



1122698
21
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO

**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DELEGACION VERACRUZ NORTE**

**ACCIDENTES EN PREESCOLARES Y ESCOLARES.- SU INCIDENCIA
EN EL SERVICIO DE URGENCIAS DEL H.G.Z. Y M.F.
No. 11 IMSS, XALAPA, VER.**

**TRABAJO DE INVESTIGACION
QUE PARA OBTENER LA ESPECIALIDAD DE :
MEDICINA FAMILIAR**

P R E S E N T A .

DR. JUAN GERARDO NEME KURI

[Handwritten signature]



1997

**HOSP. GRAL. DE ZONA NO. 11
JEFATURA DE EDUCACION
MEDICA EN INVESTIGACION**

**TESIS CON
FALLA LE ORIGEN**



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 esta 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.

TESIS SIN PAGINACION

COMPLETA LA INFORMACION

PARA MI MADRE, ABUELA Y HERMANA
CON TODO EL CARIÑO DEL MUNDO.

ISABEL, GRACIAS POR TU CONSTANTE APOYO.

QUE DIOS COLME DE BENDICIONES
A NUESTRA ILUSION: DAYANNA.

SOMETERSE A LA EDUCACION MEDICA CONTINUA, ES
ACEPTAR UNA VIDA COMPLETA DE APRENDIZAJE. -
¿QUE MEJOR DESAFIO PARA LOS QUE ASUMEN LA --
RESPONSABILIDAD DE LA ATENCION MEDICA A PA--
CIENTES?.

DR. DONALD I RICE.

ASESOR:

DR. IGNACIO GARCIA PEIMBERT.

INTRODUCCION.

DURANTE LOS ÚLTIMOS AÑOS HA AUMENTADO NOTORIAMENTE LA FRECUENCIA DE LOS ACCIDENTES EN TODO EL MUNDO, HASTA EL GRADO DE QUE SUS TASAS DE MORTALIDAD, ENGLOBANDO A TODA LA POBLACIÓN, OCUPA UNO DE LOS PRIMEROS LUGARES EN LAS ESTADÍSTICAS VITALES (2,3,6,10,11). CON EL ADVENIMIENTO DE LAS INMUNIZACIONES, ANTIBIÓTICAS Y QUIMIOTERAPÉUTICOS EFECTIVOS PARA EL TRATAMIENTO DEL CÁNCER EN LA INFANCIA, LOS ACCIDENTES SON LA CAUSA MÁS FRECUENTE DE MORBIMORTALIDAD EN LOS NIÑOS. (6,7).

EN LA GRAN BRETAÑA EN EL GRUPO DE EDAD QUE CORRESPONDE AL DE 1 A 15 AÑOS, LOS ACCIDENTES SON LOS RESPONSABLES DE UNO DE CADA CINCO INGRESOS A LOS HOSPITALES (2,3).

EN CANADA LA INCIDENCIA DE MUERTES CAUSADAS POR ACCIDENTES EN NIÑOS ENTRE 1-4 AÑOS ES DE 1.7 Y 1.2 POR 100,000 PARA NIÑOS Y NIÑAS RESPECTIVAMENTE. POR OTRA PARTE EN EL GRUPO DE EDAD ENTRE LOS 5-14 AÑOS LA INCIDENCIA DE MUERTES POR ACCIDENTES ES DE 1.2 PARA MASCULINOS Y DE 0.4 PARA FEMENINOS (6).

TASAS ALTAS DE MORBIMORTALIDAD POR ACCIDENTES EN LA INFANCIA SE ENCUENTRAN EN JAPÓN, VENEZUELA, CANADA (67 %). EN OTROS PAÍSES, LA TASA ES UN POCO MAYOR, COMO EN USA (79%), FRANCIA (117 POR CADA 100,000 HABITANTES) Y ALEMANIA (118 POR CADA 100,000). (1,12).

EN MÉXICO EN 1970-74 UN 40% DE LOS ACCIDENTES SE REGISTRARON EN MENORES DE 14 AÑOS (9% EN MENORES DE UN AÑO, -- 16% ENTRE LOS UNO Y CUATRO AÑOS, 16% ENTRE LOS CINCO Y LOS - CATORCE AÑOS); DE CADA 1000 DEFUNCIONES SIETE FUERON CAUSADAS POR ACCIDENTES, ENVENENAMIENTOS O VIOLENCIAS. (12)

EN 1978 EN MÉXICO LOS ACCIDENTES OCUPARON EL 40. LU-- GAR ENTRE LAS CAUSAS DE MORTALIDAD GENERAL EN LA POBLACIÓN - GENERAL LO QUE EQUIVALE A UNA TASA DE 40.12% Y A UN PORCENTA JE DE 6.3 (10,11). EN ESE MISMO AÑO LOS ACCIDENTES OCUPARON EL SEXTO LUGAR DENTRO DE LAS CAUSAS DE MORTALIDAD INFANTIL - EN MENORES DE UN AÑO EN LA POBLACIÓN GENERAL DE LA REPÚBLICA MEXICANA. EN PREESCOLARES DE 1-4 AÑOS, EN 1978, LOS ACCIDENTES OCUPARON EL 3ER LUGAR ENTRE LAS PRINCIPALES CAUSAS DE -- MORBIMORTALIDAD EN LA POBLACIÓN GENERAL DE LA REPÚBLICA MEXI CANA. ENTRE LOS 5-14 AÑOS LOS ACCIDENTES ASCENDIERON AL PRI MER LUGAR DENTRO DE LAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN LA REPÚBLICA MEXICANA, TAMBIÉN EN 1978.

