

La seguridad infantil en el hogar durante el confinamiento por COVID-19[#]

Alma L. Cruz Bañares¹, Adriana Villafuerte García (@AdrianaViGa)²

¹Directora de México Unido Libre de Lesiones Infantiles A.C. (Munli A.C.)

²Doctorante en Salud Pública. Instituto Nacional de Salud Pública

Resumen: Las lesiones no intencionales infantiles que ocurren en el hogar están determinadas por la infraestructura del domicilio y las características del niño y el cuidador, principalmente. El confinamiento, producto de la Covid-19, aumentó el tiempo de permanencia en casa y cambió las dinámicas familiares; en consecuencia, los niños están expuestos a riesgos nuevos y preexistentes en su hogar. En el 2020, se realizó una encuesta que exploró las características de los hogares, las preocupaciones familiares sobre los riesgos de lesiones y las medidas de seguridad en casa. Los resultados evidencian la necesidad de contar con una estrategia de prevención.

Palabras clave. Confinamiento, lesiones no intencionales infantiles, COVID-19, seguridad infantil.

Introducción

Las lesiones infantiles son un problema de salud pública global. Debido a esta causa, cada año ocurren alrededor de 950 mil defunciones en niños y adolescentes menores de 18 años en todo el mundo. El 90% de las muertes son lesiones no intencionales (LNI), que incluyen traumatismos por el tránsito, ahogamientos, intoxicaciones, quemaduras y caídas.¹

Las LNI son una de las principales causas de muerte, hospitalización y discapacidad en el mundo.² En América Latina, la morbilidad por LNI supera a las enfermedades infecciosas, cardiovasculares y malignas.³

En México, las LNI ocupan los primeros lugares de mortalidad general.⁴ De acuerdo con la *Encuesta Nacional de Salud y Nutrición de 2012* (ENSANUT), 4.4% de los niños había sufrido algún accidente no fatal en el año previo a la encuesta. En el grupo de 0 a 9 años, más del 70% de estos accidentes correspondió a caídas, 18% a golpes y quemaduras y casi un 7% a accidentes de tránsito.⁵ Durante el 2019 se registraron 134,900 LNI infantiles, de las cuales 52,729 ocurrieron en menores de 0 a 4 años, 52,201 en menores de 5 a 9 años y 29,970 en niños de 10 a 12 años.⁶

Desde el inicio del confinamiento, derivado de la pandemia por SARS-CoV-2, los establecimientos dedicados al cuidado y educación de los niños cerraron, por lo que los menores se han visto expuestos a la dinámica del hogar, con diversos mecanismos de supervisión y sujetos a la disponibilidad de cuidado de los padres,

quienes a su vez, realizan actividades laborales desde el hogar. Esto ha puesto en riesgo de lesiones en el hogar a los menores.

En México, existen dos organismos públicos que están relacionados con la prevención de LNI durante la infancia, el *Centro Nacional para la Salud de la Infancia y la Adolescencia* y el *Secretariado Técnico del Consejo Nacional para la Prevención de Accidentes*; sin embargo, desde el inicio de la pandemia no se han visibilizado iniciativas, estrategias o recomendaciones dirigidas a prevenir las lesiones en niños dentro del hogar.

Con los datos obtenidos a través de una encuesta en línea, este artículo tiene como objetivo explorar las principales preocupaciones de las familias en torno a los riesgos de lesiones en el hogar, identificar las medidas de seguridad infantil con que cuentan y cómo el confinamiento por COVID-19 ha cambiado sus percepciones.

Material y métodos

Se diseñó un cuestionario digital en *Google Formularios* que contó con cuatro secciones: datos sociodemográficos, características de los hogares y medidas de seguridad, percepciones y actitudes relacionadas con la prevención y riesgo y uso de servicios de salud.

Se convocó a participar a través de grupos creados en redes sociales (*Facebook*) relacionados con maternidad y seguridad. Asimismo, pediatras colaboraron

El contenido de los artículos es responsabilidad de sus autores y no necesariamente refleja la postura de la Facultad de Medicina.

compartiendo el cuestionario a sus pacientes. El único criterio de inclusión fue tener a un menor de 12 años de edad viviendo en el hogar. El cuestionario se mantuvo disponible para ser contestado del 1 de mayo al 31 de julio de 2020.

