

Lesiones no intencionales en menores de 18 años Unintentional Injuries in Children under Eighteen Years of Age

Jackeline Alpízar Navarro^{1*} <https://orcid.org/0000-0001-5820-1815>

María del Carmen Mora Alpizar¹ <https://orcid.org/0000-0002-7434-0169>

María Mercedes Aldama Oviedo² <https://orcid.org/0000-0001-7934-0160>

Beatriz Molina González¹ <https://orcid.org/0000-0002-0958-3105>

Lissy Vega Rodríguez¹ <https://orcid.org/0000-0003-2409-0402>

Susana Virginia Cabrera Hernández¹ <https://orcid.org/0000-0002-2340-8725>

¹Centro Provincial de Higiene, Epidemiología y Microbiología. Matanzas, Cuba.

²Universidad de Ciencias Médicas de Matanzas, Policlínico Docente “Cesáreo Sánchez”. Pedro Betancourt, Matanzas, Cuba.

*Autor para la correspondencia: jackeline.mtz@infomed.sld.cu

RESUMEN

Introducción: Las lesiones no intencionales se consideran un problema de salud en el mundo, las tasas se elevan de forma marcada. En Cuba ocupan una de las primeras causas de morbilidad en la edad pediátrica.

Objetivo: Describir las principales características epidemiológicas de las lesiones no intencionales en menores de 18 años en Matanzas.

Métodos: Se realizó un estudio descriptivo en Matanzas entre el 2013 y el 2018. El universo estuvo constituido por las 4464 lesiones no intencionales ocurridas en menores de 18 años durante el periodo analizado. Para el análisis de las variables se utilizaron tasas crudas por 10 000 habitantes.

Resultados: Las tasas de morbilidad en la provincia estuvieron entre 45,2 y 58,2 por 10 000 habitantes. Los municipios de mayor riesgo resultaron Matanzas y Limonar. La mayoría de las lesiones no intencionales ocurrieron en el hogar, las caídas fueron las más frecuentes y provocaron lesiones leves.

Conclusiones: Las lesiones no intencionales constituyen un problema de salud. Es necesario evaluar y controlar los factores de riesgo en los distintos tipos de accidentes para prevenir o disminuir su incidencia a través de estrategias de información, educación y comunicación. Lograr que las familias estén conscientes de la vulnerabilidad de los niños es un factor esencial y básico en todos los esfuerzos que tengan como objetivo la prevención de las lesiones no intencionales en esta etapa de la vida.

Palabras clave: lesiones no intencionales en niños; accidentes en niños; prevención de las lesiones no intencionales; prevalencia.

ABSTRACT

Introduction: Unintentional injuries are considered a health concern worldwide. Their rates rise drastically. In Cuba, they occupy one of the leading causes of morbidity in pediatric age.

Objective: To describe the main epidemiological characteristics of unintentional injuries in children under 18 years of age in Matanzas.

Methods: A descriptive study was carried out in Matanzas, between 2013 and 2018. The universe consisted of 4464 unintentional injuries experienced, during

the period analyzed, by children under 18 years of age. Crude rates per 10 000 inhabitants were used for the analysis of the variables.

Results: The morbidity rates in the province were between 45.2 and 58.2 per 10 000 inhabitants. The municipalities with the highest risk were Matanzas and Limonar. Most of the unintentional injuries occurred at home. Falls were the most frequent and caused minor injuries.

Conclusions: Unintentional injuries constitute a health concern. It is necessary to assess and control the risk factors for the different types of accidents, in order to prevent or reduce their incidence, through information, education and communication strategies. Making families aware of the vulnerability of children is an essential and basic aspect in all efforts aimed at preventing unintentional injuries at this stage of life.

Keywords: unintentional injuries in children; accidents in children; prevention of unintentional injuries; prevalence.