EN LO QUE RESPECTA AL ESTADO DE VERACRUZ EN 1978 LOS- ACCIDENTES OCUPARON EL 3ER. LUGAR COMO CAUSA DE MORTALIDAD - EN LA POBLACIÓN GENERAL CON 2,036 DEFUNCIONES Y UNA TASA DE- 38.68 POR CADA CIEN MIL HABITANTES.

EN LOS PREESCOLARES DE 1-4 AÑOS LOS ACCIDENTES EN EL ESTADO DE VERACRUZ EN 1978, OCUPARON EL 40. LUGAR DENTRO DE

LAS CAUSAS GENERALES DE MORBIMORTALIDAD. EN LO QUE RESPECTA A ESCOLARES DE 5 A 14 AÑOS EN VERACRUZ, LOS ACCIDENTES ESTÁN REGISTRADOS COMO LA PRIMERA CAUSA DE MUERTE EN EL AÑO DE -- 1978 (10,11).

LA MODALIDAD DE ACCIDENTES INCLUYE EN ORDEN DE FRECUENCIA: CAÍDAS, LESIONES CAUSADAS EN ANDADERAS (8,9), ACCIDENTES EN VEHÍCULOS MOTORIZADOS Y OTROS TRANSPORTES, SUMERSIÓN, QUEMADURAS Y ENVENENAMIENTOS (2,5). LAS HERIDAS QUE MÁS FRECUENTEMENTE CAUSAN LOS ACCIDENTES SON: LACERACIONES, ABRACIONES, FRACTURAS (6) Y, EN LOS CASOS SEVEROS CAUSAN LA MUERTE.

SEGÚN HADDON LAS LESIONES QUE CAUSAN LOS ACCIDENTES SE CONSIDERAN UNA ENFERMEDAD Y POR LO TANTO PARA ESTUDIARLAS HAY QUE USAR LOS PRINCIPIOS DE LA EPIDEMIOLOGÍA. LOS EVENTOS ALREDEDOR DE LAS LESIONES SON TAN IMPORTANTES COMO LA LESIÓN MISMA Y, EL AGENTE ETIOLÓGICO ES UNA TRANSFERENCIA DE ENERGÍA DE UNA O VARIAS FORMAS (7). COMO EN TODO ESTUDIO EPIDEMIOLOGICO DEBEMOS CONSIDERAR AGENTE, MEDIO AMBIENTE Y HUESPED (7).

RESPECTO AL AGENTE ÉSTE PUEDE SER FÍSICO, QUÍMICO O EL HOMBRE MISMO, PUES SON LAS PERSONAS ENCARGADAS DEL CUIDADO DEL NIÑO LAS DIRECTAMENTE RESPONSABLES DE QUE OCURRAN ACCIDENTES, SOBRE TODO ENTRE LOS 0-4 AÑOS DE EDAD, POR LO QUE HAY --

QUE TOMAR EN CUENTA EL ESTADO DE ÁNIMO, LA PREPARACIÓN, EL ESTADO FÍSICO Y MENTAL DE LAS PERSONAS ENCARGADAS DEL CUIDADO - DE LOS NIÑOS. ESTAS CONDICIONES HAN SIDO ESTUDIADAS POR SHEEHAN Y COLABORADORES MEDIANTE EL ESTUDIO AIM (4) EL CUAL MIDE ESTOS PARÁMETROS. ESTE ESTUDIO FUÉ APLICADO EN NIÑERAS Y ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA. RESPECTO AL HUESPED HAY QUE TOMAR EN CUENTA LA EDAD YA QUE ANTES DE QUE EL NIÑO EMPIECE A CAMINAR - LOS ACCIDENTES QUE SUFRAN SON OCASIONADOS POR DESCUIDO PATENTE DE QUIEN LOS CUIDA, Y DESPUES QUE LO HACEN PORQUE LAS CAÍDAS, Y SU CURIOSIDAD POR TOCAR LOS OBJETOS QUE LOS RODEAN LOS PROPICIAN.

