

¿Qué podemos hacer los pediatras?

Ingrid Waisman
Subcomisión de Prevención de Lesiones
Sociedad Argentina de Pediatría

*6º Congreso Argentino de Pediatría General Ambulatoria
Buenos Aires, Noviembre de 2014*

Factores que facilitan la tarea de los pediatras

- Predicamento en la familia
- Médico de cabecera por muchos años
- Conoce las etapas madurativas y las correlaciona con los riesgos
- Sabe adecuar las medidas de prevención a edad, desarrollo y circunstancias familiares
- Las familias con niños pequeños tienen muchas ocasiones de contacto con el pediatra

FACTORES QUE DIFICULTAN LA TAREA

Consulta: 15 minutos



- Saluda
- Pregunta
- Escucha
- Pesa y mide
- Percentila
- Examina
- Diagnostica
- Medica (si corresponde)
- Pesquisas (ojos, oidos, laboratorio, caderas, etc)
- Vacunas
- Promoción de la lactancia
- Alimentación
- Sueño
- Hábitos/ crianza
- Responde lista de preguntas
- Programa próximos controles
- Etcétera

Factores que dificultan la tarea

- Tiempo de la consulta
- Falta de materiales
- Falta de formación específica en educación para la salud
- Factores económicos familiares: costo de implementación de medidas de seguridad
- Otras prioridades en la consulta

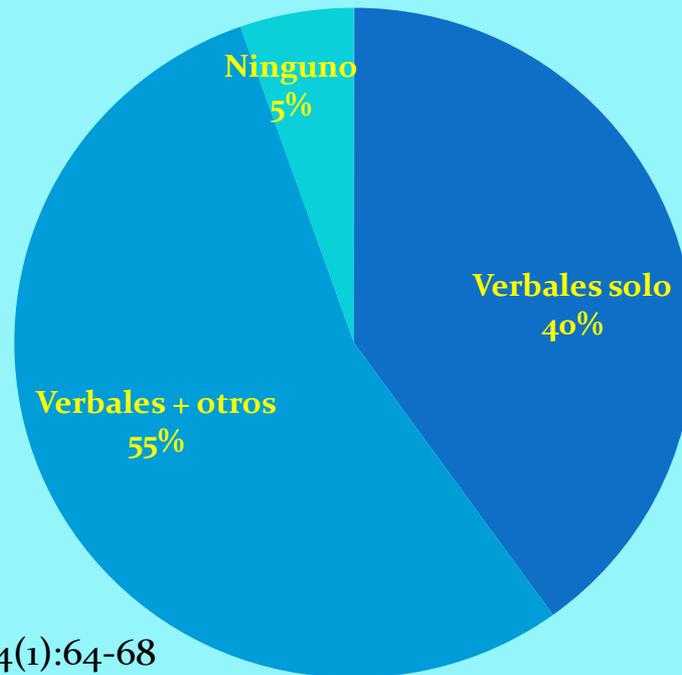
Encuesta a pediatras

Factores que limitan la realización de prevención de lesiones desde el consultorio.

| Factores limitantes | Numero | Porcentaje |
|----------------------------|---------------|-------------------|
| Tiempo | 201 | 36,3% |
| materiales | 180 | 32,5% |
| ambos | 122 | 22,0% |
| otras razones | 26 | 4,7% |
| no responden | 25 | 4,5% |
| Total | 554 | 100,0% |

Encuesta a pediatras: Métodos utilizados en prevención de lesiones

Métodos utilizados



Arch.argent.pediatr 2006; 104(1):64-68

Las lesiones no son accidentes

- Son eventos comprensibles
- Son predecibles
- Se pueden prevenir
- Lesiones específicas comparten características similares en personas, lugares y tiempo
- Al comprenderlas se puede intervenir para prevenir o para limitar el daño

Matriz de Haddon

- Marco conceptual desarrollado por William Haddon en la década del '60 para estudiar causas de lesiones y su prevención
- Aplicando esa matriz a una lesión específica se puede identificar factores de riesgo modificables, y puntos de intervención en la secuencia causal
- Se basa en la tríada epidemiológica: agente-huésped-medio ambiente, a la que agrega la dimensión del tiempo

