

HOSPITAL INFANTIL NORTE DOCENTE SANTIAGO DE CUBA

Quemaduras de la infancia: consideraciones epidemiológicas

Dr. Antonio Cedrún Hadad*

Dra. Mayra Alemany Hadman**

Dra. Gisela Gondin Brañas**

Dra. Mildred Cudeiro Guisandes***

Cedrún Hadad, A. y otros: *Quemaduras de la infancia: consideraciones epidemiológicas.*

Se plantea que en Cuba las quemaduras constituyen el accidente más frecuente en la niñez, y una de las principales causas de muerte en la misma. El presente trabajo se efectuó con el fin de profundizar en el estudio de estos accidentes, y precisar la influencia de una serie de factores epidemiológicos en la producción de los mismos. Se indica que para ello se investigan 200 pacientes ingresados durante el año 1981 en el Servicio de Caumatología del Hospital Infantil Norte Docente de Santiago de Cuba, mediante una encuesta confeccionada al efecto. Los datos han sido procesados por el método manual y los resultados obtenidos se expresan a través de cuadros estadísticos.

INTRODUCCION

Las quemaduras constituyen en nuestro país el accidente más frecuente en la niñez, y una de las principales causas de muerte en la misma. Estas lesiones son perfectamente evitables casi en su totalidad, ya que no existe situación alguna capaz de justificar su producción en este grupo etario. Nos hemos propuesto la realización del presente trabajo con el fin de profundizar en el estudio de estos accidentes, y a su vez precisar la influencia de una serie de factores epidemiológicos.

MATERIAL Y METODO

Nuestro trabajo fue realizado en 200 pacientes tomados al azar, de un total de 273 ingresados durante el año 1981, en el Servicio de Caumatología del Hospital Infantil Norte Docente de Santiago de Cuba. A los mismos

-
- * Especialista de I Grado en Cirugía Reconstructiva y Quemados. Jefe del Servicio de Cirugía Reconstructiva y Quemados del Hospital Infantil Norte Docente, Santiago de Cuba.
 - ** Especialista de I Grado en Cirugía Reconstructiva y Quemados. Hospital Infantil Norte Docente, Santiago de Cuba.
 - *** Residente de Epidemiología. Centro Provincial de Higiene y Epidemiología, Santiago de Cuba.

se les llenó una encuesta confeccionada al efecto, mediante la cual se obtuvieron algunos datos de la historia clínica, y otros a través de la entrevista con los familiares. Se tomaron en cuenta aspectos personales del paciente (edad y sexo), otros de mayor importancia epidemiológica (procedencia, día de la semana, hora y lugar de ocurrencia, persona que cuidaba al niño cuando se quemó, incapacidad del paciente, ausentismo de los padres y escolaridad de los mismos), y algunos relacionados directamente con el tipo de lesión (agente causal, extensión de las lesiones y regiones quemadas). Los resultados se expresan mediante cuadros estadísticos previamente confeccionados, en los cuales establecimos intervalos de clase acordes con nuestros objetivos y con aspectos estadísticos aceptados internacionalmente.

RESULTADOS Y COMENTARIOS

El grupo más afectado resultó ser el de los escolares (62,5%), y el de menor frecuencia el de los lactantes, con 13 pacientes (6,5%) (tabla 1).

Tabla 1.

Edad	No.	%
0-28 días	—	—
29 días-11 meses	13	6,5
1-4 años	62	31,0
5-14 años	125	62,5
Total:	200	100,0

Lo anterior se explica por el hecho de que en este último grupo etario, es donde menos influencia tiene la movilidad del niño, uno de los factores más importantes en la producción de estos accidentes.

