
Multimed 2023; (27): e1092

Artículo Original

Características de los accidentes en una Unidad Básica de Salud

Characteristics of the accidents in Basic Unit of Health

Características dos acidentes em uma Unidade Básica de Saúde

Vivian Pérez Núñez^{1*}  <https://orcid.org/0000-0001-7071-4744>

Carlos Manuel Collado Hernández^{II}  <https://orcid.org/0000-0002-1569-5920>

^I Universidad de Ciencias Médicas de Granma. Hospital Provincial Psiquiátrico Docente “Comandante Manuel Fajardo Rivero”. Manzanillo. Granma. Cuba.

^{II} Hospital Provincial Clínico Quirúrgico Docente “Celia Sánchez Manduley”. Manzanillo. Granma. Cuba.

* Autor para la correspondencia. E-mail: vperezn@infomed.sld.cu

RESUMEN

Los accidentes o lesiones no intencionales se consideran un problema de salud mundial y algunos los catalogan como una epidemia que alcanza al mundo entero ya que constituyen uno de los principales problemas de salud de la vida moderna por lo que se decide describir las características de los accidentes en una Comunidad Rural. Se realizó un estudio descriptivo, retrospectivo y de corte longitudinal en la Unidad Básica de Salud de Manápolis, municipio Rio Preto da Eva (zona selvática), estado Amazonas, Brasil desde enero del 2014 a mayo del 2016, con la finalidad de conocer las características de los pacientes que acudieron a consulta por accidentes. Se determinaron las variables: edad, sexo y causas de accidente. Para la recolección de datos se confeccionó un formulario, que fue diseñado para procesarse mediante estadística descriptiva obteniéndose números absolutos y porcentajes. Los pacientes con accidentes fueron 79 (6,16 %) del total poblacional, hay un predominio



del sexo masculino con 64,56 % y los grupos de edades de mayor predominio fueron los de 15 a 29 años (31,65 %), las causas de accidentes predominaron las heridas por objetos cortantes (51,90 %), incrustación en la piel de anzuelos de pescar (20,25 %) y quemaduras (15,18 %). El sexo masculino constituye el de mayor frecuencia de forma general, las heridas por instrumentos cortantes tuvieron mayor frecuencia. La pesquisa activa de los factores de riesgo es de vital importancia.

Palabras claves: Prevención de accidentes; Factores de riesgo; Heridas y lesiones.

ABSTRACT

Accidents or unintentional injuries is considered a problem of global health and some the catalog as an epidemic reaching the whole world as are one of the main health problems of modern life so are descriptive, retrospective and longitudinal study was carried out in the Basic Health Unit of Manápolis, municipality of Rio Preto da Eva (jungle area), Amazonas State, Brazil from January 2014 to May 2016, in order to know the characteristics of patients who attended the accident consultation. The variables were determined: age, sex and causes of accident. For data collection, a form was created, which was designed to be processed by descriptive statistics, obtaining absolute and percentage numbers. The patients with accidents were 79 (6.16%) of the total population, there is a predominance of the male sex with 64.56% and the age groups with the highest prevalence were those between 15 and 29 years old (31.65%), predominated as causes of accidents, injuries by sharp objects (51.90%), incrustation in the skin of fishing hooks (20.25%) and burns (15.18%). The masculine sex constitutes the one of greater frequency of general form, the wounds by sharp instruments had more frequency. The active investigation of risk factors is of vital importance.

Keywords: Accident prevention; Risk factors; Wounds and injuries.