Recibido: 02/12/2019

Aceptado: 10/08/2020

Introducción

Se define como accidente a toda lesión no intencional que puede llegar a provocar daños físicos o psíquicos. Si bien ocurre en forma repentina, existen factores previos que inciden para que este se produzca. Atribuir la producción del mismo al destino, impide la toma de conciencia y dificulta su prevención.⁽¹⁾

Según su acepción más corriente, el accidente se refiere a un suceso imprevisto, desgraciado. Al sugerir que se trata de un suceso inesperado, obstaculiza el estudio de la problemática, dado que un accidente no es producto del azar ni de la fatalidad, ni tampoco intencional, en el sentido de querer conscientemente producir un daño. La palabra accidente también se utiliza para describir el error humano. Esta uso tiene como resultado la exclusión del sujeto de la secuencia que deriva en la lesión no intencional y hace imposible analizar las acciones que conducen a la conducta de riesgo.^(1,2)

Una mirada atenta a las estadísticas de los accidentes a escala mundial no deja de alarmarnos; en la mayor parte de los países aparecen entre las primeras causas de muerte para todas las edades, aunque con mayor incidencia en niños, jóvenes y adultos mayores, de acuerdo con el tipo de accidente. Es por eso que se consideran un problema creciente en términos de años de vida potencialmente perdidos, ya que afectan en mayor proporción a las poblaciones de menor edad. Las lesiones no intencionales no se comportan igual dentro de una región, país o continente, puesto que se involucran infinidad de factores, muchos de los cuales son controversiales en las diferentes sociedades, como son los aspectos económicos, la escolaridad, cultura e idiosincrasia.⁽²⁾

Según un nuevo informe de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y UNICEF, cada día mueren más de 2 000 niños debido a lesiones no intencionales (accidentales), y cada año ingresan decenas de millones con lesiones que a menudo los dejan discapacitados para toda la vida.⁽³⁾ Cada año 875 000 niños y adolescentes (1-18 años) mueren por lesiones. Más de 10 000 000 requieren

atención hospitalaria. Más del 95 % de las muertes por lesiones ocurren en países de bajos y medianos ingresos. Sin embargo, en países de altos ingresos también son la principal causa de mortalidad.⁽¹⁾

La mayor tasa de mortalidad por lesiones no intencionales corresponde a África, 10 veces mayor que en los países de ingresos altos de Europa y del Pacífico Occidental, como Australia, los Países Bajos, Nueva Zelanda, Suecia o el Reino Unido, que presentan las menores tasas de lesiones en niños.^(1,2,3,4)

La mortalidad es una medida muy burda para apreciar la magnitud del problema que representan las lesiones no intencionales. La tasa de mortalidad revela solamente una pequeña fracción de las lesiones no intencionales que sufren los niños.^(1,2,3,4)

Los accidentes aparecen como la quinta causa de mortalidad en todas las edades, solo superados por las enfermedades del corazón. En Cuba ocupan una de las primeras causas en el grupo de pacientes de 1 a 19 años.^(5,6,7)

En los últimos años, las cifras de accidentes en Matanzas no han tenido variabilidad, con un promedio de 744 casos por años. Se reporta mayor morbilidad en los meses de verano. Teniendo en cuenta que estos pueden ser evitables, llaman a una reflexión individual y colectiva; porque cuando se estudian profundamente las causas que los originan se descubre siempre y en un alto porcentaje que pudieron ser evitados.

Un accidente acontecido indica la existencia real de un riesgo que no fue detectado anteriormente o no corregido y lo conocemos a través de sus consecuencias.

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. Diferentes estudios ponen de manifiesto la necesidad del análisis de las lesiones en profundidad para poder diseñar estrategias de prevención eficaces y así, contribuir a su reducción.⁽²⁾

La prevención de las lesiones no intencionales puede considerarse una emergencia sanitaria, también social, debido a la elevada mortalidad, morbilidad y discapacidad que ocasionan. Asimismo, por el elevado costo económico que directa o indirectamente representan y lo más importante, por la enorme carga de sufrimientos humanos que comportan.⁽⁴⁾

Para poder abordar las actuaciones preventivas oportunas, es necesario conocer a fondo todos los elementos que intervienen, favorecen, predisponen, desencadenan e incluso agravan las lesiones no intencionales. La caracterización epidemiológica nos permitió saber cuáles son las posibilidades de actuación: su rentabilidad, eficacia, costo y aceptación social. Todo ello es necesario para un abordaje global del problema.

Se ejecutó esta investigación con el objetivo de describir las principales características epidemiológicas de las lesiones no intencionales en menores de 18 años en Matanzas.

