

**UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN ANDRÉS
FACULTAD DE MEDICINA, ENFERMERÍA, NUTRICIÓN
Y TECNOLOGÍA MÉDICA
UNIDAD DE POST GRADO E INVESTIGACIÓN**



**IMPLEMENTACIÓN DE UN PROGRAMA DE PREVENCIÓN
EN QUEMADURAS PARA DISMINUIR EL ÍNDICE DE
QUEMADURAS EN MENORES DE 14 AÑOS, HOSPITAL
DEL NIÑO, CIUDAD DE LA PAZ, GESTIÓN 2016**

TESIS PARA OBTENER EL GRADO DE ESPECIALIDAD EN GERENCIA EN SALUD

POSTULANTE: LIC. CRISTINA MARCA MITA

TUTOR: DR. WILFREDO PASTEN

LA PAZ – BOLIVIA

2016

INDICE

CAPÍTULO I	1
MARCO METODOLÓGICO	1
1. INTRODUCCIÓN.....	1
2. ANÁLISIS DE ACTORES.....	4
2.1. Beneficiarios directos.....	4
2.2. Beneficiarios indirectos	4
2.3. Oponentes	4
2.4. Afectados	5
3. ANTECEDENTES	8
4. JUSTIFICACIÓN.....	12
5. ANÁLISIS DEL PROBLEMA A INTERVENIR	13
6. CONTEXTO O LUGAR DE INTERVENCIÓN	18
7. ESTRUCTURA DE OBJETIVOS	20
7.1. OBJETIVO GENERAL.....	20
7.2. OBJETIVO ESPECÍFICOS	20
8. RESULTADOS.....	21
9. INDICADORES POR LA ESTRUCTURA DE OBJETIVOS.....	25
10. FUENTE DE VERIFICACIÓN.....	25
11. HIPÓTESIS O SUPUESTOS	25

12.- ALTERNATIVAS DE SOLUCIÓN.....	27
13. ANÁLISIS DE VIABILIDAD	27
14. ANÁLISIS DE FACTIBILIDAD.....	28
14.1. Factibilidad Social.....	28
14.2. Factibilidad cultural/intercultural.....	28
14.3. Factibilidad económica	28
14.4. Factibilidad de género	28
15. ANÁLISIS DE SOSTENIBILIDAD DEL PROYECTO	29
16. IMPACTO ESPERADO DEL PROYECTO.....	29
17. FUENTE DE FINANCIAMIENTO PARA EL PRESUPUESTO.....	29
18. TIEMPO DE EJECUCIÓN.....	30
19. REFERENCIA BIBLIOGRÁFICAS.....	30
ANEXOS	1
ANEXO 1 Árbol de problemas.....	30
Anexo 2 Árbol de Objetivos.....	31
Anexo 3 Matriz Lógico.....	33
ANEXO 4. PRESUPUESTO	41
ANEXO 5. MAPAS DE UBICACIÓN DEL PROYECTO	47
ANEXO 6. ESTRUCTURA INSTITUCIONAL	48

ANEXO 7.- PLAN DE EJECUCIÓN DEL PROYECTO (CRONOGRAMA – GESTIÓN 2014 – 2016)	49
ANEXO 8.- SISTEMA DE MONITOREO Y EVALUACIÓN DEL PROYECTO	51
ANEXO 9.- CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	52
9.1. CONCLUSIONES	52
9.2. RECOMENDACIONES	53
ANEXO 10 DATOS ESTADÍSTICOS OBTENIDOS DE HISTORIAS CLÍNICAS ...	55
ANEXO 11 ENCUESTA DIRIGIDA A LOS PADRES DE FAMILIA	58
ANEXO 12 Consentimiento06	51
ANEXO 13 Resultados de la encuesta a los padres de familia de niños, niñas y adolescentes del Hospital del Niño gestión 2014	52

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1. INVOLUCRADOS	4
TABLA 2. DATOS DE PACIENTES QUE SE INTERNARON CON QUEMADURAS SEGÚN EDAD EN EL HOSPITAL DEL NIÑO “OVIDIO ALIAGARIA” GESTIÓN 2014	15
TABLA 3. ENCUESTA REALIZADA A LOS PADRES DE FAMILIA DE PACIENTES INTERNOS HOSPITAL DEL NIÑO “DR.OVIDIO ALIAGARIA”CIUDAD DE LA PAZ 2014	16

RESUMEN EJECUTIVO

Actualmente, la llamada "epidemia silente" debida a los accidentes como causa de mortalidad, morbilidad y discapacidad en niños y adolescentes, es estudiada por pediatras y profesionales en salud, con el fin de mejorar la atención médica y disminuir los factores de riesgo como medida preventiva.

