

---

Multimed 2023; (27): e2538

Artículo Original

**Caracterización epidemiológica de lesiones no intencionales en edad  
pediátrica. 2004-2019**

Epidemiological characterization of unintentional injuries in pediatric age.  
2004-2019

Caracterização epidemiológica de lesões não intencionais em idade  
pediátrica. 2004-2019

María del Rosario Sánchez Hidalgo<sup>1\*</sup>  <https://orcid.org/0000-0002-7264-1881>

Yanet Camejo Serrano<sup>1</sup>  <https://orcid.org/0000-0003-8463-411X>

Mariela Suárez Rondón<sup>1</sup>  <https://orcid.org/0000-0001-6528-0114>

Elisandra Rodríguez Milán<sup>1</sup>  <https://orcid.org/0000-0002-8953-7247>

Jorge Tamayo Vázquez<sup>1</sup>  <https://orcid.org/0000-0003-1295-7128>

<sup>1</sup> Universidad de Ciencias Médicas de Granma. Hospital Provincial Pediátrico Docente General Milanés. Bayamo. Granma, Cuba.

\* Autor para la correspondencia. E-mail: [mrosarios@infomed.sld.cu](mailto:mrosarios@infomed.sld.cu)

**RESUMEN**

**Introducción:** el término lesión no intencional en la literatura científica es relativamente nuevo; la acepción más utilizada ha sido “accidente”.

**Objetivo:** describir las características epidemiológicas de las lesiones no intencionales en menores de 15 años y el pronóstico para el año 2020.



---

**Métodos:** se realizó un estudio observacional, descriptivo, ambispectivo, en menores de 15 años atendidos en el Hospital Provincial Pediátrico Docente "General Milanés", de Bayamo, Granma, en el período 2004-2019. La muestra estuvo constituida por 17 595 pacientes. Se utilizó la estadística descriptiva para el procesamiento de la información obtenida (tasa, media, desviación estándar).

**Resultados:** la tasa media de mortalidad en el período 2004-2019 fue de 0,7446 por 1000 habitantes, predominó el sexo masculino, superando en cada año el 50 % de la casuística, existió predominio de los pacientes del área de salud que atiende el policlínico "René Vallejo Ortiz" (n=5314, para 30,20 %), seguido de los atendidos por el policlínico "Bayamo Oeste" (n=4484, para 25,48 %), La contusión fue la lesión no intencional más frecuente (12 644 pacientes; 71,86 %); seguido de las heridas (2550 pacientes; 14,49 %). En los dos primeros trimestres del año se produjo el mayor número de lesiones no intencionales.

**Conclusiones:** hubo predominio del sexo masculino, el grupo de 1 a 4 años y el área de salud que atiende el policlínico "René Vallejo". Las contusiones, seguidas de las heridas, fueron las lesiones no intencionales más frecuentes; la mayoría de los pacientes no requirió de ingreso hospitalario. El patrón estacional fue casi homogéneo, con una tendencia estable de ese evento de salud.

**Palabras clave:** Lesiones no intencionales; Accidentes.

## ABSTRACT

**Introduction:** the term unintentional injury in the scientific literature is relatively new; the most used meaning has been "accident".

**Objective:** to Describe the epidemiological characteristics of unintentional injuries in children under 15 years of age and the prognosis for the year 2020.

**Methods:** an observational, descriptive, ambispective study was carried out in children under 15 years of age treated at the "General Milanés" Provincial Pediatric Teaching Hospital in Bayamo, Granma, in the period 2004-2019. The sample consisted of 17,595

---

patients. Descriptive statistics were used: for the processing of the information obtained (mean, standard deviation).

**Results:** the average rate in the period 2004-2019 was 0.7446 per 1000 inhabitants, the male sex predominated, exceeding 50% of the casuistry in each year, there was a predominance of patients in the health area that attends the polyclinic "René Vallejo Ortiz" (n=5,314, for 30.20%), followed by those attended by the "Bayamo Oeste" polyclinic (n=4,484, for 25.48%), contusion was the most frequent unintentional injury (12,644 patients 71.86%); followed by wounds (2550 patients; 14.49%). The highest number of unintentional injuries occurred in the first two quarters of the year.