Métodos

Se realizó un estudio descriptivo, se trabajó con las 4464 lesiones no intencionales ocurridas en la provincia Matanzas entre los años 2013 y 2018 en los menores de 18 años, lo que constituyó el universo del estudio.

Los datos fueron obtenidos de los informes de accidentes de estadística provincial que se recogen por el sistema de información directo (SID), se trabajó con las variables: Tasas de accidentes de la provincia y cada uno de los municipios. Lugar de ocurrencia de las lesiones no intencionales: hogar, tránsito, escolar y otros. Causas de las lesiones no intencionales, que se clasificaron en: caídas, quemaduras, heridas, ingestión de medicamentos, de cuerpo extraño y de sustancias tóxicas junto a Tipos de lesiones, que fueron divididas en: leves, graves y fatales.

Los datos obtenidos se procesaron en una base de datos en EPI INFO 7. Se utilizaron frecuencias absolutas y relativas, las tasas se calcularon por 10 000 habitantes. Se tuvieron en cuenta las medidas de tendencia central y los resultados se exponen en gráficos para mejor análisis y comprensión.

Se respetaron los principios básicos de la bioética médica. La sustentación científica, calificación científica y competencia clínica, así como la honestidad científica.

Resultados

La ocurrencia de accidentes en menores de 18 años ha presentado una tendencia ascendente a través del tiempo, la tasa más elevada fue en el año 2017 y la más baja en el 2014. La media fue de 744 casos por años, con una desviación estándar de 45,2 y la mediana de 735,5. Las tasas crudas variaron desde $47,1 \times 10\ 000$ hab hasta $58,2 \times 10\ 000$ hab (Fig. 1).

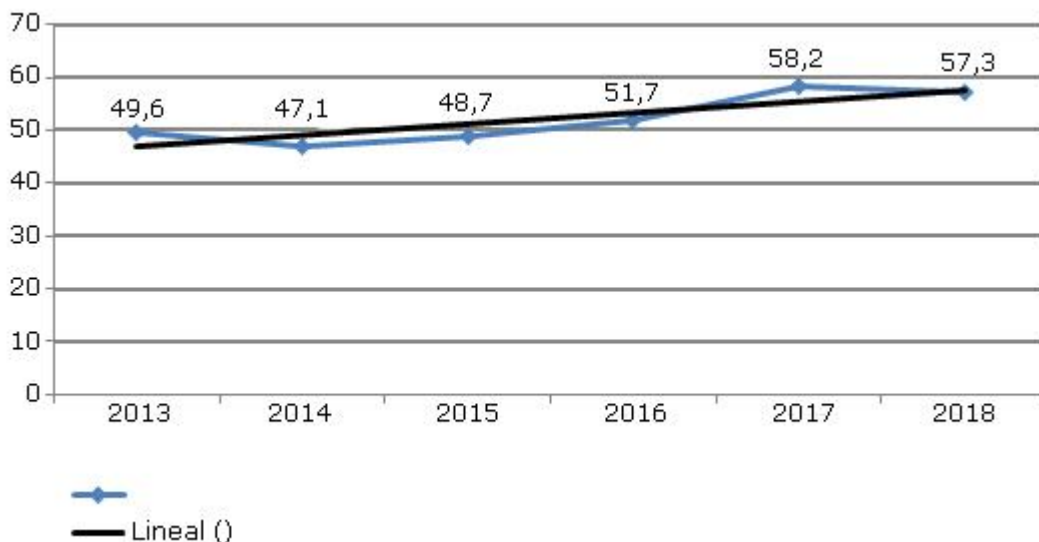


Fig. 1- Tasas de accidentes en menores de 18 años. Matanzas 2013 - 2018.

Los municipios con mayores riesgos de accidentes, fueron Matanzas, Limonar, Cárdenas, y Pedro Betancourt, el primero de ellos con una diferencia importante del resto. (Tasa de accidentes $\times 10\ 000$ hab.) (Fig. 2)

