



11237
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO
 FACULTAD DE MEDICINA
 DIVISION DE ESTUDIOS DE POSTGRADO

66
 20j

**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
 CENTRO MEDICO LA RAZA**

**MORBILIDAD DE ACCIDENTES E INTOXICACIONES
 EN EL SERVICIO DE URGENCIAS PEDIATRICAS
 DEL CENTRO MEDICO LA RAZA**

TESIS CON
 FALLA DE ORIGEN

T E S I S
 QUE PARA OBTENER EL TITULO DE:
ESPECIALISTA EN PEDIATRIA MEDICA
 P R E S E N T A
DRA. MARIA EUGENIA FUENTES SALDAÑA

DIRECTOR DE TESIS
 DR. GABRIEL LOPEZ MARTIN



MEXICO, D. F.

FEBRERO 1992



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.

INDICE

	PAG
I. INTRODUCCION.....	1
II. ANTECEDENTES.....	2
III. OBJETIVOS.....	4
IV. HIPOTESIS.....	5
V. MATERIAL Y METODO.....	6
VI. ANALISIS ESTADISTICO.....	7
VII. CONSIDERACIONES ETICAS.....	8
VIII. RESULTADOS.....	9
IX. GRAFICAS Y CUADROS.....	13
X. DISCUSION.....	46
XI. CONCLUSIONES.....	50
XII. BIBLIOGRAFIA.....	51

INTRODUCCION

La morbilidad por accidentes e intoxicaciones presenta un incremento progresivo tanto en países desarrollados como en países en vías de desarrollo, entre ellos México; por su frecuencia, letalidad y secuelas sin duda constituyen uno de los principales problemas de salud pública.

Por lo antes mencionado consideramos importante realizar un estudio retrospectivo de su frecuencia en el servicio de urgencias pediátricas del Hospital General del Centro Médico la Raza (hospital de concentración), para tener una idea de la magnitud de estos incidentes en nuestro medio, con la finalidad de conocer cuáles son los más trascendentes en base a dicha frecuencia y a partir de ello poder estudiar causas predisponentes, desencadenantes, recursos preventivos establecidos y su eficacia, desde luego los últimos propósitos serán campo para nuevas investigaciones.

ANTECEDENTES

En México la morbilidad por accidentes, violencias y envenenamientos ha mostrado un marcado ascenso en los últimos años, colocándolos en los primeros lugares, superada solamente por las enfermedades infecciosas y parasitarias, lo que los convierte en un problema de salud pública (1,2)

Los accidentes son tan antiguos como el hombre, sin embargo no existió información estadística oficial y permanente sobre ellos hasta el presente siglo, y ésta ha permitido la valoración de su trascendencia con mayor exactitud a este lapso.(3)

Se ha observado que la morbilidad en la población infantil cambia en relación a las condiciones sanitarias, educacionales, económicas, del trabajo, transporte, etc. de un país, que es justamente lo que ha ocurrido en el nuestro.(4)

En México las defunciones por accidentes mostraron un continuo incremento hasta 1981, a partir de este año se apreció descenso, ya que mientras en 1922 la tasa de defunciones era de 29.6 por 100 000 habitantes, en 1981, 1982 y 1983 (últimos años con información disponible) se reportaron tasas de 77.1, 72.3 y 61.4 por 100 000 habitantes respectivamente, y la explicación de este hecho está por determinarse. (2-5)

En lo que se refiere a mortalidad infantil en 1974 el cuarto lugar lo ocuparon los accidentes como causa de muerte y en 1983 el grupo de 5 a 14 años ocupó el primer lugar con una tasa de 21.2 por 100 000 habitantes.(3,5,6)

En 1985 en lo referente a morbilidad hospitalaria en el Instituto Mexicano del Seguro Social los traumatismos y envenenamientos ocuparon el segundo lugar y afectaron de preferencia al grupo de 5 a 14 años . (7)

En el mismo instituto en 1986 reportó como causa de consulta externa a los traumatismos y envenenamientos en el segundo lugar, predominando en el sexo masculino(8).

Referente a las intoxicaciones 3 estudios realizados en el Centro Medico la Raza, mostraron incremento progresivo en el numero de ingresos con diagnóstico de intoxicación, del 0.7% de 1971 a 1973 al 2.15% de 1975 a 1977. Tanto en estos estudios como en otros 2 realizados en el Hospital Infantil de Mexico en el periodo de 1975 a 1984 predominaron los medicamentos, en los primeros años los salicilatos, posteriormente acetaminofén y atropínicos.(5,9,11).

En cuanto al grupo más afectado fué el preescolar; y la yatrogenia representa un incremento importante del 2% en 1975-1978 a 66% en 1985.(9,11).

Por todo lo anterior los servicios de medicina preventiva se han preocupado en establecer otras medidas tendientes a controlar estos problemas y las incluyeron en los objetivos del Programa Nacional de Salud 1984-1988.(3).

OBJETIVOS

-Determinar la frecuencia de accidentes e intoxicaciones en el servicio de urgencias pediátricas del Hospital General del Centro Médico la Raza, en el período comprendido del 1 de diciembre de 1987 al 31 de mayo de 1988.

-Conocer la tendencia de los accidentes en base a dicha frecuencia.

-Establecer los mecanismos de los accidentes más comunes.

HIPOTESIS

El trabajo no requirió de hipótesis por ser un estudio observacional retrospectivo.

MATERIAL Y METODO

1.-MATERIAL

UNIVERSO DE TRABAJO:

Se revisaron 2227 expedientes clínicos de pacientes que ingresaron al servicio de Urgencias Pediátricas del Hospital General del Centro Medico la Raza con diagnóstico de intoxicación, ó por haber sufrido un accidente durante el período comprendido entre el 1 de diciembre de 1987 al 31 de mayo de 1988.

CRITERIOS DE INCLUSION:

Expedientes clínicos de pacientes con diagnóstico de accidente ó intoxicación, independientemente de edad, sexo, estado nutricional ó patología asociada.

CRITERIOS DE NO INCLUSION:

- a) Expedientes clínicos de pacientes que ingresaron con diagnóstico de intoxicación alimentaria.
- b) Aquellos que no se documentó accidente ni intoxicación

CRITERIOS DE EXCLUSION:

El estudio no ameritó criterios de exclusión.

2.- METODO

Se revisaron las notas médicas para determinar: edad, sexo, fecha de ingreso al servicio, tipo y mecanismo de accidente, y diagnóstico de ingreso. los cuales se anotaron en hoja especial.

DISEÑO EXPERIMENTAL

TIPO DE ESTUDIO

El estudio fué observacional descriptivo retrospectivo de un solo grupo.

ANALISIS ESTADISTICO:

Dada la naturaleza del estudio, el número, mecanismo, tipo e incidencia de accidentes e intoxicaciones se expresará en porcentajes.

ASPECTOS ETICOS

Ya que se trata de un estudio de revisión de expedientes no se juzgó necesario solicitar autorización de los pacientes y sus familiares, ni de los médicos tratantes para el estudio.

RESULTADOS

En el periodo del 1o de diciembre de 1987 al 31 de mayo de 1988 se recibieron 23363 pacientes de los cuales 2227 (9.53%) acudieron al servicio de urgencias pediátricas por haber sufrido un accidente. Fig. 1

El sexo masculino fué el más afectado con 1302 casos (58.15%) y al femenino correspondieron 865 casos (38.84%) Fig.1 Diciembre fué el mes de mayor incidencia, con 473 casos 21.24% y en el mes de mayo se registró el mayor número de consultas sin incrementarse el número de accidentes. Fig.2

El grupo de edad con mayor incidencia fué el preescolar (1-4 años) con 993 casos 44.59% y el menos afectado fué el de 0-1 año con 90 casos 4.04% Fig. 3

El tipo de accidente más frecuente fué el traumatismo craneoencefálico (TCE) seguido por los traumatismos de ojo, heridas y fracturas, intoxicaciones y el menos frecuente los politraumatismos. Fig. 4

De acuerdo al tipo de accidente más frecuente por grupo de edad, de 0-4 años predominó el TCE, en los de 5-9 años los traumatismos de ojo y en el grupo de 10 a 16 años predominó el cuerpo extraño de ojo. Figs. 5,6,7 y 8.

En cuanto a quemaduras, en las de ojo el grupo más afectado fué el escolar y en las de cuerpo el preescolar. Fig.9

Referente a cuerpo extraño, los de vías digestivas, respiratorias y nasales predominaron en los preescolares, los de oído en los escolares y los de ojo en el grupo de 10 a 16 años. Fig. 10.