La relación entre sexos fue similar, aunque el masculino con 107 pacientes (53,5%) mostró cierto predominio sobre el femenino, en concordancia con otros trabajos.¹⁻³

El medio rural con 115 pacientes (57,5%) evidenció una mayor incidencia que el urbano (tabla 2), debido quizás a que esta serie de casos ingresados incluye cierto número de pacientes de procedencia rural, que fue precisamente lo que determinó el ingreso, ya que de haber sido de zonas urbanas, pudieron haberse tratado ambulatoriamente. A lo anterior hay que agregar como otro factor coadyuvante, que indudablemente las condiciones socio-culturales existentes aún en los medios rurales originan también con mayor frecuencia estos accidentes.

En relación con la distribución por provincias (tabla 3), hay que señalar que 57 pacientes (28,5%), o sea, poco menos de la tercera parte del total, procedían de Granma, provincia en la que históricamente ha tenido lugar un gran número de accidentes de este tipo. El resto de los pacientes, con excepción de uno, procedía de la provincia Santiago de Cuba, que constituye en realidad nuestra área de atracción.

La tabla 4 nos muestra que no existió franco predominio de un día de la semana con respecto a los demás, lo que difiere de lo planteado por otros autores,⁴ que hallaron una incidencia mayor los sábados y domingos.

Con respecto a la hora de ocurrencia, tenemos que en el período comprendido de 8:00 a.m. a 11:59 a.m. se produjeron más casos (74, para un 37,0%).

El hogar resultó ser el lugar de ocurrencia en el 95% de los casos y dentro de éste, el 66,5% del total tuvo lugar en la cocina, hecho que coincide con otros trabajos.⁵⁻⁶ La frecuencia en otros sitios (vía pública y centro docente) fue extraordinariamente menor (tabla 5).

Tabla 2.

Procedencia	No.	%
Rural	115	57,5
Urbana	85	42,5
Total	200	100,0

Tabla 3.

Provincia	No.	%
Santiago de Cuba	142	71,0
Granma	57	28,5
Guantánamo	1	0,5
Total:	200	100,0

Tabla 4.

Día de la semana	No.	%	Hora de ocurrencia	No.	%
Lunes	29	14,5	8:00 a.m. - 11:59 a.m.	74	37,0
Martes	30	15,0	12:00 m. - 1:59 a.m.	25	12,5
Miércoles	41	20,5	2:00 p.m. - 5:59 p.m.	53	26,5
Jueves	21	10,5	6:00 p.m. - 11:59 p.m.	38	19,0
Viernes	32	16,0	12:00 p.m. - 7:59 a.m.	10	5,0
Sábado	22	11,0			
Domingo	25	12,5			
Total	200	100,0		200	100,0

El 80,0% de los pacientes afectados se encontraba en ese momento bajo la custodia de un familiar adulto (tabla 6). Llama la atención que 20 niños (10,0%) estaban solos cuando se produjo el accidente, y si a esto agregamos que 13 se hallaban al cuidado de otro menor, podemos concluir que el 16,5% de los accidentados no contaba con la vigilancia de ningún adulto.

Los líquidos inflamables ocuparon el primer lugar entre los agentes causales (50,5%), lo que también ha sido señalado anteriormente,^{1,4} en orden de frecuencia aparecen en segundo lugar los líquidos calientes (34,0%) (tabla 7).

Es probable que el haber realizado este trabajo con pacientes que requirieron ingreso influyó en el predominio de los líquidos inflamables como agente causal más frecuente, ya que como es sabido, éstos generalmente provocan lesiones más profundas y, por ende, de mayor gravedad que los líquidos calientes, agentes señalados por otros autores como más frecuentes.³

Tabla 5.

Lugar de ocurrencia		No.	%
Hogar	Cocina	133	66,5
	Patio	23	11,5
	Otro	34	17,0
Centro docente		2	1,0
Calle		3	1,5
Otro		5	2,5
Total		200	100,0

Tabla 6.