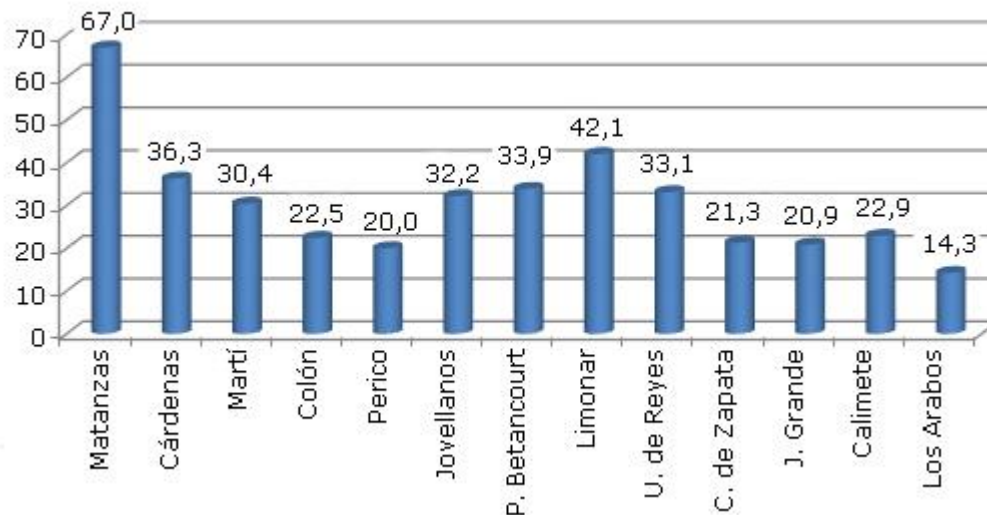


Fig. 2- Tasas de accidentes en menores de 18 años según municipios. 2013 - 2018.

El lugar donde se presentaron los accidentes de forma más reiterada fue el hogar/casa (68,3 %); de cada tres accidentes que se produjeron dos de ellos ocurrieron en el hogar (Fig. 3).

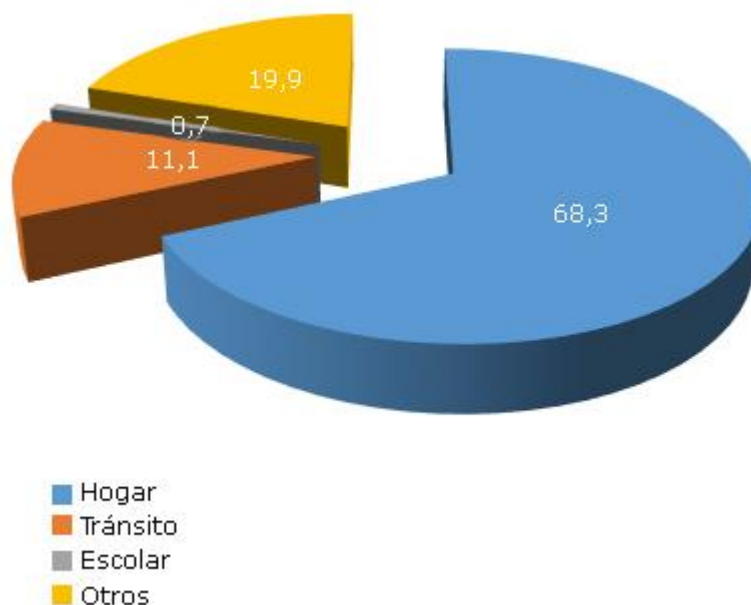


Fig. 3- Accidentes en menores de 18 años según lugar de ocurrencia. Matanzas 2013 - 2018.

La causa más frecuente de los accidentes en el hogar/casa fueron las caídas (48,1 %), seguido en el orden de presentación por la ingestión de sustancias tóxicas y las quemaduras (Fig. 4).