El grupo preescolar fué el más afectado por los diferentes

tipos de traumatismo siendo el más frecuente el TCE. Fig 11. Referente al mecanismo de accidentes, secundario a caída fueron 538 (24.16%) de éstos la mayoría de niños se caen de su propia altura, seguido de otras alturas que abarcan desde 20 cms hasta 15 metros, de juegos mecánicos (bicicleta, patineta, columpio, resbaladilla, triciclo, andadera etc). fueron 60 casos 2.69%, de muebles (silla, cama, cuna, litera) 74 casos 3.22% Fig .12

En cuanto al lugar del accidente, en el hogar sucedieron 324 casos 14.55% seguido de accidentes de tránsito 90 casos 4.04% de los cuales 65 fueron atropellados y 25 eran pasajeros, el lugar de los demás accidentes se desconoce, ya que no se mencionaba en el expediente. Fig .13

De los agentes causales de quemaduras la pólvora fué el origen en la mayoría de los casos 27 (42.18%) seguidos por líquidos calientes 25 casos 39.15% y otros agentes menos frecuentes. Fig .14

De las intoxicaciones hubo 192 casos 8.62% no hubo gran diferencia con respecto al sexo. Fig.15

El mes con mayor incidencia fué diciembre con 42 casos 1.88% y en el mes de mayo hubo el mayor número de consultas pero el menor número de intoxicaciones. Fig .16

El grupo de edad más afectado fué el preescolar con 134 casos 69.79% y el menos afectado fué el de los recién nacidos con 5 casos 2.60% Fig .17; se revisó el grupo preescolar (1-4 años) de éstos los más afectados fueron los de 1 y 2 años con 64 casos 33.33% y 38 casos 19.79% respectivamente. Fig .18

Los tóxicos más frecuentes fueron las sustancias caseras con

129 casos 67.19% seguida de medicamentos con 55 casos 28.64% y finalmente otros en donde se incluyeron gases y factores naturales con 8 casos 4.17%. Figs . 19 y 20.

De las sustancias caseras predominaron los cáusticos, seguidos de raticidas, tiner, anilinas e insecticidas. Fig .21.

De los medicamentos los más frecuentes fueron los atropínicos seguida de benzodiacepinas, carbamazepina, dextrometorfán y salicilatos. Fig.22.

De los tóxicos más frecuentes por grupo de edad en el de 0-30 días predominaron los anticolinérgicos con 4 casos 80%, en el grupo preescolar y escolar los tóxicos más frecuentes fueron los cáusticos y en el de 10 a 16 años predominaron benzodiacepinas y carbamazepina. Figs. 23, 24, 25, 26 y 27.

De las sustancias líquidas ó sólidas las más frecuentes fueron los hidrocarburos, raticidas e insecticidas. Fig .28.

De factores naturales la mayor incidencia fué por mordedura de rata, seguida por picadura de arácnidos, picadura de alacrán y un caso de ingestión de planta. Fig.29.

De las sustancias corrosivas la sosa cáustica fué la causante en la mayor parte de las veces con 60 casos 31.25%, seguida del hipoclorito de sodio con 24 casos 12.50%, amoniaco nueve casos 4.69% y ácido muriático 1 caso 0.52%. Fig .30.

En cuanto al mecanismo de intoxicación el accidental fué el más frecuente con 167 casos 86.98% seguido de los intentos de suicidio, la yatrogena y la automedicación . Fig.31.

De acuerdo al mecanismo de intoxicación por grupo de edad en el de 0-30 días predominó la yatrogena con 3 casos 60%, seguido de la automedicación 1 caso 20% y un accidental 20%. En el grupo de 30 días a 1 año y en el de 1-4 años la

accidental fué la más frecuente y la yatrogena ocupó el segundo lugar, finalmente en el grupo de 10 a 15 años en el 47.60% fué intento de suicidio y 47.60% fué accidental. F1g. 32.

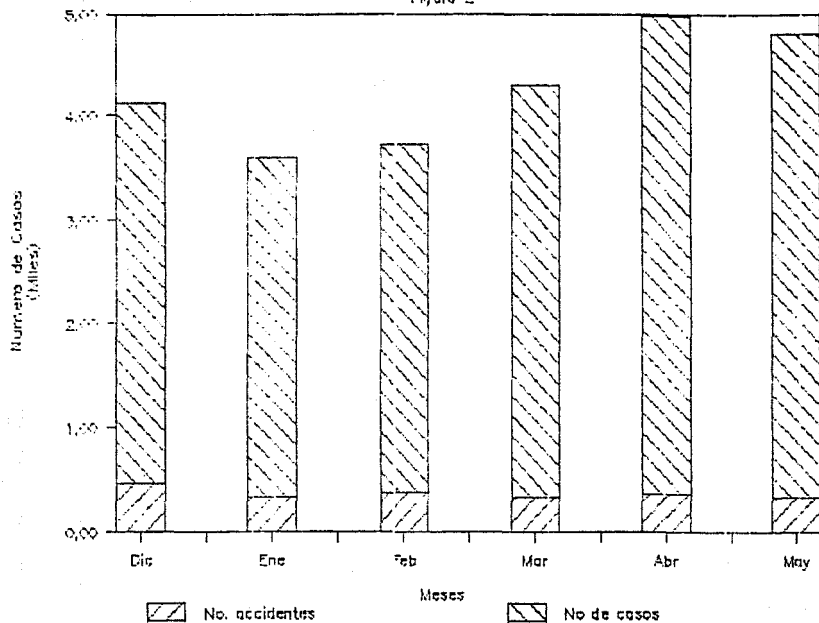
Total de pacientes accidentados y su sexo

Totales	No	%
Total casos revisados	23263	100
Total de accidentes	2227	7,53
Masculino	1362	61,15
Femenino	865	38,84

Figura No. 1

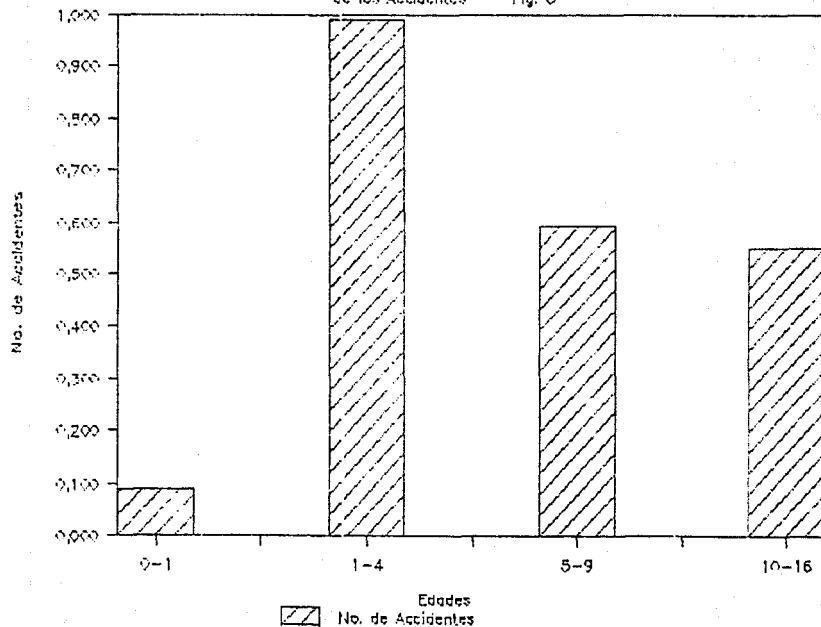
Numero de casos de accidentes por mes

Figura 2



Edades de mayor incidencia

de los Accidentes Fig. 3

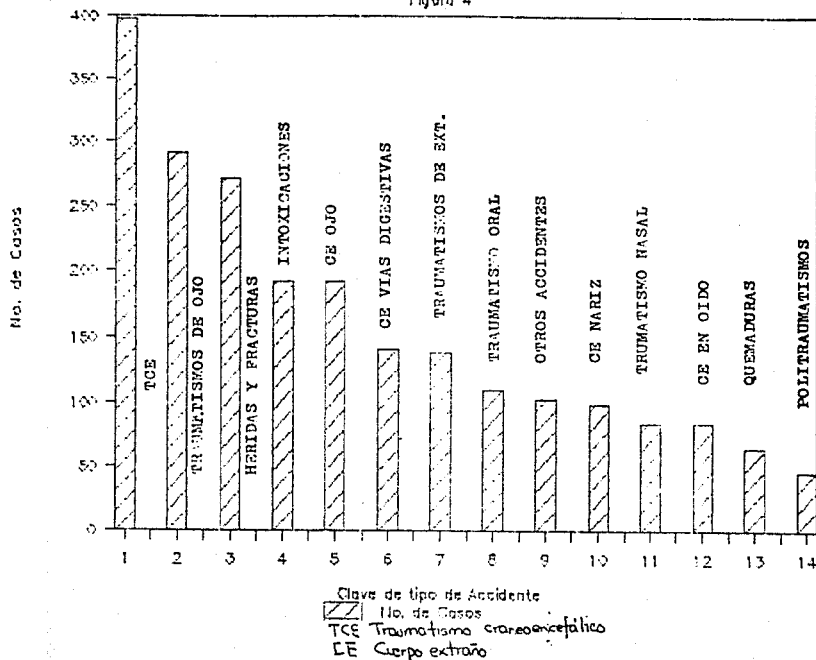


Numero de Casos segun tipo de Accidente			
Clave	Tipo	No de Casos	%
1	TCE	398	19,55
2	Tx Ojo	291	14,29
3	Heridas y Fracturas	271	13,31
4	Intoxicaciones	192	9,43
5	Ce Ojo	192	9,43
6	Ce Vias Digestivas	141	6,92
7	Traumatismos de Extremidades	138	6,76
8	Traumatismo Oral	109	5,35
9	Otros Accidentes	102	5,01
10	Ce Nariz	99	4,86
11	Traumatismo nasal	84	4,12
12	Ce Oido	84	4,12
13	Quemaduras	64	3,14
14	Politraumatismos	46	2,26

