








## Epidemiología de las lesiones no intencionales en pacientes pediátricos de hasta cinco años de edad

### Epidemiology of unintentional injuries in pediatric patients up to five years of age

Lurkis Laudelina del Risco Sabatela <sup>1\*</sup> , Rolando Rodríguez Puga <sup>2</sup> , Marisol Marrero Zerguera <sup>1</sup> , María Francisca Garcés Rabentós <sup>2</sup> , Melissa María Navarro Gómez <sup>3</sup> 

<sup>1</sup> Universidad de Ciencias Médicas "Dr. Carlos J. Finlay". Policlínico Docente "José Martí Pérez". Camagüey, Cuba.

<sup>2</sup> Universidad de Ciencias Médicas "Dr. Carlos J. Finlay". Hospital Pediátrico Docente Provincial "Dr. Eduardo Agramonte Piña". Departamento de Epidemiología Hospitalaria. Camagüey, Cuba.

<sup>3</sup> Universidad de Ciencias Médicas "Dr. Carlos J. Finlay". Camagüey, Cuba.

**\*Autor para la correspondencia:**

[lurkis1968@gmail.com](mailto:lurkis1968@gmail.com)

**Recibido:** 3 de diciembre del 2023

**Aceptado:** 4 de enero del 2024

**Citar como:**

Del Risco-Sabatela LL, Rodríguez-Puga R, Marrero-Zerguera M, Garcés-Rabentos MF, Navarro-Gómez MM. Epidemiología de las lesiones no intencionales en pacientes pediátricos de hasta cinco años de edad. Rev. Cubana Tecnol. Salud [Internet]. 2024 [citado:]; 15(1):e4171. Disponible en: <http://www.revtecnologia.sld.cu/index.php/tec/article/view/4171>

## RESUMEN

**Introducción:** las lesiones no intencionales en pediatría constituyen un problema de salud a nivel mundial. En Cuba, ocupan el primer lugar de mortalidad en estas edades. **Objetivo:** describir la epidemiología de las lesiones no intencionales en pacientes pediátricos de hasta cinco años de edad en el primer trimestre del año 2022. **Métodos:** se realizó un estudio observacional, descriptivo, de corte transversal en el Hospital Pediátrico de Camagüey, durante el primer trimestre del año 2022. El universo estuvo constituido por 50 pacientes pediátricos de hasta cinco años de edad que ingresaron con lesiones no intencionales. Fueron estudiadas las variables: grupo de edades, sexo, municipio de residencia, necesidad de ingreso y estadía hospitalaria, tipo de lesión, mes y lugar de ocurrencia, asimismo la gravedad. **Resultados:** predominó el grupo de edades de uno y dos años (42,0 %), al igual que el sexo femenino (56,0 %). El municipio Camagüey aportó el mayor número de casos (42,0 %), mientras el 100,0 de los pacientes ingresó y el 84,0 % permaneció menos de 72 horas de estadía. La lesión más frecuente fue la ingestión de medicamentos (42,0 %). De manera general, el 96,0 % ocurrió en el hogar, el 92,0 % correspondió a lesiones leves y el 4,0 % a graves. **Conclusiones:** se describió la epidemiología de las lesiones no intencionales en pacientes pediátricos de hasta cinco años de edad en el Hospital Pediátrico de Camagüey primer trimestre del año 2022. Los resultados deben ir dirigidos a diseñar las acciones de prevención, por parte de los profesionales de la salud.

**Palabras clave:** Lesiones no intencionales, Epidemiología, Gravedad del paciente, Prevención

## ABSTRACT

*Introduction:* unintentional injuries in pediatrics constitute a worldwide health problem. In Cuba, they occupy the first place of mortality in this age group. *Objective:* to describe the epidemiology of unintentional injuries in pediatric patients up to five years of age in the first quarter of 2022. *Methods:* an observational, descriptive, cross-sectional, descriptive study was carried out at the Pediatric Hospital of Camagüey, during the first trimester of the year 2022. The universe consisted of 50 pediatric patients up to five years of age who were admitted with unintentional injuries. The following variables were studied: age group, sex, municipality of residence, need for admission and hospital stay, type of injury, month and place of occurrence, as well as severity. *Results:* the age group of one and two years old predominated (42.0%), as well as the female sex (56.0%). The municipality of Camagüey contributed the highest number of cases (42.0 %), while 100.0 % of the patients were admitted and 84.0 % stayed less than 72 hours. The most frequent injury was the ingestion of medication (42.0 %). In general, 96.0 % occurred at home, 92.0 % corresponded to minor injuries and 4.0 % to serious ones. *Conclusions:* the epidemiology of unintentional injuries in pediatric patients up to five years of age at the Pediatric Hospital of Camagüey was described in the first quarter of the year 2022. The results should be directed to design prevention actions by health professionals.

