

11226
rej 148

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO

UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR No. 21

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL



**Aspectos epidemiológicos de los accidentes
atendidos en urgencias pediátricas del Hospital
General de Zona No. 30 del Instituto Mexicano
del Seguro Social del Valle de México**

TESIS DE POSTGRADO

**Para obtener el Grado de
ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR**

P r e s e n t a

Dr. Joaquín León Ochoa

198

**TESIS CON
MILLA DE ORO**



Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central



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.

I N D I C E

	Página
1.- INTRODUCCION	7
2.- OBJETIVOS	12
3.- HIPOTESIS	13
4.- PLANTEAMIENTO Y JUSTIFICACION	14
5.- PROGRAMA DE TRABAJO	15
6.- RESULTADOS	18
7.- DISCUSION	33
8.- CONCLUSIONES	36
9.- SUGERENCIAS	38
10.- BIBLIOGRAFIA	39

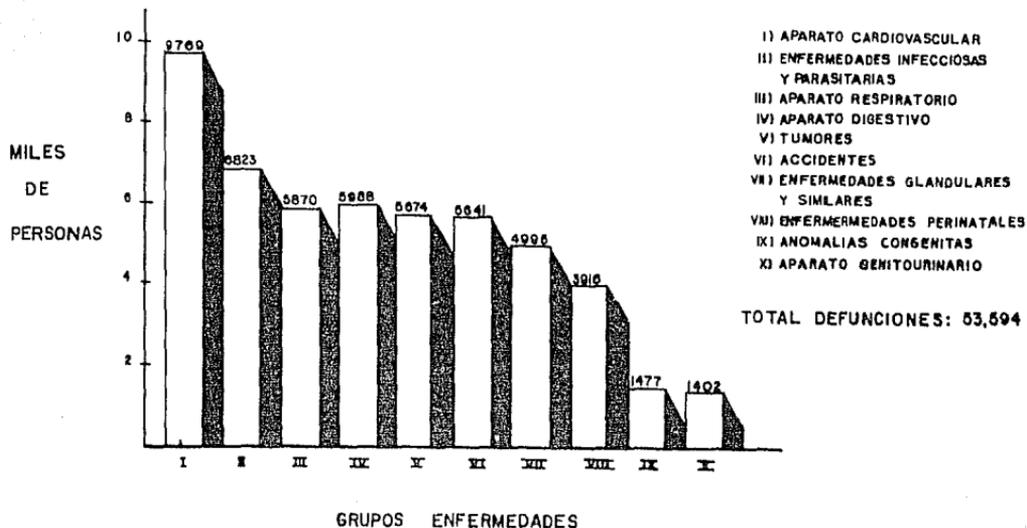
I N T R O D U C C I O N

Antecedentes científicos:

Se define al accidente como " Un suceso fortuito que ocasiona daño o lo puede llegar a ocasionar, ya sea provocado por un hecho de la naturaleza o por el individuo " (18) La Real Academia Española lo define como " Un suceso eventual o acción de la que involuntariamente resulta un daño para personas o cosas ", La Organización Mundial de la salud lo define como " Un acontecimiento no premeditado cuyo resultado es un daño corporal identificable " (5).

Los accidentes en los niños son de índole muy variada e incluyen entre otros: caídas accidentales, accidente por vehículo de motor y otros transportes, quemaduras, intoxicaciones y envenenamientos, picaduras y mordeduras, cuerpos extraños en vías aéreas y digestivas y otras causas. Las dos primeras pueden llegar a ocasionar diversas lesiones tales como: heridas, contusiones, fracturas, esguinces, luxaciones y traumatismos craneoencefálicos (11).

DIEZ PRINCIPALES CAUSAS DE MORTALIDAD EN EL D.F. 1978



FUENTE: REV. SALUD PUBLICA DE MEXICO, VOL. XXIV 1982

Las estadísticas del Distrito Federal en el año de 1978 reportan a los accidentes como la sexta causa de la mortalidad general con un total de 5,641 defunciones (34% acidentes, 2.4% suicidios, 8.2% homicidios y 54.8% en que se ignora si fué accidente o lesiones intencionalmente causadas), las cuales ocuparon el primer lugar de la mortalidad en los sujetos de cinco a 44 años de edad (3).

Holinger refiere que la incidencia de los accidentes no puede establecer tan claramente como la de suicidio y homicidio, y que ésta es más alta en hombres que en mujeres en el grupo de 15 a 34 años de edad con una relación de 5;1 la cual disminuye en edades posteriores (6).

En nuestro país los accidentes ocuparon en el año de 1929 el décimo lugar de la mortalidad general, en 1950 el séptimo, en 1955 el sexto, en 1960 el quinto, de 1974 a 1978 el cuarto y en 1982 pasaron al tercer lugar, y fueron la primera causa de muerte en el grupo de cinco a 14 años de edad (4)

Los accidentes de tránsito han ido en constante aumento y han llegado a constituir el 40% de la mortalidad del total de los accidentes; asimismo la frecuencia mayor se observa en los de carretera, los cuales son una causa importante de invalidez crónica, especialmente los que producen lesiones graves de la cabeza. En nuestro medio el 30% de las intervenciones quirurgicas que se realizan en la cabeza son consecutivas a lesiones producidas en accidentes de tránsito (1).

Con respecto a las quemaduras en nuestro país las estadísticas corroboran lo encontrado en otras partes del mundo de que 70 a 80% del total de éstas acontecen en la edad pediátrica; 75% ocurren en el hogar, siendo en niños menores de tres años el mecanismo más frecuente por líquidos hirvientes, de tres a catorce años por incendio de la ropa y en adulto es casi siempre por accidentes de trabajo (1E).

Los envenenamientos ocurren frecuentemente en niños de uno a cinco años de edad. En los Estados Unidos de Norteamérica se presentan aproximadamente de 500,000 a 2,000,000 de intoxicados al año; los riesgos de envenenamiento aumentan en el niño en relación a su desarrollo psicomotor ya que toman y prueban todo lo que está a su alcance (7) .