Figura No. 4

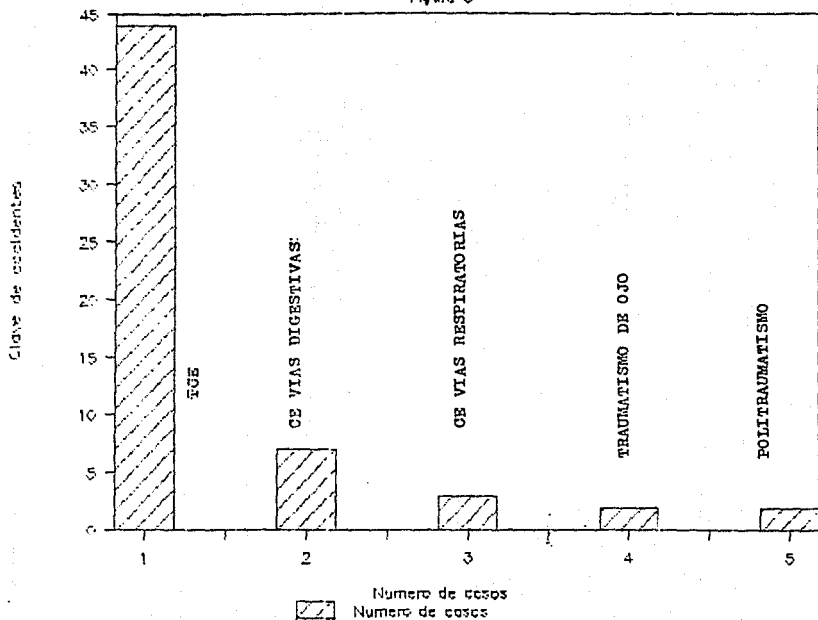
Numero de casos segun tipo de Accidente

Figura 4



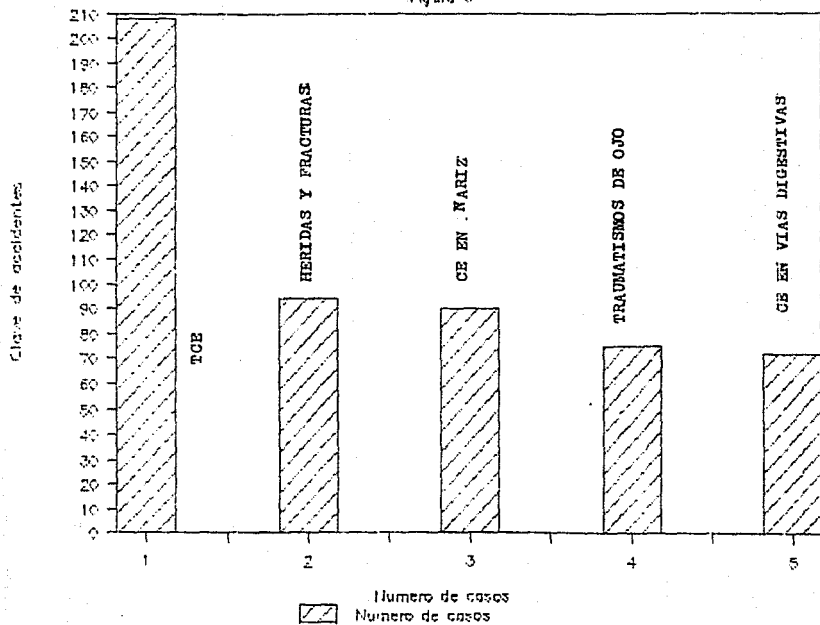
Accidentes mas frecuentes de 0 a 1 años

Figura 5



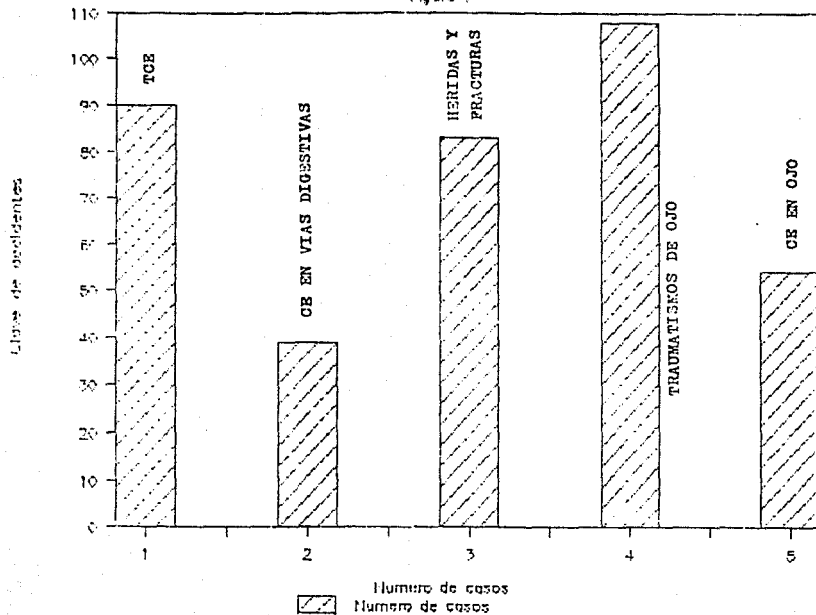
Accidentes mas frecuentes de 1 a 4 años

Figura 6



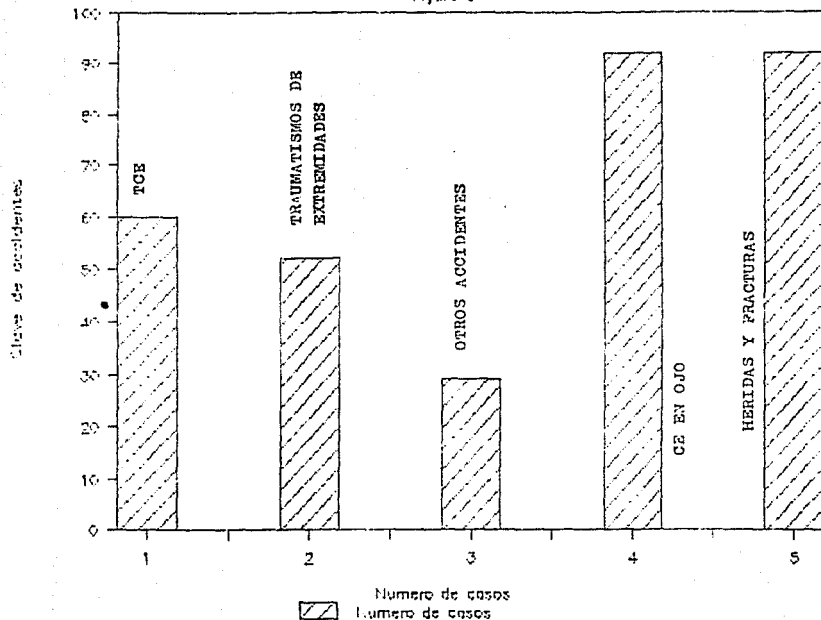
Accidentes mas frecuentes de 5 a 9 años

Figura 7



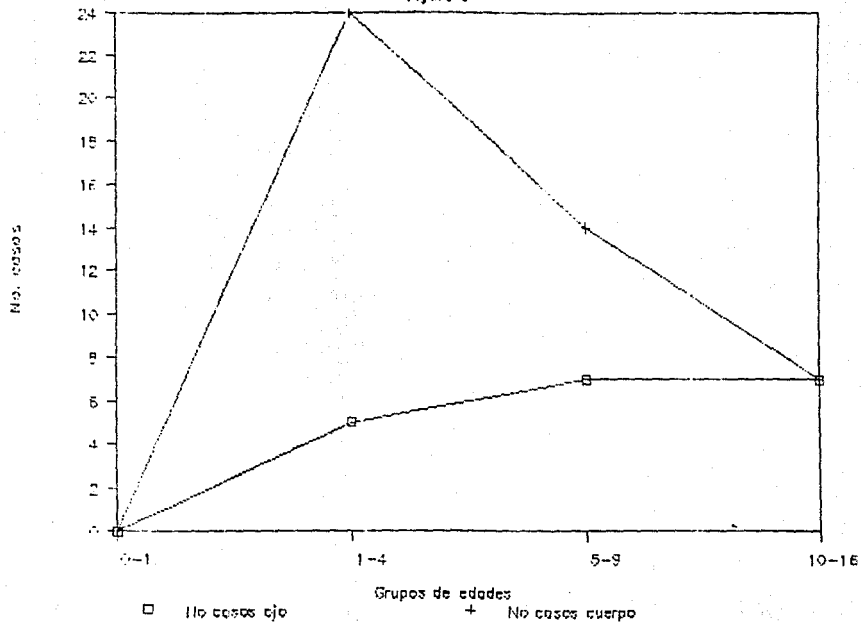
Accidentes mas frecuentes de 10-16

Figura 8



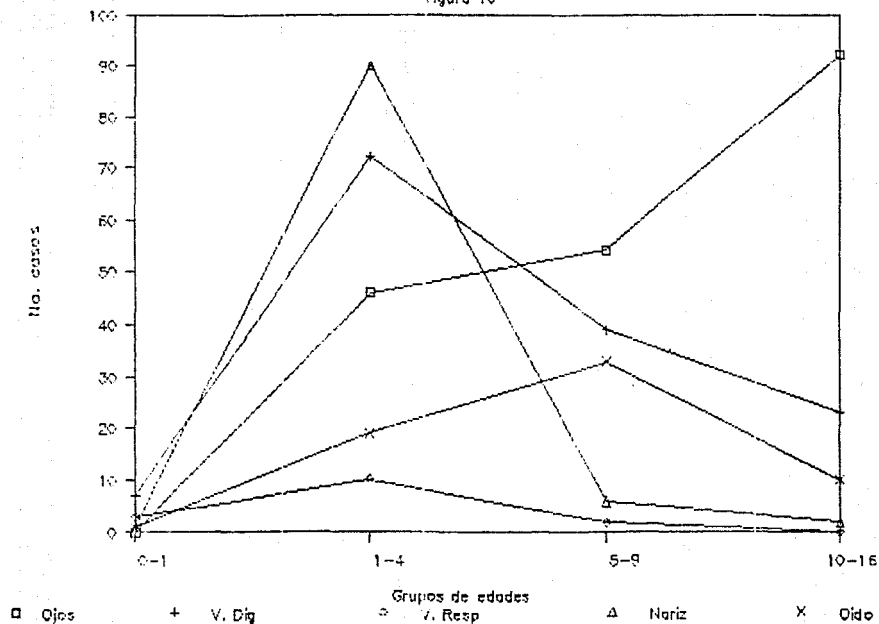