Se realizó análisis descriptivo: las variables continuas se expresaron en mediana e intervalo intercuartilar; y las variables categóricas, en frecuencias y porcentajes. Se conformaron grupos de análisis de acuerdo con la edad de los menores y se compararon entre ellos. Para variables continuas se usó la prueba *U de Mann-Whitney* y para las variables categóricas, la prueba de *chi-cuadrado* (χ^2).

Resultados

839 hogares participaron, la mayoría ubicados en Ciudad de México (33%), Estado de México (14.4%) y Nuevo León (6.5%). El 97% de los informantes fueron mujeres, madres en su mayoría. La mediana de edad fue de 35 años (rango: 32-39). Al momento de responder la encuesta, el promedio de días de confinamiento en los hogares era de 64 días (rango: 59- 67).

Características de los hogares y medidas de seguridad

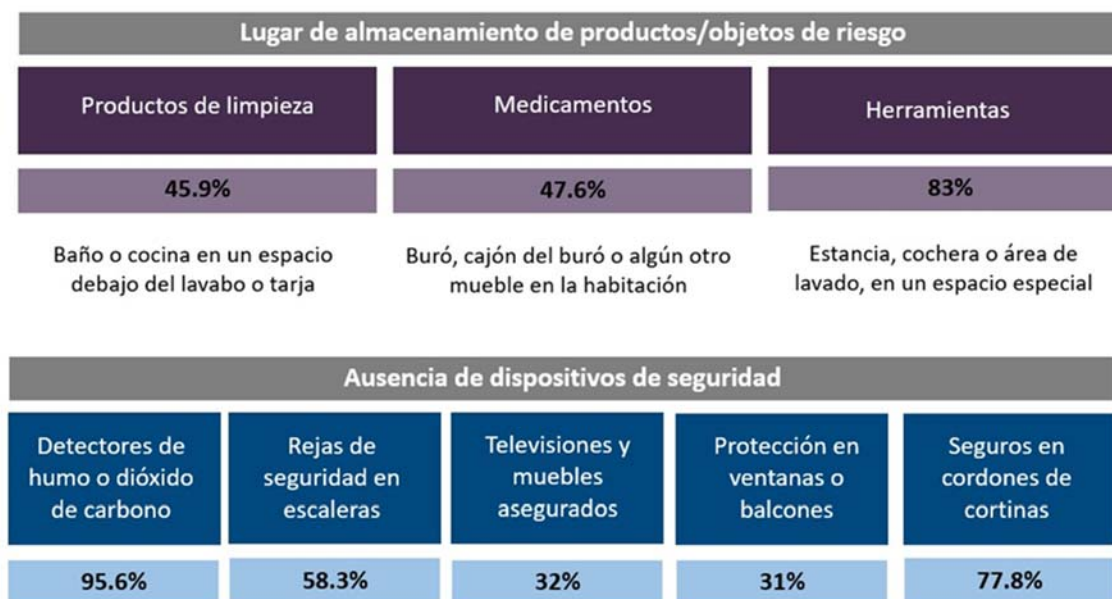
Se exploraron las características generales de los hogares considerando los posibles riesgos existentes: 64% de los hogares tenían patio, 35% tenían jardín, 34% contaban con área común, 10% tenía *roof garden*, 8% alberca y 27% un balcón.

Las medidas de seguridad que se toman en casa son un elemento determinante para la ocurrencia de lesiones en los niños, las cuales dependen -en gran medida- de la percepción del riesgo de los cuidadores;⁷ sin embargo, esto no siempre reduce o elimina la probabilidad de que ocurra la lesión.⁸ En esta encuesta se incluyeron preguntas relacionadas con los componentes y medidas de seguridad en los hogares, las cuales se pueden observar en la figura 1.

En los hogares que contaban con tina de baño (n=324), se exploró el antecedente de dejar a los menores solos en ella, a lo cual, el 60% de los informantes reportó no haberlo hecho nunca.

Finalmente, se exploró la existencia de un botiquín de primeros auxilios; cerca del 22% de los hogares informó no tener uno.

Figura 1. Medidas de seguridad en los hogares



Fuente: Encuesta “Seguridad infantil en el hogar y Covid-19”, 2020.