**Keywords:** Unintentional injuries, Epidemiology, Patient severity, Prevention

## INTRODUCCIÓN

Se denomina lesión no intencional a todo evento que puede causar daños físicos o psíquicos. Aunque ocurren de forma repentina, existen factores previos que influyen para que estas se produzcan. La ocurrencia de las mismas adjudicada al destino, obstaculiza la concientización y dificulta la labor preventiva. <sup>(1)</sup>

En la acepción más frecuente, se refiere a un suceso imprevisto y desgraciado, las lesiones no intencionales no son producto del azar ni de la fatalidad, ni propositivas, en el sentido de producir un daño de manera consciente. La palabra accidente también se utiliza para describir este error humano. El propósito consiste en dejar claro que se trata de un suceso no planeado y no deseado que provoca un daño, lesión u otra incidencia negativa sobre un sujeto. <sup>(1,2)</sup>

Una mirada cuidadosa a las estadísticas de las lesiones no intencionales a nivel global es preocupante, pues en la mayoría de los países se encuentran entre las primeras causas de muerte para todas las edades, aunque con una incidencia más alta en niños, jóvenes y personas mayores, de acuerdo con el tipo de suceso. El impacto en las poblaciones de menor edad las convierte en un problema creciente en términos de años de vida perdidos. <sup>(3)</sup>

Las lesiones no intencionales no se presentan de la misma manera dentro de una región, país o continente, debido a la influencia de múltiples factores. Entre ellos se ubican los aspectos económicos, la escolaridad, cultura e idiosincrasia, muchos de los cuales son controversiales. <sup>(4)</sup>

En términos estadísticos, cada día mueren más de dos mil niños debido a lesiones no intencionales (accidentales) y se producen decenas de millones de hospitalizaciones por esta causa. <sup>(3)</sup> El 95 % de las defunciones ocurren en países de bajos y medianos ingresos; sin embargo, en los de altos ingresos también figuran la principal causa de mortalidad. <sup>(5)</sup>

La tasa más elevada de fallecimientos por esta causa corresponde a África, 10 veces mayor que la de Europa, Australia, Países Bajos, Nueva Zelanda, Suecia o el Reino Unido, que

presentan la menor incidencia.<sup>(1,4,6)</sup> No obstante, la mortalidad es una medida muy burda para analizar la magnitud del problema, pues pueden existir subregistros.<sup>(3,7)</sup>

Los decesos por lesiones no intencionales en Cuba, ocuparon la segunda causa de muerte en pacientes pediátricos, en el año 2020. La tasa en edades entre uno y cuatro años fue de 0,4 por cada 10 mil habitantes y 2,7 por cada 100 mil habitantes en edades de cinco a 14 años. El total de fallecidos en el período antes referido fue de 5339 personas. En menores de un año los muertos por lesiones no intencionales representan el 0,1 por cada mil nacidos vivos.<sup>(8,9)</sup>

De manera general, este tipo de daño involuntario se posiciona en la quinta causa de mortalidad en todas las edades. Solo es superado por las enfermedades del corazón, los tumores malignos, los padecimientos cerebrovasculares, la influenza y/o neumonía.<sup>(6,7,8)</sup>

Una lesión no intencional acontecida indica la existencia real de un riesgo que no fue detectado y corregido de manera previa. La prevención debería ser una prioridad a nivel social. La magnitud del problema no solo se puede medir a través de la mortalidad prematura, sino mediante la morbilidad, la asistencia médica, el trabajo familiar que precisan, del mismo modo que las pérdidas de horas escolares y laborales.<sup>(9,10)</sup>

En la provincia Camagüey no ha tenido variabilidad el problema de salud en cuestión. Cada año se registra una serie aproximada de 200 casos y llama la atención que un alto porcentaje pudo haber sido evitado. Por lo antes expuesto se va a describir la epidemiología de las lesiones no intencionales en pacientes pediátricos de hasta cinco años de edad en el Hospital Pediátrico de Camagüey en el primer trimestre del año 2022.