Matriz de Haddon

| Tiempo | Huésped | Agente | Medio ambiente |
|-------------|---------|--------|----------------|
| Pre evento | | | |
| Evento | | | |
| Post evento | | | |

Matriz de Haddon. Ejemplo: intoxicación por medicamentos

| Tiempo | Huésped (niño) | Agente (medicamento) | Medio ambiente (hogar) |
|----------------|-------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------|
| Pre evento | Edad | Toxicidad | Guardado de envase |
| Evento | Habilidad manual | Envase a prueba de niños | supervision |
| Post evento | Otros problemas médicos | Rapidez de absorción | Cercanía al hospital |

Principios generales de prevención de lesiones

- No pretender informar a todas las personas acerca de todas las lesiones al mismo tiempo
- Focalizar en las lesiones más frecuentes, y en las más graves
- Adecuar la información a la edad del niño, a las circunstancias familiares y a sus posibilidades económicas
- Tener en cuenta datos epidemiológicos generales, y especialmente locales

Concepto de conducta anticipatoria

Consiste en dar información y asesoramiento a los padres de las posibilidades de sus hijos de acuerdo al proceso de crecimiento y desarrollo, informando anticipadamente de las aptitudes de los mismos, y los posibles peligros que pueden presentarse..

Campo de acción:

cuna, habitación, casa, jardín, calle, plaza, escuela, ruta, club, etc..

Habilidades: rolar, gatear (deambulaci3n), bipedestaci3n (acceder a lugares y objetos m1s altos)

trepar, pinza, destapar frascos, abrir cajones, prender f3sforos, abrir llaves de gas, etc..

INSTRUCCIONES VERBALES

- **LIMITACIONES:**
- Límites de memoria del receptor,
- Capacidad de comprensión del vocabulario.
- Es mejor **el consejo** específico y concreto que el general.
- Instrucciones breves.
- La **angustia** de los padres disminuyen la información que pueden retener. (Explorar y solucionar las dudas, inquietudes o preocupaciones)
- Las **llamadas telefónicas de control posterior** a la consulta aumentan la efectividad de las instrucciones verbales.

Estrategias de prevención

- Activas: requieren conocimientos y cambios en comportamientos. Más difíciles de lograr. Ej: usar siempre los sistemas de retención infantil al viajar.
- Pasivas: dependen de tecnología. Más sencillas y efectivas, pero más costosas. Ej: disyuntores de electricidad, tapas de seguridad en envases de medicamentos.

¿ Es eficaz ?

- Los programas deben ser sistemáticos
- Es necesario evaluar las distintas intervenciones
- Objetivos a alcanzar:
- Mejoría en los conocimientos
- Cambio de creencias y de hábitos
- Promoción de conductas seguras
- A través de lo anterior, disminuir la morbimortalidad por accidentes

Evaluación de un programa para prevención de accidentes desde el consultorio del pediatra

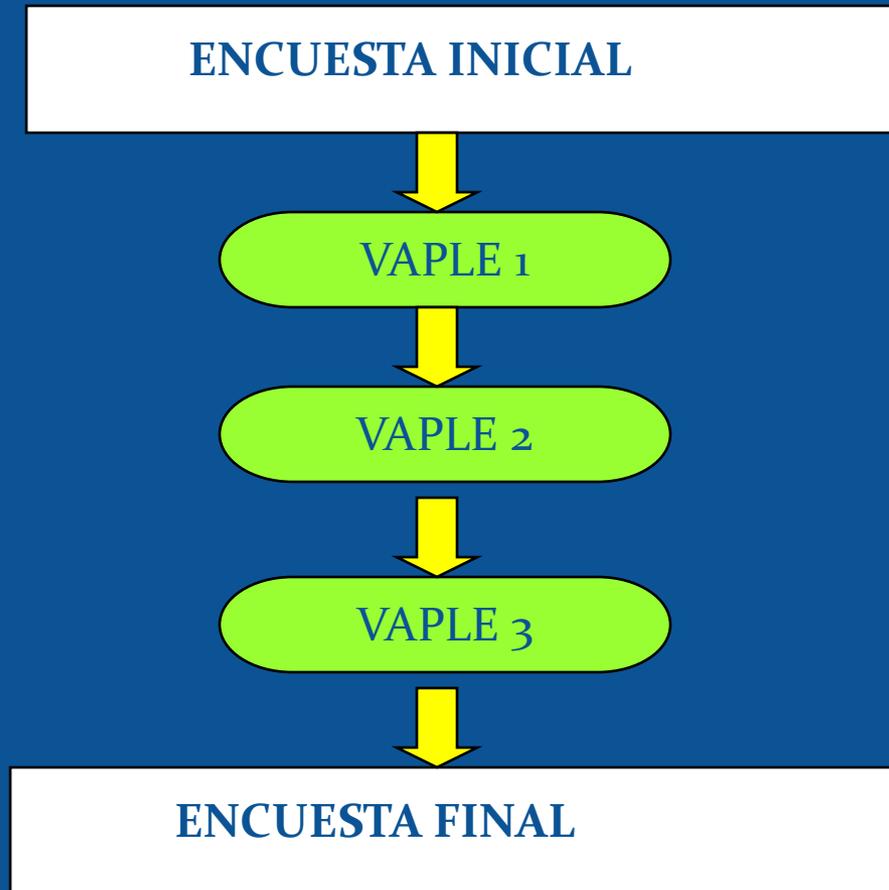
Trabajo colaborativo realizado por 19 pediatras de la
Sociedad Argentina de Pediatría Región Centro Cuyo.

