

UNIVERSIDAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA HABANA

Facultad de Ciencias Médicas “Dr. Miguel Enríquez”

Policlínico Universitario “Bernardo Posse”

***Accidentes en el hogar en menores de 15 años en el ASIC
PALOTAL (2008)***

Autores:

- 1- Dra. Guillermina Arencibia Hernández
- 2- Dra. Alina Casas Catá.
- 3- Dra. María Cristina Estuch Padrón.
- 4- Dra. Carmen Rockwood Kindelán
- 5- Dra. Santa Esther Cobas González

- 1- Msc Especialista de 1er grado en Medicina General, Integral Profesor instructor.
- 2- Msc Especialista de 1er grado en Medicina General integral Especialista de 1er grado en imagenología .Profesor instructor.
- 3- Msc Especialista de 1er grado en Pediatría. Profesor Instructor.
- 4- Msc Especialista de 1er grado en Medicina General integral. Profesor instructor
- 5.- Especialista de 1er grado en Medicina General Integral.

RESUMEN

Se realizó un estudio epidemiológico, observacional, descriptivo, de corte transversal con el objetivo de analizar el comportamiento de los accidentes en el hogar en este grupo de edades, pertenecientes al Área de Salud Integral Comunitario (ASIC) de la misión Barrio Adentro ubicado en Palotal, Parroquia

Miguel Peña, Municipio Valencia, Estado Carabobo, Venezuela; en el período comprendido de Mayo de 2008 a Abril de 2009. El universo estuvo compuesto por 506 pacientes que acudieron al Centro de Diagnóstico Integral (CDI) con esta afección. La muestra quedó constituida por 364 de ellos que sufrieron estos eventos en su casa a quienes se les practicó examen físico, interrogando a sus representantes. Los datos fueron recolectados en una planilla elaborada con este fin y procesados en una computadora Pentium IV con ambiente Windows XP. Presentándose los resultados en tablas y gráficos para su mejor comprensión. Predominaron los accidentes en el hogar en el sexo masculino, grupo de edad de uno a cuatro años, en niños no institucionalizados. Las caídas a otros niveles resulta el incidente más común. Dentro de las lesiones más frecuentes ocasionadas por los accidentes se encuentran las fracturas seguidas por contusiones y heridas.

INTRODUCCIÓN

Con el avance de la ciencia, la técnica, el control y en algunos casos, la desaparición de múltiples padecimientos que en otros tiempos constituyeron un flagelo para la humanidad, se esperaba que la mortalidad disminuyera ostensiblemente en la especie humana. Sin embargo, una enfermedad de poca importancia anterior se ha convertido en el nuevo azote de la población mundial; los accidentes.⁽¹⁾ Considerados en la actualidad un serio problema de salud tanto en las sociedades desarrolladas como en las subdesarrolladas, por constituir un proceso complejo en el cual pueden intervenir múltiples factores que están en dependencia de las características particulares de cada sociedad; dándose a llamar “La Epidemia del siglo XX”, que traspasó al siglo XXI.⁽²⁾

Resulta increíble pensar que los accidentes por caídas, quemaduras, intoxicaciones y ahogamiento constituyen la causa más frecuente de muerte e incapacidad infantil y la mitad de estos accidentes ocurren en la casa, hallando

como razón principal el hecho de que los niños pasan mucho tiempo en ella, aumentando así la probabilidad y riesgo del suceso ⁽³⁾.

En el caso de la población infantil, el hogar puede llegar a constituir un ambiente peligroso y un factor determinante en la ocurrencia de lesiones. Esta se caracteriza por encontrarse en una etapa en la cual se aprende a través de experiencias basadas en ensayo y error, repetición, imitación, causa-efecto, etc. La población de edad escolar disfruta de actividades físicas, corriendo y saltando, llegando a veces a sobreestimar sus habilidades, lo que lleva a realizar actividades inseguras, más allá de sus posibilidades. Si a lo anterior se agrega un ambiente falto de seguridad, como sucede en la mayoría de los hogares diseñados para la población adulta, las posibilidades de lesionarse se incrementan ⁽⁴⁾.