RESUMO

Os acidentes ou lesões não intencionais são considerados um problema de saúde global e alguns os classificam como uma epidemia que atinge todo o mundo, uma vez que constituem um dos principais problemas de saúde da vida moderna, por isso decide-se descrever as características dos acidentes em uma Comunidade Rural. Foi realizado um estudo descritivo, retrospectivo e longitudinal na



Unidade Básica de Saúde de Manápolis, município de Rio Preto da Eva (área de selva), Amazonas, Brasil, no período de janeiro de 2014 a maio de 2016, com o objetivo de conhecer as características dos pacientes que compareceram à consulta por acidentes. As seguintes variáveis foram determinadas: idade, sexo e causas do acidente. Para a coleta de dados, elaborou-se um formulário, elaborado para ser processado por meio de estatística descritiva, obtendo-se números absolutos e percentuais. Os pacientes acidentados foram 79 (6,16%) da população total, há predomínio do sexo masculino com 64,56% e as faixas etárias de maior predominância foram as de 15 a 29 anos (31,65%), as causas dos acidentes predominaram ferimentos por perfurocortantes (51,90%), incrustação na pele de anzóis (20,25%) e queimaduras (15,18%). O sexo masculino constitui o mais frequente em geral, as feridas por instrumentos perfurocortantes foram as mais frequentes. O rastreamento ativo dos fatores de risco é de vital importância.

Palavras chave: Prevenção de acidentes; fatores de risco; ferimentos e lesões.

Recibido: 30/09/2020

Aprobado: 30/05/2023

Introducción

La organización mundial de la salud define accidentes como acontecimiento fortuito, generalmente desgraciado o dañino, independientemente de la voluntad humana, provocada por una fuerza externa que actúa rápidamente y se manifiesta por la aparición de lesiones orgánicas o trastornos mentales. ⁽¹⁾

Los accidentes o lesiones no intencionales se consideran un problema de salud mundial y algunos los catalogan como una epidemia que alcanza al mundo entero ya que constituyen uno de los principales problemas de salud de la vida moderna. ⁽²⁾

La pesca deportiva es una actividad que implica riesgos. ⁽³⁾ La mayoría de las lesiones causadas por accidentes con equipos de pesca, como anzuelos y arpones, ocurren en tejidos blandos de miembros



superiores, donde una tercera parte de estas afectan a la cara, evidenciándose mayor información sobre su abordaje a nivel ocular. A pesar de ser relativamente comunes son muy pocos los casos que se han reportado sobre la cavidad bucal, los cuales involucran el paladar y la lengua de pacientes pediátricos. Estos objetos son generalmente agudos y estrechos en la parte delantera, y más amplios en la sección posterior, por lo que su extracción simple no es recomendable debido a que tienen una forma muy irregular, pudiendo favorecer la aparición de infecciones, daños graves a los tejidos e incluso la muerte. ⁽⁴⁾

La Ofidiotoxicosis o accidente ofídico es la intoxicación producida por la inoculación de veneno a través de la mordedura de una serpiente y este representa un problema importante de salud pública, debido a los altos índices de morbimortalidad, caracterizados por infecciones locales, necrosis y pérdida del tejido, falla renal, síndrome compartimental, amputaciones, hemorragias, sepsis, alteraciones neurológicas y convulsiones. Anualmente en el mundo se presentan alrededor de 5.400.000 accidentes ofídicos, de los cuales en 50% se produce envenenamiento y en 2,5%, la muerte.

⁽⁵⁾ Los accidentes por mordedura de serpiente son un problema de salud pública aún desatendido en muchos países tropicales y subtropicales. La mayoría de los accidentes por mordedura de serpiente ocurren en los países en vías de desarrollo, ubicados en África, Asia y Latinoamérica. ⁽⁶⁾

Las lesiones térmicas ocupan un lugar relevante dentro de todos los tipos de traumatismos. ⁽⁷⁾ A nivel mundial, las quemaduras son un grave problema de salud pública. Cada año se producen 265000 muertes por quemaduras. ⁽⁸⁾

Las quemaduras por electricidad requieren atención especializada, ya que su morbilidad, la duración de la estancia hospitalaria y el número de cirugías necesarias para su reconstrucción son mayores en comparación con el resto de quemaduras. Se clasifican arbitrariamente como lesiones de bajo voltaje (< 1,000 V) y de alto voltaje (1,000 V o más). ⁽⁹⁾