Quemaduras por grupo de edad

Figura 9



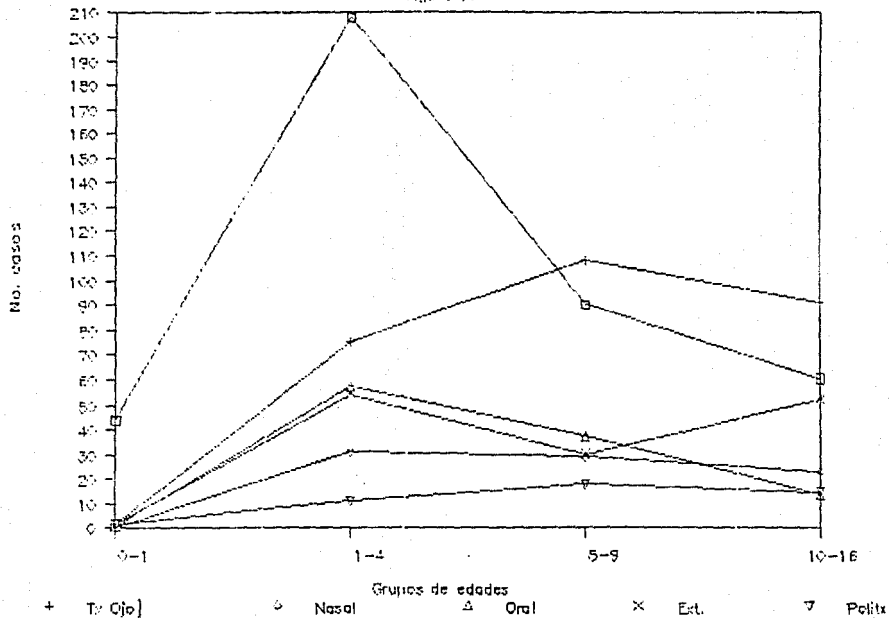
Cuerpo extraño por grupo de edad

Figura 10



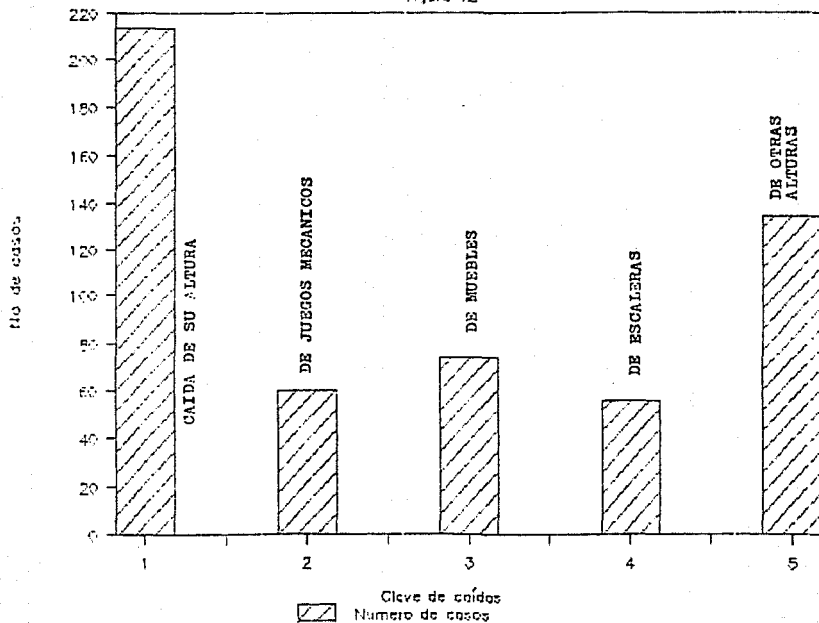
Traumatismos por grupo de edad

Figura 11



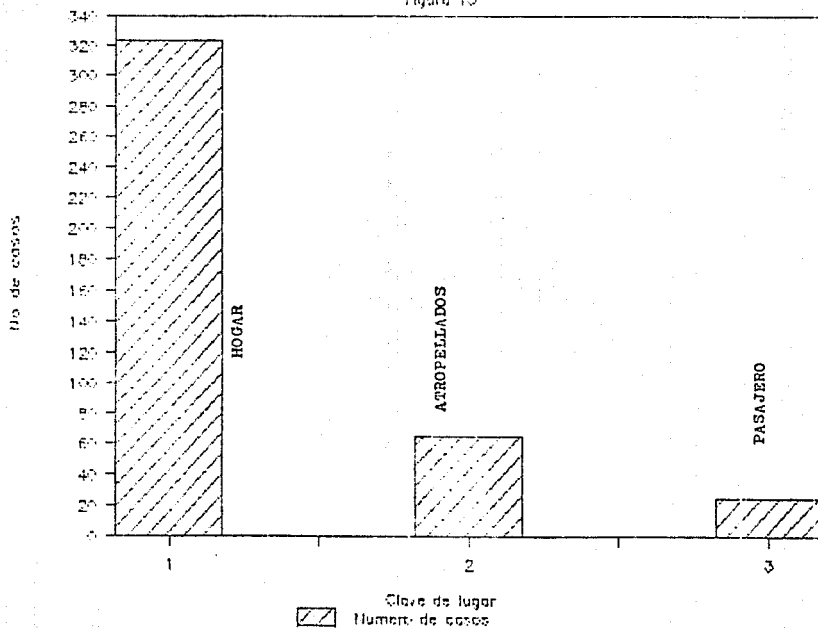
Mecanismos de accidente por caída

Figura 12



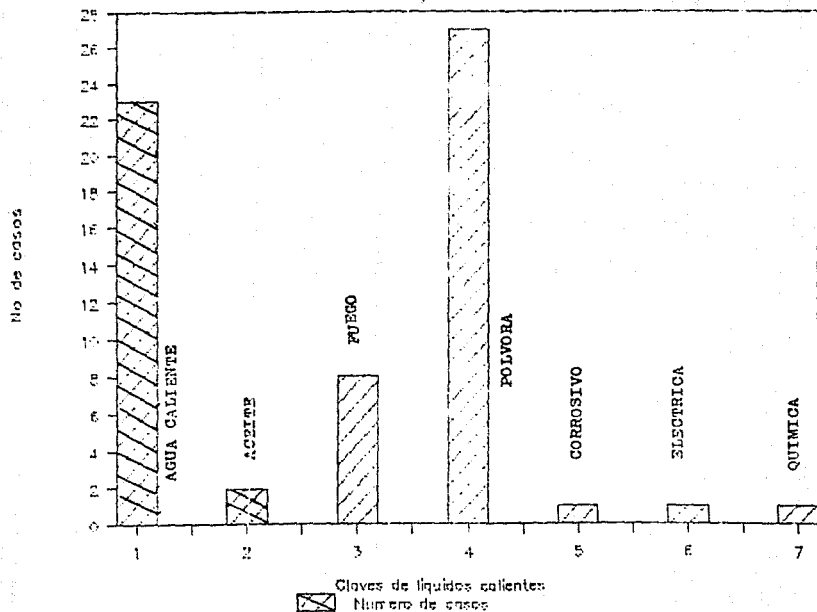
Casos segun lugar de accidente

Figura 13



Casos de agentes causales de quemaduras

Figura 14

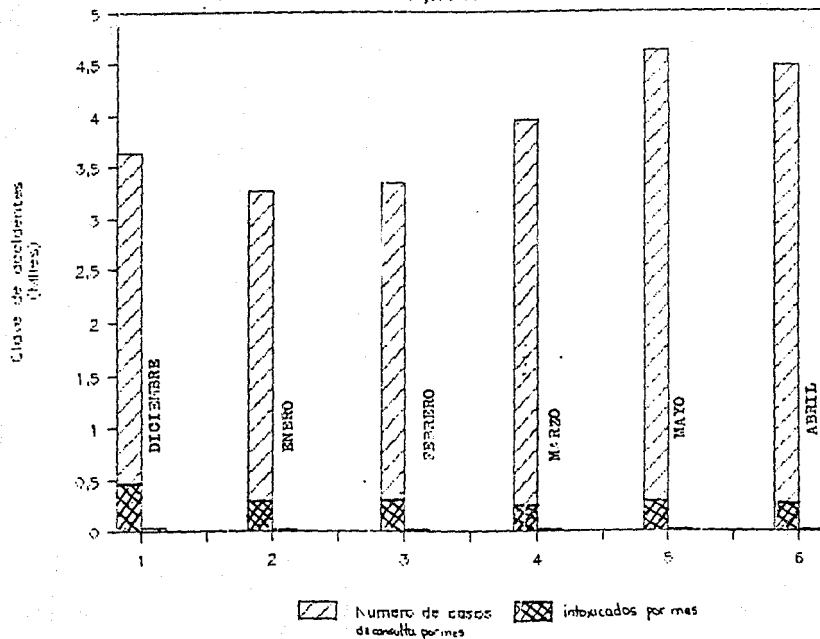


Total de pacientes intoxicados y su sexo		
Totales	No	%