**Conclusions:** there was a predominance of the male sex, the group from 1 to 4 years old and the health area served by the "René Vallejo" polyclinic. Contusions, followed by wounds, were the most frequent unintentional injuries; most of the patients did not require hospital admission. The seasonal pattern was almost homogeneous, with a stable trend of that salt event.

**Keywords:** Unintentional injuries; Accidents.

## RESUMO

**Introdução:** o termo lesão não intencional na literatura científica é relativamente novo; O significado mais comumente usado tem sido "acidente".

**Objetivo:** descrever as características epidemiológicas das lesões não intencionais em menores de 15 anos e o prognóstico para o ano de 2020.

**Métodos:** foi realizado um estudo observacional, descritivo e ambispectivo em crianças menores de 15 anos atendidas no Hospital Pediátrico Provincial de Ensino "General Milanés" em Bayamo, Granma, no período de 2004 a 2019. A amostra foi composta por 17.595 pacientes. A estatística descritiva foi utilizada para processar as informações obtidas (taxa, média, desvio padrão).

---

**Resultados:** a taxa média de mortalidade no período 2004-2019 foi de 0,7446 por 1000 habitantes, predominou o sexo masculino, ultrapassando 50% da casuística em cada ano, houve predomínio de pacientes na área da saúde atendidos pela policlínica "René Vallejo Ortiz" (n=5314, para 30,20%), seguidos pelos atendidos pela policlínica "Bayamo Oeste" (n=4484, para 25,48%), a contusão foi a lesão não intencional mais frequente (12.644 pacientes; 71,86%); seguido de feridas (2550 pacientes; 14,49%). Os dois primeiros trimestres do ano viram o maior número de lesões não intencionais.

**Conclusões:** houve predomínio do sexo masculino, do grupo de 1 a 4 anos e da área da saúde atendida pela policlínica René Vallejo. As contusões, seguidas das feridas, foram as lesões não intencionais mais frequentes; A maioria dos pacientes não necessitou de internação. O padrão sazonal foi quase homogêneo, com tendência estável desse evento de saúde.

**Palavras-chave:** Lesões não intencionais; Acidentes.

Recibido: 18/10/2021

Aprobado: 9/2/2023

## Introducción

El término "lesiones" aparece por primera vez en el año 1999, cuando la OMS las define como "el menoscabo orgánico que resulta de la exposición a una energía mecánica, térmica, eléctrica, química o radiante que interactúa con el organismo en cantidades o con un índice que excede el límite de la tolerancia fisiológica".<sup>(1,2)</sup>

La propia OMS, dada la repercusión del problema en la infancia, en el año 2012 dedica un informe a la prevención de las lesiones en los niños en el que define lesión como "el daño físico que se produce cuando un cuerpo humano se somete bruscamente a algún tipo de

---

energía en cantidades que exceden el umbral de tolerancia fisiológica, o cuando se ve privado de uno o más elementos vitales, como el oxígeno”.<sup>(3)</sup>

Se estima que fallecen en todo el mundo, un aproximado de 100 niños a cada hora a causa de lesiones, de ellas el 90 % son no intencionales. De acuerdo a las cifras reportadas por la OMS en el mundo se presentaron 226.577 muertes por lesiones en menores de cuatro años, estimado en 45,8 defunciones por cada 100.000 habitantes en este grupo de edad.<sup>(4,5)</sup>

En una investigación realizada en la ciudad de Kampala, 556 fueron atendidos en el hospital por lesiones no intencionales y el 47 % era menor de 5 años. En América Latina por esta causa la tasa de mortalidad en menores de 20 años es de 150 a 200 por 1000 habitantes, a lo que se ha llamado “guerra silenciosa”<sup>(1)</sup>

En Brasil, mediante los datos del Sistema de Vigilancia de Violencias y Accidentes, se obtiene información de los servicios centinelas de urgencia y emergencia de 24 capitales del Distrito Federal, donde estiman que aproximadamente 14.225 personas fueron atendidas debido a caídas y el 24,1% correspondía a niños entre 0 y 9 años.