Entre las lesiones infantiles, las Quemaduras se constituyen una de las causas más importantes y trascendentes en términos de secuelas invalidantes, funcionales y estéticas que causaran desajustes psíquicos, sociales y laborales durante toda la vida.

“Sin duda la mortalidad por accidentes tiene que existir, considerando la magnitud de las lesiones clasificadas como graves, traumatismos cráneo encefálicos, grandes quemados o poli traumatizados.”¹

Sin embargo, los accidentes no tienen programas de atención o prevención en comparación con otras patologías como las enfermedades incluidas en el AIEPI.

Bolivia no tiene una política de prevención ni protocolos bien establecidos en el manejo de accidentados, probablemente por no ser conocida la dimensión del problema.

Los accidentes en niños son altamente prevenibles con medidas básicas de educación en salud y sistemas de atención que podrían disminuir en forma considerable esta causa de morbimortalidad.

¹SALAZAR CUBA, Viviana. Prevalencia y mortalidad por accidentes en niños menores de 10 años Hospital del Niño "Dr. Ovidio Aliaga Uría". Rev. Soc. Bol. Ped. 2002; 41 (3): 120-124. La Paz Bolivia.

El presente proyecto de intervención nos permitirá conocer los aspectos epidemiológicos de las quemaduras en niños y factores de riesgo que permitan una intervención dirigida para prevenir estos accidentes. Conociendo la magnitud real de este problema será posible en un futuro próximo, implementar un programa de prevención de quemaduras en niños, que mejoren sus condiciones de vida y disminuyan la morbimortalidad e incapacidades.

Los beneficiarios directos e indirectos de la presente propuesta de intervención son los niños menores de 14 años, padres de familia, el Municipio de la Ciudad de la Paz y el Gobierno Departamental de la Paz.

El objeto de este trabajo, es lograr la disminución de la incidencia de quemaduras en niños menores de 14 años en el Hospital del Niño mediante la elaboración de un programa de prevención.

Los indicadores principales son:

- La tasa de pacientes internados con quemaduras en el Hospital del Niño.
- El 30% menos casos que gestiones anteriores.
- El 100% de factores de riesgo identificados.
- El 80% de los padres y el 100% de los niños informados sobre las medidas de prevención de las quemaduras.

Los supuestos principales a encontrarse son:

- El índice de pacientes menores de 14 años quemados ha sido disminuido.
- La incidencia de quemaduras en niños ha sido reducida en un 50% en comparación a gestiones anteriores.
- Los factores de riesgo de quemaduras han sido identificados.
- El Nivel de conocimiento de los padres de familia han sido evaluados.

Las fuentes de verificación serán; datos estadísticos, cuadernos de actas, lista de participantes, contrato con la imprenta, folletos, trípticos y manual.

La fuente de financiamiento del presente proyecto de intervención será presupuesto de la autora, del departamento de Investigación del Hospital del Niño, del Gobierno Municipal, del Gobierno Departamental y otras Instituciones.

CAPÍTULO I

MARCO METODOLÓGICO

1. INTRODUCCIÓN.

Con el desarrollo de las fuerzas productivas y de la civilización aparecieron indeseables flagelos que inciden de forma directa sobre la sociedad, modificando bruscamente la existencia material de las cosas y la vida misma del hombre.