EN EL MEDIO AMBIENTE ES IMPORTANTE EL AMBIENTE SOCIO-CULTURAL, EL TIPO DE HABITACIÓN Y EL LUGAR DONDE SE PRODUCE - EL ACCIDENTE QUE PUEDE SER DENTRO DEL HOGAR O FUERA DE ÉL. (7)

DEBIDO A QUE LOS ACCIDENTES SON UNO DE LOS MAYORES -- PROBLEMAS DE SALUD EN LA INFANCIA, MUCHOS PAÍSES COMO USA, CANADA, GRAN BRETAÑA, SUECIA Y ALEMANIA HAN LEGISLADO ACERCA DE LA PREVENCIÓN DE LOS ACCIDENTES CREÁNDOSE ADEMÁS ORGANISMOS - ESPECIALES QUE VIGILAN A LOS GRUPOS DE PERSONAS E INDUSTRIAS - QUE TIENE QUE VER CON LA NIÑEZ. (1,2) LOS ADULTOS SON RESPONSABLES DEL MEDIO AMBIENTE EN QUE SE DESARROLLAN LOS NIÑOS POR LO TANTO ES NECESARIO IMPARTIRLES EDUCACIÓN PARA PREVENIR -- LOS ACCIDENTES EN LA INFANCIA. THE ROCKLAND CONTY PROJECT EN LOS EEUU Y UN ESTUDIO REALIZADO POR DERSHEWITZ Y WILLIAMSON -

AFIRMAN LA EFICACIA DE UNA CAMPAÑA EDUCACIONAL A LOS PADRES - DE FAMILIA Y GRUPOS ENCARGADOS DEL CUIDADO DE LOS NIÑOS PARA- LA PREVENCIÓN DE LOS ACCIDENTES. (3) COMO SE HA VISTO LOS AC- CIDENTES EN LA INFANCIA SON UN IMPORTANTE PROBLEMA EN LA PE-- DIATRÍA SOCIAL HOY EN DÍA, Y HAY ABUNDANTES JUSTIFICACIONES - PARA LLAMAR NUESTRA ATENCIÓN HACIA ELLOS, TANTO A NIVEL NACIO- NAL COMO INTERNACIONAL.

OBJETIVO GENERAL:

ESTABLECER LA INCIDENCIA DE LOS ACCIDENTES DE PREESCO- LARES Y ESCOLARES ATENDIDOS EN EL SERVICIO DE URGENCIAS DEL - H.G.Z. Y M.F. NO. 11 IMSS, XALAPA, VER.

HIPOTESIS GENERAL:

EL ESTUDIO CLÍNICO INTEGRAL DE LOS PREESCOLARES Y ES- COLARES ACCIDENTADOS QUE ACUDAN AL SERVICIO DE URGENCIAS DEL- H.G.Z. Y M.F. NO. 11 NOS PERMITIRÁ DETERMINAR LA INCIDENCIA Y CARACTERÍSTICAS DE LOS ACCIDENTES EN ESTOS GRUPOS DE EDADES.

MATERIAL Y METODO:

SE REALIZÓ UN ESTUDIO PROSPECTIVO EN EL SERVICIO DE URGENCIAS DEL H.G.Z. Y H.F. No. 11 INSS, XALAPA, VER., DURANTE UN PERÍODO DE 6 MESES. EL ESTUDIO CONSISTIÓ EN LA INVESTIGACIÓN DE LA INCIDENCIA DE ACCIDENTES EN PREESCOLARES Y ESCOLARES QUE ACUDIAN A ESTE SERVICIO PARA SER ATENDIDOS.

EL MÉTODO COMPRENDIÓ, AL INGRESO DEL ACCIDENTADO Y POSTERIOR A SU ATENCIÓN, EL LLENADO POR EL MÉDICO RESIDENTE DE MÉDICO FAMILIAR DEL SERVICIO DE URGENCIAS, DE UN FORMULARIO DEL PROBLEMA DONDE SE REGISTRARON LAS CARACTERÍSTICAS DEL ACCIDENTE (DONDE FUE, COMO OCURRIÓ, QUIEN LO CUIDABA), LAS LESIONES QUE PRESENTABA EL ACCIDENTADO, EL TRATAMIENTO Y LA EVOLUCIÓN CLÍNICA; INDEPENDIENTEMENTE DE ESTO, SE LLEVÓ A CABO EL ESTUDIO FAMILIAR INTEGRAL MEDIANTE VISITAS DOMICILIARIAS Y ENTREVISTAS CON LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA DEL ACCIDENTADO, ESTO EN LAS FORMAS OFICIALES DE REGISTRO FAMILIAR INTEGRAL.

EL ANÁLISIS ESTADÍSTICO COMPRENDIÓ CURVAS DE FRECUENCIA, MODA, MEDIA, MEDIANA, RANGOS Y DESVIACIÓN ESTANDART, TODO ESTO RELACIONADO CON LA INFORMACIÓN OBTENIDA EN LOS FORMULARIOS DEL PROBLEMA Y LA DEL RIF.

EN LAS CONCLUSIONES SE REALIZÓ UN ANÁLISIS RACIONAL DE CADA UNO DE LOS ELEMENTOS QUE INTEGRAN EL PROBLEMA DE --

ACUERDO A LA RESPUESTA Y LOS ANTECEDENTES CIENTÍFICOS AL RES-
PECTO, ASÍ MISMO, SE OBSERVÓ SI SE RECHAZÓ O CONFIRMÓ LA HIPÓ-
TESIS ELABORADA.