En Cuba se registra una disminución considerable de la mortalidad por esta causa, de una tasa de 2.0 defunciones x 10.000 habitantes en niños de 1 a 4 años en 1970 descendió a 0,6 en 2019. Se produjeron 48 defunciones por accidentes en el país entre los 5-14 años de edad, constituyendo la segunda causa de muerte en este grupo etario, para una tasa de 4.0; mientras que el grupo de 10 a 19 años tuvo una tasa de 7.0<sup>(1)</sup>

Las lesiones no intencionales no son acontecimientos que suceden por azar; su prevención debería ser una prioridad a nivel social. La magnitud del problema no solo se puede medir a través de la mortalidad prematura, sino también mediante la morbilidad, la asistencia médica, el trabajo familiar que precisan, así como las pérdidas de horas escolares y laborales.

La presente investigación se inserta en los objetivos específicos del Programa de Prevención de Accidentes en menores de 20 años. Para realizar la caracterización

---

epidemiológica de los accidentes en ese grupo poblacional es muy apropiado utilizar el análisis de las Series Temporales, lo cual se ha abordado en pocos estudios realizados en la provincia Granma, ninguno de los cuales ha abarcado un periodo de 16 años, como el que se analiza en esta investigación, lo que le confiere pertinencia a la misma.

El Objetivo del trabajo es Describir las características epidemiológicas de las lesiones no intencionales en menores de 15 años en el período 2004-2019 y el pronóstico para el año 2020, en el Hospital Provincial Pediátrico "General Milanés", de Bayamo, Granma, mediante el análisis de series temporales.

## Métodos

**Tipo de estudio:** observacional, descriptivo, ambispectivo. **Universo y muestra.** Se trabajó con el universo, el cual estuvo constituido por los 17 595 menores de 15 años atendidos por lesiones no intencionales en el Hospital Provincial Pediátrico Docente "General Milanés", de Bayamo, durante el período de estudio. **Variable dependiente:** lesiones no intencionales. **Variables independientes.**

Edad: Cuantitativa continua. Tiempo de vida transcurrido desde el nacimiento hasta el momento del estudio. Se expresó en años cumplidos. -Menor de 1 año, -1-4 años, -5-14 años. Sexo: Cualitativa nominal dicotómica. Características fenotípicas de una persona, que permite identificarla como hombre o mujer. -Masculino y Femenino. Tipo de lesión: Cualitativa nominal politómica. Según la décima revisión de la Clasificación Internacional de Enfermedades. -Quemaduras, Caídas, Ahogamiento, Intoxicación, Accidente de tráfico, Otras. Área de salud: Cualitativa nominal politómica. Según policlínico de pertenencia. 13 de marzo, Jimmy Hirtzel, Bayamo-Oeste, René Vallejo, Mabay. Conducta asumida: Cualitativa nominal dicotómica. Según conducta asumida, -No ingreso hospitalario, Ingreso hospitalario, Patrón estacional: Cualitativa nominal politómica. Según trimestres del año en que se produce la lesión no intencional, 1er trimestre, 2do trimestre, 3er

---

trimestre, 4to trimestre. Tendencia: Cualitativa ordinal. Según incremento o disminución de los casos, -Descendente, Estable y Ascendente.

### **Métodos del nivel teórico del conocimiento**

- ✓ Histórico y lógico: aplicado a lo largo de toda la investigación y en particular en la determinación de la evolución histórica del comportamiento epidemiológico de las lesiones no intencionales.-Análisis-síntesis, se utilizó para toda la investigación, fundamentalmente en la precisión de los presupuestos teóricos relacionados con la temática de la investigación, así como en el análisis e interpretación de los instrumentos aplicados en la recolección de datos.
- ✓ Inducción-deducción, para establecer generalizaciones concretas sobre la base de la interpretación de los aspectos teóricos relacionados con el comportamiento epidemiológico de las lesiones no intencionales en menores de 15 años.