Henry Silver refiere que en los Estados Unidos de Norteamérica los envenenamientos ocupan la tercera causa de muerte accidental en el hogar, siendo la mayor frecuencia por ingesta accidental de medicamentos de los que acostumbran los adultos ingerir ya sea automedicados o prescritos por el médico dejándolos en sitios de fácil acceso a los niños menores de tres años (13). En México, las intoxicaciones se reportan como la cuarta causa de muerte accidental en el hogar con una frecuencia hasta del 50% por ingesta de medicamentos ya sea por automedicación, accidental o prescrita por el médico, entre los más frecuentes se encuentran el ácido acetil salicílico, codeína, fenotiacina, atropínicos y tranquilizantes además de otros medicamentos menos frecuentes como el dextrometorfan, el pipenzolato, difenoxilato y con medicamentos antiparasitarios como la piperazina (11).

Se reportan en México al igual que en los Estados Unidos de Norteamérica y en otros países las intoxicaciones ocasionadas por -

ingesta de productos químicos de uso comun en el hogar con una frecuencia del 17%, ésta elevada frecuencia probablemente sea debida a las facilidades que hay para adquirir éste tipo de sustancias, a los escasos cuidados de que ellas se hacen dejandolas en sitios (al igual que los medicamentos) de fácil acceso para niños menores de cinco años, además éstos productos se encuentran en envases inadecuados de aspecto atractivo y fáciles de abrir (10).

Las intoxicaciones como causa de urgencia en Pediatría constituyen un problema tanto de diagnóstico como de tratamiento, debido a que no es posible conocer a veces el toxico por comunicación directa, en ocasiones se ignora la causa del problema por los familiares y en otras por la intensa angustia que rodea a los padres, en ocasiones de bajo nivel cultural, los cuales no cooperan con el médico por el miedo a sanciones judiciales o el temor de ser señalados por sus familiares como culpables del accidente además porque piensan absurdamente que negando conocer la sustancia motivo del accidente eluden toda responsabilidad (10). Otra causa de accidente por envenenamiento es la ingesta de sosa caustica con las secuelas correspondientes (como sería la estenosis esofágica) el cual lejos de disminuir aumenta a medida que aumenta la población convirtiendose en un grave problema social (2).

En México, en el periodo de 1970 a 1979 se notificaron 612 casos de rabia humana por mordedura de perro, siendo tambien una causa de accidente. Durante el periodo de 1971

a 1981 se registraron en Ciudad Juarez Chihuahua Mex. un total de 42,681 personas mordidas por perro, 71% en la vía pública; 201 casos de rabia en animales y cuatro en humanos (12).

La ingestión, aspiración o introducción, de un cuerpo extraño es otro accidente frecuente en pediatría, en la cual influye la curiosidad propia del niño, observandose principalmente en los menores de tres años. La introducción por oídos, narinas y la deglución son los mecanismos mas frecuentes (11).

OBJETIVOS

Generales:

Determinar ciertos aspectos epidemiológicos de los accidentes en los pacientes atendidos en Urgencias Pediátricas del Hospital General de Zona No. 30 del Instituto Mexicano del Seguro Social, Delegación cinco del Valle de México en un lapso de doce meses.

Específicos:

- 1.- Determinar la frecuencia de los accidentes por mes en el lapso comprendido del primero de Septiembre de 1982 al 31 de Agosto de 1983
- 2.- Señalar la incidencia por grupos de edad y por sexo de los accidentes en población infantil atendida en Urgencias Pediátricas del Hospital General de Zona No. 30 I. M. S. S.
- 3.- Analizar los casos de acuerdo a: tipo de accidente, mecanismo de producción, fecha y hora en que ocurrió, lugar del accidente y si existía vigilancia del niño en el momento de ocurrir éste.
- 4.- Proponer medidas preventivas para tratar de disminuir la frecuencia de los accidentes en la infancia.

H I P O T E S I S

Los accidentes en la edad pediátrica constituyen la tercera parte del total de las atenciones médicas proporcionadas en el servicio de Urgencias Pediátricas del Hospital General de Zona N° 30 del Instituto Mexicano del Seguro Social.

PLANTEAMIENTO Y JUSTIFICACION DEL PROBLEMA:

La frecuencia de los accidentes han ido en aumento en los últimos años a nivel mundial, llegando a ocupar el primer lugar de mortalidad en el grupo de edad de los cinco a catorce años de edad, según estadísticas de la República Mexicana del año de 1978 por lo que se convierte en unos de los principales problemas de morbi-mortalidad en nuestro país, siendo conveniente éste tipo de estudios para tratar de conocer los factores involucrados en su producción y dictar las medidas de prevención pertinentes. La responsabilidad de éstas medidas recae principalmente en el médico familiar ayudado por el equipo de salud para tratar de disminuir este problema.

PROGRAMA DE TRABAJO:

A todo paciente atendido en Urgencias Pediátricas del Hospital General de Zona No. 30 del Instituto Mexicano del Seguro Social se le realizó nota médica final con copia, el original fué entregado al familiar del paciente para que su médico familiar en caso de ser derechohabiente lo anexara a su expediente, y si el paciente no fuera afiliado al Seguro Social la entregará a su médico particular o de otra institución.

Las notas médicas (copias) fueron archivadas y posteriormente revisadas, seleccionando aquellas con diagnóstico de accidente, cualquiera que fuera su naturaleza, elaboradas en el lapso comprendido del primero de Septiembre de 1982 al 31 de Agosto de 1983.

En cada caso se analizaron las siguientes características; Clínica de adscripción a la que pertenecía el paciente, día de la consulta, día y hora del accidente, edad y sexo del paciente, lugar donde ocurrió y tipo de accidente.