## **MÉTODOS**

Se realizó un estudio observacional, descriptivo, de corte transversal en el Hospital Pediátrico de Camagüey, durante el primer trimestre del año 2022. El universo estuvo constituido por 50 pacientes pediátricos de hasta cinco años de edad que ingresaron con lesiones no intencionales para observación, mínimo por 24 horas, con historia clínica confeccionada.

Se analizaron las variables:

- grupo de edades: menores de un año, de uno a dos, tres a cuatro y de cinco años;
- sexo: (femenino o masculino) según sexo biológico al nacimiento;
- municipio de residencia: respecto a la residencia en los 13 municipios de la provincia de Camagüey;
- necesidad de ingreso hospitalario: sí o no;
- estadía hospitalaria: < 72 horas, ≥ 72 horas.
- tipo de lesión: ingestión de cuerpos extraños, ingestión de sustancias tóxicas, ingestión de medicamentos, trauma craneal simple y caídas;
- mes de ocurrencia: enero, febrero y marzo;
- lugar de ocurrencia: hogar, escuela y el tránsito;
- la gravedad de la lesión: leve, grave, fatal.

Las historias clínicas integraron la fuente primaria de información, en tanto la secundaria la constituyó el registro de pacientes hospitalizados del Departamento de Estadística. Para el procesamiento se empleó el Paquete Estadístico para las Ciencias Sociales (SPSS), versión 25.0.

La información se resumió en valores absolutos y porcentajes para las variables cualitativas y las variables cuantitativas se resumieron con medidas de tendencia central, y medida de dispersión. Los resultados se presentaron en forma de textos, tablas y figuras

El estudio fue aprobado por el Consejo Científico, el Comité de Ética del hospital, y la confidencialidad de los datos se mantuvo mediante la codificación de las variables, solo

accesibles para los investigadores. La información obtenida no se empleó para otros fines ajenos a la investigación y se siguieron los principios de la Declaración de Helsinki.<sup>(11)</sup>

## RESULTADOS

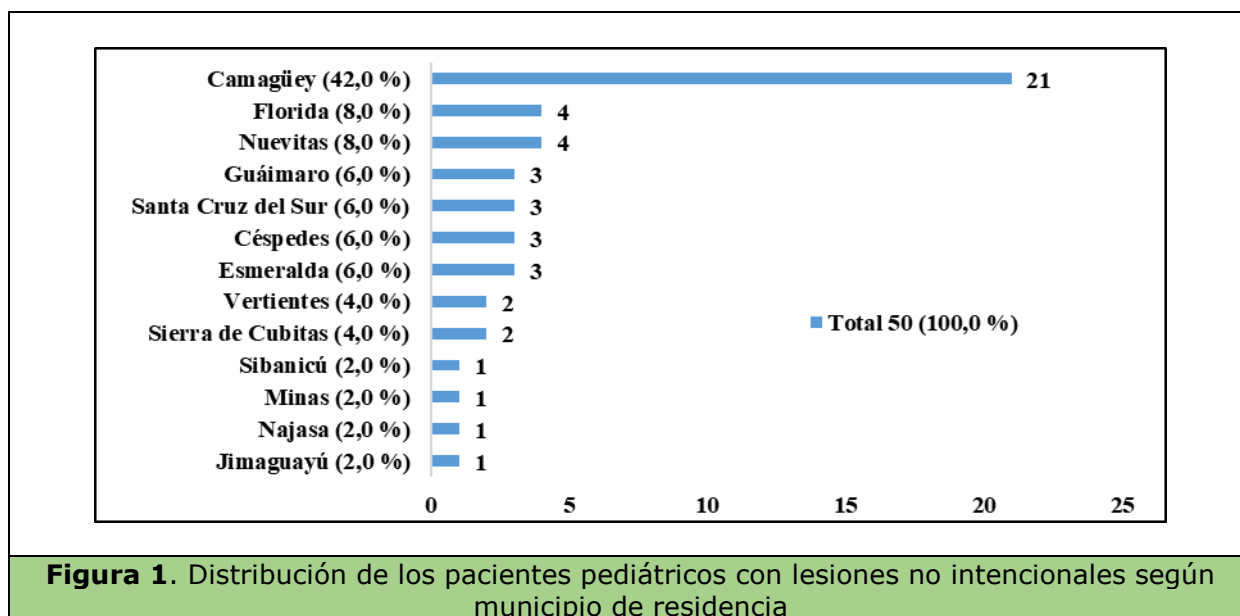
En la tabla 1 se distribuyen los pacientes pediátricos con lesiones no intencionales según grupo de edades y sexo, en atención a lo cual, los de edades comprendidas entre uno y dos años representó el 42,0 % de la población en estudio. El sexo femenino aportó el mayor número de casos con 28, lo que representa el 56,0 %. Se constató una edad media de 2,7 años con una desviación estándar de 1,4.