### **Métodos del nivel empírico del conocimiento.**

Observación: para constatar la situación real de los pacientes menores de 15 años con lesiones no intencionales.

### **De los métodos matemáticos.**

Estadística descriptiva: para el procesamiento de la información obtenida (media, desviación estándar).

**Recolección y manejo de los datos.** Los datos de los pacientes se obtuvieron a partir de la historia clínica y de la revisión documental de los Registros del Departamento de Estadísticas del Hospital Provincial Pediátrico Docente "General Milanés". Los datos recogidos se almacenaron y analizaron en una computadora Pentium III, soportada en Windows XP. El análisis estadístico se llevó a cabo con el programa SPSS V.20.0. (Statistical Package for the Social Sciences). Se emplearon estadígrafos descriptivos (frecuencias absolutas y relativas, tasas, media aritmética y desviación estándar). Se utilizaron métodos

gráficos para analizar la tendencia (Alisamiento Exponencial), el Método de HOLT para obtener predicciones y el Corredor Endémico para determinar la Estacionalidad.

## Resultados

La tabla 1 muestra la tasa de mortalidad por año analizado en el estudio. Se puede constatar que superó la unidad en tres años (2005, 2013 y 2014) y en cuatro años se obtuvo una tasa de cero (2007, 2010, 2018 y 2019). La tasa media en el período 2004-2019 fue de 0,7446 por 1000 habitantes.

**Tabla 1.** Mortalidad por lesiones no intencionales en menores de 15 años.

Años	Tasa bruta de mortalidad	Tasa de Mortalidad x 1000 habitantes
2004	0,000657	0,65703
2005	0,001592	1,592357
2006	0,000801	0,801282
2007	0	0
2008	0,000821	0,821018
2009	0,000924	0,924214
2010	0	0
2011	0,000801	0,801282
2012	0,000952	0,952381
2013	0,001567	1,567398
2014	0,001416	1,416431
2015	0,000838	0,838223
2016	0,000733	0,733138
2017	0,00081	0,810373
2018	0	0
2019	0	0
<b>Tasa media en el periodo</b>		<b>0,7446</b>

Fuente: Historias Clínicas.

En la tabla 2 se muestra la distribución de pacientes con lesiones no intencionales atendidos en el Hospital Provincial Pediátrico Docente "General Milanés", durante el período 2004 al 2019, según edad y sexo, siendo más frecuente entre el primer y el cuarto año de vida (8626 pacientes; 49,03 %), predominó el sexo masculino, superando en cada año el 50 % de la casuística, con excepción del año 2008, donde fue más frecuente el sexo femenino.

**Tabla 2.** Distribución de lesiones no intencionales según grupos etarios y sexo.

Años	Edad				Sexo				Total
	<1 año	1 a 4 años	5 a 14 años	Total	Masculino		Femenino		
					No	%	No	%	
2004	107	806	609	1522	987	64,85	535	35,15	1522
2005	128	617	511	1256	729	58,04	527	41,96	1256
2006	107	651	490	1248	773	61,94	475	38,06	1248
2007	93	706	575	1374	856	62,30	518	37,70	1374
2008	74	580	564	1218	501	41,13	717	58,87	1218
2009	108	496	478	1082	625	57,76	457	42,24	1082
2010	90	503	359	952	541	56,83	411	43,17	952
2011	99	578	517	1194	859	68,83	389	31,17	1248
2012	119	493	438	1050	735	70,00	315	30,00	1050
2013	73	318	247	638	398	62,38	240	37,62	638
2014	19	279	408	706	401	56,80	305	43,20	706
2015	120	644	429	1193	678	56,83	515	43,17	1193
2016	136	684	544	1364	729	53,45	635	46,55	1364
2017	113	620	501	1234	698	56,56	536	43,44	1234
2018	125	489	454	1068	594	55,62	474	44,38	1068
2019	119	162	161	442	256	57,92	186	42,08	442
<b>Total</b>	<b>1630</b>	<b>8626</b>	<b>7339</b>	<b>17595</b>	<b>10360</b>	<b>58,82</b>	<b>7235</b>	<b>41,17</b>	<b>17595</b>

Fuente: Historias clínicas.