Total casos revisados	02283	100
Total de intoxicados	192	8,62
Masculino	105	4,71
Femenino	87	3,9

Figura No. 15

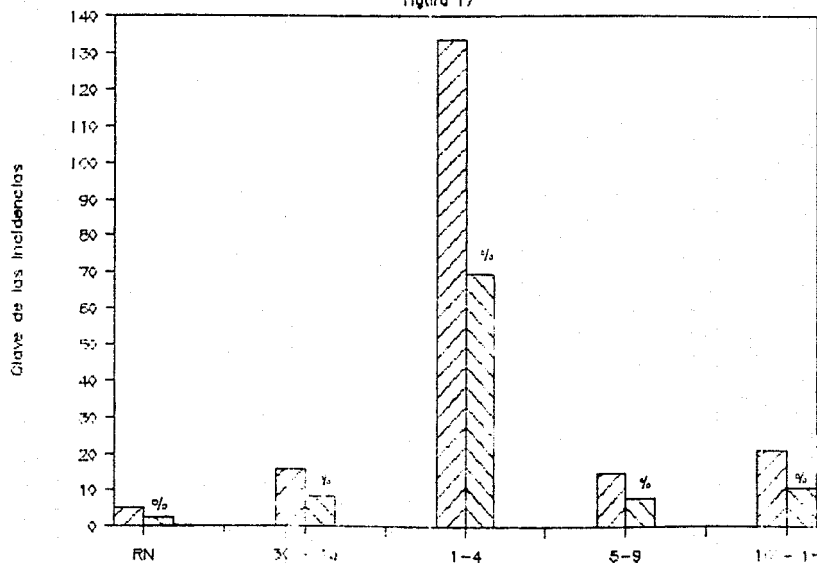
Total de pacientes intoxicados por mes

Figura 16



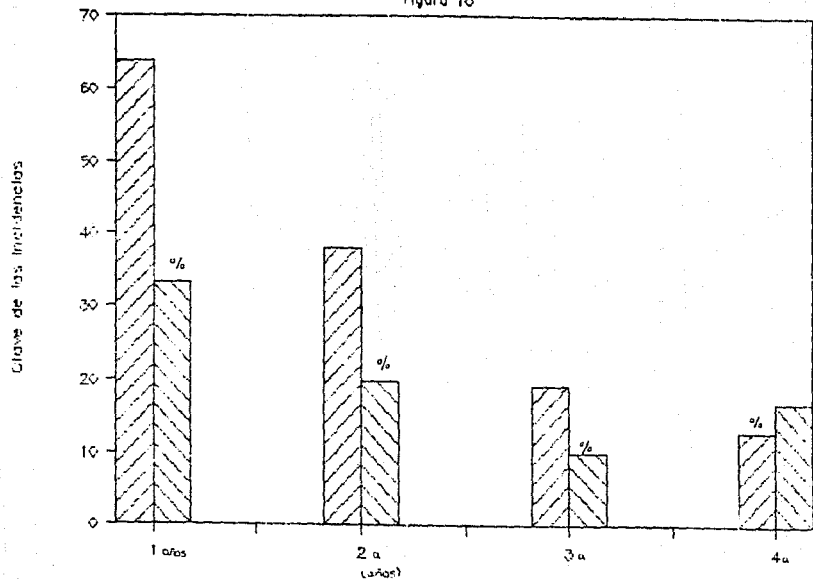
Incidencia de intoxicaciones per edad

Figura 17



Eddes de mayor incidencía en las intox

Figura 18



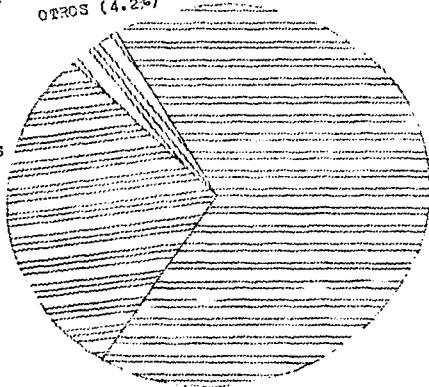
CLASIFICACION DE LOS TOXICOS

(FIG. 19)

OTROS (4.2%)

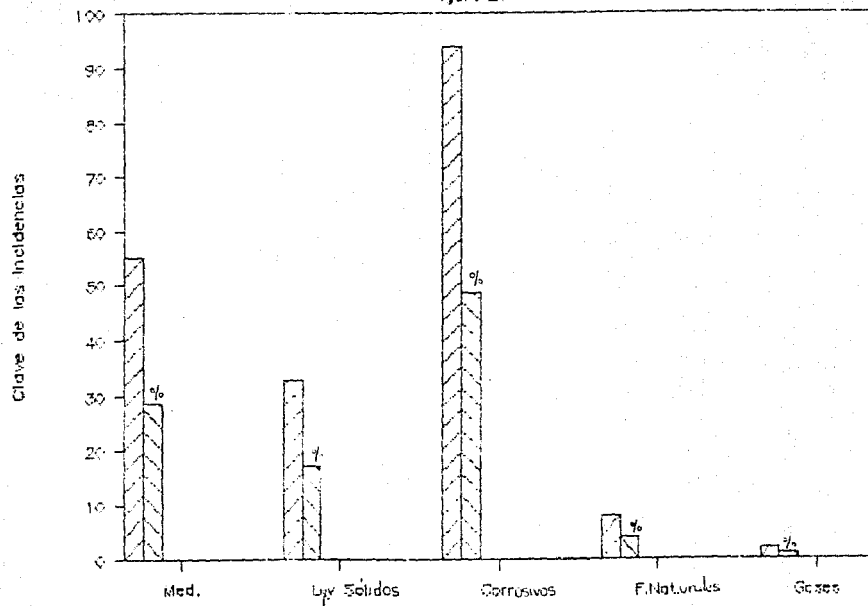
MEDICAMENTOS
(28.6%)

SU 3. CASERAS
(67.2%)



