

Consejos en la consulta para la prevención de accidentes por tramos de edad



M.ª J. Esparza Olcina, Grupo PrevInfad/PAPPS
Centro de Salud Barcelona. Móstoles. Madrid.

PUNTOS CLAVE

- El consejo sobre prevención de accidentes ha de estar presente en todas las revisiones del Programa de Salud Infantil.
- Se ha de adaptar al momento del desarrollo psicomotor en que se encuentre el niño.
- Es más necesario en familias de riesgo social.

La prevención de los accidentes infantiles como estrategia se ha convertido en un asunto de salud pública, dado el altísimo impacto en la morbimortalidad infantil que estos sucesos suponen^{1,2}. Este problema ha de abordarse desde varios frentes: legislación, educación infantil y de adultos, campañas divulgativas, mejora en equipamientos e intervenciones preventivas desde el ámbito sanitario.

Dentro de este ámbito multidisciplinario se encuadra el consejo en la consulta por parte del pediatra o del profesional de enfermería. El impacto de estos consejos sobre la disminución del número de accidentes no está cuantificado de forma clara en la bibliografía; sin embargo, sí está demostrado el impacto en resultados intermedios, como pueden ser no usar el andador, guardar bajo llave los medicamentos, equipar las casas con elementos tales como vallas en escaleras, protectores de enchufes, etc. Resultados intermedios que a su vez está comprobado que protegen al menor y disminuyen la posibilidad de que se accidente.

Es muy importante extremar la atención en la población más susceptible a los accidentes infantiles: los niños de familias de bajo nivel socioeconómico y los niños cuyos padres presentan algún tipo de problema psicológico-psiquiátrico (incluido el abuso de sustancias adictivas), donde el consejo y el seguimiento es mucho más necesario.

La *Guía de Buenas Prácticas de la Alianza Europea*³ analiza en profundidad qué medidas preventivas son coste-efectivas en la prevención de accidentes. Considera probada la eficacia de siete estrategias:

- Modificación del entorno (equipamiento de áreas de juego, modificadores del tráfico).
- Modificación de productos (tapas de seguridad en tóxicos y medicamentos, limitación de la temperatura del agua doméstica).
- Legislación, regulación y vigilancia del cumplimiento (es el elemento de mayor eficacia demostrada; por ejemplo, en el uso de sistemas de retención infantil [SRI]).
- Promoción del uso de sistemas de seguridad (casco de bicicletas, SRI, detectores de humo).
- Visita domiciliaria de apoyo a familias con niños pequeños.
- Campañas divulgativas dirigidas a la comunidad.
- Campañas educativas y de aprendizaje (educación vial para peatones, por ejemplo).

Muchas de estas estrategias son más efectivas si se combinan entre sí.

El consejo por parte del profesional sanitario, en el ámbito de la consulta de Atención Primaria, debe impartirse de forma continuada en las visitas de las revisiones de salud infantil y en los momentos propicios para ello, como puede ser la atención por un accidente leve (y por supuesto en uno grave) de cualquier tipo. Esta es una de las conclusiones del trabajo de revisión bibliográfica extensa que el grupo PrevInfad ha desarrollado sobre este tema concreto^{4,5}.

Tiene enorme trascendencia la etapa evolutiva en la que se encuentre el niño; así, no tendrá el mismo contenido el

consejo dirigido a los padres de un neonato o un lactante, que lo que aconsejaremos a los padres de un niño mayor o un adolescente.

El consejo no ha de seguir un esquema rígido, sino que es más eficaz si se adapta a las necesidades percibidas en una familia dada; en el curso de un breve diálogo pueden apre-

ciarse carencias o desconocimiento en determinadas áreas en las que se debe incidir con más detalle.

Del análisis de los datos estadísticos de mortalidad por accidentes (las estadísticas de morbilidad son mucho menos precisas), se aprecia que los varones se accidentan más que las niñas a partir del año de edad, que los accidentes dentro

Tabla 1. Esquema de la introducción de los consejos sobre prevención de accidentes