En la tabla 3 se muestra la distribución de pacientes con lesiones no intencionales según área de salud; existió predominio de los pacientes del área de salud que atiende el policlínico "René Vallejo Ortiz" (n=5314, para 30,20 %), seguido de los atendidos por el policlínico "Bayamo Oeste" (n=4484, para 25,48 %).

**Tabla 3.** Distribución de lesiones no intencionales según área de salud.

Años	Área de salud				
	Policlínico 13 de marzo	Policlínico Bayamo Oeste	Policlínico René Vallejo	Policlínico Jimmy Hirtzel	Policlínico Mabay
2004	201	421	480	156	264
2005	257	279	327	294	99
2006	231	287	335	201	194
2007	268	324	401	208	173
2008	101	385	361	231	140
2009	126	245	322	287	102
2010	196	201	237	221	97
2011	243	268	409	221	107
2012	145	249	357	197	102
2013	89	193	211	102	43
2014	133	187	203	132	51
2015	116	401	387	235	54
2016	274	357	423	206	104
2017	147	278	449	237	123
2018	119	307	309	235	98
2019	75	102	103	89	73
<b>Total</b>	<b>2721</b>	<b>4484</b>	<b>5314</b>	<b>3252</b>	<b>1824</b>
<b>%</b>	<b>15,46</b>	<b>25,48</b>	<b>30,20</b>	<b>18,48</b>	<b>10,37</b>

Fuente: Historias Clínicas.

La contusión (golpeado por objeto) fue la lesión no intencional más frecuente (12 644 pacientes; 71,86 %); seguido de las heridas (2550 pacientes; 14,49 %). El 59,97 % de los pacientes menores de 15 años (n=10 552) con diagnóstico de lesiones no intencionales no requirieron de ingreso hospitalario, resultado que se refleja en la Tabla 4.

**Tabla 4.** Distribución de lesiones no intencionales según tipo de lesión y conducta asumida.

Tipo de lesión	No	%
Contusiones	12 644	71,86
Heridas	2550	14,49
Ingestión de sustancias exógenas	698	3,97
Mordeduras	515	2,93
Ingestión de cuerpo extraño	468	2,66
Quemaduras	370	2,10
Ingestión de queroseno y otras sustancias	320	1,82

---

Ahogamiento incompleto	30	0,17
<b>Conducta asumida</b>	7043	40,03
-Ingreso hospitalario	10 552	59,97
-No ingreso hospitalario	17 595	100,00
Total	7043	40,03

Fuente: Historias Clínicas.

En los dos primeros trimestres del año se produjo el mayor número de lesiones no intencionales; en el segundo trimestre 4799 pacientes atendidos (27,27 %), y en el primer trimestre 4649 pacientes (26,42 %), además se observa el pronóstico de ocurrencia de 1128 casos de lesiones no intencionales para el año 2020, cifra ligeramente superior a lo ocurrido en los años 2010, 2013 y 2014 y similares a lo acontecido en el resto de los años estudiados, resultados que aparecen en la Tabla 5.

**Tabla 5.** Distribución de lesiones no intencionales según patrón estacional y el pronóstico para el año 2020.

Patrón estacional	Pacientes		Pronóstico para el año 2020
	No	%	
-1er trimestre	4649	26,42	291
-2do trimestre	4799	27,27	299
-3er trimestre	4141	23,54	258
-4to trimestre	4006	22,77	280
Total	17 595	100,00	1128

Fuente: Registros Departamento de Estadísticas del Hosp. Prov. Pediátr. Doc. "General Milanés".