Los tipos de accidentes se agruparon de la siguiente manera:

- I) Heridas y contusiones
- II) Fracturas, luxaciones y esguinces
- III) Traumatismos craneoencefálicos
- IV) Quemaduras
- V) Intoxicaciones y envenenamientos

VI) Picaduras y mordeduras

VII) Cuerpos extraños

VIII) Otros

Cada grupo fue estudiado de la siguiente forma: en los grupos I, II y IV se especificó el segmento corporal afectado (miembro torácico, pélvico, tronco y cabeza), en las quemaduras se especificó su profundidad (primero, segundo o tercer grado), en el grupo II si el traumatismo craneoencefálico fué con conmoción o sin ella, del grupo V si las intoxicaciones producidas por medicamentos fueron en forma accidental, por automedicación o iatrogénicas, en caso de algún otro tóxico o veneno se especifico el agente causal directo, descartandose las llamadas intoxicaciones alimenticias por ser producidas éstas por toxinas de bacterias lo cual las incluiría en infecciones y no en intoxicaciones. En el grupo VI de picaduras y mordeduras se mencionó en las primeras si eran producidas por arácnidos, alacranes y/o víboras, en las segundas si eran producidas por humanos, perros y ratas. En el grupo VII se especificó el sitio de localización del cuerpo extraño y todos aquellos accidentes que no se pudieron incluir en éstos grupos se analizaron en el grupo VIII.

Las clínicas que pertenecen a la Unidad donde se realizó el estudio son la clínica 10 y la clínica 21, se seleccionaron también los de la clínica 15, pues varios pacientes por la cercanía de su domicilio al Hospital General de Zona N°30

preferían traerlo a éste sitio por la urgencia del problema, las otras clínicas se incluyeron en el grupo de otras clínicas.

Los sitios de accidentes que se analizaron fueron el hogar, la calle, la escuela, el parque y otros sitios.

RESULTADOS:

En el periodo comprendido del primero de Septiembre de 1982 al 31 de Agosto de 1983 fueron atendidos en Urgencias Pediatricas del Hospital General de Zona N°30; 12, 389 pacientes, de los cuales 8,954 (62.2%) fueron por enfermedad general y 3,435 (27.8%) por accidente (gráfica 1), de estos últimos 2,240 (65.2%) correspondieron al sexo masculino y 1,195 (34,8%) al femenino (Gráfica 2).

Se analizaron los accidentes de acuerdo a su presentación por mes de acuerdo al sexo de los pacientes (gráfica 3).

Se clasificaron los accidentes de acuerdo al grupo de edad de los pacientes de la siguiente manera: Grupo A; menores de un año, Grupo B; de uno de dos años, Grupo C; de tres a seis años, Grupo D; de siete a doce años y Grupo E; de trece a quince años de edad, obteniendose los resultados que se observan en la gráfica 4.

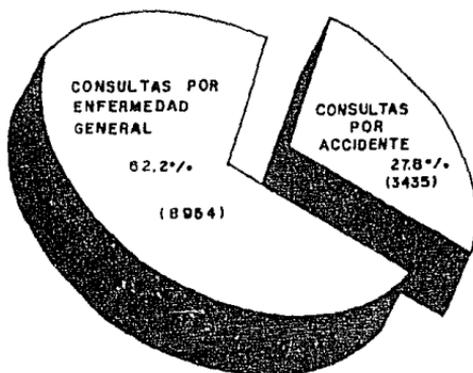
Se estudiaron a los accidentes de acuerdo al tipo de los mismos en ocho grupos, correlacionandose los resultados con la edad y el sexo de los pacientes atendidos, tabulandose los resultados en el cuadro 1 (gráfica 5).

Las heridas, constusiones, fracturas, luxaciones, esguinces y quemaduras se revisaron de acuerdo al seg-

TOTAL DE CONSULTAS OTORGADAS POR ACCIDENTE Y
POR ENFERMEDAD GENERAL

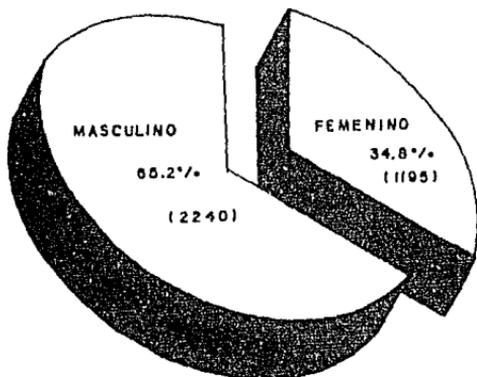
19

GRAFICA 1



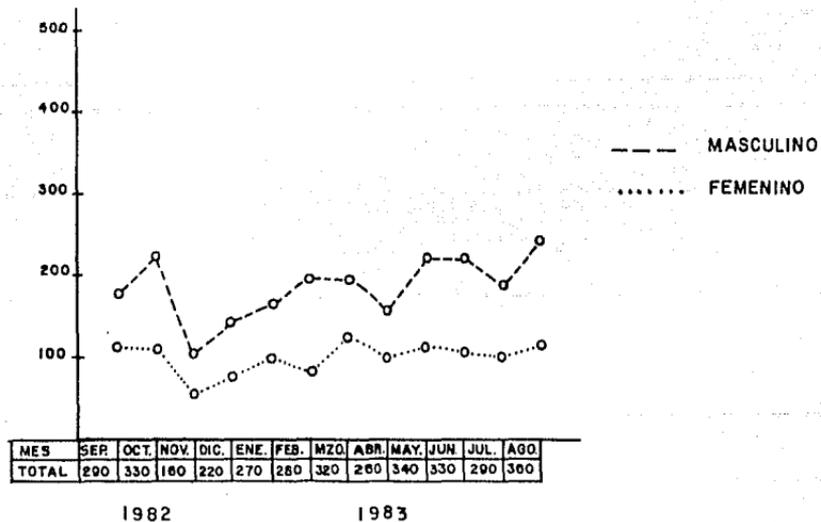
TOTAL DE ACCIDENTES ATENDIDOS DE ACUERDO A SEXO

GRAFICA 2



FUENTE: REV. DE NOTAS MEDICAS DE LOS PAC. ATENDIDOS EN URG. PED.
DEL 1-IX-82 AL 31-VIII-82 EN EL H. G. Z. #30 IMSS.