Percepciones y actitudes relacionadas con la prevención u ocurrencia de lesiones durante el confinamiento

Dentro de los hogares, se exploraron los riesgos que más preocupaban a los cuidadores durante el confinamiento. Las principales preocupaciones fueron las caídas en general (84%) (caídas de la cama, del sillón, corriendo, etc.), caídas de escaleras (46%), las contusiones con diversos objetos (52%) y los atragantamientos (43%). En una menor proporción, les preocupan las picaduras por insectos (33%), las quemaduras en estufas o planchas (40%), quemaduras por líquidos calientes (26.5%), envenenamientos o intoxicaciones (15%), introducción de objetos pequeños en nariz y orejas (20%), e incluso, la ingesta de pilas de botón (7.4%).

Para comprender si la percepción de los cuidadores cambiaba de acuerdo con la edad de los menores, se integraron dos grupos: uno con los niños de 0 a 6 años (n=749) y otro con niños de 7 a 12 años (n=90). Se identificó que las preocupaciones son mayores cuando los niños tienen menor edad, sobre todo, en las caídas en general. Las diferencias se resumen en la tabla 1.

Además de las percepciones, se indagó a través de una *Escala de Likert*, las actitudes de los informantes respecto a una serie de afirmaciones relacionadas con el cambio de riesgos a raíz del confinamiento por COVID-19 (figura 2).

Uso de servicios de salud

La pandemia por SARS-CoV-2 ha afectado el funcionamiento de los servicios esenciales de salud en todo el mundo. La reconversión hospitalaria y el temor a adquirir el virus, se han relacionado con una disminución en el uso de los servicios y retrasos en la atención de diversos padecimientos, incluyendo todo tipo de urgencias.⁹ Los hospitales pediátricos no han sido la excepción, pues algunos países han documentado una disminución de hasta el 80% en el uso de los servicios pediátricos de urgencia, trayendo consigo complicaciones en los menores.^{10,11}

Considerando estos elementos, en la encuesta se exploró, de una manera aproximada, el uso de los servicios de salud y el conocimiento sobre la red de atención disponible en caso de alguna emergencia. El 82% de los informantes reportó saber dónde llevar al menor en caso de un accidente grave y 85% de los informantes refirió saber qué hacer ante un accidente leve.

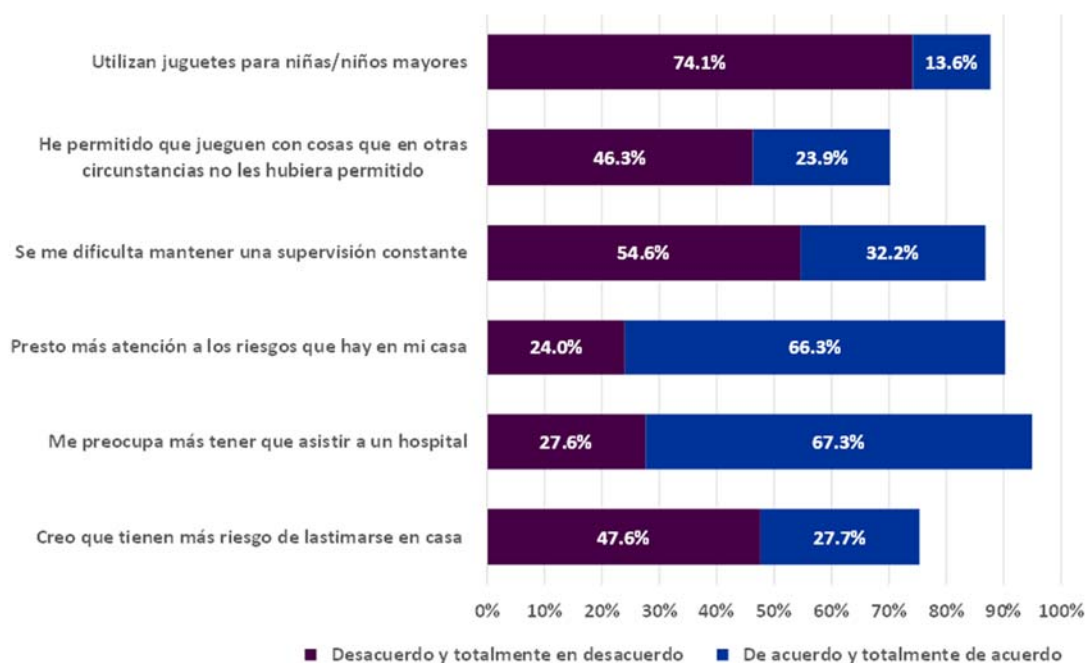
Únicamente el 2.2% informó haber tenido que llevar a un menor a urgencias. Más de la mitad de estos casos se debieron a caídas (n=10), y a la ingesta o introducción de un cuerpo extraño (n=2). Los procedimientos realizados incluyeron estudios de imagenología, curaciones, reducción de luxaciones y procedimientos odontológicos. Uno de los casos requirió atención quirúrgica.

