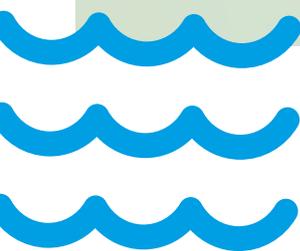


guía para padres

SOBRE LA PREVENCIÓN DE LESIONES NO INTENCIONADAS EN LA EDAD INFANTIL

Coordinadores: M^a Jesús Esparza y Santi Mintegi



Fundación
MAPFRE



© De los textos: Beatriz Azkunaga; Teresa Benítez; Elena Carazo;
Anna Domenech; María Jesús Esparza; Jara Gaitero; Nuria Gilibert;
Isabel Junco; Victoria López-Corominas; Javier Lluna; Santiago Mintegi;
Anaïda Obieta; Mikel Olabarri; Bárbara Rubio; Elsa Segura; Marta Soriano;
Juan José Vila; Francisca Yagüe, 2016]

© Diseño y maquetación: Esquema Graphis.

De la presente edición:

© Asociación Española de Pediatría
Aguirre, 1.
28009. Madrid. España
www.aeped.es

© Fundación MAPFRE
Paseo de Recoletos, 23
28004. Madrid. España
www.fundacionmapfre.org

ISBN: 978-84-608-6366-3

Depósito legal: M-14024-2016.

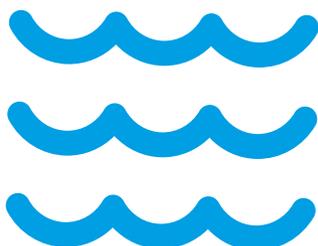
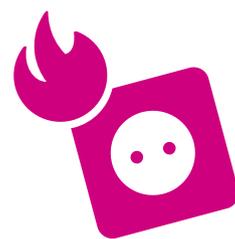
Reservados los derechos. Ni la totalidad ni parte de este documento pueden reproducirse o transmitirse por ningún tipo de procedimiento electrónico o mecánico, incluidos los de fotocopias, grabación magnética o cualquier almacenamiento de información y sistema de recuperación, sin permiso escrito de la Asociación Española de Pediatría.



guía para padres

SOBRE LA PREVENCIÓN DE LESIONES NO INTENCIONADAS EN LA EDAD INFANTIL

Coordinadores: M^a Jesús Esparza y Santi Mintegi



the 1990s, the number of people with a mental health problem has increased in the Netherlands. The prevalence of mental health problems has increased from 10% in 1980 to 15% in 1995 (Van't Hof et al. 2000). The prevalence of mental health problems is expected to increase further in the next 10 years (Van't Hof et al. 2000).

There are several reasons for this increase. First, the population of the Netherlands is ageing. The number of people aged 65 and over has increased from 10% in 1980 to 15% in 1995 (Van't Hof et al. 2000). The prevalence of mental health problems is higher in older people (Van't Hof et al. 2000). Second, the prevalence of mental health problems is higher in people with a low educational level (Van't Hof et al. 2000). The number of people with a low educational level has increased in the Netherlands (Van't Hof et al. 2000).

Third, the prevalence of mental health problems is higher in people with a low income (Van't Hof et al. 2000). The number of people with a low income has increased in the Netherlands (Van't Hof et al. 2000). Fourth, the prevalence of mental health problems is higher in people with a low social support (Van't Hof et al. 2000). The number of people with a low social support has increased in the Netherlands (Van't Hof et al. 2000).

Fifth, the prevalence of mental health problems is higher in people with a low life satisfaction (Van't Hof et al. 2000). The number of people with a low life satisfaction has increased in the Netherlands (Van't Hof et al. 2000). Sixth, the prevalence of mental health problems is higher in people with a low sense of purpose in life (Van't Hof et al. 2000). The number of people with a low sense of purpose in life has increased in the Netherlands (Van't Hof et al. 2000).

Seventh, the prevalence of mental health problems is higher in people with a low sense of control over their life (Van't Hof et al. 2000). The number of people with a low sense of control over their life has increased in the Netherlands (Van't Hof et al. 2000). Eighth, the prevalence of mental health problems is higher in people with a low sense of meaning in life (Van't Hof et al. 2000). The number of people with a low sense of meaning in life has increased in the Netherlands (Van't Hof et al. 2000).

Ninth, the prevalence of mental health problems is higher in people with a low sense of hope (Van't Hof et al. 2000). The number of people with a low sense of hope has increased in the Netherlands (Van't Hof et al. 2000). Tenth, the prevalence of mental health problems is higher in people with a low sense of optimism (Van't Hof et al. 2000). The number of people with a low sense of optimism has increased in the Netherlands (Van't Hof et al. 2000).

Eleventh, the prevalence of mental health problems is higher in people with a low sense of happiness (Van't Hof et al. 2000). The number of people with a low sense of happiness has increased in the Netherlands (Van't Hof et al. 2000). Twelfth, the prevalence of mental health problems is higher in people with a low sense of well-being (Van't Hof et al. 2000). The number of people with a low sense of well-being has increased in the Netherlands (Van't Hof et al. 2000).