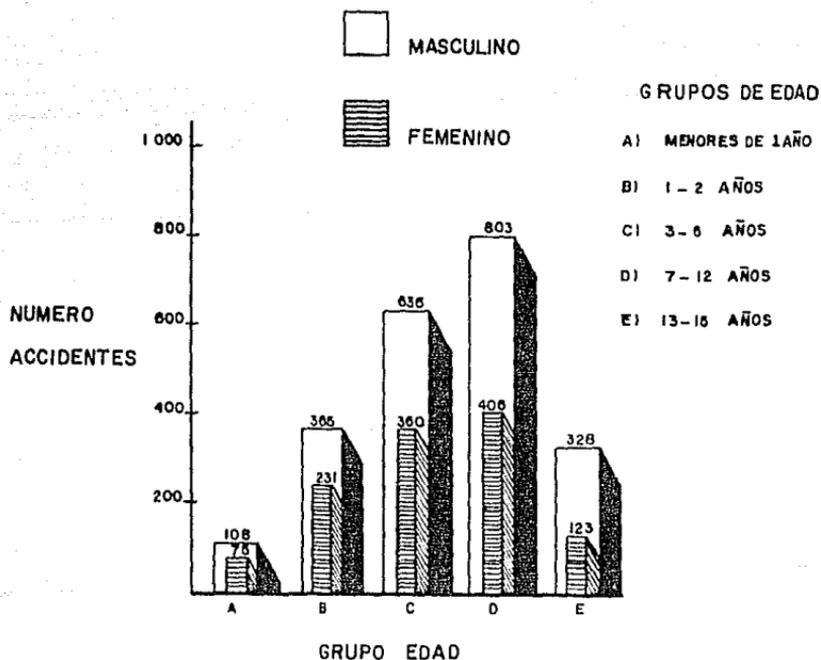
PREVALENCIA DE LOS ACIDENTES SEPTIEMBRE 1982 - AGOSTO 1983



GRAFICA 3

FUENTE: REV. DE NOTAS MEDICAS DE LOS PAC. ATENDIDOS EN URG. PED.
DEL 1^a-IX-82 AL 31-VIII-83 EN EL H. G. Z. # 30 IMSS.

INCIDENCIA DE LOS ACCIDENTES EN RELACION A
LOS GRUPOS DE EDAD Y SEXO



GRAFICA 4

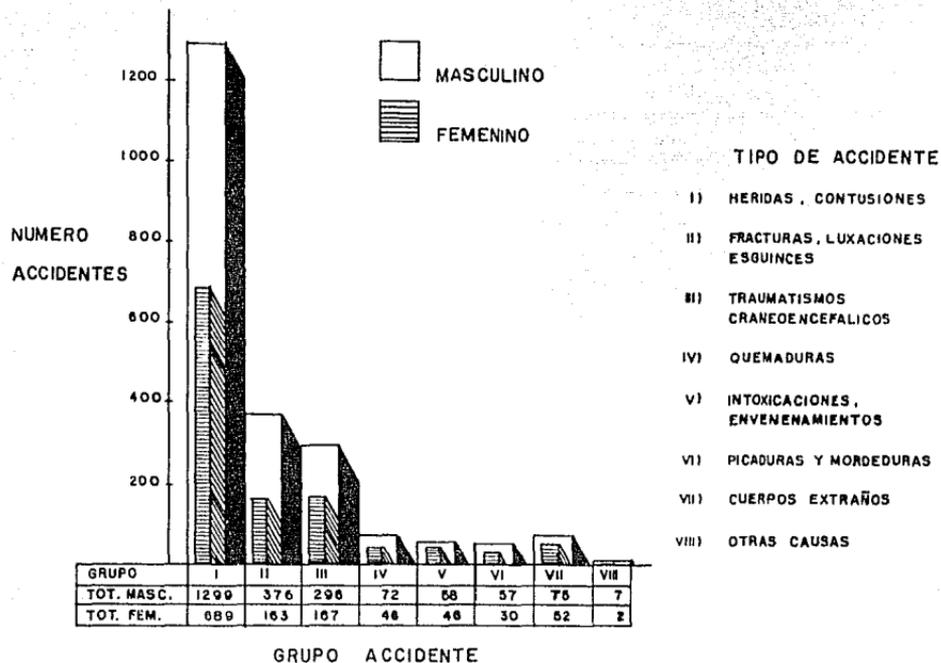
FUENTE: REV. DE NOTAS MEDICAS DE LOS PAC. ATENDIDOS EN URG. PED.
DEL 1^a-IX-82 AL 31-VIII-83 EN EL H.G.Z. #30 IMSS.