**Tabla 1-** Distribución de los pacientes pediátricos con lesiones no intencionales según grupo de edades y sexo.

Grupo de edades (años)	Sexo				Total		Medidas	
	Masculino		Femenino		No.	%	Media	DE
	No.	%	No.	%				
< 1	3	6,0	4	8,0	7	14,0	0,7	1,2
1-2	9	18,0	12	24,0	21	42,0	1,5	1,4
3-4	8	16,0	9	18,0	17	34,0	3,4	1,5
5	2	4,0	3	6,0	5	10,0	5,0	1,2
<b>Total</b>	<b>22</b>	<b>44,0</b>	<b>28</b>	<b>56,0</b>	<b>50</b>	<b>100,0</b>	<b>2,7</b>	<b>1,4</b>

DE: Desviación estándar.

Al analizar los casos por municipio de residencia, se muestra en la figura 1, que el mayor porcentaje de la población pediátrica menor de cinco con lesiones no intencionales atendida en el hospital, en el período estudiado fue el municipio Camagüey con 21 casos (42,0 %). Seguido de los municipios de Florida y Nuevitas con cuatro casos (8,0 %) respectivamente.



**Figura 1.** Distribución de los pacientes pediátricos con lesiones no intencionales según municipio de residencia

En el 100,0 % de los pacientes resultó necesario el ingreso. El 84,0 % permaneció por menos de 72 horas de estadía hospitalaria (Tabla 2).

**Tabla 2-** Distribución de los pacientes pediátricos con lesiones no intencionales según necesidad de ingreso y estadía hospitalaria.

Necesidad de ingreso hospitalario	Estadía hospitalaria				Total	
	< 72 horas		≥ 72 horas		No.	%
	No.	%	No.	%		
<b>Sí</b>	42	84,0	8	16,0	50	100,0
<b>No</b>	0	0,0	0	0,0	0	0,0
<b>Total</b>	<b>42</b>	<b>84,0</b>	<b>8</b>	<b>16,0</b>	<b>50</b>	<b>100,0</b>

En el mes de marzo ocurrió el mayor número de lesiones no intencionales 19 para el 38,0%. Los tipos de lesiones más frecuentes fueron: la ingestión de medicamentos en 42,0% de la población en estudio, seguido del trauma craneal simple en el 30,0 % (Tabla 3).

**Tabla 3-** Distribución de los pacientes pediátricos con lesiones no intencionales según tipo de lesión y mes de ocurrencia.

Tipo de lesión	Mes de ocurrencia						Total	
	Enero		Febrero		Marzo		No.	%
	No.	%	No.	%	No.	%		
<b>Ingestión de cuerpo extraño</b>	1	2,0	0	0,0	0	0,0	1	2,0
<b>Ingestión de sustancias tóxicas</b>	2	4,0	3	6,0	2	4,0	7	14,0
<b>Ingestión de medicamentos</b>	6	12,0	7	14,0	8	16,0	21	42,0
<b>Trauma craneal simple</b>	4	8,0	5	10,0	6	12,0	15	30,0
<b>Caídas</b>	4	8,0	1	2,0	1	2,0	6	12,0
<b>Total</b>	<b>17</b>	<b>34,0</b>	<b>14</b>	<b>28,0</b>	<b>19</b>	<b>38,0</b>	<b>50</b>	<b>100,0</b>

En la tabla se visualiza que el 96,0 % de las lesiones no intencionales ocurrieron en el hogar. Según la Gravedad de la lesión, la de mayor frecuencia fueron lesiones leves 96 % de las unidades de análisis.