Tabla 1. Percepción de mayor riesgo por tipo de lesión y edad de los niños

Lesión	0 a 6 años (n=749)	7 a 12 años (n=90)	p
Caídas en general	85% (639)	71% (64)	0.001
Caídas de escaleras	44.5% (333)	56.7% (51)	0.28
Intoxicaciones o envenenamientos	15.9% (119)	7.8% (7)	0.04
Introducción de objetos pequeños	21.9% (164)	5.6% (5)	0.00
Atragantamiento	31.3% (28)	4.2% (331)	0.01

Fuente: Encuesta "Seguridad infantil en el hogar y Covid-19", 2020.

Figura 2. Actitudes de prevención y riesgos en el hogar frente al confinamiento



Fuente: Encuesta “Seguridad infantil en el hogar y Covid-19”, 2020.

“Mi hijo de 5 años se cayó de una silla se pegó en la cabeza y vomitó, lo llevamos a urgencias del IMSS y lo revisaron muy leve y lo llevamos después con su pediatra y lo reviso minuciosamente y le mandó medicamento para el dolor e inflamación y estuvo en vigilancia, gracias a Dios no pasó a mayores”.

Mujer y madre de 40 años, Querétaro

Por otro lado, se exploró el apoyo de los profesionales de la salud en términos de asesoría para la prevención de lesiones; 30% de los informantes recibió asesoría sobre seguridad para evitar lesiones en casa y 27% recibió instrucciones para actuar en caso de tener un accidente en casa.

Un elemento determinante para salvaguardar la vida de un menor ante algún tipo de lesión, es el entrenamiento de los familiares. En la encuesta, en el 44% de los hogares, ningún miembro de la familia había tomado un curso de primeros auxilios; en 39%, al menos un miembro de la familia había recibido dicho entrenamiento y en 10%, todos los miembros de la familia recibieron un curso de primeros auxilios.

Discusión

El hogar es uno de los sitios más frecuentes de ocurrencia de las LNI en los niños, los factores de riesgo asociados, además del sexo y la edad, tienen que ver

con la composición y el tamaño de la familia, y el área de juego dentro y fuera de la vivienda y el cuidador.² En los menores de 10 años de edad, la prevalencia estimada de LNI en el hogar fue de 2.2%.

El confinamiento, ha generado un cambio en la dinámica de los miembros de los hogares, así como en los espacios. Estas modificaciones no planeadas, el aumento del tiempo de permanencia en casa y las múltiples tareas de los miembros de la familia, incrementaron la exposición a riesgos preexistentes, lo que podría suponer una mayor ocurrencia de lesiones; sin embargo, de acuerdo con la DGIS,¹² el total de lesiones registradas en niños de 0 a 4 años disminuyó 38% en comparación con el 2019; en el grupo de 5 a 9 años, disminuyó 42% y en el grupo de 10 a 12 años, se registró una disminución de 46%. Esto podría deberse a una menor ocurrencia de lesiones o a menos visitas a los servicios médicos.

Pudimos observar que una gran proporción de los hogares no cuenta con medidas básicas de seguridad y que éstas, tampoco obedecen directamente a las preocupaciones de los cuidadores. Por ejemplo, las caídas de las escaleras son una de las principales causas de LNI en el hogar; sin embargo, en los hogares cuyos cuidadores se preocupan por este riesgo (n=383), más de la mitad (57.2%) no contaba con una reja de seguridad.

Una situación similar encontramos con los envenenamientos o intoxicaciones, que pueden ocurrir por la ingesta de medicamentos o productos de limpieza;¹³ el 54.7% de los cuidadores que están preocupados por este riesgo (n=126), almacenan los artículos de limpieza debajo del lavabo/tarja del baño o cocina, que es un sitio de fácil acceso para los niños. Lo mismo ocurre con el almacenamiento de los medicamentos, ya que 47.6% de estos hogares los almacena en el buró o en un cajón o mueble de la habitación.