INTERRELACION DEL TIPO DE ACCIDENTE CON EL GRUPO DE EDAD Y SEXO
CUADRO N°1

TIPO ACCIDENTE	EDAD SEXO	MENORES 1 AÑO		1-2 AÑOS		3-6 AÑOS		7-12 AÑOS		13-15 AÑOS		TOTAL		TOTAL	TOTAL
		MASC.	FEM.	MASC.	FEM.	MASC.	FEM.	MASC.	FEM.	MASC.	FEM.	MASC.	FEM.		
HERIDAS CONTUSIONES	Nº	45	21	186	113	368	225	503	252	197	78	1299	689	1988	
	%	2.76	1.05	9.36	5.66	18.51	11.32	25.30	12.68	9.910	3.92	65.34	34.66	100	
FRACTURAS LUXACIONES ESQUINCES	Nº	16	5	36	21	86	46	160	67	88	24	376	163	539	
	%	1.12	0.92	6.68	3.90	15.95	8.53	29.68	12.43	16.33	4.46	69.76	30.24	100	
TRAUM. CRANEOENC.	Nº	40	35	76	39	101	51	61	38	18	4	296	167	463	
	%	8.64	7.56	16.4	8.42	21.81	11.02	13.17	8.21	3.89	0.86	63.93	36.07	100	
QUEMADURAS	Nº	3	2	15	16	24	10	23	13	7	5	72	46	118	
	%	2.54	1.69	12.72	13.56	20.34	8.47	19.49	11.02	5.93	4.24	61.02	38.98	100	
INTOXIC. Y ENV.	Nº	10	7	28	17	15	11	3	4	2	7	58	46	104	
	%	9.62	6.73	26.92	16.35	14.42	10.58	2.89	3.84	1.92	6.72	55.77	44.23	100	
PIC. Y MORD.	Nº	2	2	8	5	13	9	27	12	7	2	57	30	87	
	%	2.30	2.30	9.19	5.75	14.94	10.34	31.03	13.79	8.06	2.30	65.52	34.48	100	
CUERPOS EXTRAÑOS	Nº	2	3	13	18	28	8	24	20	8	3	75	52	127	
	%	1.57	2.36	10.24	14.17	22.05	6.30	18.90	15.75	6.30	2.36	59.06	40.94	100	
OTROS	Nº	0	0	3	2	1	0	2	0	1	0	7	2	9	
	%	0	0	33.34	22.22	11.11	0	22.22	0	11.11	0	77.78	2.22	100	

FUENTE: REV. DE NOTAS MEDICAS DE LOS PAC. ATENDIDOS EN URO. PED.
DEL 1º-IX-82 AL 31-VIII-83 EN EL H.G.Z. # 30 IMSS.

FRECUENCIA DE ACCIDENTES DE ACUERDO A SU TIPO EN RELACION
CON EL SEXO



GRAFICA 5

FUENTE: REV. DE NOTAS MEDICAS DE LOS PAC. ATENDIDOS EN URG. PED.
DEL I-IX-82 AL 31-VIII-83 EN EL H.G.Z. #30 IMSS.

SEGMENTO CORPORAL AFECTADO EN HERIDAS, CONTUIONES,
 FRACTURAS, LUXACIONES, ESGUINCES Y QUEMADURAS

CUADRO N°2

TIPO ACC. \ SEGM. CORP.	M. TOR.		M. PELV.		TRONCO		CABEZA		TOTAL	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
HERIDAS Y CONT.	1180	59.4	526	26.5	80	4	202	10.1	1988	100
FRACT. LUX. ESG.	412	76.4	85	15.8	42	7.8	0	0	539	100
QUEM.	80	67.8	26	22	8	6.8	4	3.4	118	100

FUENTE: REV. DE NOTAS MEDICAS DE LOS PAC. ATENDIDOS EN URG. PED.
 DEL 14-IX-82 AL 31-VIII-83 EN EL H.G.Z. #30 IMSS.

mento corporal afectado (Cuadro 2). Las últimas se analizaron, de acuerdo a la profundidad afectada encontrándose: 43 (49.67%) de primer grado, 69 (59.47%) de segundo grado y una (0.86%) de tercer grado, la cual además de siete de segundo grado requirieron hospitalización en el Servicio de Cirugía Pediátrica para su manejo. No se consignó en los resúmenes de las notas médicas el porcentaje de superficie corporal quemada.

De los traumatismos craneoencefálicos; 115 (16.97%) pacientes presentaron conmoción cerebral y en 233 (23.01%) no se encontró complicación alguna, de los primeros, en 47 pacientes ocurrió coexistencia de fractura de cráneo en distintos huesos.

En el grupo de intoxicaciones y envenenamientos se encontraron 106 casos, de los cuales 82 (77.35%) correspondieron a intoxicación medicamentosa y 24 (22.65%) por otros tóxicos o venenos. De las primeras, 22 (26.3%) fueron por automedicación, 19 (23.3%) intragénicas y 34 (41.5%) en forma accidental, por otros tóxicos se presentaron 2 (8.4%) por ingestión de sosa cáustica encontrándose en todos los casos quemaduras en labios y en mucosa oral sin lesión esofágica excepto en un caso, tre (13.0%) por ingesta de raticida, dos (9.1%) por ingesta de clarazol, dos (9.1%) por plantas medicinales, dos (9.1%) por ingesta forzada de eferentes del Sistema Nervioso Central ignorándose sus tipo de sustancia sólo refirieron las pacientes - que al salir de su escuela las obligaron a tomar unas pastillas, dos (9.1%) por inhalación de trinner en dos pacientes adolescentes con problemas de drogadicción, dos (9.1%) pacientes por inhalación de monóxido de Carbono al quedarse prendido un anafré en su domicilio, y uno (4.54%) por ingesta de crema cosmética en un paciente de dos años de edad, que tomó el frasco del cosmético que la madre había dejado al alcance del pequeño.

De las picaduras y mordeduras se encontró que 62 (71.3%) fueron producidas por mordedura de perro, ninguno presentaba rabia, 11 (12.5% por mordedura de roedor, seis (6.9%) por piquete de arácnidos, dos (2.3%) por mordedura de iguana, cuatro (4.6%) por piquete de alacran y dos (2.3%) por picadura de abeja. De los pacientes mordidos por perro — dos requirieron hospitalización en el servicio de Cirugía Pediátrica por la gravedad de lesiones.