**Tabla 4-** Distribución de los pacientes pediátricos con lesiones no intencionales según lugar de ocurrencia y gravedad de la lesión.

Lugar de ocurrencia	Gravedad de la lesión						Total	
	Leves		Graves		Fatales		No.	%
	No.	%	No.	%	No.	%		
<b>Hogar</b>	46	92,0	2	4,0	0	0,0	48	96,0
<b>Escuela</b>	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
<b>Tránsito</b>	0	0,0	2	4,0	0	0,0	2	4,0
<b>Total</b>	<b>46</b>	<b>92,0</b>	<b>4</b>	<b>8,0</b>	<b>0</b>	<b>0,0</b>	<b>50</b>	<b>100,0</b>

## DISCUSIÓN

Las lesiones no intencionales constituyen una causa importante de consulta en los servicios de urgencias pediátricas. Con respecto a los grupos de edades algunos autores, <sup>(12-14)</sup> sostienen que son la causa principal de muerte en niños mayores de un año. En otro estudio se reseña prevalencia de los accidentes en niños menores de cinco años, <sup>(15)</sup> resultados con los que no coincide en el estudio.

Zaninotto et al, <sup>(16)</sup> hacen referencia a la ocurrencia de más de una lesión por año de vida en la primera infancia, de manera específica en los niños menores del año, resultados con los que no

concuerdan la investigación actual. Es criterio que el predominio de lesiones no intencionales en pacientes pediátricos mayores de un año pueda estar en relación con el comienzo de la locomoción.

Relativo al sexo, Alpízar-Navarro et al, <sup>(17)</sup> reportan mayor frecuencia de lesiones no intencionales en el sexo masculino, hallazgos con los que este estudio no encuentra similitud. Otra investigación, <sup>(18)</sup> exhibe que está por igual la ocurrencia de estos eventos en ambos sexos hasta los cinco años de edad, de manera que los resultados expuestos no muestran semejanza con el estudio antes referido.

Referente a la distribución de casos por municipios, no se encontró ninguna investigación con el análisis de la variable, lo cual imposibilitó el estudio comparativo. La necesidad de ingreso hospitalario fue abordada por Caicedo-Chimbo en Ecuador, <sup>(19)</sup> quien registró el ingreso de cerca del 60 % de los pacientes para observación en el Servicio de Urgencias y entre el 30 % requirieron atención en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI). Los resultados hallados no están en correspondencia con las antes citadas.

A decir de los autores del estudio que ocupa, el hecho de que la totalidad de los pacientes que sufrieron lesiones no intencionales requirió ingreso hospitalario. Tal decisión se debe al cumplimiento del protocolo de atención, mismo que exige un mínimo 24 horas de observación.

Un estudio, <sup>(20)</sup> informó que cerca del 80 % de los padres con niños afectados por lesiones no intencionales, acudieron al primer nivel de atención en búsqueda de asistencia médica, reporte con el cual los resultados del presente estudio no concuerdan. Los resultados de Centers for Disease Control and Prevention (CDC), <sup>(21)</sup> expone que los menores de un año, son los más susceptibles a sufrir lesiones, lo cual generan más de un millón de visitas anuales a los Servicios de Urgencias en los Estados Unidos.

Con respecto a los meses de mayor ocurrencia, varios autores, <sup>(3,8,12)</sup> reflejan las lesiones no intencionales en el verano, pues suceden en la vía pública, la playa y la piscina. En el campismo y en la casa también tienen incidencia, pero en menor medida, resultados con los que no encuentran relación los autores de este trabajo.

Según los meses del año la mortalidad por lesiones no intencionales es más frecuente entre julio y agosto, con un pico máximo en agosto. Esta incidencia puede ser atribuida al período de vacaciones escolar que se efectúa en esta etapa, acompañado de un incremento de traslado de personas hacia ríos y playas en diferentes medios de transporte, lo que se posibilita la presentación de estos sucesos.

En cuanto al tipo de lesión, <sup>(3,5,10)</sup> las caídas representan la causa más reiterada en los primeros años de vida, hallazgos con los que no coincide el estudio. De igual modo otras bibliografías revisadas, <sup>(12,17,19)</sup> explican que en el menor de un año las lesiones más comunes son atragantamientos, quemaduras, caídas y entre uno y tres años de edad la ingestión de medicamentos y de productos tóxicos.