Las quemaduras de alto voltaje se asocian con una extensión profunda y daño tisular subyacente severo similar o peor que las lesiones por aplastamiento. ⁽⁹⁾

Algunas cifras de países desarrollados registran que, del total de quemaduras en todo el mundo, las quemaduras eléctricas podrían corresponder a un 5-8%. Estados Unidos registra aproximadamente 1000 muertes/año. ⁽¹⁰⁾



Cada hora, de cada día, más de 40 personas pierden la vida por ahogamiento”. Así da comienzo el Informe Mundial sobre Ahogamientos de 2014 de la Organización Mundial de la Salud (OMS), que señala que el ahogamiento está entre las diez principales causas de muerte en niños y jóvenes en casi todas las regiones del mundo. ⁽¹¹⁾

Los ahogamientos, son un problema de seguridad pública mundial y es una de las 10 principales causas de defunción de niños y jóvenes en todas las regiones del mundo. Los ahogamientos, son un problema de seguridad pública mundial y es una de las 10 principales causas de defunción de niños y jóvenes en todas las regiones del mundo. ⁽¹²⁾

El alcance de los accidentes rebasa las posibilidades de actuación del sistema sanitario, requiere la actuación conjunta de toda la sociedad, máxime cuando la necesidad de preservar y cuidar la salud de las nuevas generaciones es un reto de primer orden.

El objetivo de este trabajo es describir las características clínico epidemiológicas de los accidentes en una Comunidad Rural de Brasil.

Métodos

Se realizó un estudio descriptivo, retrospectivo y de corte longitudinal en la Unidad Básica de Salud (UBS) de Manápolis, en el municipio Rio Preto da Eva (zona rural, selvática), estado Amazonas en Brasil correspondiente al período de enero del 2014 a mayo del 2016, con la finalidad de conocer las características de los pacientes que acudieron a consulta por algún tipo de accidentes.

Se determinaron las siguientes variables: edad (grupos de edades con intervalos de 15 años), sexo (femenino y masculino) y causas de accidente (quemaduras, heridas por instrumentos cortantes, incrustación de anzuelos de pescar, electricidad, ahogamiento en el río y mordeduras y/o picadas de animales venenosos: serpientes, arañas, escorpiones).

Para la recolección de los datos se confeccionó un formulario donde se vaciaron los mismos después de revisadas las historias clínicas de todos los pacientes que acudieron por accidentes.



Esta encuesta fue diseñada para procesarse en computadora mediante estadística descriptiva en el programa Microsoft Office Excel 2007 obteniéndose números absolutos y porcentajes que se expresaron en tablas creadas al efecto.

Resultados

Los pacientes con algún tipo de accidentes (Tabla 1) en el área de salud correspondiente a la UBS Manápolis fueron 79 para un 6,16 % del total poblacional.

Tabla 1. Distribución de pacientes con algún accidente según población.

Accidentes	No.	%
Población	1282	100
Accidentes	79	6,16

En la Tabla 2 se muestra un predominio del sexo masculino accidentados con 56 pacientes (64,56 %) y los grupos de edades de mayor predominio fueron los de 15 a 29 años (con 25 para 31,65 %), 30 a 44 años (con 21 para 26,58 %) y los de 45 a 59 años (con 16 para 20,25 %).

Tabla 2. Distribución de pacientes con accidentes según grupo de edades y sexo.

Grupo de edades	Sexo					
	Femenino		Masculino		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
Menores de 15 años	3	3,80	5	6,33	8	10,13
15-29 años	7	8,86	18	22,79	25	31,65
30-44 años	6	7,59	15	18,99	21	26,58
45-59 años	7	8,86	9	11,39	16	20,25
60-74 años	5	6,33	2	2,53	7	8,86
75 o más años	0	0	2	2,53	2	2,53
Total	28	35,44	51	64,56	79	100

Las causas de accidentes como lo muestra la Tabla 3, predominaron las heridas por objetos cortantes con 41 (51,90 %), seguidos por la incrustación en la piel de anzuelos de pescar con 16 (20,25 %) y quemaduras con 12 (15,18 %).