La localización y el tipo de cuerpo extraño encontrado en los pacientes con éste tipo de accidente fue: 45 (35.4%) en conductos auditivos, de los cuales el 39% (40 casos) fueron por papel o algodón, y el 11% (5 casos) por cuerpo metálico, uno de éstos último requirió extracción quirúrgica, 33 (25.2%) en aparato respiratorio, uno en bronquios por cuerpo metálico que se extrajo con cirugía y treinta y uno en narinas (25 por introducción de papel, tres por cuerpo metálico, un caso por introducción de una semilla de frijol, uno por introducción de semilla de maíz y uno por un botón de camisa), 42 (32.1%) en aparato digestivo (treinta y seis por ingestas de moneda y cuatro casos por ingesta de alfileres de seguridad), tres casos (2.4%) en ojos no encontrándose el cuerpo extraño, refiriéndose en los antecedentes que había sido por vidrio al parecer al romperse las botellas de refrescos, en todos los casos, cinco (3.9%) casos de cuerpo extraños introducidos en miembros inferiores (tres por astilla de madera y dos casos por cuerpo metálico; agujas) .

Del total de heridas, contusiones, fracturas, luxaciones, esguinces y traumatismos craneoencefálicos su mecanismo de producción fué el siguiente: 1,210 (41%) por caídas al ir corriendo los pacientes o simplemente

al ir caminando, 240 (25%) por caídas de altura, 238 (10%) por caídas - de bicicleta o motociclista, treinta y tres (1%) por atropellamiento de moti- cletas o bicicleta, y 669 (30%) casos por accidentes automovilísticos de los cuales el 63% (501 casos) fueron por atropellamiento y en el 17% res- tante (132 casos) el paciente era ocupante del vehículo accidentado.

En el grupo de pacientes con quemaduras, 116 (93.3%) fueron por líquidos hirvientes y en dos (1.7%) casos por descarga eléctrica.

Dentro del grupo de otras causas se encontraron tres (33.3%) pacientes con conjuntivitis por todo el cual fué arrojado al estar - jugando los pacientes y en seis (66.7%) niños que no se pudo precisar la causa por ser las copias de las notas médicas ilegibles.

Analizando los accidentes de acuerdo al lugar en que ocurrieron se obtuvieron los resultados que se mencionan en el cuadro tres (- gráfica B) los especificados en otros sitios fueron doce en tiendas de aba- rrotas, dos en una clínica del Instituto Mexicano del Seguro Social, dos en - tortillería, cinco en carretera, dos en un río del Estado de México y un caso en la playa de Acapulco Guerrero.

De los pacientes atendidos en el lapso del primero de Septiembre al 31 de Agosto de 1970 del Hospital General de Zona No. 30 fueron - 1,334 (28.82%) de la clínica veinte y uno, 1,340 (29.16%) de la clínica - diez, no obteniéndose una gran diferencia entre una y otra, aproximadamente el cincuenta por ciento son enviados de dichas clínicas y la otra mitad acudió eg- portadamente, los pacientes que provienen de la clínica cinco fueron

265 (7.72%), de otras clínicas 120 (3.49%) y 474 (13.8%) pacientes eran pacientes no asegurados.

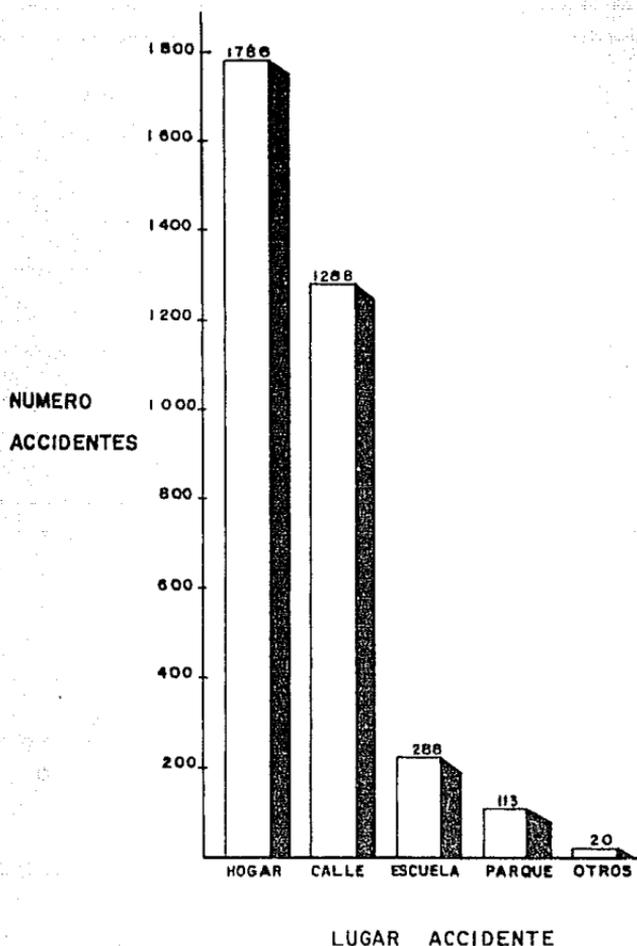
**RELACION DE PACIENTES ACCIDENTADOS DE ACUERDO AL
LUGAR DEL ACCIDENTE**

CUADRO N°3

LUGAR DE ACCIDENTE	TOTAL	PORCENTAJE
HOGAR	1 789	52.00
CALLE	1 288	37.50
ESCUELA	228	6.63
PARQUE	113	3.29
OTROS SITIOS	20	0.58
TOTAL	3 435	100

**FUENTE: REV. DE NOTAS MEDICAS DE LOS PAC. ATENDIDOS EN URG. PED.
DEL 1°-IX-82 AL 31-VIII-83 EN EL H.G.Z. # 30 IMSS.**

NUMERO DE ACCIDENTES OCURRIDOS EN RELACION AL LUGAR DE PRESENTACION 30



GRAFICA 6

FUENTE: REV. DE NOTAS MEDICAS DE LOS PAC. ATENDIDOS EN URG. PED. DEL I-IX-82 AL 31-VIII-83 EN EL H.G.Z. #30 IMSS.