“Los accidentes se clasifican como uno de esos flagelos que a nivel mundial constituye hoy un gran problema de salud, siendo una importante causa de mortalidad general y causa del mayor número de años de vida potencialmente perdidos.”²

Un accidente, es un acontecimiento casual generalmente desagradable, dañino, independientemente de la voluntad humana, provocado por una fuerza exterior que actúa rápidamente y que se manifiesta por la aparición de lesiones orgánicas y trastornos mentales. Pero los accidentes no son tan inevitables ni son tan accidentales. Lo accidental de estos acontecimientos solo radica en sus consecuencias al pensar que pueden ocurrir, también se pueden evitar.

“En estudios realizados se describe que el incremento de la producción de los accidentes se debe al desequilibrio que existe en los avances técnicos, de estilo de vida y las medidas de prevención encaminadas a evitarlos.”³

²JORDAN, J. Los Accidentes son un Problema de Salud. 3ª. ed. La Habana: Ecimed, 1990. pp. 165-167.

³ GUERRERO, D. Los Accidentes del Hogar por Quemaduras en la Edad Pediátrica. 4ª. ed. La Habana: Ecimed, 2000. pp. 75-87.

Existe una gran variedad de accidentes, dentro de ellas las quemaduras ocupan un lugar relevante, una quemadura grave es la lesión más devastadora que pueda sostener un ser humano y sobrevivirla.

“Las lesiones por quemaduras constituyen una de las patologías que con mayor frecuencia ocupan la consulta médica. También, es la variedad del traumatismo que más a menudo deja en el paciente, graves y permanentes secuelas y dependiendo de la magnitud de la lesión, puede constituir uno de los más terribles desafíos para el médico de urgencias, el intensivista y el cirujano especialista en lo que se refiere a lograr la supervivencia del paciente.”⁴

Diversos autores coinciden en que el incremento de los accidentes por quemaduras, ha sido proporcional de acuerdo al desarrollo de la civilización.

“Actualmente, las quemaduras constituyen la segunda causa de muerte por accidente en el mundo, superada en proporción sólo por los accidentes de tránsito. Las quemaduras y los incendios son la causa principal de muerte accidental en el hogar, para los niños recién nacidos y hasta los 14 años.”⁵

Éstas se concentran principalmente en los dos primeros años de vida, cuando no existe en absoluto conciencia de riesgo y por ende consecuencias de las acciones u omisiones de los adultos.

Las quemaduras han constituido un problema de salud pública tanto en países desarrollados como en países en vías de desarrollo, entre las cuales se encuentra Bolivia, esto es debido a las complicaciones físicas y psicológicas que se producen como secuela, las cuales pueden ocasionar daños permanentes o transitorios que interfieren en el desarrollo social del individuo.

⁴BELISARIO, A. Pediatría. 5ª. ed. Buenos Aires: Panamericana, 2002. pp. 2628-2636.

⁵CARVAJAL, H. Quemaduras: estadísticas 2007 Hospital Baca Ortiz.

<http://www.burnfree.com.mx/Information/Main.aspx?IdInformation =3 20070531>.

“Según la UNICEF, en el Ecuador y en cada una de nuestras provincias, el problema de los niños quemados es grave si se toma en cuenta la situación de abandono en la que permanecen estos niños durante el día. “Se quedan solos en casa y estos son accidentes del hogar”, situación que no culmina una vez que los niños reciben el alta hospitalaria y retornan a sus hogares; pues una vez allí sus padres deben volver a trabajar y los pequeños otra vez se quedan solos.”⁶

En nuestro medio sufren este tipo de lesiones un número importante de niños, con el riesgo de fallecer o quedar con severas secuelas, que al producirse en el comienzo de la vida pueden constituir impedimento para una adecuada inserción social.

La sociedad ha demostrado incapacidad para controlar todas las medidas de seguridad necesarios para evitar las quemaduras.

La mejor y única estrategia para controlar este problema es la prevención, hay que identificar cuáles son los factores de riesgo y quienes están expuestos a estos riesgos de sufrir quemaduras, lo que debe estar orientado a los grupos más vulnerables y realizado por personas más cercanas a ellos.

El conocimiento de las familias sobre la realidad de las quemaduras y sus efectos en todo el contexto del niño, debe ayudar a reflexionar sobre la necesidad de adoptar un comportamiento preventivo.