RESULTADOS:

AL TÉRMINO DE LOS 6 MESES SE REGISTRARON 115 PREESCOLARES Y ESCOLARES ACCIDENTADOS ATENDIDOS EN EL SERVICIO DE URGENCIAS DE LA CHGZ No. 11 IMSS, XALAPA, VER. DE ESTOS 51 FUERON PREESCOLARES Y 64 ESCOLARES.

COMO SE OBSERVA EN EL CUADRO 1 78 ACCIDENTADOS FUERON DEL SEXO MASCULINO (67.83%) Y 37 DEL SEXO FEMENINO (32.17%). - EN EL MISMO CUADRO PODEMOS CONSTATAR QUE EL 44.34% DE LOS ACCIDENTES OCURRIERON EN NIÑOS DE 2-4 AÑOS DE EDAD.

EL CUADRO 2 NOS MUESTRA QUE DE 115 ACCIDENTES: 61 CASOS (53.04%) OCURRIERON EN EL HOGAR, 39 CASOS (33.91%) EN LA CALLE Y 15 CASOS (13.04%) ACONTECIERON EN LA ESCUELA. ES CONVENIENTE HACER NOTAR QUE DENTRO DEL RUBRO CALLE CONSIDERAMOS LOS ACCIDENTES OCURRIDOS EN PARQUES, CANCHAS DE JUEGO Y LA CALLE MISMA.

OBSERVAMOS QUE 77 ACCIDENTADOS FUERON MASCULINOS (66.95%) Y SOLO 38 FEMENINOS (33.04%).

UNA RELACIÓN, POR DEMÁS IMPORTANTE, ENTRE LA EDAD Y EL LUGAR DONDE OCURRIÓ EL ACCIDENTE, LA ENCONTRAMOS EN EL CUADRO 3 DONDE OBSERVAMOS QUE EN PREESCOLARES (2 A 4 AÑOS) DE UN TOTAL DE 50 ACCIDENTES 43 (86%) OCURRIERON EN EL HOGAR Y

7(14%) EN LA CALLE. EN LOS RESTANTES GRUPOS DE EDAD 32 ACCIDENTES FUERON EN LA CALLE, 19 EN LA CASA Y 15 EN LA ESCUELA.

EN EL CUADRO 4 ENCONTRAMOS LAS LESIONES CAUSADAS POR EL ACCIDENTE OBSERVANDO QUE 30 ACCIDENTES PRODUJERON CONTUSIONES QUE VAN DESDE SIMPLES HASTA MÚLTIPLES. 29 CASOS DE ACCIDENTES TRAJERON COMO CONSECUENCIA TRAUMATISMOS CRANEENCEFÁLICOS DE LOS CUALES 4 CURSARON CON HEMATOMA SUBDURAL Y CUYA EVOLUCIÓN FUE FATAL. ESTOS 4 CASOS SE REGISTRARON EN EL GRUPO DE EDAD DE LOS 1 A LOS 4 AÑOS(3) Y DE LOS 5 A LOS 7 AÑOS (1). - EN LO QUE RESPECTA A LAS FRACTURAS, DE 19 CASOS (16.52%) ONCE CORRESPONDIERON A BRAZO Y ANTEBRAZO, TRES A MANOS Y CINCO A EXTREMIDADES PÉLVICAS; UNA FUÉ EXPUESTA Y AMERITÓ REDUCCIÓN ABIERTA DE LA MISMA Y HOSPITALIZACIÓN PARA MANEJO ANTIMICROBIANO.

DE LOS 17 CASOS DE HERIDAS CORTANTES (14.78%) ES IMPORTANTE HACER NOTAR QUE UN CASO REQUIRIÓ DE CIRUGÍA MAYOR YA QUE LA HERIDA FUÉ EN CARA ANTEROLATERAL DEL MUSLO DERECHO, DE 35 CM DE LONGITUD, QUE INTERESÓ PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO, APONEUROSIS, MÚSCULOS LLEGANDO HASTA ARTICULACIÓN DE CADERA PROVOCANDO LESIÓN ÓSEA DE TROCANTER MAYOR Y HUESO ILIACO.

EN LO QUE RESPECTA A LAS QUEMADURAS, 5 CASOS, TODAS FUERON DE SEGUNDO GRADO NO ABARCANDO MÁS DE UN 5% DE LA SUPERFICIE CORPORAL. DE LOS 4 CASOS DE POLITRAUMATIZADOS TODOS OCUR

RR:ERON EN ACCIDENTES AUTOMOVILÍSTICOS. UN CASO DE ESTOS AME
RITÓ ESPLENECTOMÍA Y OTRO CURSO CON HEMONEUMOTORAX.

EN LO QUE SE REFIERE A LOS 3 CASOS DE INTOXICACIONES,
ELLOS FUERON ACCIDENTALES, SIENDO 2 MEDICAMENTOSAS Y UNA POR-
INGESTIÓN DE CLORO. DE LAS MORDEDURAS, TRES CASOS, 2 FUERON -
POR CAN Y 1 POR EQUINO.