Thirteenth, the prevalence of mental health problems is higher in people with a low sense of health (Van't Hof et al. 2000). The number of people with a low sense of health has increased in the Netherlands (Van't Hof et al. 2000). Fourteenth, the prevalence of mental health problems is higher in people with a low sense of vitality (Van't Hof et al. 2000). The number of people with a low sense of vitality has increased in the Netherlands (Van't Hof et al. 2000).

Fifteenth, the prevalence of mental health problems is higher in people with a low sense of energy (Van't Hof et al. 2000). The number of people with a low sense of energy has increased in the Netherlands (Van't Hof et al. 2000). Sixteenth, the prevalence of mental health problems is higher in people with a low sense of motivation (Van't Hof et al. 2000). The number of people with a low sense of motivation has increased in the Netherlands (Van't Hof et al. 2000).

Las lesiones no intencionadas constituyen la primera causa de muerte en la infancia entre los 5 y 18 años de edad en la Unión Europea. En España, las causas más frecuentes de lesión traumática son las caídas y precipitaciones (35,6%), seguidas de los accidentes de tráfico (23,7%), bien por atropello en los niños de 4 a 8 años o como ocupantes de vehículos o motos en los adolescentes. Los niños en edad preescolar son víctimas frecuentes de accidentes domésticos, caídas, precipitaciones desde altura, ahogamientos, quemaduras e intoxicaciones. Las lesiones no intencionadas son también la principal causa de dolor, sufrimiento y discapacidad que, a lo largo de la vida, pueden tener consecuencias graves sobre el desarrollo físico, psíquico y social del niño lesionado. Además, determinan un importante flujo de recursos sanitarios y sociales a corto y largo plazo, que pueden ser prevenidas.

La OMS propone sustituir la palabra accidente por la de lesión no intencionada con el fin de ir modificando la concepción de que se trata de un hecho inevitable y sobre el que se puede influir, a diferencia de la palabra accidente que lleva a pensar en un hecho que se debe al azar y sobre el que no es posible actuar. En esta **Guía para Padres sobre la prevención de lesiones no intencionadas en la edad Infantil** se usan ambos términos pero con la visión y el objetivo de que se pueden prevenir y evitar.

La prevención constituye a día de hoy la medida más eficaz para evitar la morbimortalidad de las lesiones no intencionadas. Por ello su divulgación es tan importante o más que su tratamiento. Sin embargo no es fácil para las familias encontrar fuentes bien documentadas, basadas en la evidencia científica y sobre todo recientes. Por ello resulta encomiable la iniciativa del Comité de Seguridad y prevención de lesiones no intencionadas en la infancia de la Asociación Española de Pediatría de trabajar en pro de su prevención, facilitando una información veraz, fehaciente y segura que sirva para que los más pequeños crezcan en un entorno fiable y saludable gracias a las medidas preventivas que puedan aportar las familias con el apoyo de los expertos.

Deseo que la Guía para Padres sobre la prevención de lesiones no intencionadas en la edad Infantil coordinada por los doctores Santiago Mintegi y M^a Jesús Esparza, sea de gran ayuda y apoyo para las familias de nuestros pequeños pacientes. Agradezco el patrocinio de la Fundación MAPFRE, que permitirá una amplia difusión de la Guía, facilitando así que los conocimientos y experiencia de los expertos lleguen a un mayor número de padres para ayudarles a que sus hijos alcancen la edad adulta en un entorno saludable.

Prof. Serafín Málaga Guerrero

Presidente de la AEP

En Fundación MAPFRE llevamos más de cuarenta años comprometidos con la sociedad y mejorando la calidad de vida y el bienestar de las personas a través de actividades de gran impacto apoyadas en el desarrollo de materiales de alta calidad y elevada utilidad social. Nuestro objetivo es beneficiar al mayor número posible de personas.

Hace años se consideraba que un accidente era un suceso inevitable ligado a un inexorable y, en ocasiones, fatal destino. Afortunadamente, hoy en día sabemos que, en la inmensa mayoría de los casos, esto no es así. La gran mayoría de las lesiones están ligadas a factores de riesgo claramente identificados desde hace décadas y, salvo excepciones cada vez menos frecuentes, se dispone de medidas efectivas de seguridad y prevención para evitarlos.

Según datos de la OMS, en todo el mundo el 90% de las lesiones de los niños son resultado de hechos involuntarios o accidentales. Alrededor de 830.000 niños mueren cada año a causa de lesiones, cerca de 2.300 cada día. En España las cifras son inferiores pero igualmente inaceptables: en el año 2014 fallecieron 149 niños menores de 15 años. Las vidas de todas estas familias, padres, abuelos, hermanos, amigos, se ven sacudidas por la pérdida de un niño a causa de una lesión "no intencionada": ahogamientos, quemaduras, caídas, traumatismos por accidentes de tráfico o envenenamientos. Por cada niño que muere, muchos más quedan discapacitados de por vida.