El presente trabajo de investigación, tiene como objeto presentar un programa de prevención dirigido a padres y niños menores de 14 años de la ciudad de La Paz, para disminuir la alta incidencia de quemaduras que los padres de familia, niños y niñas, puedan identificar factores de riesgo que se pueda evitar.

⁶REAL, L. Quemaduras en Niños Reflejan un Drama Social.
<http://www.telegrafo.com.ec/diversidad/noticia/archive/diversidad/2009/03/02/Quemad>

El costo de los programas de prevención primaria, es mucho menor que el tratamiento de un niño quemado, que a veces, dura meses debido a un traumatismo prevenible, la prevención no solo pueden salvar vidas si no también ahorrar costos a la sociedad.

2. ANÁLISIS DE ACTORES.

2.1. Beneficiarios directos.

- Son todos los niños menores de 14 años de la ciudad de La Paz y de otros Municipios.

2.2. Beneficiarios indirectos.

- Son las familias de cada uno de los niños menores de 14 años que tengan la probabilidad de sufrir alguna quemadura.
- Es el Municipio de la Ciudad de La Paz y otros Municipios del Departamento, ya que el Hospital del Niño, es un hospital de referencia de tercer nivel.
- Es todo el Departamento de La Paz y nuestro país Bolivia en su conjunto, porque afecta a un sector bastante vulnerable como son los menores de 14 años.
- El Ministerio de Salud, para el cumplimiento de su objetivo, el cual es mantener el bienestar social.

2.3. Oponentes.

Ninguno, porque el problema de las quemaduras afecta generalmente a los menores de 14 años dejando en ellos secuelas psíquicas, físicas y sociales.

2.4. Afectados.

Ninguno, la presente problemática de salud no afecta a intereses particulares de nadie, los afectados si es que no realizamos la presente propuesta serán los niños menores de 14 años y sus familias de cada uno.

Tabla 1. Involucrados

GRUPOS	INTERESES	PROBLEMAS PERCIBIDOS	RECURSOS Y MANADATOS
FAMILIA	Velar por la Integridad de la familia.	<ul style="list-style-type: none">• Desconocimiento de los padres sobre acciones de prevención de quemaduras.• Niños y niñas desconocen los factores de riesgo de las quemaduras.• Sentimientos de culpa de los padres.• Pacientes con quemaduras que quedan con secuelas físicas, Psíquicas• Familias que viven en hacinamiento.• Descuido de los padres.• Desconocimiento de los padres sobre primeros auxilios sobre quemaduras.• Desintegración familiar.• Sufrimiento del niño, familia y comunidad.• pobreza, nivel socioeconómico bajo.• -Consecuencias a largo plazo cicatrices físicos y psíquicos y funcionales.	La Constitución del Política del Estado, El Código Niño y Niña y AdolescenteLEY N° 548. DE 17 DE JULIO DE 2014.

		<ul style="list-style-type: none"> • Vigilancia insuficiente a los niños. • Niños que se quedan solos en su casa. 	
HOSPITAL	Beneficiar en el tratamiento de las quemaduras en niños.	<ul style="list-style-type: none"> • Ausencia de programas de prevención sobre quemaduras. • Insuficiente número de camas. • Complicaciones patológicas e infecciones. • Alto índice de pacientes con quemadura. • Tratamiento prolongado. • Elevado costo en el tratamiento de pacientes quemados. • Estadía de pacientes es prolongado. • Necesidad de atención de quemaduras es compleja equipo multidisciplinario. 	La Constitución del Política del Estado, Ley N° 1178, de Administración y Control Gubernamental, Ley N° 2027, Estatuto del Funcionario Público, D.S. N° 23318-A, Reglamento de la Responsabilidad por la Función Publica Velar por la salud de la población,
SEDES	Implementación del programa	Escasa información de programas de prevención en centros de salud de primer nivel sobre quemaduras.	D.S. N° 25233, de Organización, Atribuciones y Funcionamiento de los Servicios Departamentales de Salud. Y los de Impartir programas de

			salud.
MINISTERIO DE SALUD	Disminución de costos en pacientes con quemaduras	Priorizan otro tipo de programas pero no toman en cuenta el tema de las quemaduras y sus consecuencias.	La Constitución del Política del Estado, Ley N° 475, de Prestaciones Servicios de Salud Integral del Estado Plurinacional de Bolivia, Reglamento a la Ley N° 475, De Prestaciones de Servicios de Salud Integral del Estado Plurinacional de Bolivia Realizar políticas de salud
MUNICIPIOS	Bienestar de la población	Ausencia de interés en campañas en estos temas por falta de motivación.	Ley 2028, de Municipalidades R.M. Ministerio de Salud y Deportes N° 0878/2011. El objetivo Velar por el bienestar de su población