En Cuba, en los últimos años, los accidentes han constituido una de las primeras causas de muerte entre las edades de uno a 49 años, ocupando el cuarto lugar en las estadísticas generales de mortalidad. Numerosas investigaciones han definido que en el menor de un año los accidentes son la quinta causa de muerte, ocurriendo 70 casos cada año, la primera en el grupo de uno a 19, la segunda en el de 20 a 49, la cuarta en edades de 50 a 64 y la sexta en los de 65 años y más. A partir de 1992 disminuyó esta cifra debido al accionar del Programa Materno Infantil. ⁽⁵⁾

Muchos de los accidentes pueden ser prevenibles, sólo con conciencia y conocimiento en muchas ocasiones se pueden evitar. Venezuela no escapa de esta situación, aunque no se habla mucho en la literatura mundial sobre el comportamiento de este fenómeno en dicho país, pero algunos reportes, la ubican entre uno de los países de América Latina con altos índices de accidentes; o sea donde existe un alto número de años de vida potencialmente perdido (AVPP) en personas jóvenes.

A pesar de la instalación de la misión Barrio Adentro y del esfuerzo por parte del Gobierno Bolivariano por mejorar la calidad de vida de la población más

excluida de Venezuela, todavía hay que recorrer un largo camino en la prevención de los accidentes en el menor de 15 años pertenecientes a estos hogares, pues influyen grandemente los arraigos culturales de que el más grande de los hermanos se encargue del cuidado de los pequeño, quienes todavía requieren del cuidado de los mayores

Por ello ha surgido la motivación de realizar un estudio dirigido a analizar el comportamiento de los accidentes en el hogar más frecuentes que ocurren en la comunidad atendida en el ASIC Palotal, Carabobo, República Bolivariana de Venezuela con la misión de cambiar estos patrones de conducta a través de la promoción de salud, contribuyendo de esta forma a mejorar la calidad de vida de este pueblo que por años no tuvo accesibilidad a los servicios de salud.

Problema investigativo:

¿Cuál será el comportamiento de los accidentes en el hogar en los menores de 15 años?

MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó un estudio epidemiológico, observacional descriptivo, de corte transversal, para analizar el comportamiento de los accidentes en el hogar en los menores de 15 años pertenecientes al Área de Salud Integral Comunitario (ASIC) de la misión Barrio Adentro ubicado en Palotal, Parroquia Miguel Peña, Municipio Valencia, Estado Carabobo, Venezuela; en el periodo de Mayo de 2008 a Abril de 2009.

Se emplearon métodos empíricos (observación, interrogatorio), teórico (el análisis y la síntesis, el histórico lógico, la inducción y deducción) y estadísticos descriptivos.

El universo estuvo constituido por 506 pacientes menores de 15 años que acudieron al Centro de Diagnóstico Integral por haber sufrido algún accidente en el período comprendido de Mayo de 2008 a Mayo de 2009. La muestra quedó finalmente representada por 364 de ellos que sufrieron accidentes en el

hogar a quienes se les practicó un exhaustivo examen físico. Se contó con el consentimiento oral y escrito de sus representantes, explicándosele los fines del estudio según establecidos en los principios de bioética médica. (Anexo I)

Para dar salida a los objetivos se estudiaron las variables siguientes:

Ocurrencia de accidente, Edad, Sexo, Escolaridad, Accidentes más comunes en el hogar, Tipos de lesiones más frecuente provocada por accidentes.

La información se obtuvo a través del interrogatorio y el examen físico realizada en el consultorio médico, utilizando la luz natural. Vaciando la misma en una planilla confeccionada por la autora para estos fines (Anexo II). Se analizó toda la información a través de medidas de frecuencias, los datos fueron procesados en una computadora Pentium IV con ambiente Windows XP. Los resultados fueron presentados a través de números absolutos, porcentos en tablas estadísticas y gráficos para su mejor comprensión. (Anexo III)

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Seria demasiado ambicioso de nuestra parte querer conocer todos los accidentes en el hogar u otro lugar ocurridos en nuestra área de salud con este trabajo, sabiendo que existen casos de niños cuyas lesiones no motivaron a sus padres a asistir a alguna unidad de salud, autovalorándose en su hogar.

En el período que abarcó el estudio ocurrieron un gran número de accidentes en el hogar en los menores de 15 años ya que de 506 examinados 364 sufrieron accidente en el hogar, para un 71,9 por ciento (Tabla 1). Comportándose superior a lo reportado en el estudio realizado en el Policlínico de Medellín Colombia donde se observó que entre el 40 por ciento y el 50 por ciento de los niños consultados habían sufrido algún tipo de accidentes ⁽⁶⁾. También superior a lo reportado en estudio realizado en el municipio Güines, La Habana ⁽⁷⁾.