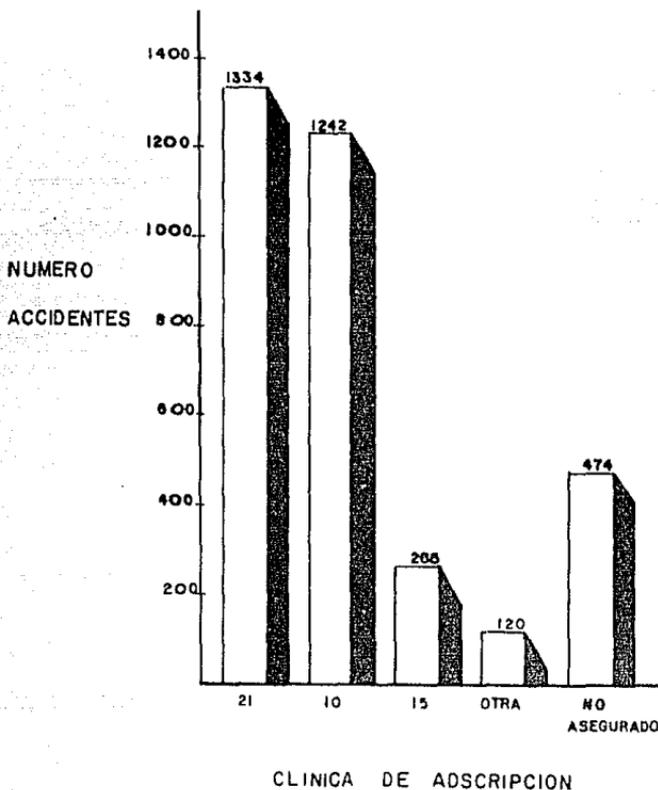
RELACION DE LOS PACIENTES ACCIDENTADOS DE ACUERDO A LA CLINICA DE ADSCRIPCION A LA QUE PERTENECIAN

CUADRO N°4

CLINICA DE ADSCRIPCION	TOTAL	PORCENTAJE
21	1334	38.83
10	1242	36.16
15	265	7.72
OTROS	120	3.49
NO ASEGURADOS	474	13.80
TOTAL	3435	100

FUENTE: REV. DE NOTAS MEDICAS DE LOS PAC. ATENDIDOS EN URG. PED.
DEL I°-IX-82 AL 31-VIII-83 EN EL H.G. Z. # 30 IMSS.

NUMERO DE ACCIDENTES DE ACUERDO A LA
CLINICA DE ADSCRIPCION PERTENECIENTE



GRAFICA 7

FUENTE: REV. DE NOTAS MEDICAS DE LOS PAC. ATENDIDOS EN URG. PED.
DEL I-IX-82 AL 31-VIII-83 EN EL H.G.Z. #30 IMSS.

DISCUSION:

De acuerdo a los datos obtenidos observamos que efectivamente los accidente ocupan un lugar muy importante dentro de la consulta - pediátrica siendo del 27% en ésta revisión, encontrándose que la mayor frecuencia correspondían a heridas y contusiones, siendo las picaduras y mordeduras - las de menor incidencia.

Se presentó una predominancia en el sexo masculino sobre el femenino con una relación aproximada de 2:1, esto posiblemente se deba porque en el varón existe una mayor curiosidad hacia el mundo que lo rodea o debido a que existe mayor libertad a partir de los tres años, mientras que la mujer continúa sujeta a ciertas prohibiciones.

Dentro de las heridas y contusiones la edad más afectada es de los siete a los doce años siendo menor en los pacientes menores de un año de edad, debido a que en éstos últimos no se inicia aún la deambulaci6n y estan más estrechamente vigilados.

En las fracturas, luxaciones y esguinces la edad más afectada fué de los siete a los doce años, mientras que los traumatismos craneoencefálicos se presentaron en mayor frecuencia en los pacientes de uno a cinco años de edad, siendo la causa más frecuente caidas de camas, puesto que en la mayoría de los pacientes dormían en cama litera sin protecci6n adecuada, éste tipo de accidente fué uno de los más frecuentes también en pacientes entre los cinco y 7 años de edad.

Las quemaduras se presentaron en el grupo de siete a doce años de edad siendo en su mayoría por líquidos hirvientes, lo que corroboró lo dicho por algunos autores (12).

En las intoxicaciones, picaduras, mordeduras y cuerpos extraños no se observó ninguna predominancia por el sexo, en las primeras influyó la fácil disponibilidad y mal almacenamiento de éstos productos así como la vigilancia inadecuada.

Sin dejar de señalar la importancia de la automedicación vemos en ésta revisión que la mayoría fueron por causas accidentales con 34 (32.70%) casos, de los cuales 20 casos fué por ingestas de jarabes medicinales que contenían codeína o dextrometorfan, seis ingerieron jarabes vitamínicos en sobredosis y ocho pacientes en que los padres ignoraron el tipo de medicamento ingerido. De los casos de automedicación la mayoría fué por analgésicos de uso común en el hogar para las dispepsias de los lactantes por ejemplo pipenzolato o atropínicos, dos pacientes adolescentes femeninos ingirieron varios medicamentos con fines suicidas.

Dentro de los envenenamientos se encontraron ocho casos por ingesta de sosa cáustica, de los cuales un caso se presentó la complicación de estenosis esofágica, que se envió a tercer nivel para su manejo.

Aunque se quiso correlacionar sobre la presencia o no de un adulto en el momento del accidente, en la mayoría de los casos se abstuvieron los familiares de dar este dato, como lo menciona Montoya (10) en su artículo y en otros casos por que no se les interrogó.

Se observó que la mayoría de los accidentes ocurrieron en el hogar constituyendo el 52%, siendo el 39% en la calle en su mayoría por accidentes de tránsito, la prevención de este tipo de accidente no es responsabilidad privativa del sector salud sino también de otros sectores como los de educación vial, obras públicas, transporte, justicia y seguridad social (1).

No existió una gran diferencia entre las clínicas de adscripción pertenecientes a la Unidad hospitalaria donde se realizó esta revisión.