3. ANTECEDENTES.

“Las quemaduras posiblemente sean tan antiguas como el descubrimiento del fuego. Aún más, los ríos de lava volcánica o incendios forestales producidos por rayos o los rayos mismos, pudieron ser responsables de quemaduras mucho antes del dominio del fuego por el hombre. El tratamiento de las quemaduras se desarrolla a través de las épocas, paralelo al avance de la medicina y la tecnología médica. El tratamiento de las heridas por quemaduras se limitaba a la aplicación tópica de diferentes tipos de emplastos, remoción de cuerpos extraños, protección de las heridas con materiales limpios e invocaciones a deidades curativas.”⁷

“Aun con los avances científicos y tecnológicos de los últimos tiempos, las lesiones por quemaduras en la infancia representan la segunda causa de muerte, después de los accidentes de tráfico por debajo de los 4 años, y la tercera en los niños de 5 a 14 años, representan pues un gran problema de Salud Pública.”⁸

Son más frecuentes en países en desarrollo donde las medidas preventivas son escasas o inexistentes. “En algunos países Latinoamericanos se han realizado investigaciones epidemiológicas que ofrecen una aproximación al comportamiento de las quemaduras; así se conoce que las causas más frecuentes son en parte evitables ya que corresponden en su mayoría lesiones domésticas, el grupo menores de cinco años son los más afectados, siendo los líquidos calientes el agente causal más frecuente, seguido por fuego, electricidad, objetos calientes y químicas en la mayoría de los casos los niños se lesionan dentro del hogar 85% de los casos y en compañía de sus padres.”⁹

⁷ROSETO. S. Tesis : Prevalencia de quemaduras en el Servicio de Pediatría. Hospital Provincial General Latacunga. Enero 2005 – Julio 2008. Riobamba – Ecuador. 2009

⁸PARRAGA, G. Y OTRO. Tesis: Rehabilitación de quemados en zonas especiales (cara y mano) de niños de 4 – 12 años atendidos en la Unidad de quemados del Hospital Pediátrico Dr. Roberto Gilberil Elizalde de la ciudad de Guayaquil. 2008. Ecuador.

⁹Ibíd. PARRAGA. Ecuador. 2008

Generalmente ocurren como consecuencia de una falta de previsión o dependiente de la forma de actuar de las personas, y por tanto evitables en la medida en que se puede corregir o modificar dicha conducta. Es por ello que la Educación es uno de los planes básicos de la prevención de estas lesiones. Según la OMS las quemaduras causadas por el fuego son la causa de muerte de cerca de 96.000 niños al año, y cuya tasa de mortalidad es 11 veces mayor en los países de bajos ingresos y medianos que en los de ingresos altos.

“En Estados Unidos de América se estima que aproximadamente dos millones de persona al año sufren quemaduras que requieren atención médica, las cuales son responsables de más de 500.000 urgencias atendidas en centros hospitalarios y 7.000 hospitalizados.”¹⁰

“En Europa y América del 60 al 90 % del total de muertes por quemaduras son resultados de accidentes en el hogar fundamentalmente en niños”.¹¹

"En un informe de LifeInsurance Company referido por Krischbaum señala que las quemaduras se distribuyen según el lugar donde ocurren. Consideró que el 83 % son accidentes domésticos, el 10% accidentes de trabajo y el 7 % como accidentes de origen público. Calebrook consideró que el 70 % de las quemaduras eran producidas por accidentes domésticos.”¹²

En el tema de niños con quemaduras existen varios estudios, al respecto se presentan a continuación algunos estudios:

¹⁰ JORDAN, J. Los Accidentes son un Problema de Salud. 3ª. ed. La Habana: Ecimed, 1990. pp. 165-167.