Tabla 1: Distribución de menores de 15 años según ocurrencia o no de accidente en el hogar.

Accidente en el hogar	No.	%
Si	364	71.9
No	142	28.1
Total	506	100

Fuente: Planilla de

Recolección de datos

Al analizar la distribución por sexo (Tabla 2), pudimos observar que los masculinos (228 casos para un 62.6 por ciento) prevalecieron sobre los femeninos. Como se ha encontrado en otros estudios los accidentes son más frecuentes en los niños que en las niñas, con una proporción de 2:1^(7,8), parece ser que el sexo masculino para muchos es el más fuerte, sus juegos son más brutos por lo que está relacionado con la mayor accidentalidad⁽⁸⁾.

Tabla 2: Distribución de menores de 15 años accidentados según grupos de edades.

Grupos de edades	No.	%
Menor de 1 año	34	9.3
1 – 4 años	132	36.2
5 – 9 años	102	28.1
10 – 14 años	96	26.4
Total	364	100

Fuente: Planilla de Recolección de datos.

Según la edad de los niños (Tabla 3), el grupo más afectado fue el de uno a cuatro años con 132 casos para un 36.2 por ciento; seguido de 102 casos del grupo de cinco a nueve para un 28.1 por ciento, esto se piensa que pudo estar relacionado con la necesidad del infante de conocer el medio, de obtener nuevas experiencias, de desconocer el peligro, y al mismo tiempo el menor cuidado que ofrecen los padres sobre ellos. Similares resultados obtuvieron diversos estudios realizados ^(7,9). Es digno de destacar que pocos lactantes se accidentaron, siendo esta la edad que mayor dependencia tienen los hijos de sus tutores, además de tener su esfera de movimientos limitada. también otros autores coinciden en su estudio ^(7,9).

Sin embargo en el estudio realizado en Colombia (Medellín), en relación con la edad, la mayor frecuencia de accidentes se presentó en los escolares, resultado que no coincide con el nuestro, así también como otros autores para los que la edad más frecuente en que se presentaron los accidentes fue en los escolares ^(6,8).

Tabla 3: Distribución de menores de 15 años accidentados según sexo

Sexo	No.	%
Masculino	228	62.6
Femenino	136	37.4
Total	364	100

Fuente: Planilla de Recolección de datos.

Cuando analizamos la accidentalidad según escolaridad (Tabla4), se observó que los menores que no se encontraban en instituciones fueron los que reportaron mayor número de accidentados con 166 casos para un 45.6 por ciento. Estos resultados son comprensibles ya que el niño se encuentra el

mayor tiempo en el hogar, convirtiéndose el mismo en un lugar peligroso, donde se producen lesiones de todo tipo, planteando que los accidentes del hogar aportan más morbilidad y representan la tercera parte del total de los accidentes. Esto evidenció que factores tales como, cuando los niños no tienen obligaciones escolares, y los tutores están en sus quehaceres contribuyen a elevar el número de accidentes. La literatura foránea muestra resultados similares a los nuestros.^(7,8)

Tabla 4: Distribución de menores de 15 años accidentados según escolaridad.

Escolaridad	No.	%
Niños no institucionalizados	166	45.6
Preescolar	52	14.3
Primaria sin terminar	50	13.7
Primaria terminada	46	12.7
Bachillerato sin terminar	50	13.7
Total	364	100

Fuente: Planilla de Recolección de datos.

Cuando precisamos el tipo de accidente en el hogar más frecuente (Tabla 5), las caídas a otros niveles ocupó la cima con un número considerable de accidentados (128 casos para un 35.1 por ciento), seguido de las caídas a un mismo nivel, con 76 casos para un 20,9 por ciento con una marcada diferencia del resto. Según Torre y colaboradores las caídas a un mismo nivel son muy frecuentes, pero a pesar de esto, un niño debe ser supervisado siempre por un adulto^(10,11).

Tabla 5: Distribución de menores de 15 años según accidente más común en el hogar

Accidentes más comunes en el hogar	No.	%
Caídas a un mismo nivel	76	20.9
Caída a otros niveles	128	35.1
Quemaduras	38	10.6
Mordeduras de animales	35	9.8
Contacto eléctrico	28	7.6
Ingestión de sustancias tóxicas	25	6.8
Introducción de cuerpo extraño	18	4.9
Broncoaspiración	16	4.3
Total	364	100

Fuente: Planilla de Recolección de datos.