En casi 30% de los hogares, la preocupación por el riesgo de lesiones en casa está presente y en esta misma proporción, los cuidadores tienen dificultades para mantener una supervisión constante de los niños. En suma, cerca del 70% manifiestan preocupación por tener que ir al hospital, lo cual podría orientarnos hacia los motivos de la disminución en los registros de la ocurrencia de lesiones reportada.

Dado que esta encuesta se realizó durante los primeros meses del confinamiento, desconocemos si el comportamiento de las variables estudiadas ha cambiado en la actualidad. A más de un año de comenzar la pandemia en México, el seguimiento de esta información podría evidenciar un incremento en el número de lesiones, un cambio en las medidas de prevención tomadas por los cuidadores, así como cambios en la percepción del riesgo.

A pesar de que la encuesta no tiene representatividad nacional, proporciona elementos para evidenciar la necesidad de dirigir y reforzar estrategias enfocadas a la prevención de lesiones en los hogares.

Conclusiones

- La mayoría de los hogares carece de medidas de seguridad básicas; es urgente la participación de instancias gubernamentales que emitan recomendaciones y orientaciones precisas.
- La percepción de un mayor riesgo o preocupación por determinados tipos de lesiones, no necesariamente conlleva una acción por parte de los cuidadores para prevenirlo.
- La disminución del registro en México de LNI infantiles no debe interpretarse como una reducción de la ocurrencia real.

Referencias

1. Organización Panamericana de la Salud; Organización Mundial de la Salud; Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Informe mundial sobre prevención de las lesiones en los niños. Ginebra, Suiza; 2012. Disponible en: <https://buff.ly/31vhr1L>.
2. Lozano R. La carga de las lesiones no intencionales. En: Hajar MC. Los accidentes como problema de salud pública, 1ra. Edición. México; 2014. Academia Nacional de Medicina. 17-40. Disponible en: <https://buff.ly/3wIVMHB>.
3. Bustos 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. 71(2); 2014. Disponible en: <https://buff.ly/3ubpMDM>.
4. INEGI. Características de las defunciones registradas en México durante 2018. Comunicado de Prensa 538/19. México 2019. Disponible en: <https://buff.ly/3b1qOfy>.
5. Gutiérrez JP, Rivera-Dommarco J, Shamah-Levy T, Villalpando-Hernández S, Franco A, Cuevas-Nasu L, et al. Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2012. Resultados Nacionales. Cuernavaca, México; Instituto Nacional de Salud Pública; 2012. Disponible en: <https://buff.ly/2NZu6Ty>.
6. Dirección General de Información en Salud. Sistemas de información en salud. Cubos dinámicos de lesiones; 2019. México. Disponible en: <https://buff.ly/3m4liw9>.
7. Inbaraj LR, Rose A, George K, Bose A. Percepción de lesiones infantiles no intencionales entre madres en zonas rurales del sur de la India. Indian J Public Health. 2017; 61: 211-4. Disponible en: <https://buff.ly/3cxzV7X>.
8. Sevilla, E., Ramos-Escobedo, A., Franco-Ordaz, A. Percepción de riesgo sobre lesiones no intencionales en niños y niñas, México. Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud. 2019, 17(2), 1-22. Disponible en: <https://buff.ly/2QMW61r>.
9. Lazzarini M, Barbi E, Apicella A, Marchetti F, Cardinale F, Trobia G. Delayed access or provision of care in Italy resulting from fear of COVID-19. Lancet Child Adolesc Health. 2020;4(5). Disponible en: <https://buff.ly/3cDWZCd>.
10. Nabian MH, Vosoughi F, Najafi F, et al. Epidemiological pattern of pediatric trauma in COVID-19 outbreak: Data from a tertiary trauma center in Iran. Injury. 2020;51(12):2811-2815. Disponible en: <https://buff.ly/31AeLQu>.
11. Huw T. Coronavirus: Child health fears as parents avoid hospitals. BBC; 2020. Consultado el 1 de marzo 2021. Disponible en: <https://buff.ly/3rIEQre>.
12. DIGS. Sistemas de información en salud. Cubos dinámicos de lesiones, corte preliminar al 31 de diciembre, 2021. México. Disponible en: <https://buff.ly/3m4liw9>.
13. Herranz M. Clerigué N. Intoxicación en niños. Metahemoglobinemia. Anales Sis San Navarra. 2003, Vol. 26, Suplemento 1: 209-223. Disponible en: <https://buff.ly/2Pd18Xr>.