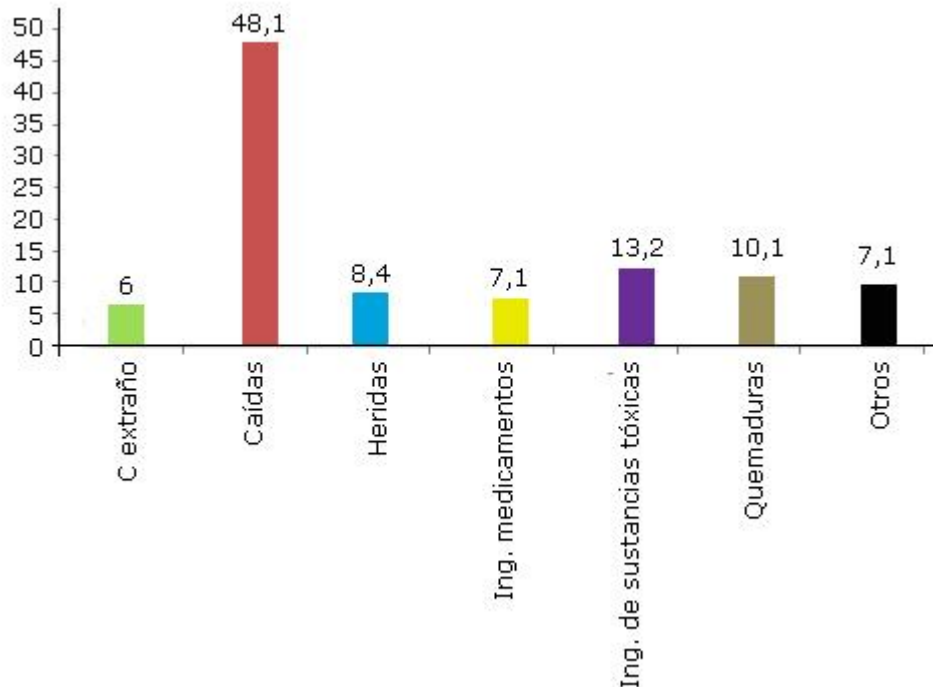


Fig. 4- Accidentes en menores de 18 años según causas. Matanzas 2013 - 2018.

Durante todo el periodo analizado hubo amplio predominio de la morbilidad por accidente (lesiones leves: 96,5 % y graves: 2,8 %) sobre la mortalidad (lesiones fatales: 0,7 %). (Fig. 5)

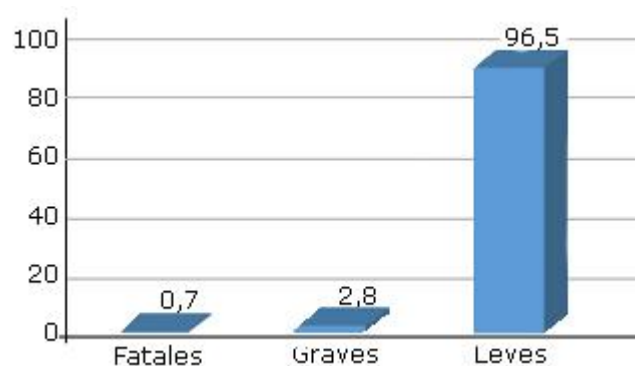


Fig. 5- Accidentes en menores de 18 años según tipo de lesiones. Matanzas 2013 - 2018.

Discusión

En la Asamblea Mundial de la Salud, celebrada 1966 en Ginebra, los accidentes se consideraron un problema de salud en el mundo. Desde ese año se instó a todos los países miembros de la Organización Mundial de la Salud (OMS) a tomar medidas encaminadas a la prevención de estos, pues el rápido desarrollo de las últimas décadas es la causa fundamental de su incremento.⁽⁴⁾

Los países en vía de desarrollo afrontan las situaciones más graves y las tasas se elevan continuamente de forma marcada.^(4,7)

Al comparar las tasas de accidentes en niños menores de 18 años en Matanzas con las de otras ciudades, es evidente que es más bajas que la de otros países. La

morbimortalidad por accidentes en regiones de Bahía, Brasil y en Navarra, una región en el Norte de España, superan las nuestras en más de dos veces.^(8,9)

Los accidentes o lesiones no intencionales continúan siendo una causa importante de consulta en los servicios de urgencias pediátricas en Colombia. En la región centro de Argentina constituyen la primera causa de muerte en niños mayores de un año. No sucede así en Uruguay y en Cuenca (en el Valle) donde la prevalencia de los accidentes en niños menores de 5 años es del 7,8 y de 28,9; respectivamente.^(4,10,11)

En la Unión Europea, las lesiones no intencionales o accidentes suponen la primera causa de muerte en la población entre 1 y 19 años. España se comporta igual que los países del entorno. Según datos de la Encuesta Nacional de Salud (ENS) en el año 2006, un 11,1 % de los niños de 0 a 4 años, un 8,1 % de las niñas de la misma edad, un 13,7 % de los niños de 5 a 15 años y un 8,1 % de las niñas del mismo grupo etario, sufrieron alguna lesión.⁽²⁾

A pesar de ser Matanzas y Cárdenas los municipios más poblados no son solo estos los de mayor morbilidad por accidentes en menores de 18 años. Limonar y Pedro Betancourt de menor densidad de población son municipios con riesgo elevado. En la provincia no existen estudios recientes que aborden el tema de los accidentes para evaluar estos resultados por municipios.