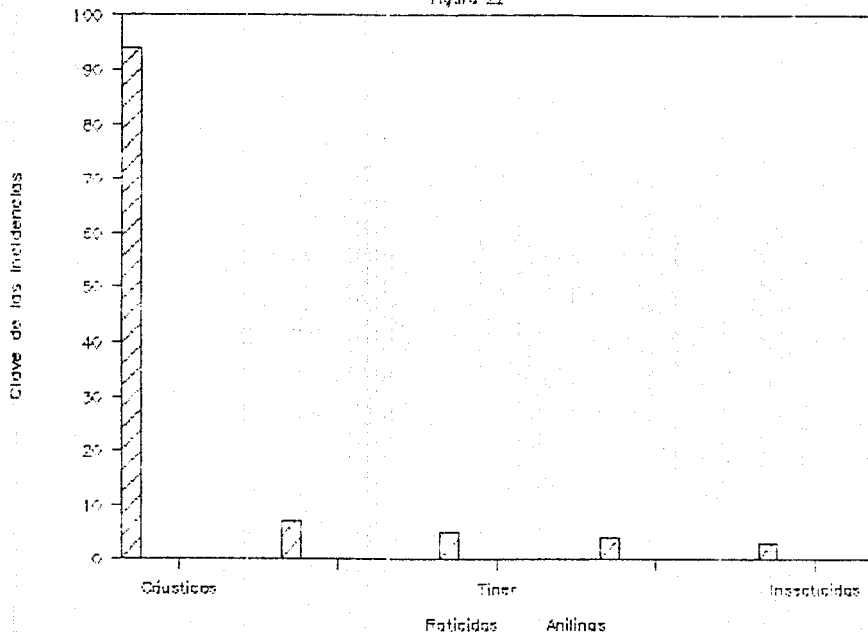
Casos de Acuerdo con el tipo de intoxic

Figura 20



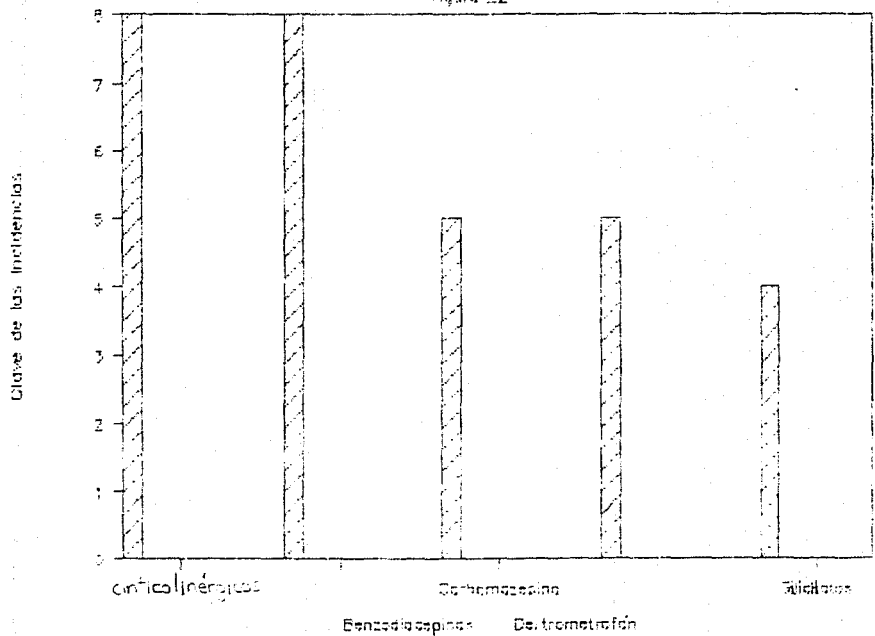
Casos de Acuerdo con el tipo de intox.

Figura 21



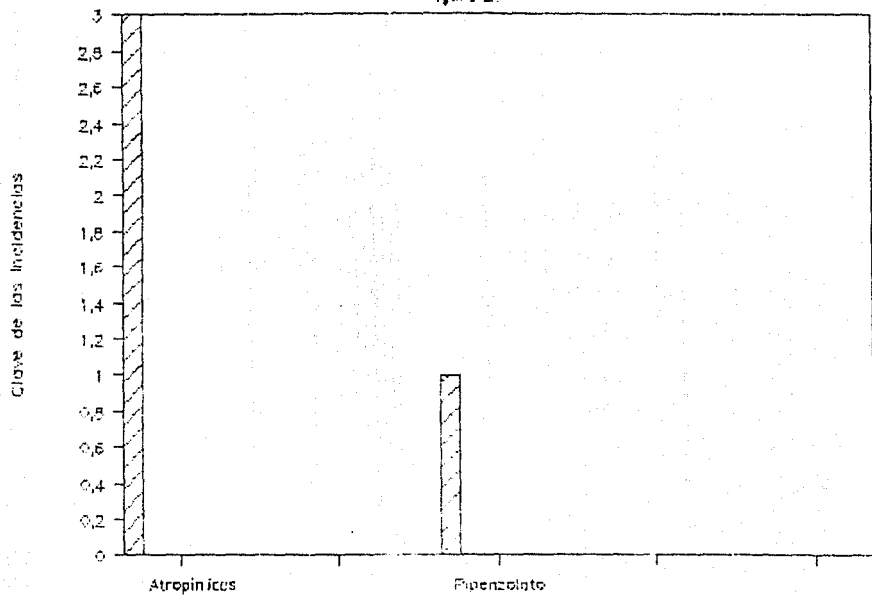
Medicamentos más frecuentes

Figura 21



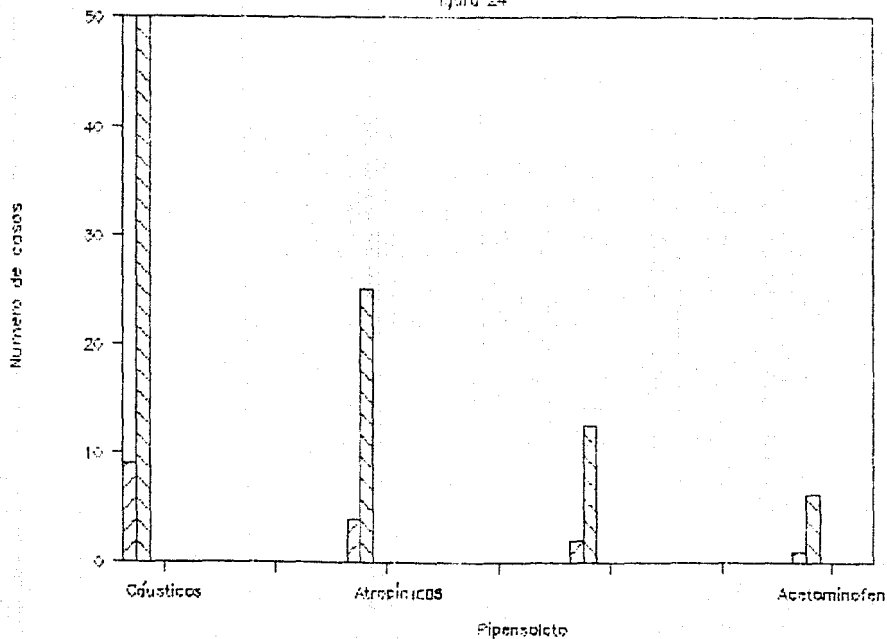
Intoxicaciones más frecuentes de 0-30 D.

Figura 23



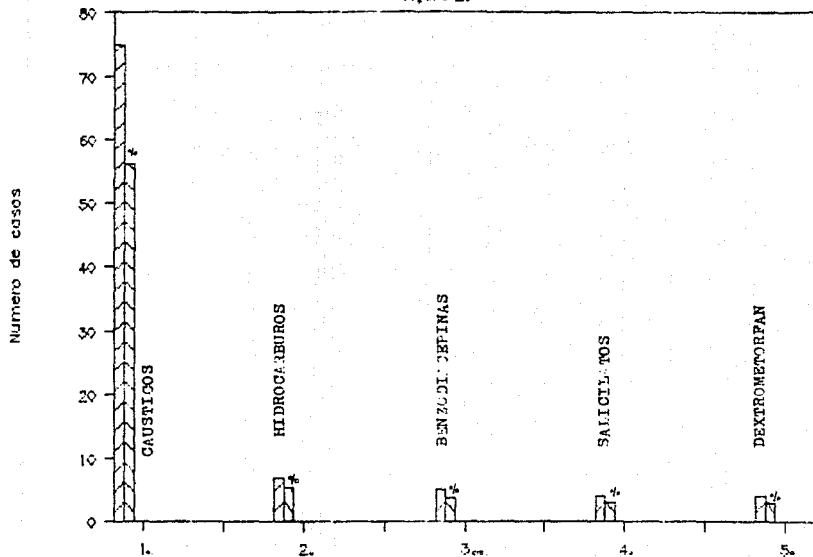
Intoxicaciones más frecuentes de 30 años