Arch Arg PediatrArch.argent.pediatr 2005; 103(1)

OBJETIVOS

- Conocer la información y comportamiento de las madres respecto a riesgos y prevención de accidentes
- Evaluar cambios en creencias, conocimientos y comportamientos que puedan atribuirse al programa

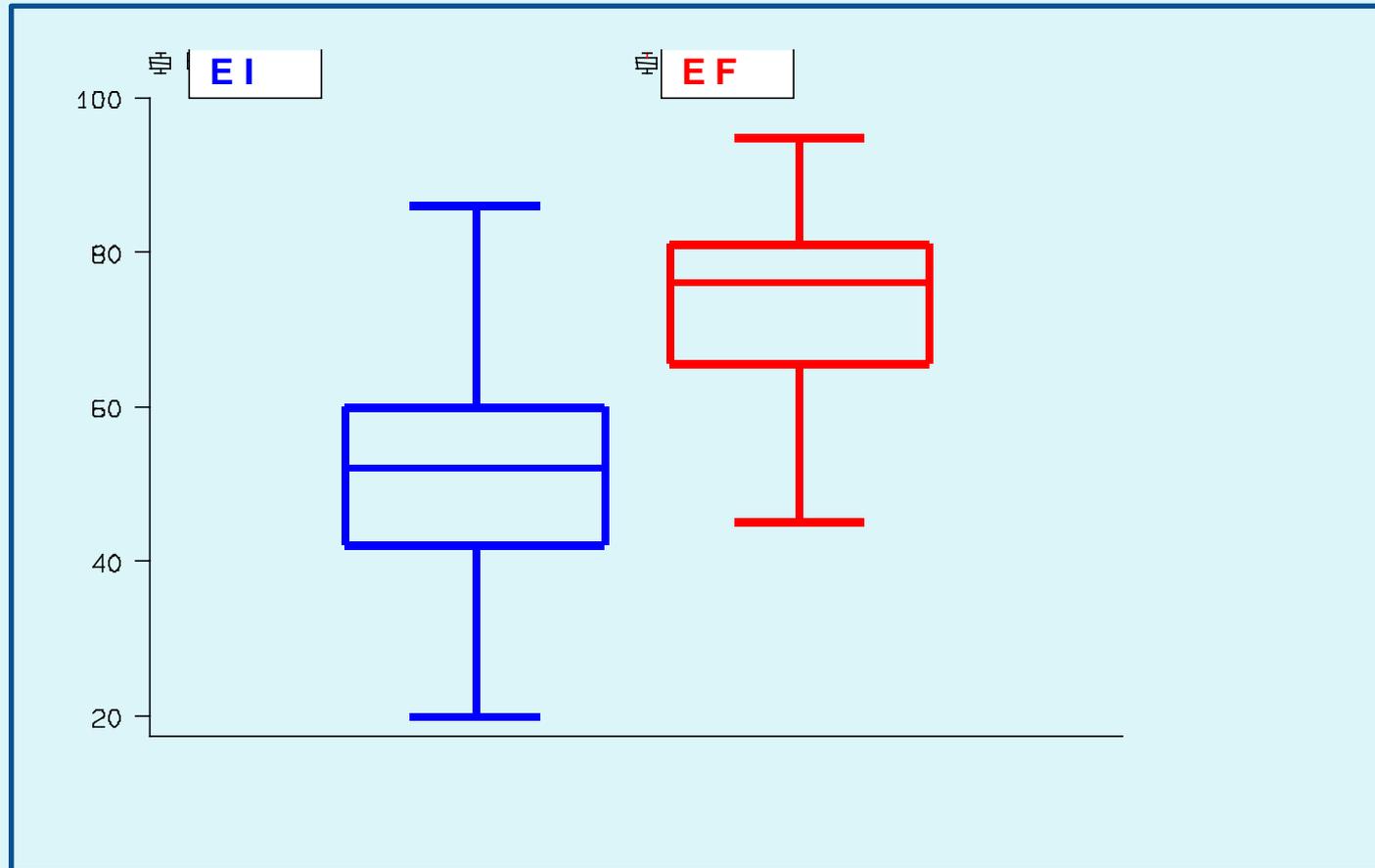
Diseño: prospectivo, longitudinal, experimental