Persona que cuidaba al menor	No.	%
Familiar mayor	160	80,0
Familiar menor	13	6,5
Educador	2	1,0
Vecino	5	2,5
Ninguna	20	10,0
Total	200	100,0

La región más afectada fue el tronco, en 130 pacientes (tabla 8), seguida por los miembros superiores e inferiores en 118 y 93 respectivamente. El número total de regiones quemadas indica que la lesión de más de una región anatómica es una situación muy frecuente entre los pacientes ingresados, explicable porque en los niños, por su tamaño, un pequeño volumen del agente causal es capaz de afectar proporcionalmente mayor extensión que en los adultos.

En relación con la extensión de las lesiones el grupo menos afectado resultó ser el de 1 a 5% lo que atribuimos a que nuestro estudio se llevó a cabo entre pacientes ingresados y, por tanto, con lesiones de extensión moderada a grande, evidenciada por el hecho de que el 81,0% de los pacientes presentaba más de un 5% de superficie corporal quemada.

Tabla 7.

Agentes causales	No.	%
Líquidos inflamables	101	50,5
Líquidos calientes	68	34,0
Llamas	12	6,0
Sólidos incandescentes	5	2,5
Electricidad	2	1,0
Otro	12	6,0
Total	200	100,0

Tabla 8.

Región quemada	Frecuencia	Extensión de las lesiones	No.	%
Cabeza	77	- 5%	38	19,0
Cuello	39	5-10%	77	38,5
Tronco	130	11-20%	49	24,5
Miembros superiores	118	21-40%	26	13,0
Miembros inferiores	93	+ 40%	10	5,0
Glúteos	32			
Genitales	25			
Total	514		200	100,0

La incapacidad en días podemos considerarla prolongada (tabla 9), ya que el 49,5% de los casos estuvo incapacitado por más de 15 días, hecho planteado en otros trabajos.^{7,8}

En correspondencia con lo anterior el ausentismo de los padres fue alto, ya que 73 (36,5%) faltaron al trabajo por un período de más de 15 días, lo que sin lugar a dudas constituye un aspecto importante a tener en cuenta por la trascendencia económica que reviste. Sólo un pequeño grupo (39), no se ausentó del trabajo mientras sus hijos permanecieron ingresados, lo que podemos considerar excepcional.

El análisis de la escolaridad de los padres (tabla 10) ofrece resultados que indudablemente obligan a reflexionar sobre los mismos. Si como todos sabemos la inmensa mayoría de nuestro pueblo venció la enseñanza primaria con la culminación de la batalla por el sexto grado, resulta muy significativo que sólo el 26,5% de las madres y el 27,5% de los padres tenía una escolaridad superior a la primaria en este estudio realizado en 1981. Lo anterior reafirma aún más la importancia de los factores socioculturales en la causa de estos accidentes, si tenemos en cuenta que en otros trabajos realizados con anterioridad en nuestro país y en el extranjero fueron encontrados resultados semejantes.^{4,5}

Tabla 9.

Incapacidad en días-niños			Ausentismo de los padres		
	No.	%		No.	%
1- 3 días	11	5,5	0 días	39	19,5
4- 7 días	36	18,0	1- 3 días	30	15,0
8-14 días	54	27,0	4- 7 días	32	16,0
+ 15 días	99	49,5	8-14 días	26	13,0
			+15 días	73	36,5
Total	200	100,0	Total	200	100,0

Tabla 10.

Escolaridad	Madre		Padre	
	No.	%	No.	%
Iletrado	6	3,0	10	5,0
Primaria	141	70,5	135	67,5
Secundaria	50	25,0	45	22,5
Preuniversitaria	3	1,5	9	4,5
Universitaria	—	—	1	0,5
Total	200	100,0	200	100,0