EN AGENTE CAUSAL TENEMOS, COMO OBSERVAMOS EN EL CUA--
DRU 5, QUE DE 115 ACCIDENTES: 86 (74.78%) FUERON CAUSADOS POR
CAÍDAS; 18(15.65%) POR VEHÍCULOS DE MOTOR Y EL RESTO POR QUE
MADURAS, INTOXICACIONES Y MORDEDURAS (9.57%).

EN EL CUADRO 6 ENCONTRAMOS UNA RELACIÓN DEL PAPEL QUE-
DESEMPEÑA LA ESPOSA Y LA FRECUENCIA CON QUE SE PRESENTARON LOS
ACCIDENTES, OBSERVANDO QUE 55 ACCIDENTES SE REGISTRARON EN --
AQUELLOS CASOS EN QUE LA MUJER DESEMPEÑA UN ROL DE ESPOSA COLA
BORADORA; 40 ACCIDENTES EN LOS CASOS EN QUE EL ROL DE LA MUJER
ES EL DE ESPOSA COMPAÑERA Y SOLO 20 CASOS CUANDO EL ROL ES EL-
DE ESPOSA MADRE.

MUCHO SE HA DICHO ACERCA DE LA INFLUENCIA DEL CUIDADO-
QUE SE LE DA A LOS NIÑOS Y DE LA PERSONA ENCARGADA DE PROPOR--
CIONARLO CON LA FRECUENCIA EN QUE SE PRESENTAN LOS ACCIDENTES:
EN EL CUADRO 7 OBSERVAMOS QUE 60 CASOS DE ACCIDENTES (52.17%)-
OCURRIERON CUANDO LA SIRVIENTA ERA LA ENCARGADA DEL CUIDADO --
DEL NIÑO; 35 CASOS CUANDO ERA LA MADRE QUIEN LOS CUIDABA Y 20-

CASOS EN LAS GUARDERÍAS.

EL TOTAL DE CONSULTAS OTORGADAS, EN EL LAPSO DE JULIO A DICIEMBRE DE 1983, EN EL SERVICIO DE URGENCIAS FUÉ DE 6935. DE ESTAS 2025 FUERON OTORGADAS A MENORES DE 15 AÑOS (1185 A NIÑOS DE 1-4 AÑOS Y 840 EN NIÑOS DE 5-14 AÑOS). DE LAS 6935-CONSULTAS OTORGADAS 1129 FUERON ACCIDENTADOS.

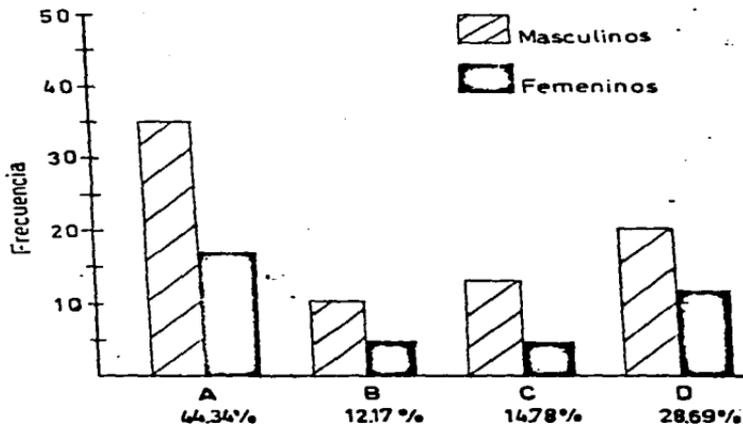
CUADRO 1

FRECUENCIA DE ACCIDENTES SEGUN EDAD Y SEXO.

	Edad	Masculinos	Femeninos	Total	%
A	2-4	34	17	51	44.34
B	5-7	10	4	14	12.17
C	8-10	13	4	17	14.78
D	11-13	21	12	33	28.69
	Total	78	37	155	100

Moda: 4
 Media: 6.8347
 Mediana: 5.89

Rango: 30
 Varianza: 15.04
 Desviación S: 3.89



CUADRO 2

RELACION ENTRE EL SEXO Y LUGAR DONDE OCURRIO ACCIDENTE

Sexo	Casa	Calle	Escuela	Total	%
Masculino	41	26	10	77	66.95
Femenino	20	13	5	38	33.04
Total	61	39	15	115	100

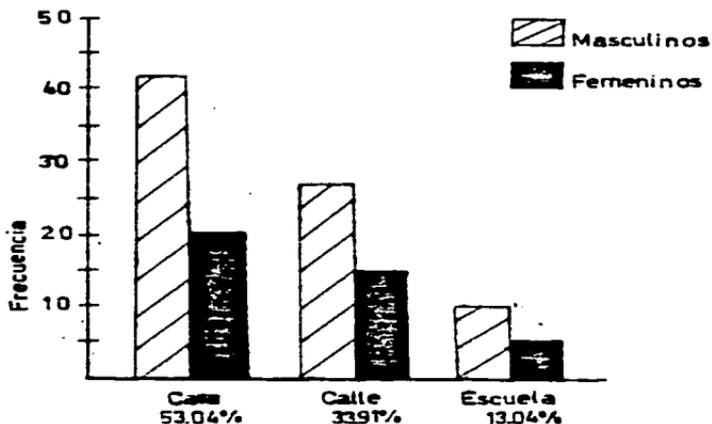
Media: 19.1616

Mediana: 16.5

Rango: 36

Varianza: 141.13

Desviación Standard: 11.88



CUADRO 3

RELACION ENTRE EDAD Y LUGAR DEL ACCIDENTE.