## Discusión



---

Los accidentes en los niños son un problema de salud pública tanto en países desarrollados como en vías de desarrollo. Los accidentes constituyen la primera causa de muerte en los niños mayores de un año y se incrementan en la medida que aumenta la edad, debido a una mayor autonomía del individuo.<sup>(6)</sup>

Este acontecimiento se acentúa con notable significado en la adolescencia, por las características de la misma, pues la osadía y el deseo de distinguirse en el grupo condicionan una mayor vulnerabilidad.<sup>(7)</sup>

En Cuba los accidentes constituyen la primera causa de muerte entre las edades de 1-4 años y ocuparon el cuarto lugar de las estadísticas generales de mortalidad hasta el 2002.<sup>(8)</sup>

En el año 2007 se realizó en los centros de urgencia del país, una encuesta nacional de lesiones no intencionales en menores de 20 años y se registró que el mayor número de casos atendidos era de cero a cuatro años, que representó el 32,5 % de la muestra estudiada.<sup>(9)</sup>

Diferentes autores consideran la edad de 1 a 4 años como la de mayor riesgo,<sup>(3,10-12)</sup> resultados similares a los obtenidos en la presente investigación.

El origen de las lesiones está relacionado, frecuentemente, con caídas y traumatismos, heridas, ingesta de cuerpos extraños, quemaduras.<sup>(9, 13)</sup>

La mayor incidencia en el sexo masculino encontrada en la presente investigación, coincide con lo reportado por varios investigadores;<sup>(3,10,11,14)</sup> lo que puede estar relacionado con el hecho de que son más intrépidos y menos cuidadosos, y realizan actividades y juegos que proporcionan mayores peligros.<sup>(14)</sup>

En relación al sexo, en la investigación realizada por Valdés Garrido y colaboradores,<sup>(14)</sup> no se observan diferencias significativas, aunque predomina el femenino. En el estudio realizado por Machado-Segura y Pupo-Rodríguez<sup>(15)</sup> el sexo masculino es el de mayor presencia de accidentes, lo cual es atribuible al carácter más intrépido del varón frente a la niña.

---

Dicho autor señala que el varón es más vulnerable porque está más expuesto, por la creencia errónea de que al "rol de hombre" le corresponden la valentía y la audacia y se les alienta y festeja en ese sentido empujándolos de esa forma a mayores riesgos.<sup>(15)</sup>

En opinión de los autores, los resultados obtenidos en relación a la frecuencia según el área de salud, pueden estar relacionados con la presencia en la misma de construcciones antiguas, en mal estado y con falta de espacio, la falta de zonas de juego próximas, la ubicación de las viviendas, escuelas lejanas y vías de tráfico denso, de igual forma influyen las características socio-culturales de esa población, tales como algunas condiciones estructurales de la familia, espacios reducidos, economía precaria, bajo nivel educativo, madre trabajadora, padre ausente, que favorecen la presencia de lesiones. Igualmente, intervienen aspectos culturales, como hábitos y costumbres que participan de manera importante en la percepción del riesgo, así como en la explicación del evento por parte de los cuidadores con ideas de fatalismo o creencias místico-religiosas; elementos estos que de una forma u otra pudieran influir en los resultados de la presente investigación.<sup>(2,16)</sup>

En cuanto a la morbilidad algunos estudios registran que de un 20 a un 25 % de los niños y adolescentes son atendidos anualmente en los servicios de urgencia de los hospitales por una lesión, y como mínimo el mismo número de ellos son atendidos en un consultorio, el 2,5 % requiere hospitalización y habitualmente los servicios de terapia intensiva pediátrica cuentan entre sus pacientes más graves y complejos a los lesionados, de ellos el 55 % sufre incapacidad al menos temporal como consecuencia de lesiones.<sup>(15)</sup>

En un estudio, el 56,3 % de los casos no solicitó atención médica, una cifra alta y contradictoria, teniendo en cuenta que Cuba tiene total cobertura de asistencia médica en su Sistema Nacional de Salud,<sup>(8)</sup> éste análisis es similar al realizado por Martínez Coll,<sup>(16)</sup> donde señala que la mayoría de niños(as) lesionados, no buscaron asistencia médica en gran parte porque en la mayoría de los sucesos no presentaron consecuencias o la familia no les da la debida importancia y prefirieron recibir los primeros auxilios en el hogar por sus respectivas madres.