Tabla 3. Distribución de pacientes según causa de accidente.

Causa del Accidente	No.	%
Quemaduras	12	15,18
Heridas por instrumentos cortantes	41	51,90
Incrustación de anzuelos de pescar	16	20,25
Electricidad	1	1,27
Ahogamiento en el Río	1	1,27
Mordeduras y/o picadas de animales venenosos	8	10,13
Total	79	100

Discusión

Los reportes de accidentes en las comunidades son un problema de salud en el cual deben interactuar los propios miembros de esas comunidades y el personal de salud encargado de la promoción y prevención de los diferentes factores de riesgo que actúan como favorecedores de los mismos.

Muchas publicaciones presentan estimativas de coeficientes de mortalidad y morbilidad por injurias, agregando las injurias no intencionales (accidentes) y las intencionales (violencias), lo que dificulta la comparación con otros estudios. ⁽¹³⁾

En el estudio realizado se encontró que el 6,16 % de la población estudiada durante este período presentó algún tipo de accidente que le afectó la salud y por ende influyó en el proceso salud-enfermedad tanto de manera individual como familiar, teniendo en cuenta la repercusión en la vida escolar, laboral u hogareña según el nivel de afectación. En estudios realizados en otras regiones como en Salvador, Brasil por Boaventura ⁽¹³⁾ encontraron cifras similares donde no sobrepasan a las



encontradas en nuestro estudio. Es posible que se tengan algún subregistro por no acudir a los servicios médicos algunos pacientes accidentados.

De igual manera el sexo masculino presentó mayor número de casos y estos resultados coinciden con los de otros autores, ⁽¹³⁾ situación que está dada por la mayor exposición al riesgo de accidentes de las personas del sexo masculino por las diferentes labores que realizan, sin embargo en el caso de los adultos mayores existió, aunque pequeña, un predominio del sexo femenino, Cárdenas reporta resultados similares. ⁽¹⁴⁾ En estas edades donde las personas comienzan con la edad de jubilación y el trabajo disminuye de forma considerable, es la mujer la que queda con mayor exposición a riesgos por las labores hogareñas.

Las causas de los accidentes son múltiples, en el caso de nuestro estudio el predominio encontrado comenzando por las heridas por instrumentos cortantes y seguidas en orden de frecuencia la incrustación de anzuelos de pescar, las quemaduras y las mordeduras y/o picadas de animales venenosos son consecuencia de la zona rural (selvática) donde realizamos el estudio y en la cual la agricultura (con el uso de instrumentos cortantes), la pesca (la utilización de anzuelos de pesca), y la exposición constante a los animales venenosos hacen que estos factores de riesgo se conviertan en posibles causantes de accidentes. En otras investigaciones encuentran resultados similares a los nuestros. ⁽³⁾

Es importante la pesquisa activa de los posibles factores de riesgo de accidente y de los accidentes propiamente dichos, muchas veces en las comunidades los pacientes no acuden a los servicios médicos, ya sea por falta de ellos, por lejanía de los puestos de salud o por falta de información adecuada.

Conclusiones

El sexo masculino constituye el de mayor frecuencia de accidentes de forma general, exceptuando a los adultos mayores donde la mujer está expuesta a mayor posibilidad de accidentes. Las heridas por instrumentos cortantes se presentaron con mayor frecuencia seguidas por la incrustación de anzuelos



de pesca, quemaduras y mordeduras y/o picadas de animales venenosos. Es importante la pesquisa activa de los factores de riesgo de accidentes.