Variable Dependiente

- Promedio de resultados en la Encuesta Inicial= 51,14 puntos
- Promedio de resultados en la Encuesta Final= 73,99
- Diferencia= 22,26

Gráfico 1. Distribución del puntaje obtenido en encuestas inicial y final



CONCLUSIONES

- La metodología utilizada contribuyó a una mejoría en los conocimientos y comportamientos de la población estudiada con respecto a prevención de accidentes
- El cambio fue más importante en el grupo de madres que tenía menor nivel de información

Materiales de apoyo

- Folletos
- Afiches
- Películas
- Charlas en sala de espera
- Páginas web

Folletos para padres: Ventajas

- Aumenta la cantidad de información
- Contrarresta el olvido
- Mejora la adherencia
- Ayudan a guiar preguntas
- Se adapta al ritmo de aprendizaje de cada uno
- Aumenta la actitud autodidacta
- Ayudan al pediatra: cumple horario y reduce repeticiones, aumenta satisfacción.

NIÑOS 0 A 1 AÑO



Estas son sugerencias de tu pediatra, de Fundasap y de la Subcomisión de Prevención de Lesiones de la Sociedad Argentina de Pediatría

Dr./a:

Illustration: Valentina Berti

¿QUÉ TENER EN CUENTA PARA CUIDAR A TU BEBÉ?

**UN ACCIDENTE NO ES UNA FATALIDAD.
ES FALTA DE PREVENCIÓN**

Breve guía para prevenir lesiones

Mamá y Papá:

Para proteger a tu hijo es importante tener en cuenta que los niños tienen más probabilidad de sufrir lesiones involuntarias que de padecer cualquier otra enfermedad grave.

Estas lesiones pueden evitarse. Por eso es muy importante aprender cómo prevenirlas.



La llegada del bebé es un momento muy especial para una familia. Nos damos cuenta de la necesidad de cuidados en los que nunca habíamos pensado.

Sabemos que dependen enteramente de nosotros y esta responsabilidad nos da fuerzas.

¿Qué tenemos que cuidar especialmente en los primeros días?

En la cuna o moisés:
Que no tengan bordes filosos.

Que no estén fabricados con materiales que puedan astillarse.

Que tengan patas firmes y sin ruedas.

Que el bebé duerma boca arriba, sin almohada, que tenga espacio para mover libremente su cabeza y que sus pies puedan apoyarse en la parte inferior de la cuna.

Que no tenga cadenas, cordones o cintas que puedan enredarlo.

Que no tenga juguetes u objetos pequeños que pueda llevarse a la boca.

Al comenzar con alimentación sólida, ofrecerle bocados pequeños y blandos. Durante la comida, mamá y bebé tranquilos disfrutan el momento.

¿Dónde ubicarlo cuando está despierto?

No dejar al bebé solo en un sitio alto (mesa, bebesit, cambiadores, camas). Al cambiarlo tener todos los elementos a mano, de modo que no sea necesario darse vuelta o alejarse para buscarlos.

Colocar al bebé en un lugar seguro, como una cuna o corralito, cuando no se puede atenderlo.