---

En cuanto al patrón estacional por trimestres no se presentaron diferencias, pero algunas lesiones no intencionales fueron más frecuentes en períodos que correspondían a vacaciones o días festivos.

En la presente investigación se encontró una estabilidad en la serie, aunque con dos picos descendentes que pudieron estar relacionados con labores de educación y promoción de salud, o que en algunos casos no todos los pacientes con estas lesiones fueron llevados a servicios hospitalarios.

En esta investigación se pudo constatar que no se cumplió el pronóstico para el año 2020, lo que constituyó un elemento positivo para la población en estudio, ya que se reportaron cifras menores de lesiones no intencionales (n=290), lo que pudo estar relacionado con el confinamiento social determinado por la pandemia COVID-19, que hizo que los niños y adolescentes no salieran de sus casas y tuvieran mayor control por sus padres y tutores, disminuyendo así las lesiones no intencionales.

## Conclusiones

La tasa de mortalidad por lesiones no intencionales en el referido hospital, en el período 2004 – 2019 fue inferior a la media nacional. Las lesiones no intencionales fueron más frecuentes en niños entre 1 a 4 años, del sexo masculino y pertenecientes al área del policlínico "René Vallejo Ortiz", predominaron las contusiones y las heridas; la mayoría de los pacientes no requirió de ingreso hospitalario. El patrón estacional según trimestres fue casi homogéneo, con una tendencia estable de ese evento de salud. El pronóstico para el año 2020 fue similar a lo acontecido en el resto de los años estudiados.

## Referencias bibliográficas



1. Blanco Fleites B. Intervención de enfermería para la prevención de lesiones no intencionales en la infancia. Municipio de Cienfuegos. [Tesis]. La Habana: Universidad de Ciencias Médicas de la Habana; 2018. [citado 8/10/2020]. Disponible en: <file:///C:/Users/Econom%C3%ADa/Downloads/Tesis%20Doctoral%20Yanet%20Blanco%20Fleites.pdf>
2. Sevilla E, Ramos Escobedo A, Franco Ordaz A. Percepción de riesgo sobre lesiones no intencionales en niños y niñas, México. Rev. Latinoam. Cienc. Soc. Niñez Juv. 2019; 17(2): 170-92.
3. Quezada de Calderón PE. Niños quemados en El Salvador. VIDA, FAMILIA Y SALUD. [Internet]. 2017. [citado 8/10/2020]. Disponible en: <https://aps.issv.gob.sv/profesional/publicaciones/Ni%C3%B1os%20quemados%20en%20El%20Salvador>
4. Del-Toro-Rubio M, Fernández-Aragón S, Ruidiaz-Gómez KS. Prácticas para la prevención de accidentes en el hogar en cuidadores de niños de 1 a 5 años en un barrio de Cartagena (Colombia). Arch. Med (Manizales). 2019; 19(1):99-100.
5. Arias Porras GL. Conocimientos y prácticas de las madres sobre la prevención de accidentes en el hogar de niños preescolares de una institución educativa. [Tesis]. Lima-Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2016. [citado 8/10/2020]. Disponible en: <https://aps.issv.gob.sv/profesional/publicaciones/Ni%C3%B1os%20quemados%20en%20El%20Salvador>
6. Fuglkjaer S, Dissing KB, Hestbaek L. Prevalence and incidence of musculoskeletal extremity complaints in children and adolescents. A systematic review. BMC Musculoskelet Disord. 2017; 18(418):2-18.
7. Bhuvaneswari N, Prasuna JG, Goel MK, Rasania SK. An epidemiological study on home injuries among children of 0-14 years in South Delhi. Indian J Public Health. 2018; 62(1):4-9.