Referencias bibliográficas

1. Gómez Delgado R, Leiva Rodríguez Y, González Cuétara J, Paz Marrero O, Barreto Fiu E. Mortalidad por accidente de tránsito en el adulto mayor en la Provincia de Villa Clara. Acta Médica del Centro. 2020; 14(2): 201-300.
2. Alpizar Navarro J, Mora Alpizar M, Aldama Oviedo M, Molina Gonzáles B, Vega Rodríguez L, Cabrera Hernández S. Lesiones no intencionales en menores de 18 años. Rev Cub de Med Gen Integr. 2021; 37(1): e1329.
3. Gómez Santana LB, Rivera Espinosa S, Granado Gómez MB, Suárez Pérez OP. Lesiones más comunes en pescadores deportivos y la aplicación de Medicina Natural y Tradicional. PODIUM. 2017; 12(3): 242-9.
4. Maneiro AC, Paredes S, García R, Luengo J. Laceración de mucosa labial por incrustación de anzuelo de pescar: Un accidente poco frecuente. Odontol Pediatr. 2015; 14(2): 145-50.
5. Ahumada CA, Luna JM, Puello EC. Comportamiento de la intoxicación moderada y severa por ofidiotoxicosis bothrópica en Córdoba. Colombia. Avances en Salud. 2018; 2(1): 7-15.
6. Cruz Meza C, Laguna Torres VA. Accidente ofídico: análisis del abordaje terapéutico en una entidad de salud privada de Lima, Perú. Interciencia médica. 2022; 12(1): 52-8.
7. Hernández González T, Solenzal Álvarez Y, Amaro Garrido MA, Yumar Díaz A. Quemaduras en edad pediátrica. Hospital Provincial General Camilo Cienfuegos de Sancti Spíritus. Gac Méd Espirit. 2018; 20(2): 28-39.
8. Martínez Pérez M, Martínez Pérez A, Aparicio Hernández JA. Propiedades y beneficios regenerativos o curativos de la herbolaria mexicana en una pomada para piel dañada por quemaduras o lesiones. Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar. 2022; 6(2): 1568-1613.
9. Ferreira Aparicio FE, Ornelas Flores MC. Quemaduras por electricidad en cuello y nuca, reconstrucción mediante colgajo fasciocutáneo escapular. Cir Plast. 2019; 29(2): 231-5.



-
10. González Castro LF, Ávila Vargas SV, Quezada Rueda JT, Vivas García SM. Fisiopatología de las quemaduras eléctricas: artículo de revisión. Rev Argentina de Cir Plast. 2018; 24(2): 51-6.
 11. Abelairas Gómez C, Tipton MJ, González Salvado V, Bierens J. El ahogamiento: epidemiología, prevención, fisiopatología, reanimación de la víctima ahogada y tratamiento hospitalario. Emergencias. 2019; 31(4): 270-80.
 12. López García S, Díez Fernández P, Amatria Jiménez M, Maneiro Dios R, Abelairas Gómez C, Moral García JE. El ahogamiento como principal causa de muerte en las primeras etapas de la vida, el docente como interviniente para la educación y su prevención. Retos. 2020; 38: 811-7.
 13. Boaventura A, Martins Carvalho F, Daltro C, Pena P. Epidemiologia dos acidentes em uma comunidade de baixa renda de Salvador, Bahia. Revista Baiana de Saúde Pública. 2014; 38(3): 585-97.
 14. Cárdenas M, Cáceres del Carpio J, Mejía C. Factores de riesgo y causas de lesión en los accidentes laborales de ocho provincias peruanas. Rev Cubana Invest Bioméd. 2020; 39(3): 1-14.

Conflicto de intereses.

Los autores declaran no tener conflicto de intereses.

Contribuciones de los autores.

Dra. Vivian Pérez Núñez: Conceptualización, Curación de datos, Metodología, Administración del proyecto, Recursos, Supervisión, Validación, Visualización y Redacción.

Dr. Carlos Manuel Collado Hernández: Conceptualización, Curación de datos, Metodología, Administración del proyecto, Recursos, Supervisión, Validación, Visualización y Redacción.

Yo Vivian Pérez Núñez, en nombre de todos los autores declaro toda la responsabilidad de la veracidad del contenido de dicho artículo.