Edad	Casa	Calle	Escuela	Total	%
2 - 4	43	7	0	50	43.47
5 - 7	5	8	1	14	12.17
8 - 10	2	9	7	18	15.65
11 - 13	11	15	7	33	28.69
Total	61	39	15	115	100

Modo: 7

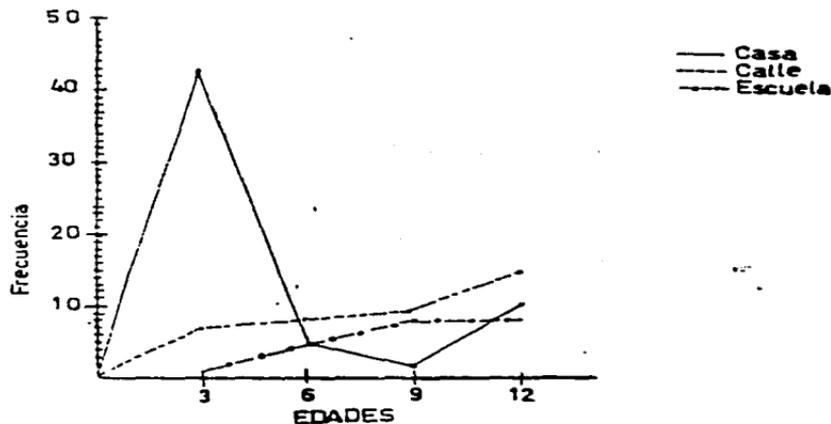
Media: 6.6869

Mediana: 5.89

Rango: 42

Varianza: 14.82

Desviación Standard: 3.84



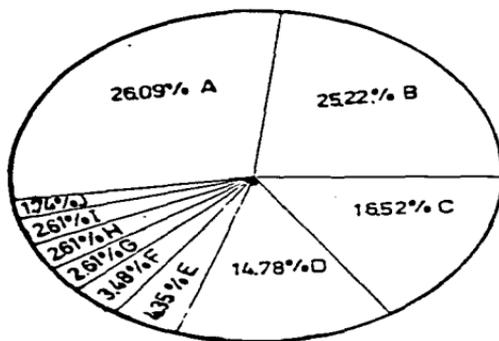
CUADRO 4

TIPOS DE LESIONES CAUSADAS

	Lesión	Masculinos	Femeninos	Total	%
A	Contusión	20	10	30	26.09
B	T C E	21	8	29	25.22
C	Fracturas	14	5	19	16.52
D	Heridas Cortantes	9	8	17	14.78
E	Quemaduras	3	2	5	4.35
F	Politraumatizados	2	2	4	3.48
G	Intoxicaciones	3	0	3	2.61
H	Mordeduras	3	0	3	2.61
I	Amputación	1	2	3	2.61
J	Luxaciones	1	1	2	1.74
	Total	77	38	115	100

Moda: 4
 Media: 5.75
 Mediana: 3
 Rango: 20

Varianza: 37.78
 Desviación S: 6.15



ESTA TESIS NO DEBE
SALIR DE LA BIBLIOTECA

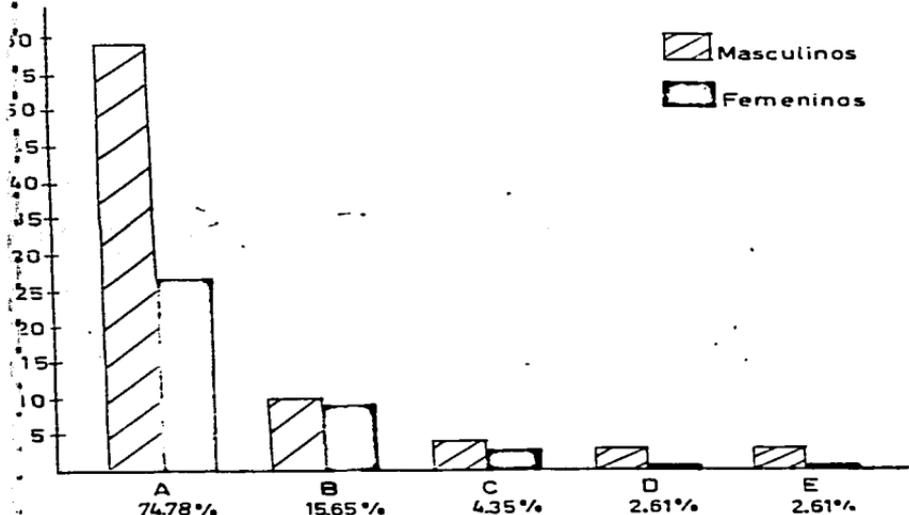
CUADRO 5

AGENTE CAUSAL MAS FRECUENTE EN ACCIDENTES DE
PRE-ESCOLARES Y ESCOLARES

Agente	Masculinos	Femeninos	Total	%
A Caídas	59	27	86	74.78
B Vehículos de motor	10	8	18	15.65
C Quemaduras	3	2	5	4.35
D Intoxicaciones	3	0	3	2.61
E Mordeduras	3	0	3	2.61
Total	78	37	115	100

