Panamericana 97 (5)  
Noviembre 1984.
- Accidentes de tráfico en los países en desarrollo.  
Boletín de la Oficina Sanitaria Panamericana 93 (3)  
Septiembre 1982.
- Intoxicación por Aspirinas en la infancia.  
Boletín Oficina Sanitaria Panamericana Junio 1977.
- Intoxicaciones en la infancia.  
Boletín del Hospital Infantil de México Mayo 1984.  
Pág. 183.
- Clínicas Pediátricas de Norteamérica Vol/I 1985
- Accidentes - Intoxicaciones.  
Tratado de Pediatría. M. Cruz. Vol. 1983.
- Accidentes en la niñez.  
Principios de Pediatría, Robert A. Hoekelman, cap. 49
- Rabia, Epidemiología.  
Infectología Clínica, Andrés Noé Torales. Napoleón Gonzalez.