¹¹ SIMON, M. Secuelas por Quemaduras. 2ª. ed. La Habana: Pueblo y Educación, 1996. pp. 193-196.

¹² Ibid. SIMON, M. La Habana. 1996.

“En la ciudad de Antofagasta se realizó una investigación destinada a conocer la epidemiología en los niños de 6 años atendidos en la Corporación de Ayuda al Niño quemado (COANIQUEN), la investigación demoró un año y se trabajó con 339 niños quemados. La incidencia de la quemadura fue mayor en los niños (56.3%) que en las niñas (43.7%); el mayor número de niños quemados eran menores a 2 años. La causa más frecuente identificada fueron los líquidos calientes (54.6%), otras quemaduras fueron causadas por contacto (31.9%). El agua fue el tratamiento más recurrente después de ocurrida la quemadura (65.4%) en menores de 2 años. La importancia de este estudio fue que es necesario ratificar la necesidad de estimular la aplicación de medidas preventivas, poniendo mayor atención en las acciones en el hogar.”¹³

“Otro estudio realizado en el Hospital Materno Infantil, en la ciudad de Barcelona, donde se analizó a 362 niños que ingresaron en un periodo de tres años, tenían más del 10% de superficie quemada, la localización era crítica en manos, cuello, zonas de flexión, entre los agentes causales se identificó que fue la electricidad y los químicos, debido principalmente a la situación social. Los resultados más importantes demuestran que el grupo etario más elevado eran los niños de 1 a 5 años, el 66% era remitido de otro hospital o centro de salud donde se hizo la primera cura. El 98% se quemó en casa, el lugar más frecuente la cocina. El agente causal más elevado un 65% fueron líquidos, especialmente agua caliente las zonas afectadas fueron la cara (39.2%) y las extremidades superiores, siendo el 81%.”¹⁴

Un tercer estudio como antecedente se realizó en el Hospital de Bariloche, con los niños internados por quemaduras, el objetivo del estudio fue determinar las

¹³ CRUZ, S. y otra. Estudio epidemiológico de quemaduras en niños menores de 6 años admitidos en la Corporación de Ayuda al Niño quemado de la ciudad de Antofagasta. Disponible en: <http://bases.bireme.br/cgi-bin/wxislind.exe/iah/online>. Recuperado el: 22-07-13.

¹⁴ Abad, P.; Acosta, D.; Martínez V.; Lloret J.; Patiño, LI. (2012). Quemaduras en la infancia. Disponible en: [http://www.secipe.org/coldata/upload/revista/CirPed2000_13\(3\),97-101.pdf](http://www.secipe.org/coldata/upload/revista/CirPed2000_13(3),97-101.pdf). Recuperado el: 20-07-13.

características clínicas y epidemiológicas de niños quemados. De los 57 niños en estudio, la mayor frecuencia de quemaduras fue en menores de 4 años. El 72% fueron quemaduras inferiores, en superficie corporal. El 64% se quemó con líquidos calientes, el promedio de días de permanencia en el hospital fue de 8 a 6 años.

“En una investigación realizada en el Hospital del Niño de La Paz en el año 2000, en 422 casos que acudieron al Servicio de Emergencia. El estudio fue descriptivo y prospectivo en el que se describe las características de los accidentes en niños del Hospital del Niño "Dr. Ovidio Aliaga Uría" en un tiempo de 4 meses. Como resultado principal se encontró que las causas más comunes fueron caídas accidentales (36%), seguidas por quemaduras por líquidos, sólidos, vapor y electricidad (20%), accidentes de tráfico (vehículo motorizado, motocicleta, ciclista) el 15,4%; envenenamientos el 6% y mordeduras de animales el 4,5%.”¹⁵

Salazar Cuba Viviana prevalencia y mortalidad por accidentes en niños y niñas hospital del niño 2002



Figura 2

Fuente: Elaboración propia

¹⁵ SALAZAR CUBA, Viviana. Prevalencia y mortalidad por accidentes en niños menores de 10 años Hospital del Niño "Dr. Ovidio Aliaga Uría". Rev. Soc. Bol. Ped. 2002; 41 (3): 120-124. La Paz Bolivia.