La presencia de lesiones no intencionales, ocurrió en el 58,1 % de los niños y las niñas que fueron parte de la investigación realizada en tres áreas del municipio de Cienfuegos (V, VI, VII) de enero a mayo del 2017.⁽¹²⁾

En una investigación desarrollada en Villa Clara con el objetivo de describir el comportamiento de los accidentes graves del niño se halló que los municipios Santa Clara, Manicaragua, Encrucijada, Santo Domingo, Sagua la Grande y Caibarién mantuvieron tasas de incidencia elevadas en el período analizado, municipios donde la densidad de población se comporta de forma similar a los municipios de Matanzas.⁽¹³⁾

La creencia generalizada en las personas es que el hogar/casa es el lugar más seguro para los niños. Lamentablemente, las estadísticas echan por tierra este planteamiento. Los resultados obtenidos en esta investigación se comportan de forma similar a estudios realizados en y fuera de Cuba,^(6,14,15,16,17,18,19) donde el hogar/casa es el lugar donde se producen las lesiones con mayor frecuencia, especialmente en los menores de 18 años.

Para describir la prevalencia y analizar los factores sociodemográficos que se asocian a haber sufrido una lesión no intencionada en la población menor de 15 años en España se realizó un estudio donde predominaron los accidentes en el hogar en menores de 5 años, mientras que en el grupo de 5 a 15 años en la escuela y la calle.⁽²⁾

Llama la atención en esta investigación que resultaron las caídas la causa más reiterada de los accidentes en los primeros años de vida, a pesar de contar los hogares con algún tipo de protección para su prevención. Este hecho posiblemente se relacione a la escasa autonomía del niño a esta edad unido a defectos en los pisos desde un mismo nivel u otros sitios de alturas que producen otro nivel: escaleras sin barandas, ventanas y balcones. Hallazgo que ha sido encontrado en diferentes estudios del tema.^(16,17)

En 164 hogares de niños menores de cinco años de cuatro consultorios del Policlínico Docente "Luis Augusto Turcios Lima" de San José de las Lajas se encontró que en el 28,6 % de las viviendas se presentaron accidentes y el más frecuente fueron las caídas.⁽¹⁸⁾

El lugar más frecuente de ocurrencia de la lesión fue el hogar, y las caídas a un mismo nivel representaron el 48,4 % de las causas de las lesiones intencionales en tres áreas del municipio de Cienfuegos (V, VI, VII). Resultado que se encontró en un estudio realizado por Blanco de enero a mayo del 2017 con el fin de identificar las lesiones no intencionales ocurridas en la comunidad y los factores de riesgos existentes en las viviendas.⁽¹³⁾

En España, las caídas constituyen la principal forma de lesión no intencionada en los menores de 14 años, mucho más frecuentes que las intoxicaciones o las quemaduras, según un estudio sobre accidentes llevado a cabo por la Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria.^(19,20)

Los menores de un año son especialmente susceptibles a sufrir lesiones por caídas a medida que van adquiriendo mayor movilidad e interés por explorar el medio que los rodea, generando más de un millón de visitas anuales a los Servicios de Urgencias en los Estados Unidos según los Centers for Disease Control and Prevention (CDC) entre el 2000 y el 2006.^(18,19)

Al estudiar los niños de cuatro Consultorios Médicos de la Familia, del policlínico Universitario Área V de Cienfuegos, Manuel Piti Fajardo se encontró que la principal causa de los accidentes en todas las edades fueron las caídas.⁽⁷⁾ De forma similar representaron en un 83,9 % la causa de los accidentes en niños que acudieron a una unidad médica de primer nivel de atención del Instituto Mexicano del Seguro Social en el Distrito Federal, México.⁽¹⁷⁾

En Matanzas, la morbilidad por accidentes en menores de 18 años es más frecuente que la mortalidad. Son los accidentes leves los de mayor por ciento en este estudio; resultado de las características propias de los niños, las causas que lo provocan y los factores de riesgo asociados.