- 
8. Cuba. Ministerio de Salud Pública. Anuario Estadístico de Salud 2019. [Internet]. La Habana: MINSAP; 2019. [citado 22/04/2020]. Disponible en: <https://files.sld.cu/bvscuba/files/2020/05/Anuario-Electr%3%b3nico-Espa%3%b1ol-2019-ed-2020.pdf>
  9. Valdez Lazo F, Clua Calderin AM, Podadero Valdez X, Zacca E. Encuesta Nacional de accidentes en menores de 20 años en Cuba. Año 2007. [Internet]. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2009. [citado 10/02/2023]. Disponible en: <http://bvs.sld.cu/libros/encuesta-nac-ac/encuesta-nac.pdf>
  10. Stach P, Molise C, Fiorentino J, Caorsi N, Castañeira S, Vargas A, et al. Lesiones no intencionales por vehículos a motor en pediatría. Estudio epidemiológico en pacientes internados en el Hospital de Niños "Ricardo Gutiérrez". Rev. Hosp. Niños (B. Aires).2018; 60(269):144-67.
  11. Blanco Fleites Y, Santacruz Domínguez M, Torres Esperón JM. Lesiones no intencionales en niños de 1 a 4 años. Convención Internacional de Salud, Cuba Salud.[Internet]. 2018 [citado 8/10/2020]. Disponible en: <http://www.convencionsalud2018.sld.cu/index.php/convencionsalud/2018/paper/viewFile/1358/505>
  12. Inbara LR Rose A, George K, Bose A. Perception of unintentional childhood injuries among mothers in rural South India. Indian J Public Health. 2017; 61(3):211-4.
  13. Parmeswaran GG, Kalaivani M, Gupta SK, Goswami AK, Nongkynrih B. Unintentional childhood injuries in Urban Delhi: a community-based study. Indian J Community Med. 2017; 42(1):8–12.
  14. Valdés Garrido YA, López Hernández N, Rodríguez Izaguirre T, Ramírez Pérez AR. Morbilidad por accidentes en edades pediátricas en Palmira. Trienio 2014-2016. [Tesis]. Cienfuegos: Universidad de Ciencias Médicas de Cienfuegos; 2018. [citado 8/10/2020]. Disponible en: <https://jimsmedica.com/wp-content/uploads/2018/06/15.-CIENFUEGOS.-ACCIDENTES-PEDI%3%81TRICOS.pdf>

- 
15. Machado-Segura E, Pupo-Rodríguez H. Morbilidad por accidentes en pacientes menores de 18 años en el Hospital Pediátrico Octavio de la Concepción y la Pedraja de Holguín. Revista Estudiantil Hol. Cien. [Internet]. 2021 [citado 13/02/2023]; 2(1). Disponible en: <http://www.revholcien.sld.cu/index.php/holcien/article/view/164/47>
16. Holmes A, Illowsky B, Dean S. Introducción a la estadística empresarial [Internet]. Houston: OpenStax; 2022. [citado 27/02/2023]. Disponible en: [https://assets.openstax.org/oscms-prodcms/media/documents/Introduccion\\_al\\_la\\_estadistica\\_empresarial\\_-\\_WEB.pdf](https://assets.openstax.org/oscms-prodcms/media/documents/Introduccion_al_la_estadistica_empresarial_-_WEB.pdf)

### **Conflicto de intereses**

Los autores no declaran conflictos de intereses.

### **Contribución de autoría:**

Conceptualización y Curación de datos: Dra. María del Rosario Sánchez Hidalgo.

Adquisición de fondos: Dra. Yanet Camejo Serrano.

Metodología: Dra. Mariela Suárez Rondón.

Supervisión y Validación: Dra. Elisandra Rodríguez Milán.

Recursos, Visualización, Redacción: Dr. Jorge Tamayo Vázquez.