4. JUSTIFICACIÓN.

Las quemaduras es un tema preocupante en la actualidad a nivel mundial, y en la infancia son una causa importante de morbilidad y mortalidad, que representan la segunda causa de muerte, después de los accidentes de tráfico.

Las quemaduras son un trauma prevenible, que compromete a la piel y/o mucosas y tejidos subyacentes, producida generalmente por la acción de agentes de tipo físicos, químicos y biológicos.

Se ha descrito varios factores de riesgo para que se produzca quemaduras en los niños y niñas, entre ellos: La edad, el sexo, y el descuido por parte de las personas que se encuentran a cargo de los menores.

Sin embargo a pesar de conocer algunos factores de riesgo, no se han implementado programas educativos de prevención para evitar quemaduras, y cuando se las hace únicamente son jornadas de educación en fechas festivas, sin considerar los demás meses del año así como tampoco considerar otros agentes causales.

Como aún no se ha podido evitar o disminuir este tipo de lesiones, lo que propone el presente proyecto de intervención es primeramente determinar los factores de riesgo, el conocimiento de los padres y niños sobre las formas de prevención de las quemaduras, el cuidado físico que reciben los niños una vez obteniendo resultados, a este proyecto previo, demandar ante las autoridades la creación de un Programa de Prevención de Quemaduras en los Niños que este inserto dentro del SEDES La Paz, además la elaboración de folletos, trípticos y un manual para este fin. De esta manera lograr reducir la incidencia de niños quemados en el Hospital del Niño por los efectos citados anteriormente.

La tarea de fortalecer los recursos individuales y comunitarios así como entornos para la protección, con el fin de lograr la reducción de las lesiones infantiles de la región, nuestra misión, debe ser detener el aumento de la incidencia de las lesiones, hacer efectiva protección a la niñez y reducir la morbimortalidad para mejorar la salud y bienestar de los niños.

5. ANÁLISIS DEL PROBLEMA A INTERVENIR.

Las quemaduras, son el trauma más serio y los niños son los más afectados, las quemaduras en ellos son graves y sus consecuencias pueden generar modificaciones serias en su calidad de vida posterior. Las causas más frecuentes de quemaduras graves son el contacto accidental con líquidos calientes y el fuego directo.

Las consecuencias inmediatas de las quemaduras son el dolor, la deshidratación y en ocasiones la falla de funcionamiento de algunos órganos y posteriormente la muerte, la edad de la mayoría de estos niños que sufren este problema, oscila entre ocho años para abajo teniendo en cuenta que existe un gran porcentaje de pacientes que acuden por quemaduras con líquidos calientes e inflamables como alcohol, gasolina y explosiones de garrafas (estadísticas del hospital del niño).

Los niños son curiosos por naturaleza desde el momento que pueden desplazarse quieren explorar su entorno y jugar con objetos nuevos, pero ellos pueden causarse lesiones graves, las quemaduras dan como consecuencia tratamientos a largo plazo esto no solo causa sufrimiento a los niños sino también a las familias y a la comunidad.

El 95% de las quemaduras por fuego, pueden causar consecuencias importantes a largo plazo como cicatrices físicas, psíquicas y funcionales para el resto de su vida y que interfieren en el desarrollo social del niño.

También los elevados costos de atención médica, la utilización frecuente de servicios más costosos de la red de hospitales y clínicas, los cuidados intensivos, quirófanos, rehabilitaciones físicas y psíquicas, son costos muy altos que cubre el Estado como también los familiares.

La situación socioeconómica en los hogares, son otros de los factores para la incidencia de las quemaduras, el hecho de vivir en hacinamiento y la vigilancia insuficiente de los niños por parte de sus padres o las personas que están a su cuidado.

Los factores de riesgo más usuales en este problema, se deben en gran parte al descuido de los padres familia que muchas veces por circunstancias de trabajo, se ven obligados a dejar solos a los niños, siendo aún pequeños, o en otros casos al cuidado de otro niño u otra persona que no le brinda atención suficiente al menor.