Aunque en la mayoría de las ocasiones no se producen lesiones graves, suponen la tercera causa de muerte por accidente en los países de la Unión Europea en niños entre los 0 y 19 años, según la European Child Safety Alliance.⁽¹⁷⁾

La capacidad cada vez mayor para alcanzar sitios y manipular aparatos peligrosos, la curiosidad por conocer todas las áreas y objetos que los rodean y la dificultad para vigilarlos en forma permanente son situaciones ampliamente demostradas que están relacionados con los accidentes en esta etapa de la vida.^(4,7,16,21)

El conocimiento de las características del comportamiento de los niños en cada edad o etapa evolutiva, nos permitirá ajustar mejor nuestras expectativas sobre su comportamiento; saber qué podemos esperar de ellos y adoptar las medidas preventivas adecuadas para evitar que se produzcan lesiones.

En conclusión, las lesiones no intencionales constituyen un problema de salud, es necesario evaluar y controlar los factores de riesgo en los distintos tipos de accidentes para prevenir o disminuir su incidencia a través de estrategias de información, educación y comunicación.

Lograr que las familias estén conscientes de la vulnerabilidad de los niños, es un factor esencial y básico en todos los esfuerzos que tengan como objetivo la prevención de las lesiones no intencionales en esta etapa de la vida.

Referencias bibliográficas

1. Torres Fernando. Lesiones no Intencionales en Pediatría. Salud y medicina. SlideShare. 2016 [acceso: 15/02/2020]. Disponible en:

<https://es.slideshare.net/FernandoTorres191/lesiones-no-intencionales-en-pediatria>

2. Sastre Paz Marta, Clara Zoni Ana, Esparza Olcina M.^a Jesús, Cura M.^a Isabel del. Prevalencia y factores asociados a lesiones no intencionales. Rev Pediatr Aten Primaria. 2016 [acceso: 19/02/2020];18(71):253-8. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322016000300006&lng=es

3. Organización Panamericana de la Salud /Organización Mundial de la Salud. Cada año fallecen más de 1,2 millones de adolescentes por causas que, en su mayor parte, podrían evitarse. 2017 [acceso: 14/08/2018] Disponible en: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=13313%3Amore-than-12-million-adolescents-die-every-year-nearly-all-preventable&catid=1443%3Aweb-bulletins&Itemid=135&lang=es

4. Kendrick D, Maula A, Reading R, Hindmarch P, Coupland C, Watson M, *et al.* Risk and protective factors for falls from furniture in young children: Multicenter case-control study. JAMA Pediatr. 2015;169:145-53. DOI: <http://dx.doi.org/10.1001/jamapediatrics.2014.2374>

5. Ministerio de Salud Pública. Anuario Estadístico de Salud 2018. La Habana: MINSAP; 2019.

6. Singh Chuy L, Espinosa Abreu M, Aties Savon M, García Aucio Y. Accidentes o lesiones no intencionales en la infancia. Rev. inf. cient. 2016 [acceso: 19/09/2017];95(6). Disponible en:

<http://www.revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/61>

7. Martínez Negrin Y. Accidentes en la infancia como expresión de maltrato infantil y su relación con la disfunción familiar. Revista Cubana de Medicina General Integral. 2016 [acceso: 21/11/2019];32(2). Disponible en:

<http://www.revmgi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/224>

8. de la Rosa Fernández-Pacheco PA, Delfrade Osinaga J, Floristán Floristán Y, Teijeira Alvarez R, Moreno-Iribas C. Trends in transport accident mortality from 1999 to 2013 in Navarra. Characteristics of people and vehicles involved. An Sist Sanit Navar. 2016;39(3):389-397. DOI: <http://10.23938/ASSN.0237>. PMID: [28032874](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28032874/)

9. Cerezo C. Los accidentes más comunes que sufren los niños españoles. 2016 [acceso: 19/09/2018] Disponible en:

<http://www.elmundo.es/salud/2016/12/20/585944d722601da06f8b4668.html>

10. Bernandá M, Assandri E, Cuadro M, Perdomo V, García L, Chamorro F, *et al.* Accidentes en la infancia. Prevalencia, características y morbilidad determinada por los accidentes en una población de Uruguay. Revista médica del Uruguay. 2010;26:224-37. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?pid=S1688-03902010000400005&script=sci_arttext