Al analizarla Distribución de los accidentes más comunes en el hogar relacionados con el sexo (Tabla 6) se observó que las caídas a otros niveles fue la más frecuente predominando en el sexo Masculino (83 casos para un 36.4 por ciento). Esto es atribuible a la condición de hiperdinamia e hiperquinesia propia del sexo masculino, donde los juegos realizados por éstos tienen un componente más agresivo y peligroso. Estos resultados son contradictorios con respecto a otros estudios. ^(10,11.)

Tabla 6: Distribución de menores de 15 años según accidente más común en el hogar relacionado con el sexo.

Accidentes más comunes en el hogar	Sexo			
	Masculino		Femenino	
	No	%	No.	%
Caída a un mismo nivel	48	21.0	28	20.5
Caída a otros niveles	83	36.4	45	33.0
Quemaduras	17	7.4	21	15.4
Mordeduras de animales	25	10.9	10	7.3
Contacto eléctrico	13	5.7	15	11.0
Ingestión de sustancias tóxicas	17	7.4	8	5.8
Introducción de cuerpo extraño	14	6.1	4	2.9
Broncoaspiración	11	4.8	5	3.6
Total	228	62.6	136	37.3

Fuente: Planilla de Recolección de Datos

Con respecto al tipo de accidentes más comunes en el hogar y su correlación con la edad (Tabla 7), pudimos constatar un predominio de las caídas a otros niveles afectando con más frecuencia a los niños de 10 – 14 años (58 casos para un 60.4 por ciento) seguido del grupo de cinco a nueve (53 casos para un 51.9 por ciento) estos resultados son contradictorios con otros estudios donde predominan las caídas a un mismo nivel y los grupos de uno a cuatro años de edad. ^(7,8)

La bronco aspiración ocurrió en un número reducido de menores de 15 años, predominando los menores de uno. Las quemaduras ocurrieron también en un número pequeño de pacientes, podemos argumentar en este caso, que por lo general estos casos son muestra palpable de negligencia y descuido.

La ingestión de sustancias tóxicas predominó en los del grupo de uno a cuatro y cinco a nueve años reflejando resultados semejantes a otras investigaciones (10)

Tabla 7: Distribución de menores de 15 años según accidente más común en el hogar relacionado con la edad.

Accidentes más comunes en el hogar	Grupos de edades							
	Menor de 1 año		1 – 4 años		5 – 9 años		10 – 14 años	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Caídas a un mismo nivel	10	29.4	32	23.5	15	14.7	19	19.7
Caídas a otros niveles	2	5.8	15	11.3	53	51.9	58	60.4
Quemaduras	2	5.8	17	12.8	10	9.8	9	9.3
Mordeduras de animales	1	2.9	16	12.1	12	11.7	6	6.2
Contacto eléctrico	1	2.9	24	11.3	2	1.9	1	1
Ingestión de sustancias tóxicas	1	2.9	16	12.1	7	6.8	1	1
Introducción de cuerpo extraño	5	14.7	10	7.5	2	1.9	1	1
Broncoaspiración	12	35.2	2	1.5	1	0.9	1	1
Total	34	9.3	132	36.2	102	28	96	26.3

Fuente: Planilla de Recolección de datos

En cuanto a la escolaridad según tipo de accidentes (Tabla 8), se encontró que en los niños no institucionalizados hubo un mayor número de casos, siendo la caídas a otros niveles la de más predominancia (57 accidentados para un 34.3 por ciento). Esto se debe a que el niño no institucionalizado permanece más tiempo en el hogar siendo más vulnerable a sufrir accidentes por su curiosidad de explorar el medio que lo rodea, así mismo, la poca supervisión que ofrezcan los padres por encontrarse realizando otras actividades ó bien delegar responsabilidad en otra persona, siendo ésta un menor de edad, contribuye a que se produzca el accidente. No obstante, se debe señalar que el riesgo es directamente proporcional al desarrollo psicomotor ^(4,7).

Tabla 8: Distribución de menores de 15 años según accidente más común en el hogar en relación con la escolaridad.