Moda: 3
Mediana: 3
Media: 11.5
Rango: 83

Varianza: 308.25
Desviación Standard: 17.56



CUADRO 6

ROL DE ESPOSA Y FRECUENCIA DE ACCIDENTES

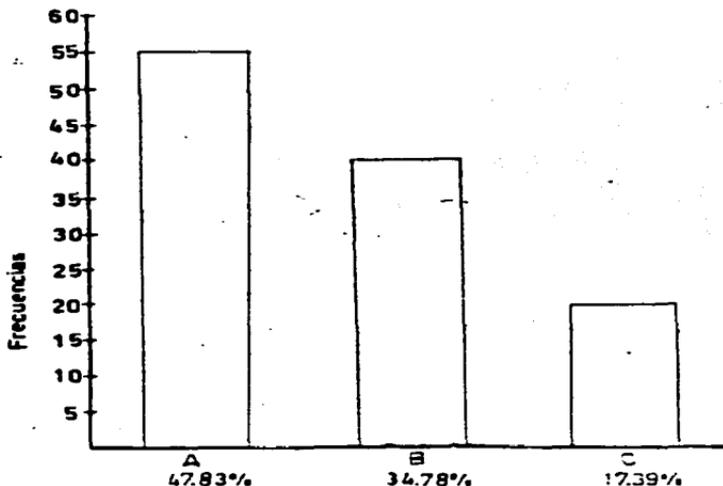
A	Esposa Colaboradora	55	47.83%
B	Esposa Compañera	40	34.78%
C	Esposa Madre	20	17.39%
Total		115	100%

Media: 38.33

Rango: 35

Varianza: 205.55

Desviación Standard: 14.34



CUADRO 7

PERSONA ENCARGADA DEL CUIDADO DEL NIÑO Y LA PRESENCIA DE ACCIDENTES

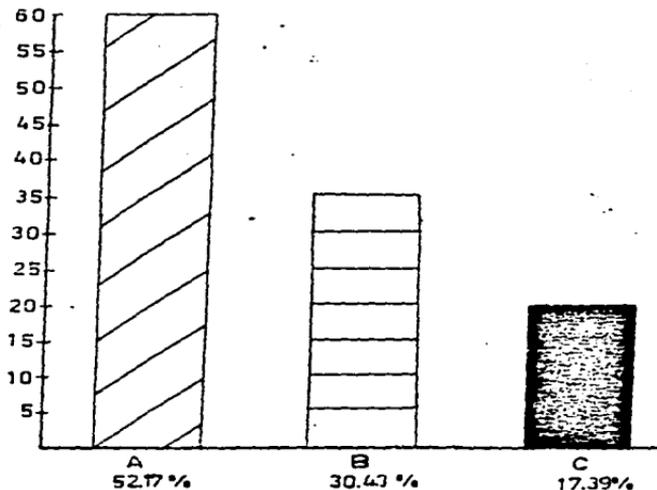
A	Servienta	60	52.17%
B	Madre	35	30.43%
C	Guardería	20	17.39%
Total		115	100 %

Media: 38.33

Rango: 40

Varianza: 272.22

Desviación Standard: 16.49



CONCLUSIONES:

DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS PODEMOS INFERIR LAS SIGUIENTES CONCLUSIONES:

LA MAYOR INCIDENCIA DE ACCIDENTES LA ENCONTRAMOS EN LOS GRUPOS DE 2-4 AÑOS DE EDAD Y EN EL DE 11-13 AÑOS, SIENDO SUS TASAS DE 44.34% Y 28.69% RESPECTIVAMENTE.

EL SEXO MASCULINO FUE EL GRUPO QUE APORTÓ MÁS ACCIDENTADOS A TODAS LAS EDADES. (67.82%).

ES, PARADÓJICAMENTE, EN EL HOGAR, EL LUGAR A DONDE OCURRIÓ EL MAYOR NÚMERO DE ACCIDENTES (53.04%). DE ESTOS EL 70.49% OCURRIÓ EN NIÑOS DE 2 A 4 AÑOS DE EDAD.

LOS ACCIDENTES OCURRIDOS EN LA CALLE (33.92%) TUVIERON SU MAYOR INCIDENCIA (38.46%) ENTRE LOS 11 Y 13 AÑOS DE EDAD. EL 13.04% DE LOS ACCIDENTES OCURRIÓ EN LA ESCUELA CON UNA MAYOR INCIDENCIA EN EL GRUPO DE 8 A 10 AÑOS DE EDAD.