¿Cómo cuidarlo cuando comienza a moverse por su cuenta?

A medida que crece, experimenta y eso es muy bueno para su desarrollo, siempre bajo la mirada del adulto que lo cuida.

Los andadores son inútiles y peligrosos. No ayudan a aprender a caminar y posibilitan que los niños se caigan, se lastimen, se quemen o alcancen objetos que pueden dañarlos. Por eso aconsejamos **no usar andador**.

No manipular líquidos calientes con el bebé en brazos, ni usar manteles que el bebé pueda tirar y echarse encima alimentos o líquidos calientes.

Proteger estufas, hornos y calefactores.

Si el niño se quema, colocar el sitio quemado bajo el agua fría, no colocar cremas ni otras sustancias. Cubrir con una venda o trapo limpio y seco y llevar a la Guardia.

Medicamentos y sustancias tóxicas deben estar fuera de su alcance.

¿Qué cuidados tomar al salir de casa?

El traslado de bebés en automóvil debe realizarse en sillas de seguridad **DESDE EL PRIMER DÍA DE VIDA DEL BEBÉ**, fijadas en el asiento trasero, en sentido contrario al de la marcha del vehículo.

En colectivos y otros transportes públicos, no viajar en el primer asiento, pedir ayuda si es necesario para subir y bajar por la puerta delantera.

Es muy peligroso transportar bebés en bicicletas o motos.

Tomar precauciones cuando se visita casas de abuelos o amigos que no están organizados para recibir un bebé.



NIÑOS DE 1 A 4 AÑOS



Estas son sugerencias de tu pediatra, de Fundasap y de la Subcomisión de Prevención de Lesiones de la Sociedad Argentina de Pediatría

Dr./a:

Ilustración por Valentina Bari

¿QUÉ TENER EN CUENTA PARA CUIDAR A TU HIJO PEQUEÑO?

**UN ACCIDENTE NO ES UNA FATALIDAD.
ES FALTA DE PREVENCIÓN**

Breve guía para prevenir lesiones

Mamá y Papá:

Los niños tienen más probabilidad de sufrir lesiones involuntarias que de padecer cualquier otra enfermedad grave. Estas lesiones pueden evitarse. Por eso es muy importante aprender cómo prevenirlas.

Los niños entre 1 y 4 años son curiosos, impulsivos, movedizos... vitales!



Los chicos aprenden mucho más de lo que ven que de lo que escuchan. Por eso es muy importante que los adultos eduquen con el ejemplo si quieren que sus niños aprendan a cuidarse.

La mirada del adulto debe anticiparse a las lesiones, cuidando el espacio y poniendo fuera de su alcance objetos peligrosos. Es importante que los chicos aprendan a manejarse en su espacio con habilidad. Los adultos que los cuidan deben extremar paciencia y tiempo para dedicarles.

Una pequeña guía de cuidados:

¿Cómo cuidarlo de elementos calientes?

En la cocina, usar las hornallas de atrás, y no dejar mangos de sartenes u ollas cerca del borde.

No dejar el mate, la pava o el termo a su alcance.

Protegerlos del contacto con el horno, estufas y calefactores.

Si el niño se quema, colocar el sitio quemado bajo el agua fría, no colocar cremas ni otras sustancias. Cubrir con una venda o trapo limpio y seco y llevar a la Guardia.

Los niños son exploradores

Para prevenir caídas, cerrar las escaleras con puerfitas.

No colocar muebles cerca de ventanas y balcones porque pueden treparse.

En el patio, tapar pozos y evitar desniveles.

Ningún medicamento, producto de limpieza o veneno deben quedar a su alcance.

Vigilar que en la mesa de luz no haya objetos peligrosos, ni medicamentos. En la casa de los abuelos tomar las mismas precauciones.

Los niños son imitadores

Por eso es recomendable no tomar remedios delante de los niños.

Si sospecha que tomó un medicamento o tóxico, llamar al centro de toxicología

de su zona (el número debe estar en un lugar visible) y llevarlo a la Guardia. No hacerlo vomitar.

En el agua

No dejar al niño solo en la bañera, aunque tenga poca agua y sea por pocos minutos.

Las piletas de natación deben tener cerco y permanecer con la puerta cerrada SIEMPRE. Vaciar las piletas de plástico o depósitos de agua que no se usen.