11. Córdova M, Duy Y. Prevalencia y características de los accidentes en el hogar que presentaron los niños/as menores de 5 años, de la Parroquia “El Valle” Cuenca, 2013. Universidad de Cuenca. Facultad de ciencias médicas. Escuela de enfermería; 2013. Disponible en:

<http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/4870>

12. 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 2018. 2018 [acceso: 18/08/2018]. Disponible en:

<http://www.convencionsalud2018.sld.cu/index.php/convencionsalud/2018/paper/viewFile/1358/505>

13. González García MG, Quiros Hernández JL, Cárdenas García R. Caracterización epidemiológica de las lesiones no intencionales en Villa Clara (2001-2012). *Medicentro*. 2015 [acceso: 19/02/2016]19(2). Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/mdc/v19n2/mdc05215.pdf>
14. Medina-Gómez O.S. Prevalencia de accidentes en el hogar en niños y factores de riesgo asociados. *Enferm. univ.* 2015;12(3):116-21. DOI: <http://dx.doi.org/10.1016/j.reu.2015.07.006>
15. Hurtado-Sierra, Daniel E, Medina-Chicué, Eliana M, Sarmiento-Limas, Carlos A; Godoy, Javier A. Factores de riesgo relacionados con accidentes pediátricos en un hospital infantil de Bogotá / Risk factors related with pediatric accidents in a children's hospital in Bogotá. *Rev Salud Pública (Bogota)*. 2015;17(1):1-1.
16. Jiménez de Domingo A, Rubio García E, Marañón Pardillo R, Arias Constanti V, Frontado Haiek LA, Soriano Arola M, *et al.* Epidemiology and risk factors in injuries due to fall in infants under one year-old. *An Pediatr (Barc)*. 2017;86(6):337-43. DOI: <http://10.1016/j.anpedi.2015.12.004>
17. Córdova E, Cabrales RG, Cerón M, Naranjo MY. Epidemiología de lesiones no intencionales en niños: revisión de estadísticas internacionales y nacionales. *Bol. Med. Hosp. Infant. Mex.* 2014 [acceso: 18/08/2018];71(2). Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-11462014000200002
18. Gorrita Pérez Remigio R., Barrientos López Gilda, Gorrita Pérez Yelina. Factores de riesgo, funcionamiento familiar y lesiones no intencionales en menores de cinco años. *Revista de Ciencias Médicas. La Habana*. 2016 [acceso: 18/08/2018];22(1). <http://revcmhabana.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/926/1337>
19. Jiménez de Domingo Ana. Epidemiología y factores de riesgo de las lesiones por caídas en niños menores de un año. 2017;86(6):337-43.
20. Pérez Del Toro Y, Pérez Medina Y, Fernández Villalón M, Fernández Villalón M. Algunos aspectos clínicos y epidemiológicos relacionados con las intoxicaciones exógenas en niños y adolescentes. *MEDISAN*. 2018 [acceso: 18/08/2018];22(4):377-83. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192018000400007&lng=es
21. Erazo Estrada LG, Vargas Zurita CA, Rodríguez Plasencia A, Hernández Capote L. Comportamiento de los ingresos hospitalarios por accidentes en la Unidad de Cuidados Intensivos en un Hospital Pediátrico de Cuba. *Rev Uniandes de ciencias de la Salud*. 2018;1(1):18-27.

Conflicto de intereses

Los autores no declaran conflictos de intereses.

Contribuciones de los autores

Jackeline Alpizar Navarro: Conceptualización, análisis formal, redacción, revisión y aprobación de la versión final.

María del Carmen Mora Alpizar: Conceptualización, metodología, revisión y aprobación de la versión final.

María Mercedes Aldama Oviedo: Análisis de datos. Aprobación de la versión final.

Beatriz Molina Gonzáles: Revisión y edición cartográfica. Aprobación de la versión final.

Lissy Vega Rodríguez: Análisis de bases de datos y estadísticas, revisión y aprobación de la versión final.

Susana Virginia Cabrera Hernández: Revisión y aprobación de la versión final.