CONCLUSIONES

1. Los escolares constituyeron el 62,5% del total.
2. El 57,5% de los pacientes procedía del área rural.
3. Resultó significativo que el 28,5% de nuestra serie procediera de la provincia Granma.
4. El 37,0% de los casos se produjo en el período comprendido de 8.00 a.m. a 11.59 a.m.
5. El 95,0% de estos accidentes ocurrió en el hogar.
6. Resultó trascendental que el 10,0% de los niños se hallaban solos al producirse las lesiones, y el 6,5%, al cuidado de otro menor.
7. El 80,0% de nuestros pacientes se encontraba bajo la custodia de un familiar adulto cuando se lesionaron.
8. Los líquidos inflamables resultaron ser el agente causal en el 50,5% de los accidentes.
9. Estas lesiones determinaron una incapacidad de más de 15 días en el 49,5% de los pacientes.
10. El 36,5% de los padres tuvo un ausentismo laboral de más de 15 días, lo que entraña una repercusión económica considerable.
11. Predominó el nivel escolar de primaria en el 73,5% de las madres y el 72,5% de los padres; de estos últimos sólo uno tenía nivel universitario (0,5%).
12. Resulta evidente la trascendencia de factores socioculturales en la producción de estos accidentes.

SUGERENCIA

Los resultados de nuestro trabajo nos permiten enfatizar en la importancia de implantar un Plan Nacional en relación con la prevención de estos accidentes.

SUMMARY

Cedrún Hadad, A. et al. *Burns in the infancy: epidemiologic considerations.*

It is stated that in Cuba, the most frequent accident and one of the main causes of death in the childhood is due to burns. This paper was carried out in order to go deep in the study of these accidents and to determine influence of some epidemiologic factors which provoke such accidents. For this purpose 200 patients hospitalized during the year 1981 in the Burn Unit, North Teaching Infantile Hospital, Santiago de Cuba, were investigated through a survey performed to such effect. Data obtained have been processed by manual method and results are offered through statistical pictures.

RÉSUMÉ

Cedrún Hadad, A. et al. *Brûlures chez l'enfant: remarques épidémiologiques.*

A Cuba, les brûlures constituent l'accident le plus fréquent et l'une des principales causes de mort parmi les enfants. Ce travail vise à approfondir dans l'étude de ces accidents et à préciser l'influence d'une série de facteurs épidémiologiques dans leur production. L'étude a porté sur 200 malades hospitalisés pendant l'année 1981 dans l'Unité de Brûlés

de l'Hôpital Infantile Universitaire du Nord de Santiago de Cuba. On a réalisé l'étude au moyen d'une enquête et les données ont été traitées par la méthode manuelle; les résultats obtenus sont montrés sur des tableaux statistiques.

BIBLIOGRAFIA

1. *Hernández Amador, G. y otros*: Nuestros resultados en 3 301 quemaduras infantiles tratadas en el hospital "William Soler" durante un periodo de 10 años (1962-1972). *Rev Cub Ped* 45: 393, julio-diciembre, 1973.
2. *Hernández Amador, G. y otros*: Resultados en 1 200 quemados infantiles tratados en el hospital infantil "William Soler". *Rev Cub Ped* 38: 447, julio-agosto, 1966.
3. *Herrero Martín, J. C. y col.*: Quemaduras infantiles en región levantina: aspectos epidemiológicos. *Rev Esp Ped* 37: 221, 1981.
4. *Ruiz Miranda, S. O. y otros*: Frecuencia de las quemaduras en niños. *Rev Cub Ped* 46: 543, noviembre-diciembre, 1974.
5. *Comet, A. y col.*: Quemaduras en la infancia. Casuística. *Rev Esp Ped* 37: 212, 1980.
6. *Ruiz Miranda, S. O.*: El niño quemado. *Rev Cub Ped* 41: 313, septiembre-octubre 1969.
7. *Barlett, R. H. et al.*: Rehabilitación después de quemaduras. *Clin Quir Nort Am* 6: 1276, 1978.
8. *Artz, C. P.; J. A. Moncrief*: Tratado de quemaduras. 2da. ed. México, Interamericana, 1972. Pp. 14-15, 256.

Recibido: 22 de junio de 1984

Aprobado: 6 de octubre de 1984

Dr. *Antonio Cedrún Hadad*

Princesa No. 168, entre Virgen y Santiago

Santiago de Cuba

Cuba