Siendo en el hogar el lugar más frecuente, de aquí se deriva la importancia de la orientación y educación para la prevención de accidente, dada la alta incidencia de los accidentes en algunos países, Chile por ejemplo, han puesto en marcha programas cuyo propósito es crear conciencia en la población sobre la magnitud del problema, contribuyendo a la disminución del problema al disminuir su incidencia, mortalidad y secuelas (9).

CONCLUSIONES:

- 1.- Los accidentes ocuparon cerca de la tercer parte del total de consultas otorgadas en el servicio de Urgencias Pediatría del Hospital General de Zona N°30 IMSS.
- 2.- Existió una predominancia del sexo masculino sobre el femenino con una relación de 2;1.
- 3.- El sitio de accidente de mayor frecuencia fué el hogar y en segundo lugar la calle.
- 4.- El grupo de edad mayormente afectado dependió del tipo de accidente, siendo en general en el grupo de los 7 a 12 años.
- 5.- Los traumatismos craneoencefálicos se presentaron más casos en niños menores de un año.
- 6.- El mecanismo de producción de las quemaduras más frecuentes fué por caída de líquidos hirvientes, todas fueron producidas en el hogar.
- 7.- El tipo de accidente más encontrado fué el de heridas y contusiones ocupando un lugar muy importante las producidas en el hogar.
- 8.- Dentro del grupo de intoxicaciones medicamentosas las producidas en forma accidental fueron las de mayor incidencia.
- 9.- La causa más importante de los envenenamientos fue por almacenamiento inadecuado y falta de vigilancia por parte de los adultos.
- 10.- El sitio de introducción de cuerpos extraños mas encontrado

fueron los conductos auditivos externos en su mayoría por papel.

- 11.- La mayor incidencia de las mordeduras fué la producida por perros en la calle, aunque se encontró algunos casos de mordedura por roedor en niños menores de un año.

SUGERENCIAS:

- 1.- Promover éste tipo de revisiones en las instituciones de Salud del país, para que exista una mayor información sobre la frecuencia de accidentes.
- 2.- Que dicha información sea difundida amplia y rapidamente para que asi estemos enterados los que nos dedicamos al campo de la salud.
- 3.- Pláticas de orientación sobre la prevención de accidentes a la población.
- 4.- Educación a la población en general por parte del médico familiar para la prevención de accidente en toda consulta que se otorgue principalmente si ésta es de un niño.
- 5.- Que las autoridades sanitarias dicten medidas de prevención con un mayor grado de difusión utilizando si es posible los medios masivos de comunicación.
- 6.- Que los productos químicos de unso común en el hogar indiquen su contenido en su enbase de presentación, para facilitar al médico el tratamiento adecuado del problema.
- 7.- Que los médicos nos capacitemos adecuadamente en el uso de medicamentos que se utilizan en los pacientes pediatricos para disminuir la incidencia de intoxicaciones medicamentosas por iatrogenia.

ESTA TESIS NO DEBE
SALIR DE LA BIBLIOTECA.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS:

- 1.- Acuña Hector R.; Accidentes de tráfico en los países en desarrollo; Boletín de la oficina sanitaria panamericana; Vol.93 (3); Sept.1982 Páginas 189-190.
- 2.- Belío Castillo Cecilio y cols.; Esofagitis cáustica en el niño; Un problema Social; Boletín Médico del Hospital Infantil de México; Vol. 39 (1) Enero-Febrero 1982; Página 57.
- 3.- Chagín Espinosa María de la Luz y cols.; Defunciones ocurridas en el Distrito Federal en 1978; Salud Pública de México; Vol. 24 (2); Marzo-Abril 1982; Páginas 131-192.
- 4.- Escobar Picaso Emilio y cols.; Accidentes y violencias en Pediatría; Editorial Salvat; 1982; Página 23.
- 5.- Fernandez de Hoyos R.; Cuales son realmente las principales causas de defunción en México; Salud Pública de México; Vol. 25 (3) Mayo-Junio 1983; Páginas 241-264.
- 6.- Holinger P. C.; Violent deaths among the young; Recent trends in suicide, homicide and accidents; The American Journal of Psychiatry; Vol. 136 (9) Sept. 1979; Pág. 1144-1147.
- 7.- Jasso Gutierrez y cols.; Intoxicaciones y el paciente politraumatizado; Manual de procedimientos clínicos en Pediatría IMSS, 1981 páginas 317-330.
- 8.- Jerry G. Jones M. D. Preventing poisoning accident in Children; Clinical Pediatrics; Vo. 8;1969; Páginas 484-485.
- 9.- Miranda Caballero Rodríguez; Programa de Prevención de Accidentes y Servicios de Emergencia en Chile; Boletín de la Ofi

- cina Sanitaria Panamericana; Vol.95 (5); Nov. 1983; Pág. 471.
- 10.- Montoya Miguel Angel; Toxicidad de productos químicos de empleo común en el hogar; Revista médica del I.M.S.S.; Vol. 21 (1) Enero-Febrero 1983; Páginas 119.
- 11.- Picaso M. Palacios Treviño J. L.; Accidentes; Introducción a la Pediatría; 2a. edición; Editorial Mendez Oteo; 1983 Pág. 987.
- 12.- Rodríguez Torres y cols.; Costo de la atención a personas mordidas por perro en Cd. Juarez Chih.; Boletín de la oficina sanitaria panamericana; Vol. 95 (4) Oct. 1983; Página 327.
- 13.- Silver Henry y cols.; Venenos y toxinas; Manual de Pediatría; 9a. Edición; Editorial el manual moderno S.A. 1979; Páginas 656-679.
- 14.- Simon M.D. Poisoning in children; American Family Physician; Vol. 25 (2) Febrero 1982; Página 206-211.
- 15.- Valenzuela Rogelio; Accidentes en Pediatría; Manual de Pediatría 9a. edición; Edición Interamericana; 1975; Página 773.
- 16.- Valenzuela Rogelio; Quemaduras; Manual de Pediatría; 9a. Edición; Editorial Interamericana; 1975; Página 775.