Accidentes más comunes en el hogar	Escolaridad									
	Niños no institucionalizados		Preescolar		Primaria sin terminar		Primaria terminada		Bachillerato sin terminar	
	No.	%	No.	%	No	%	No	%	No.	%
Caídas a un mismo nivel	37	22.2	10	19.2	12	24	9	19.5	8	16
Caídas a otros niveles	57	34.3	18	34.6	22	44	16	34.7	15	30
Quemaduras	15	9	6	11.5	6	12	5	10.8	6	12
Mordedura de animales	11	6.6	8	15.3	1	2	5	10.8	10	20
Contacto eléctrico	12	7.2	5	9.6	3	6	4	8.6	4	8
Ingestión de sustancias tóxicas	14	8.4	2	3.8	2	4	4	8.6	3	6
Introducción de cuerpo extraño	8	4.8	2	3.8	3	6	2	4.3	3	6
Broncoaspiración	12	7.2	1	1.9	1	2	1	2.1	1	2
Total	166	45.6	52	14.2	50	13.7	46	12.6	50	13.7

Fuente: Planilla de Recolección de datos.

En cuanto al tipo de lesión provocada por accidentes (Tabla 9), las fracturas predominaron con 101 casos para un 27.7 por ciento y las contusiones con 95 para un 26 por ciento. Algunos autores difieren respecto a nuestro resultado, planteando que la lesión más común es la contusión ⁽¹²⁾. No así para otros autores en que las heridas tuvieron más frecuencia. ⁽⁹⁾.

Tabla 9: Distribución de menores de 15 años según lesión más frecuente causada por accidente.

Lesiones más frecuentes causadas por accidentes	No.	%
Fracturas	101	27.7
Contusiones	95	26
Heridas	85	23.3
Excoriaciones	45	12.4
Quemaduras	38	10.6
Total	364	100

Fuente: Planilla de Recolección de datos.

Al analizar la Distribución de los Tipos de Lesiones y Sexo (Tabla 10) se observó que las fracturas fueron las más frecuentes predominando en el sexo masculino (69 casos para un 30.2 por ciento). Esto es comprensible teniendo en cuenta que las caídas a otros niveles producen traumatismos más contundentes y directos. Otras literaturas difieren de los resultados encontrados. ⁽¹²⁾.

Tabla 10: Distribución de menores de 15 años según tipo de lesión más frecuente causada por accidente en relación con el sexo

Lesiones más frecuentes causadas por accidentes	Sexo			
	Masculino		Femenino	
	No.	%	No.	%
Fracturas	69	30.2	32	23.5
Contusiones	59	25.8	36	26.4
Heridas	57	25.0	28	20.5
Excoriaciones	28	12.2	17	12.5
Quemaduras	15	6.5	23	16.9
Total	228	62.6	136	37.3

Fuente: Planilla de Recolección de datos.

De acuerdo al Tipo de lesión y su relación con la Edad (Tabla 11) se observó que el grupo de uno a cuatro años presentó el mayor número de lesionados, siendo las fracturas la más asistida con 44 casos para un 33.3 por ciento. El estudio realizado por otros autores muestra semejanza en los resultados. ⁽¹²⁾

Tabla 11: Distribución de menores de 15 años según tipo de lesión más frecuente causada por accidente relacionada con la edad.

Lesiones frecuentes causadas por accidentes	Grupos de edad								
	Menor de 1 año		1- 4 años		5 – 9 años		10 – 14 años		
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	
Fracturas	12	35.2	44	33.3	24	23.5	21	21.8	
Contusiones	10	29.4	31	23.4	29	28.4	25	26.0	
Heridas	6	17.6	32	24.2	28	27.4	19	19.7	
Excoriaciones	2	5.8	13	9.8	14	13.7	16	16.6	
Quemaduras	4	11.7	12	9.0	7	6.8	15	15.6	
Total	34	9.3	132	36.2	102	28.0	96	26.3	

Fuente: Planilla de Recolección de datos.

En cuanto a la distribución de pacientes según Tipo de Lesión más frecuente causada por accidente y Escolaridad (Tabla 12), se observó que los menores pertenecientes al grupo de los no institucionalizados reportaron el mayor número de casos, en esta ocasión las contusiones predominaron con 41 niños para un 24.6 por ciento. En este sentido cabe destacar que en Venezuela muchos de los niños en edad escolar no están institucionalizados. ⁽⁷⁾ Lo que

explica el predominio de éste tipo de lesiones. Investigaciones realizadas por diferentes autores coinciden con los resultados de éste estudio. ^(7,12,13,14,15)

Tabla 12: Distribución de menores de 15 años según tipo de lesión más frecuente causada por accidente y su correlación con la escolaridad.