Figura 2+



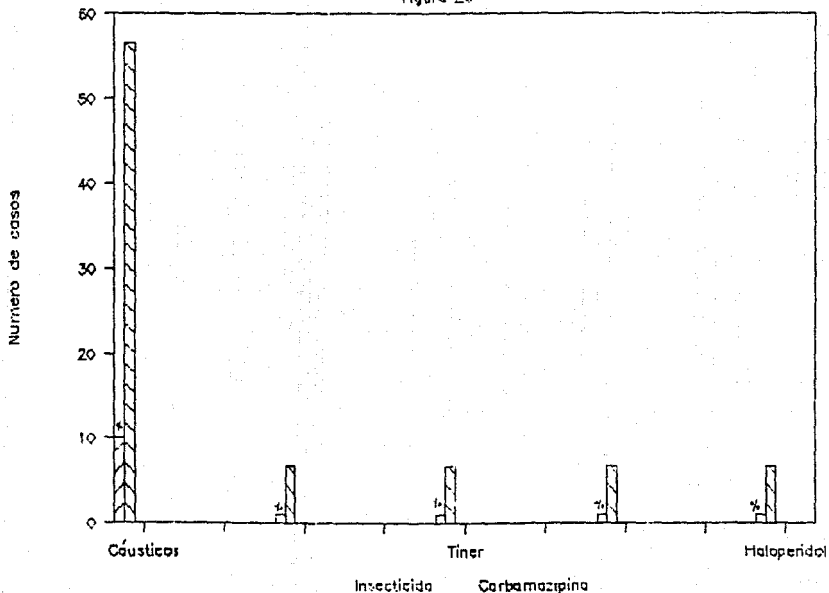
Intoxicaciones mas frecuentes de 1 a 4

Figura 25



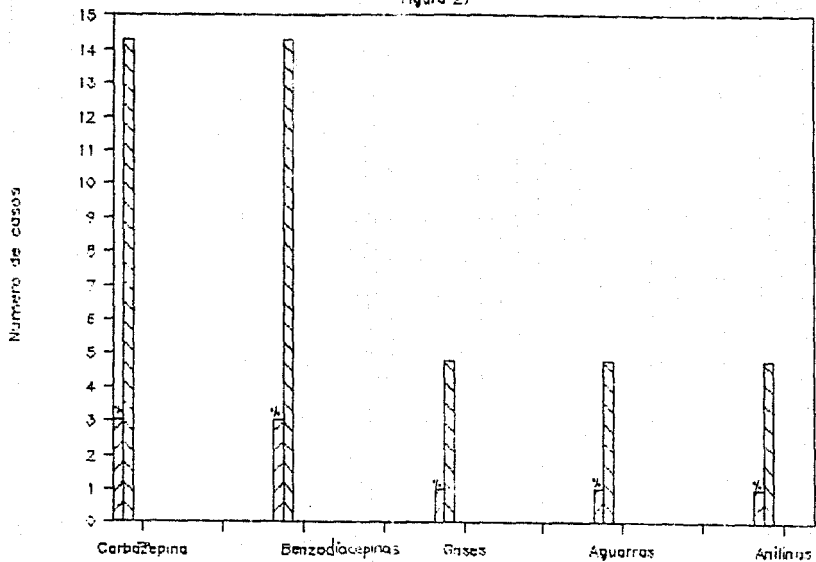
Intoxicaciones más frecuentes de 5 a 9

Figura 26



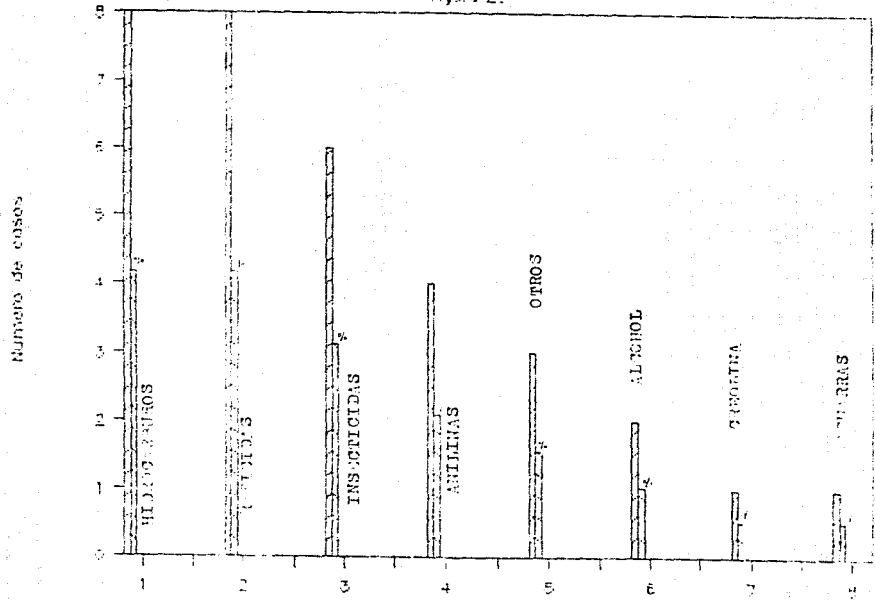
Intoxicaciones más frecuentes 10-16 A.

Figura 27



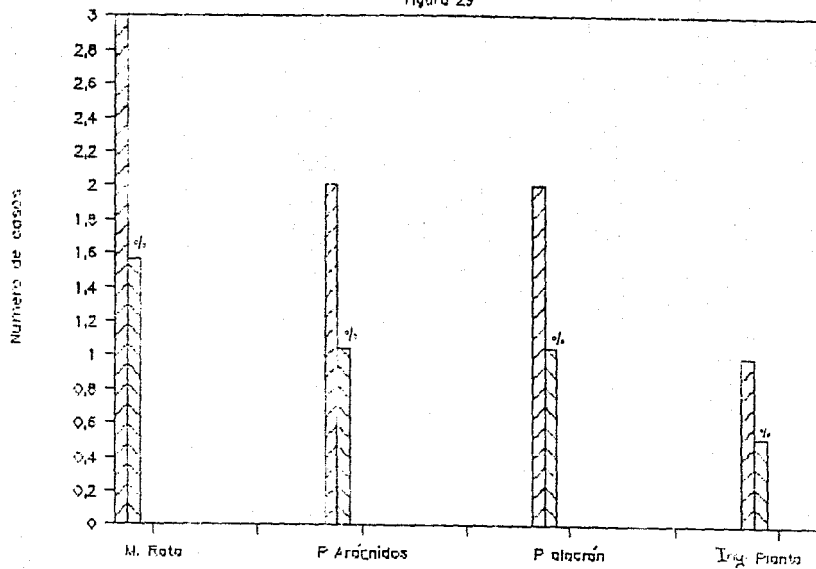
Intoxicaciones más frecuentes X Subs. lio. sólidas

Figura 2B



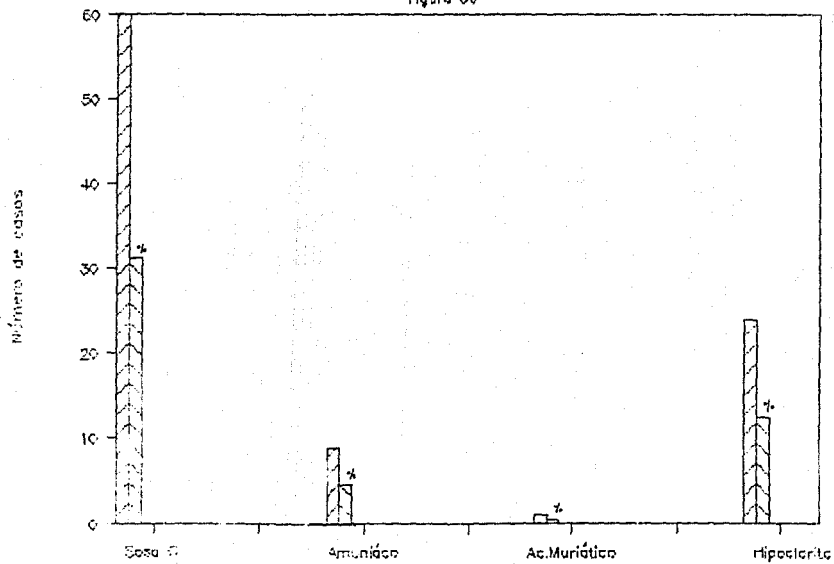
Intoxicaciones por factores naturales

Figura 29



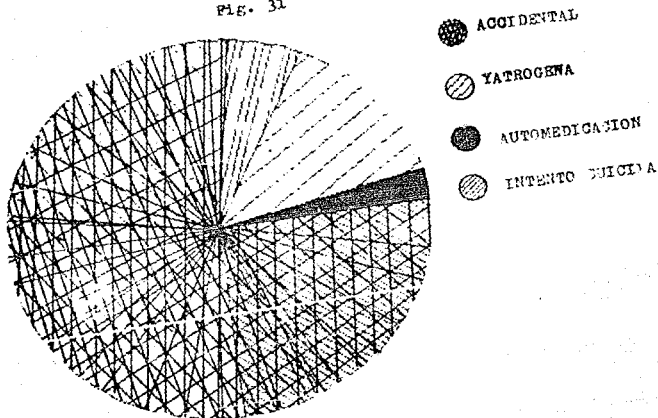
Intoxicaciones por sustancias corrosivas

Figura 30



MECANISMOS DE INTOXICACION

Fig. 31



MECANISMO DE INTOXICACION POR GRUPO DE EDAD

EDAD	ACCIDENTAL No. casos %	YATROGENA No. casos %	AUTOMEDIC. No. casos %	INT. SUICIDA No. casos %
0 -30 años	1 (20)	3 (60)	1 (20)	0
30d-año	8 (50)	5 (31.5)	3 (18.7)	0
1 -4años	132 (98.5)	2 (1.49)	0	0
5 -9 años	15 (100)	0	0	0
10 -16años	10 (47.6)	1 (4.76)	0	10 (47.6)
TOTAL	167 (66.9)	11 (5.72)	4 (2.0)	10 (5.20)

FIGURA No. 32

DISCUSION

De acuerdo con las estadísticas de los accidentes que los ubican en los primeros lugares como causa de morbilidad y en las del Instituto Mexicano del Seguro Social que reportan una incidencia del 5.12% en 1 año, en nuestro estudio se observa un incremento ya que la incidencia fué del 9.53% (3,7)

En cuanto al mes de diciembre se observa que es el más afectado, siendo uno de los meses de menor número de consultas pero mayor número de accidentes lo que se explica por el mayor número de riesgos (vacaciones, mayor tiempo para juegos, más posibilidad de contacto con juegos pirotécnicos etc.)