En un estudio desarrollado en México por Sevilla-Godínez et al, <sup>(22)</sup> sobre las lesiones no intencionales en menores de 18 años se halló predominio marcado de la mortalidad de 15 a 18 años en el período analizado. Los resultados no se ajustan con el universo y resultado presentado en la investigación.

Más de la mitad de las lesiones no intencionales en los niños ocurren en el hogar según los resultados expuestos en varias investigaciones, <sup>(4,10,18,20,23)</sup> lo cual concuerda con lo hallado en el estudio. Sin embargo, en España una investigación, <sup>(13)</sup> difiere los resultados, la cual reportó que la lesión no intencional del hogar ha sido desplazada por la escuela.

Las lesiones no intencionales son un importante problema de salud pública. Requiere de la acción mancomunada de todos los sectores y actores sociales en la toma de decisiones y puesta en práctica de acciones que disminuyan la frecuencia y trascendencia.

El estudio servirá de material de estudio para estudiantes y profesores. La información resulta el comienzo del trabajo dirigido a un problema de salud que requiere atención especializada. La principal limitante radicó en no establecer relaciones causales entre variables, propias del tipo de estudio, de los pocos disponibles sobre el tema a nivel de país y de provincia en particular.

Se recomienda la creación de ambientes saludables, cumplir las normas de seguridad, informarse, identificar, valorar y evitar situaciones de riesgo. En los hogares se produce la mayor cifra de lesiones no intencionales, motivo por el cual, los padres son el espejo en el que los hijos se miran, por tanto, deben dar el ejemplo, mejorar las rutinas diarias y fomentar entornos más seguros.

## CONCLUSIONES

Se describió la epidemiología de las lesiones no intencionales en pacientes pediátricos de hasta cinco años de edad en el Hospital Pediátrico de Camagüey en el primer trimestre del año 2022. Los resultados deben ir dirigidos a diseñar las acciones de prevención, por parte de los profesionales de la salud.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Acosta-Torres J, Pérez-Cutiño M. Lesiones no intencionales atendidas en el servicio de urgencias pediátrico del Hospital Provincial de Cabinda. Panorama. Cuba y Salud [Internet]. 2019 [Citado: 01/12/2023];14(2):17-23. Disponible en: <https://revpanorama.sld.cu/index.php/panorama/article/view/873>
2. Medina-Fuentes G, Cabrales-León EB, Cabrales-León AI, Perón-Rodríguez M, Tormentón-Sotolongo O. Comportamiento de lesiones no intencionales en niños menores de cinco años pertenecientes al Policlínico Joaquín de Agüero y Agüero. Octubre 2019 a marzo de 2020. REMIJ [Internet]. 2021[Citado: 01/12/2023];22(1):[aprox. 15 p.]. Disponible en: <https://remij.sld.cu/index.php/remij/article/view/326/534>
3. Hidalgo-Solórzano E, Martínez-Nolasco MA, Martínez-Dávalos A, Híjar M. Lesiones no intencionales en México. Ensanut Continua 2022. Salud Publica Mex [Internet]. 12 de junio de 2023 [citado 23 de enero de 2024];65:s126-s134. Disponible en: <https://saludpublica.mx/index.php/spm/article/view/14787>
4. Sánchez-Hidalgo MdR, Camejo-Serrano Y, Suárez-Rondón M, Rodríguez-Milán E, Tamayo-Vázquez J. Caracterización epidemiológica de lesiones no intencionales en edad pediátrica. MULTIMED [Internet]. 2023 [Citado: 01/12/2023] ;27(1):e2538. Disponible en: <https://revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/2538>
5. Hidalgo-Solórzano E, Martínez-Nolasco MA, Martínez-Dávalos A, Híjar M. Lesiones no intencionales en México. Ensanut Continua 2022 [Internet]. 2023[Citado: : 01/12/2023];65(1):126-34. Disponible en: <https://saludpublica.mx/index.php/spm/article/view/14787>
6. Álvarez-Rigual Y, García-García FE, Pacheco-Torres L. Lesiones intencionales y no intencionales en adolescentes atendidos en servicios de urgencias médicas. Revista Cubana de Pediatría [Internet]. 2021 [Citado: 01/12/2023];93(2):[aprox. 14 p.]. Disponible en: <https://revpediatria.sld.cu/index.php/ped/article/view/1134>
7. Jiménez-Chiquet A, Revueltas-Agüero M, Benítez-Martínez M, Sánchez-Sordo E, Cárdenas-Soto T. Caracterización de la mortalidad por accidentes en Cuba en el decenio 2010-2019. Revista Finlay [Internet]. 2023[Citado: 01/12/2023];13(2):[aprox. 8 p.]. Disponible en: <https://revfinlay.sld.cu/index.php/finlay/article/view/1223>
8. Machado-Segura EM, Pupo-Rodríguez H. Morbilidad por accidentes en pacientes menores de 18 años en el Hospital Pediátrico Octavio de la Concepción y la Pedraja de