La mirada atenta, cercana y permanente del adulto es fundamental para evitar que los niños pequeños sufran lesiones en el agua.

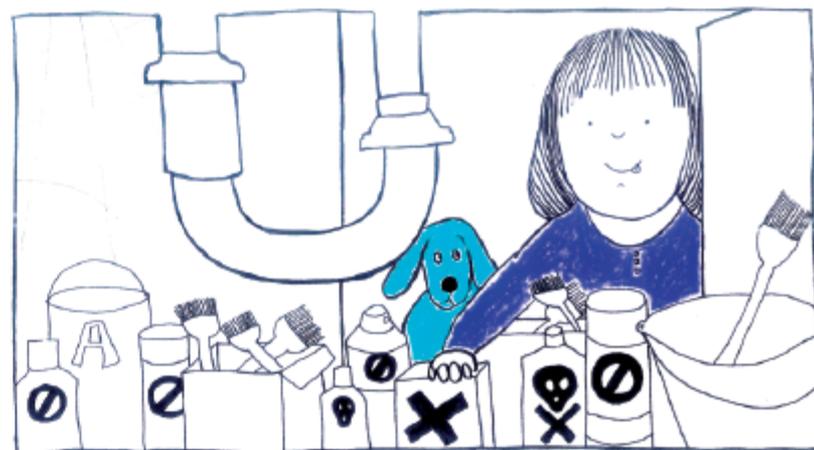
Al salir a la calle

En la vereda tener en cuenta que en un instante el niño se puede soltar y cruzar corriendo la calle. Cuidar las salidas de garages.

Es muy peligroso transportarlos en bicicletas y motos, aún con casco. Recomendamos NO utilizar ese medio para transportar niños pequeños.

En automóviles, siempre transportarlo en sillitas de seguridad adecuada a su peso y en el asiento trasero. Las sillitas deben utilizarse en TODOS los viajes: colocar mirando hacia adelante y fijar al asiento del automóvil.

En transporte público cuidar que los niños estén bien sujetos y a salvo de maniobras y frenadas bruscas.



Folletos Subcomisión. Cómo utilizarlos

- En qué momento: teachable moment
- A quiénes: Controles C y D, o al recuperarse de lesiones o en la guardia.
- Leer algunas consignas
- Preguntar si comprenden
- Seguimiento de información en consultas ulteriores
- Registrar en historia clínica



Accidentes en la Infancia

Sociedad Argentina de Pediatría



PREVENIR LESIONES ES RESPONSABILIDAD DE TODOS

Las niñas y los niños pueden correr peligros!
Los grandes tenemos que cuidarlos!



Si se puede prevenir no es un accidente

PRONAP 13
20 AÑOS

Sociedad Argentina
de Pediatría



Otras fuentes de información calificadas disponibles para pacientes

- **Portal de la Sociedad Argentina de Pediatría.**
http://www.sap.org.ar/comunidad_accidentes.php
- **Manual de Prevención de Lesiones.** 3ª Edición.
Subcomisión de Prevención de Lesiones, Sociedad Argentina de Pediatría. Fundasap Ediciones, septiembre de 2012.
- **Asociación española de pediatría:**
<http://www.aeped.es/comite-seguridad-y-prevencion-lesiones-no-intencionadas-en-infancia>
- **Asociación Norteamericana de Pediatría AAP**(en inglés)
https://brightfutures.aap.org/pdfs/Guidelines_PDF/10-Promoting_Safety_and_Injury_Prevention.pdf

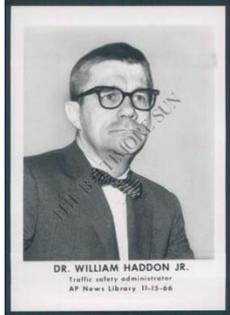
Además de las acciones personales desde el consultorio

- Contacto con ONGs
- Asesoramiento a legisladores
- Investigación sobre la realidad epidemiológica local
- Docencia a la comunidad
- Difusión en los medios de comunicación

Algunos médicos que hicieron la diferencia ...



Ragnar Berfenstram
Pediatra. Suecia, década del '50



William Haddon, Médico.
EEUU, década del '60



Alberto Iñón, cirujano pediatria.
Argentina, desde 1980 en adelante.



¡Muchas gracias!