LAS CONSECUENCIAS MÁS FRECUENTES DE LOS ACCIDENTES FUERON LAS CONTUSIONES (26.09%), LOS TRAUMATISMOS CRANEOENCEFÁLICOS (25.22%) Y LAS FRACTURAS (16.52%)

DE LOS TRAUMATISMOS CRANEOENCEFÁLICOS UN 13.78% TUVIERON UNA EVOLUCIÓN FATAL. LAS FRACTURAS SE PRESENTARON AFECTAN

DO CON MAYOR FRECUENCIA (73.68%) A LAS EXTREMIDADES TORÁCI---
CAS.

LA MODALIDAD DE ACCIDENTES MÁS FRECUENTES FUERON LAS-
CAÍDAS (74.78%) Y LOS CAUSADOS POR VEHÍCULO DE MOTOR (15.65%);
SIENDO ESTOS ÚLTIMOS LOS QUE PRODUJERON LESIONES QUE MÁS GRA-
VEMENTE AFECTARON A LOS PACIENTES, LLEVÁNDOLOS INCLUSO A LA -
MUERTE.

LA MAYOR INCIDENCIA DE ACCIDENTES (47.83%) OCURRIÓ EN
AQUELLOS NIÑOS CUYAS MADRES DESEMPEÑABAN EL ROL DE ESPOSAS CO
LABORADORAS.

UN 52.17% DE LOS ACCIDENTES SUCEDIERON CUANDO LOS NI-
ÑOS ESTABAN AL CUIDADO DE LA SIRVIENTA, LO QUÉ REPRESENTA LA-
MAYOR FRECUENCIA.

LA INCIDENCIA DE ACCIDENTES EN LA POBLACIÓN DERECHOHA-
BIENTE ATENDIDA EN EL SERVICIO DE URGENCIAS, EN EL LAPSO DE --
TIEMPO DE JULIO A DICIEMBRE DE 1983, ES DE 16.28%. LOS MENORES
DE 15 AÑOS DE EDAD, TAMBIÉN ATENDIDOS EN URGENCIAS, PRESENTA--
RON UNA INCIDENCIA DE 5.67%.

EN LOS PREESCOLARES ATENDIDOS EN URGENCIAS LA INCIDEN-
CIA DE ACCIDENTES FUÉ DE 4.30%. LA INCIDENCIA DE LOS ACCIDEN--
TES EN ESCOLARES ES DE 7.62% .

AL FINALIZAR EL ESTUDIO Y CON BASE EN LOS RESULTADOS -

OBTENIDOS CONCUERDAN, CASI EN SU TOTALIDAD, CON LO REFERIDO -
EN LOS ANTECEDENTES CIENTÍFICOS.

BIBLIOGRAFIA

- 1.- KRAVATH R.E., ET AL. PREVENTION OF CHILDHOOD ACCIDENTS -- BY ELIMINATING THE AGENT OF INJURY J. PEDIATR 1981 -- OCT; 99(4):575-7.
- 2.- O'SHEA J.S., ET AL. PEDIATRIC ACCIDENT PREVENTION. -- CLIN PEDIATR(PHILA) 1982 MAY; 21(5): 290-7
- 3.- EDITORIAL. ACCIDENT PREVENTION IN CHILDHOOD. LANCET -- SEP 15 1979; 2(8142): 564-5
- 4.- SHEEHAN D.V., ET AL. PSYCHOSOCIAL PREDICTORS OF ACCIDENT ERROR RATES IN NURSING STUDIES: A PROSPECTIVE STUDY. INT J. PSYCHIATRY MED 1981 82;11(2): 124-36.
- 5.- MORFITT J.M.FACIAL BURNS DUE TO FAN HEATER. BR. MED. J. (CLIN RES) 1982 JAN 2; 284(6308):52-3
- 6.- SHAH C.P., SMITH C.A., FINKELSTEIN L. FALLS IN CHILDREN. CANADIAN FAMILY PHYSICIAN 1982 SEP; 28(1): 1576-80.
- 7.- RIVERA F.P., ET AL. EPIDEMIOLOGY OF CHILDHOOD INJURIES. I. REVIEW OF CURRENT RESEARCH AND PRESENTATION OF CONCEPTUAL FRAMEWORK. AM J. DIS CHILD 1982 MAY; 136(5): 399-405.
- 8.- FAZEN L.E., ET AL. BABY WALKER INJURIES. PEDIATRICS ---

1982 JUL; 70(1) 106-9.

- 9.- HALROYD H.J. INJURIES RELATED TO BABY WALKERS. PEDIATRICS 1982 JUL; 70(1); 147.
- 10.- IMSS. JEFATURA DE SERVICIOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR.- ASESORÍA DE DEMOGRAFÍA MÉDICA. PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y SALUD MATERNA INFANTIL DELEGACIÓN VERACRUZ NORTE. -- 1978.
- 11.- IMSS. ALGUNAS ESTADÍSTICAS VITALES SOBRE SALUD MATERNO-INFANTIL 1978. DELEGACIÓN VERACRUZ. MEXICO, D.F. SEP. - 1982.



HOSP. GRAL. DE ZONA NO. 11
JEFATURA DE INVESTIGACION
MEDICA E INVESTIGACION