El predominio del sexo masculino coincide con lo reportado en otros estudios (8).

El grupo más afectado fué el preescolar lo que está de acuerdo con la mayoría de reportes, y de este grupo los más afectados fueron los de 1 y 2 años lo que traduce el descuido de estos niños por los adultos y la falta de medidas de seguridad en el hogar ya que éstos niños pasan la mayor parte del tiempo en casa. (3)

En cuanto al accidente más frecuente fué el traumatismo craneocerebral (TCE) y la cifra es similar a la reportada en un estudio durante el período de 1976-1977 (16), en donde el grupo preescolar fué el más afectado al igual que en nuestro estudio en donde también fué frecuente en el grupo de 0-1 año y en el de 5-9 años, lo anterior refleja la falta de medidas de seguridad sobre todo en el hogar y de éste a nivel de escaleras, azoteas etc. los cuales son lugares frecuentes de

éste tipo de traumatismo.

Los traumatismos de ojo predominaron en el grupo de 5-9 años lo que coincide con reportes del Centro Médico la Raza y el estudio del Dr. Murillo en el Hospital Infantil de México. (17).

Finalmente en el grupo de 10 a 16 años predominó el cuerpo extraño en ojo. ésta casuística no es posible compararla con otras ya que los incluyen en los traumatismos de ojo, en éste grupo predominaron también heridas y fracturas y las primeras están de acuerdo con lo reportado en 1977-1978 por el servicio de cirugía reconstructiva del CMR IMSS. (18).

Referente a quemaduras vemos que el grupo más afectado es el preescolar lo que también está de acuerdo con otros estudios; en cuanto al agente causal el más frecuente fué secundario a pólvora (cuetes, "brujas", luces de bengala etc.) seguido de líquidos calientes, llama la atención que este tipo de agentes esté originando frecuentemente accidentes que puedan comprometer la función, el órgano, y a veces hasta la vida, esto probablemente se deba a su fácil adquisición a pesar de estar prohibida su venta, y a que no se le ha dado la importancia suficiente a la difusión de su prevención a través de medios de comunicación masiva como serían televisión, radio etc.

En cuanto al mecanismo de accidentes casi el 30% es secundario a caída y frecuentemente de su misma altura, y el hogar continua siendo el sitio propicio para los accidentes, de éstos los de tránsito estuvieron presentes aunque no en un porcentaje notorio y esto probablemente se deba a que este tipo de pacientes se manejan en los hospitales de traumatología y

en el servicio sólo se presentan los que suceden en zonas aledañas al hospital.

Referente a intoxicaciones también se ha incrementado el número de éstas siendo la incidencia en nuestro estudio de 8.62% sin predominio de sexo.

En diciembre se presentó la mayor incidencia no así el mayor número de consultas.

En nuestro estudio de los tóxicos predominaron las sustancias caseras sobre los medicamentos con relación aproximada de 2:1 lo que está de acuerdo con un estudio de el Centro Médico la Raza(5), pero no con la mayoría de estudios reportados en los que predominan los medicamentos (5, 11) ; Se reporta en los países desarrollados baja incidencia de intoxicaciones por medicamentos y alta por sustancias caseras lo que coincide con nuestro estudio, (5, 19), pero en nuestro medio ésto se explica por el fácil alcance de este tipo de sustancias por los niños , sus envases inadecuados e inseguros etc.

De los tóxicos más frecuentes el primer lugar lo ocuparon los cáusticos, situación que no se había presentado en otros estudios (5,11) , seguidos por raticidas, e insecticidas.

De los medicamentos los más frecuentes fueron los anticolinérgicos lo que está de acuerdo con los estudios más recientes.(9)

Los tóxicos más frecuentes en los recién nacidos fueron los anticolinérgicos , siendo el mecanismo más frecuente la yatrogena en el 60% de los casos, 20% automedicación .Lo anterior refleja el desconocimiento del manejo de estos medicamentos por parte del personal médico y la falta de orientación a los padres .

ESTA TESIS NO DEBE
SALIR DE LA BIBLIOTECA

-49-

En cuanto a los demás grupos de edad, hasta los 9 años los cáusticos ocupan el primer lugar y en estudios pasados ocuparon el segundo lugar (5), del grupo de los corrosivos la sosa cáustica fué la causante en la mayoría de los casos, y el hipoclorito de sodio también presentó una incidencia importante, pero afortunadamente, a diferencia de la primera ésto no fué trascendente ya que en ninguno de los casos se presentaron quemaduras, a pesar de que en dos de ellos se ingirió del concentrado.

El mecanismo de intoxicación más frecuente en general fué accidental lo que coincide con la mayoría de los reportes con excepción de dos del Hospital Infantil de México en los que la yatrogenia presenta un incremento importante y es la más frecuente . (9,10,20)

Es notorio que en el grupo de 10-15 años el intento de suicidio tenga una incidencia casi del 50%, y consideramos que la causa de ésto es multifactorial.

CONCLUSIONES

-La incidencia de los accidentes e intoxicaciones se ha incrementado.

-El mes con mayor incidencia fué diciembre.

-El grupo de edad más afectado fué el de 1 y 2 años .

-El hogar es el sitio en donde frecuentemente suceden los accidentes.

-El mecanismo de accidentes frecuentemente es la caída en especial de su misma altura, escaleras y azoteas.

-El mecanismo de intoxicación más frecuente fué el accidental.

-Los accidentes más frecuentes fueron los traumatismos craneoencefálicos y los traumatismos de ojo.

-Los tóxicos más frecuentes fueron las sustancias caseras y de ellas predominaron los cáusticos seguida de los raticidas ; De los medicamentos los más frecuentes fueron los anticolinérgicos , seguidos de las benzodiazepinas.

BIBLIOGRAFIA.

- 1.- Hajar M, Rea R, Mugenburg C: Mortalidad por accidentes, violencias y envenenamientos en el Distrito Federal de 1970 a 1982. Salud Pública Mex. 1986; 28:413-437.
- 2.- Garrido HT: Accidentes de Tránsito en México. Boletín mensual epidemiología. México 1987; 2191-195
- 3.- González E: Daños a la salud. México, DF; Edit. Trillas, 1988, pp. 19-47.
- 4.- Zambrano H: Análisis de las variables socioeconómicas y médico-asistenciales en la determinación de los niveles de mortalidad infantil en México, 1970-1980. Salud Pública Mex. 1987; 29:512-519.
- 5.- Escobar E, Carpio O: Accidentes y violencias en pediatría. México, DF., Edit. Salvat, 1985. pp. 1-40.
- 6.- Estadísticas vitales de los Estados Unidos Mexicanos, 1970; Secretaría de Salubridad y Asistencia (S.S.A.); México, 1972.
- 7.- Jefatura de Servicios de medicina preventiva. Instituto Mexicano del Seguro Social: Boletín: Morbilidad hospitalaria. México, 1985.
- 8.- Jefatura de Servicios de medicina preventiva. Instituto Mexicano del Seguro Social: Boletín: Motivos de consulta. México 1986.

- 9.- Gamboa JD, Mejía MD: Intoxicaciones en pediatría consideraciones sobre 100 casos. *Bol Med Hosp Infant Mex.* 1985; 42:122-126.
- 10.- Aspíllaga N, Lombertini R: Características de las intoxicaciones en una Unidad de Cuidado Intensivo pediátrico. *Bol Med Hosp Infant Mex.* 1987; 44:322-326.
11. Montoya MA: Intoxicaciones en la infancia. *Bol Med Hosp Infant Mex.* 1987; 44: 723-725.
- 12.- Simon F: Poisoning in children. *Am Fam Physician.* 1982; 25: 206-211.
- 13.- Guyer B, Gallagher S.: Prevención de accidentes y lesiones. *Clin Ped Norteamérica.* 1985; 1: 9-21.
- 14.- Correda D: Intoxicaciones en pediatría. Consideraciones generales. *Bol Med Hosp Infant Mex.* 1975; 3: 527-536.
- 15.- Montoya MA, Hernández A: Intoxicaciones y envenenamientos. México, DF; Edit. Colección textos médicos, 1981. pp. 62-73.
- 16.- Carpio O, Pardo N: Traumatismos Craneoencefálicos. En. *Accidentes y violencias en pediatría. México, DF; Edit. Salvat, 1985. pp. 141-159.*
- 17.- Veliz R, Novales X, Pintos M: Traumatismos de ojo en pediatría. En. *Accidentes y violencias en pediatría. México, DF; Edit. Salvat, 1985. pp. 189-209.*

- 18.- *García J, Valero J: Heridas en cara y su reconstrucción. En. Accidentes y violencias en pediatría. México, DF; Edit. Salvat, 1985. pp. 161-187.*
- 19.- *Jacobsen K, Halversen J, Harstrander J, Saunde K, Bakon AF: Acute poisoning of children in Oslo. Acta Pediatr Scand 1983; 72: 553-557.*
- 20.- *Orozco A, Gamboa JD: Estudio epidemiológico de las intoxicaciones en el infancia. Bol Med Hosp Infant Mex 1984; 41: 90-94.*