Lesiones más frecuentes causadas por accidentes	Escolaridad									
	Niños no institucionalizados		Preescolar		Primaria sin terminar		Primaria terminada		Bachillerato sin terminar	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Fracturas	29	17.4	16	30.7	23	46.0	18	39.1	15	30.0
Contusiones	41	24.6	14	26.9	12	24.0	11	23.9	17	34.0
Heridas	37	22.2	16	30.7	11	22.0	9	19.5	12	24.0
Excoriaciones	30	18.0	4	7.6	2	4.0	5	10.8	4	8.0
Quemaduras	29	17.4	2	3.8	2	4.0	3	6.5	2	4.0
Total	166	45.6	52	14.2	50	13.7	46	12.6	50	13.7

Fuente: Planilla de Recolección de datos

CONCLUSIONES

- Predominan los accidentes en el hogar en el sexo masculino, grupo de edad de 1 – 4 años, en niños no institucionalizados.
- Las caídas a otros niveles resultan el tipo más frecuente (sexo masculino, en el grupo de edad de 10 – 14 años,).
- Dentro de las lesiones más frecuentes ocasionadas por los accidentes se encuentran las fracturas seguidas por contusiones y heridas, siendo el sexo masculino y el grupo de 1 – 4 años los más afectados.

BIBLIOGRAFÍA

- 1.- World Health Organization. Guidelines for essential trauma care. Geneva: WHO; 2004.
- 2.- Zayas Mujica R, Cabrera Cárdenas U, Simón Cayón D. ¿Accidentes infantiles o lesiones no intencionales? Rev Cubana Pediatr (periódica en línea). 2007;79(1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_issuetoc&pid=0034753120070001&lng=es&nrm=iso Acceso: 12 agosto 2008.
- 3.- www.drrondonpediatra.com. Dr Farid Arenas, Pediatra. Una casa a prueba de niños. Coordinador medico del serv de pediatría AME, Zulia. Acceso 13 marzo 2011.
- 4.- DRA: Cappellari. Marta E. Romero Jesus. Lesiones intradomiciliarias involuntarias en niños. Emergencia Pediatría. Complejo Hospitalario Universitario Ruiz y Páez. Ciudad Bolívar. Junio 2005
- 5.- <http://www.periodico26.cu/index.php/de-ultima-hora/1032-quinta-causa-de-muerte-en-cuba-aumentan-los-fallecidos-por-accidentes-.htm> Quinta causa de muerte en Cuba: Aumentan los fallecidos por accidentes Sábado, 05 de Marzo de 2011 07:54 Por José A. De La Osa.
- 6.- Rice, A. A. Guide to preventing childrens accidents. Health education authority. 2002
- 7.- Lic. Sara Fuentes Pacheco, Dr. Raúl Martínez Pérez, Lic. Bárbara Yusimith González Casañas, Lic José Ernesto González González .Revista de Ciencias Médicas La Habana 2010; 16 (1). comportamiento de los accidentes en menores de 15 años.
- 8.- Ricardo Rodríguez Jorge. Repercusión social de los accidentes mortales en edad pediátrica en los últimos 20 años en la provincia de Villa Clara. Rev Pediatría y Neonatología. Medicina preventiva y salud pública 2007 mayo 7

9.-Leonel Albiza Sotomayor .Comportamiento de los accidentes en la edad pediátrica en una población de estudio.2006.Sancti Spiritus.

10. - World Health Organization. Injuries, violence and disabilities: biennial report 2004-2005. Geneva: WHO; 2006.

11.-Torre Montejo E, González Posada EJP, Valdés Lazo F. Capítulo 3. Práctica pediátrica en Cuba. En: Pediatría La Habana: ECIMED; 2006; T 1. p. 11-17.)

12.-Hospital Pereira RossellBvar. Artigas 1530 C.P. 11.200 Montevideo, Uruguay. © 2007 Sociedad Uruguaya de Pediatría.

13.-<http://www.monografias.com>, enviado por Pablo Valeriano Cambar, acceso 12/4/2011

14.-<http://www.planetamama.com.ar>.Accidentes en los niños de 1-5 años. Sociedad Argentina de Pediatría. Acceso 20/2/2011

15.-<http://www.medicosecuador.com/estadisticas/index.html> .acceso 10 de marzo 2011

16-Hernández Sánchez M, Valdés Lazo F, García Roche R. Lesiones no intencionales: prevención en adolescentes. La Habana: Ciencias Médicas; 2007.