| Edad | Introducir | Reforzar |
|------------------------|--|---|
| Prenatal/recién nacido | SRI grupo 0/0+ ^a | |
| 1.ª semana-1.º mes | Caídas ^b | SRI 0/0+ |
| 2.º mes | Quemaduras-líquidos calientes ^c Atragantamiento/asfixia ^d | Caídas SRI 0/0+ |
| 4.º mes | Seguridad en la bañera ^e | SRI 0/0+ Caídas Quemaduras-líquidos calientes Atragantamiento/asfixia |
| 6.º mes | SRI grupo 1 Intoxicaciones ^f Quemaduras-superficies calientes ^g Caídas-andadores ^h | Quemaduras-líquidos calientes Atragantamiento/asfixia |
| 12.º-15.º mes | Seguridad en el agua-piscina ⁱ | SRI grupo 1 Intoxicaciones Quemaduras-superficies/líquidos calientes Caídas-andadores Atragantamiento/asfixia |
| 18.º mes | | SRI grupo 1 Intoxicaciones Caídas Quemaduras |
| 24.º mes | Caídas-equipamiento en el juego Triciclos/cascos ^j Seguridad peatonal | SRI grupo 1 Seguridad en el agua-piscina Quemaduras |
| 3-4 años | SRI grupo 2 | Seguridad en el agua-piscina ^k Seguridad peatonal ^l Caídas-equipamiento en el juego Quemaduras |
| 6 años | Bicicletas/cascos SRI grupo 3 | Seguridad peatonal Seguridad en el agua-piscina |
| 9-11 años | Cinturón de seguridad Seguridad en el deporte | Bicicletas/cascos Seguridad peatonal |
| 12-14 años | | Cinturón de seguridad Seguridad en el deporte Bicicletas/cascos Seguridad peatonal |
| 16-18 años | Casco en ciclomotor Respeto a las normas de tráfico | Cinturón de seguridad Bicicletas/cascos Seguridad peatonal Seguridad en el deporte |

Basado en *The Injury Prevention Program (TIIPP)* de la Academia Americana de Pediatría (AAP).

^aEl grupo de SRI depende del peso y la talla del niño, tal como se describe con detalle en otro artículo de FAPap⁶. Sujetar al niño en todos los desplazamientos; ^bNunca dejar al niño solo en una superficie sin sujeción; ^cComprobar la temperatura del baño; no transportar líquidos calientes con el niño en brazos; ^dNo colgarle del cuello cadenas; no ponerle lazos ni cordones en la ropa; no debe dormir en superficies blandas; ^eNunca dejarlo solo en la bañera aunque haya poca agua; ^fNo dejar medicamentos ni productos de limpieza a su alcance; dosificar los fármacos con jeringuilla o pocillo al efecto; ^gPuerta del horno; superficies metálicas al sol; ^hInstalar barandillas arriba y abajo de las escaleras; no utilizar andadores; ⁱInstalar una valla perimetral en las piscinas; vigilar al niño en todo momento; ^jIntroducirle desde siempre en la cultura del casco; ^kEs conveniente que aprenda a nadar; no obstante, no dejarle nunca sin supervisión; ^lIniciarle en la seguridad vial. Es fundamental el ejemplo de los padres

del hogar predominan en los más pequeños, mientras que el niño escolar y adolescente tiene mayor riesgo en el patio de juegos y en actividades de ocio, y que en todas las edades son los accidentes de tráfico los que mayor mortalidad producen.

Siguiendo el esquema más generalmente propuesto de visitas del programa de salud infantil, en la tabla 1 exponemos qué contenidos pueden ser los más adecuados por edades en prevención de accidentes.

BIBLIOGRAFÍA

1. Instituto Nacional de Estadística. Defunciones según causa de muerte en España. Disponible en: <http://www.ine.es/jaxi/menu.do?type=pcaxis&path=/t15/p417&file=inebase&L=0>.
2. Instituto Nacional de Consumo. Programa de prevención de lesiones. Red de detección de accidentes domésticos y de ocio. Resultados 2007. Madrid: Instituto Nacional de Consumo; 2008 [consultado: 12-07-2010]. Disponible en: http://www.consumo-inc.es/Informes/docs/INFORME_RESUMEN_DADO_2007.pdf.
3. MacKay M, Vincenten J, Brussoni M, Towner L. Good Practice Guide: Good investments in unintentional child injury prevention and safety promotion. Amsterdam: European Child Safety Alliance, Eurosafe; 2006 [consultado: 31-05-2010]. Disponible en inglés y en español en: <http://www.eurosafe.eu.com/csi/eurosafe2006.nsf/wwwVwContent/13childsafetygoodpracticeguide.htm>.
4. Esparza Olcina, MJ. Prevención de lesiones infantiles por accidente de tráfico. En Recomendaciones PrevInfad/PAPPS [en línea]. Actualizado mayo de 2008. [consultado 31-05-2010]. Disponible en: http://www.aepap.org/previnfad/accidentes_trafico.htm.
5. Esparza Olcina, MJ. Prevención de lesiones infantiles por accidente doméstico. En Recomendaciones PrevInfad/PAPPS [en línea]. Actualizado noviembre de 2008. [consultado: 31-05-2010]. Disponible en: http://www.aepap.org/previnfad/accidentes_domesticos.htm.
6. Esparza Olcina MJ. Prevención en accidentes de tráfico en la consulta de pediatría. Form Act Pediatr Aten Prim. 2008;1:108-10.