- Holguín. Revista Estudiantil HolCien [Internet]. 2021[Citado: 01/12/2023]; 2(1):e164. Disponible en: <https://revholcien.sld.cu/index.php/holcien/article/view/164>
9. Rodríguez-Vázquez Y, Fornaris-Marrero DC, Reyna Ruiz R, Sánchez-Alonso N, Hechevarría-Sánchez AdC. Variables epidemiológicas de los accidentes en edad pediátrica atendidos en un área de salud. Revista Electrónica Dr. Zoilo Marinello Vidaurreta [Internet]. 2020 [Citado: 01/12/2023];45(3):[aprox. 7 p.]. Disponible en: <https://revzoilomarinello.sld.cu/index.php/zmv/article/view/2112>
  10. Vera-López JD, Hidalgo-Solórzano E, Pérez-Núñez R. Riesgos de accidentes en el hogar: factores asociados y su efecto sobre la ocurrencia de accidentes en grupos vulnerables. Salud Publica Mex [Internet]. 2022 [Citado: 01/12/2023];64(2):[aprox. 17 p.]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=105078>
  11. World Medical Association. Declaration of Helsinki. Ethical Principles for Medical Research Involving Human Subjects. Clin Rev Educ. 2013 [acceso 21/10/2022];310(20):2191-4. Disponible en: <https://www.wma.net/wp-content/uploads/2016/11/DoH-Oct2013-JAMA.pdf>
  12. Corrales-Pérez R. Impacto de las lesiones domésticas en la salud pediátrica: una perspectiva epidemiológica. Salud, Ciencia y Tecnología [Internet]. 2022[Citado: 01/12/2023];1(2):e30. Disponible en: <https://conferencias.saludcyt.ar/index.php/sctconf/article/view/30>
  13. Curcoy-Barcenilla AI, Trenchs-Sainz de la Maza V, Herrero-Fernández J, Hernández-García M, Torrús-López I, Pou-Fernández J, et al. Conocimientos en seguridad infantil de los padres de niños de 1 a 4 años. Rev Española Salud Pública [Internet]. 2020 [Citado: 01/12/2023];92(1):[aprox. 14 p.]. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/resp/2018.v92/e201811078/es/>
  14. Blanco-Fleites Y, Torres-Esperón JM. Intervención de Enfermería para la prevención de lesiones no intencionales en la infancia. Revista Enfermería Comunitaria [Internet]. [Citado: 01/12/2023] 2019;15(1):[aprox. 5 p.]. Disponible en: <https://ciberindex.com/c/ec/e12125>
  15. Zúñiga Bolívar SM, Bustamante de la Cruz A. Prevalencia y factores asociados a los conocimientos sobre lesiones ocurridas en el hogar en cuidadores de niños menores de 5 años. Rev. Univ. Ind. Santander. Salud [Internet]. 2022 Dec [cited 2024 Jan 23] ; 54: e308. Disponible en: <https://doi.org/10.18273/saluduis.54.e:22046>.
  16. Zaninotto ALC, Costa BT, Ferreira IS, French M, Paiva WS, Fregni F. Traumatic brain injury. En: Clinical Trials in Neurology. Neuromethods [Internet]. New York: Springer Nature; 2019. [Citado: 01/12/2023]. Disponible en: [https://www.researchgate.net/profile/Ana-Zaninotto-2/publication/312275088\\_Traumatic\\_Brain\\_Injury\\_Rehabilitation-Principles\\_and\\_Practice\\_for\\_Transdisciplinary\\_Teams/links/5c5108f6299bf12be3ecff63/Traumatic-Brain-Injury-Rehabilitation-Principles-and-Practice-for-Transdisciplinary-Teams.pdf](https://www.researchgate.net/profile/Ana-Zaninotto-2/publication/312275088_Traumatic_Brain_Injury_Rehabilitation-Principles_and_Practice_for_Transdisciplinary_Teams/links/5c5108f6299bf12be3ecff63/Traumatic-Brain-Injury-Rehabilitation-Principles-and-Practice-for-Transdisciplinary-Teams.pdf)
  17. Alpizar-Navarro Y, Aldama-Oviedo MM, Molina-González B, Vega-Rodríguez L, Cabrera-Hernández S. Lesiones no intencionales en menores de 18 años. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2021[Citado: 01/12/2023];37(1):[aprox. 18 p.]. Disponible en: [http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252021000100009&lng=es&nrm=iso](http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252021000100009&lng=es&nrm=iso)
  18. Vaillant-Rodríguez M, Salas-Palacios SR, Torres-Ollervide Y. Morbilidad y mortalidad por lesiones no intencionales en menores de 20 años. Convención Internacional de Salud, Cuba Salud 2022; [Internet]. 2022 Dec [citado: 2024/01/23]. Disponible en: <https://convencionsalud.sld.cu/index.php/convencionsalud22/2022/paper/download/1453/>
  19. Mateos-Paricio J, Pérez-Sanz JR. Programa de prevención de lesiones no intencionales en la primera infancia dirigida a padres y cuidadores. [Tesis]. Zaragoza: Universidad de Zaragoza, EUCS; 2020 [citado: 2024/01/23]. Disponible en: <https://zaguan.unizar.es/record/101452>
  20. Pérez Sanz, JR, Caicedo-Chimbo M. Lesiones del tracto digestivo superior por ingesta de cáusticos. Hospital Carlos Andrade Marín, 2020-2021 [tesis]. Ecuador: Universidad