Sabemos que, si en todo el mundo se implementaran las adecuadas medidas de prevención, la mayoría de estos tristes sucesos podría haberse evitado y la mayoría de estos niños podría haberse salvado.

En Fundación MAPFRE tenemos el firme propósito de contribuir con todas nuestras fuerzas a erradicar esta terrible realidad y cumplir con nuestro Objetivo Cero Víctimas. Por este motivo estamos orgullosos de colaborar con la Asociación Española de Pediatría en la edición de esta guía y, más en general, en la prevención de lesiones infantiles. Esperamos sinceramente que esta guía sea una referencia en vuestro hogar; que, por cierto, se utilice poco o, a ser posible, nunca; pero que, en caso necesario, resulte útil para proteger y cuidar aquello que más queremos: nuestros hijos.

Antonio Huertas

Presidente de Fundación MAPFRE

guía para padres

SOBRE LA PREVENCIÓN DE LESIONES NO INTENCIONADAS EN LA EDAD INFANTIL

Autores

Azkunaga, Beatriz

Pediatra. Médico Adjunto del Servicio de Urgencias de Pediatría del Hospital Universitario Cruces. Bilbao.

Benítez, Teresa

Pediatra. Madrid Salud. Ayuntamiento de Madrid.

Carazo, Elena

Cirujana Pediátrica. Hospital Universitari i Politècnic la Fe. Valencia.

Domenech, Anna

Cirujana Pediátrica. Hospital Universitari i Politècnic la Fe. Valencia.

Esparza, María Jesús

Miembro del grupo PrevInfad de la AEPap.
Pediatra de atención primaria.
Servicio madrileño de salud.

Gaitero, Jara

Pediatra. Urgencias de Pediatría. Servicio de Pediatría. Hospital Universitario Son Espases. Palma de Mallorca.

Gilbert, Nuria

Pediatra. Urgencias de pediatría. Servicio de pediatría. Hospital Universitario Son Espases. Palma de Mallorca.

Junco, Isabel

Pediatra. Madrid Salud. Ayuntamiento de Madrid.

López-Corominas, Victoria

Pediatra. Urgencias de Pediatría. Servicio de Pediatría. Hospital Universitario Son Espases. Palma de Mallorca.

Lluna, Javier

Cirujano Pediátrico. Hospital Universitari i Politècnic la Fe.
Valencia.

Mintegi, Santiago

Pediatra. Jefe de Sección del Servicio de Urgencias de
Pediatria del Hospital Universitario Cruces. Bilbao.
Profesor Asociado de Pediatria. Universidad del País Vasco.

Obieta, Anaida

Pediatra. Urgencias de Pediatria. Servicio de Pediatria.
Hospital Universitario Son Espases. Palma de Mallorca.

Olabarri, Mikel

MIR Pediatria. Hospital Universitario Cruces. Bilbao.

Rubio, Bárbara

Pediatra. Hospital Universitario de Getafe. Madrid.

Segura, Elsa

Residente de pediatria. Urgencias de Pediatria.
Servicio de Pediatria. Hospital Universitario Son Espases.
Palma de Mallorca.

Soriano, Marta

Pediatra. Urgencias de pediatria. Servicio de Pediatria.
Hospital Universitario Son Espases. Palma de Mallorca.

Vila, Juan José

Cirujano Pediátrico. Jefe de Servicio.
Hospital Universitari i Politècnic la Fe. Valencia.

Yagüe, Francisca

Pediatra. Urgencias de Pediatria. Servicio de Pediatria.
Hospital Universitario Son Espases. Palma de Mallorca.

01

IMPORTANCIA SOCIO-SANITARIA DE LAS LESIONES NO INTENCIONADAS EN LA INFANCIA

Lesión mejor que accidente	14
Epidemiología	18
Consecuencia de los accidentes	20
Estrategias de prevención	26
Bibliografía	31

02

PRINCIPALES ACCIDENTES

Caídas	34
Quemaduras	47
Ahogamientos	56
Sofocación y estrangulación	62
Intoxicaciones	68
Mordeduras y picaduras	76
Cuerpo extraño	94
Tráfico	102

03

PRINCIPALES ACCIDENTES POR EDADES

Menor de 6 meses	116
De 6 a 12 meses	119
De 1 a 3 años	122
De 3 a 6 años	126
De 7 a 12 años	129
Mayores de 12 años	132
Bibliografía	134

04

PELIGROS EN...

El hogar	136
La calle	142
El deporte	144
Un incendio	146
Bibliografía	147

05

PRIMEROS AUXILIOS

Recomendaciones generales	150
Maniobras de reanimación cardiopulmonar pediátrica básica	159
Cuerpo extraño en vía respiratoria	173
Ahogamientos y asfixia	177
Traumatismo craneal	180
Fracturas	185
Quemaduras	191
Heridas	199
Intoxicaciones	202
Mordeduras y picaduras	218
Bibliografía	223