- Nacional de Chimborazo, Riobamba; 2022. [Citado: 01/12/2023]. Disponible en: <http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/8921>
21. McLoughlin RJ, Hazeltine MD, Durgin J, Schmidt A, Hirsh MP, Cleary MA, Aidlen JT. A national analysis of pediatric falls from a building. *Injury* [Internet]. 2021 [Citado: 01/12/2023];52(4):[aprox. 5 p.]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0020138320308445>
22. DeGeorge KC, Neltner CE, Neltner BT. Prevention of Unintentional Childhood Injury. *Am Fam Physician* [Internet]. 2020 Oct 1 [citado: 01/12/2023];102(7):411-417. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32996759/>
23. Sevilla-Godínez RE, García de Alba JE, Torres Mendoza BM. Creencias de los cuidadores de niños sobre la prevención de lesiones no intencionales, según sus experiencias. *Rev. mex. pediatr* [Internet]. 2021 [Citado: 01/12/2023]; 88(2):53-60. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0035-00522021000200053&Ing=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0035-00522021000200053&Ing=es)

#### CONTRIBUCIONES DE LOS AUTORES

**Lurkis Laudelina del Risco Sabatella:** conceptualización, análisis formal, metodología, administración del proyecto, recursos, software, supervisión, validación, redacción-borrador original, redacción-revisión y edición.

**Rolando Rodríguez Puga:** conceptualización, análisis formal, metodología, redacción-borrador original, redacción-revisión y edición.

**Marisol Marrero Zerguera:** conceptualización, análisis formal, redacción-borrador original, redacción-revisión y edición.

**María Francisca Garcés Raventós:** metodología, validación, redacción-revisión y edición.

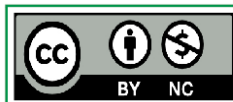
**Melissa María Navarro Gómez:** conceptualización y análisis formal.

#### FINANCIAMIENTO

Los autores refieren no haber recibido financiamiento para el desarrollo de la investigación.

#### CONFLICTO DE INTERÉS

Los autores declaran que no existen conflictos de interés.



Los artículos de *Revista Cubana de Tecnología de la Salud* se comparten bajo los términos de la Licencia **Creative Commons Atribución-No Comercial 4.0. Internacional**