“La Unidad de Quemados del Hospital del Niño de la ciudad de La Paz, se halla saturada con un flujo de dos pacientes por día, los que presentan diferentes niveles de quemaduras. Este hecho se atribuye en gran parte al descuido de los padres de familia y también a la demanda de pacientes que vienen de la ciudad de El Alto, que prefieren ser atendidos en este nosocomio, según informó (a EL DIARIO, el jefe de la Unidad de Quemados, Óscar Portugal).”

Uno de los hospitales con más demanda de pacientes en la ciudad de La Paz es el Hospital del Niño; dentro de este nosocomio se encuentra la sala de quemados, esta demanda de pacientes muchas veces suelen colmar su capacidad, por ser el único centro de referencia, e incluso acuden pacientes de distintos lugares del nuestro País.

Este hecho ocurre en la actualidad, que la sala de quemados se encuentre saturada, pese a contar con amplio espacio. Posee 12 camas, además de una

zona aislada adecuada para casos críticos, es decir, pacientes con gran extensión de quemaduras y también se atienden a niños que acuden por lesiones a nivel de piel, necesitando reconstrucción, y otros casos. En el siguiente cuadro se muestra los datos estadísticos obtenidos del Hospital del Niño, sobre los casos de quemaduras según edad y tipo de agente, de acuerdo al siguiente resultado:

Tabla 2. Datos de Pacientes que se internaron con quemaduras según edad y diversos agentes, Hospital del Niño “Ovidio Aliaga Uria” gestión 2014.

EDAD	AGUA		FUEGO		ELECTRICIDAD		QUÍMICOS		TOTAL	
	FREC.	%	FREC.	%	FREC.	%	FREC.	%	FREC.	%
0 - 11 meses	7	5%	0	0%	0	0%	1	1%	8	6%
1 a 2 años	57	39%	8	6%	1	1%	1	1%	67	46%
3 a 4 años	23	16%	3	2%	1	1%	0	0%	27	19%
5 a 6 años	8	6%	12	8%	1	1%	0	0%	21	14%
7 a 8 años	3	2%	6	4%	0	0%	0	0%	9	6%
9 a 10 años	1	1%	4	3%	1	1%	0	0%	6	4%
11 a 12 años	2	1%	3	2%	2	1%	0	0%	7	5%
13 a 14 años	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
TOTAL	101	70%	36	25%	6	4%	2	1%	145	100%

Fuente: Estadística Hospital del Niño 2014

Se han presentado 145 casos de quemaduras dadas por diversos agentes, tales como el agua, el fuego, la electricidad y los químicos, los mismos se distribuyen en los diferentes rangos que van desde 1 mes hasta los 14 y 11 meses. Como se observa en el cuadro estadístico, el grupo más afectado es de 1 a 8 años con el

91%, y el agente causante de quemaduras con líquidos calientes el 68%, y por el fuego el 20%.

La poca o escasa información sobre la importancia de la prevención de quemaduras en niños en los centros de primer nivel de atención, hace que esta problemática en salud pública no se aborde integralmente, ya que estos servicios priorizan los programas verticales como las inmunizaciones, programa de tuberculosis etc. pero no se cuentan con acciones de prevención en quemaduras, siendo que el abordaje de las quemaduras en niños va más allá de solo atención en un primer, segundo o tercer nivel, y como medida de salud pública abarca procesos de socialización, concientización y educación para la prevención de la enfermedad, además de ampliar la mirada a las causas socioeconómicas y culturales como sus determinantes, el cual debe abordarse desde la promoción de la salud, así como lo indica la política sectorial de salud que es la Salud Familiar Comunitaria Intercultural.

Se realizó un sondeo de opiniones a los padres de familia de los niños internados de sala de quemados, los cuales indican que no recibieron información sobre la prevención de quemaduras, pese a que asisten a centros de salud en las zonas en que viven.

**Tabla 3. ENCUESTA REALIZADA A LOS PADRES DE FAMILIA DE
PACIENTES INTERNOS HOSPITAL DEL NIÑO “DR.OVIDIO ALIAGARIA”
CIUDAD DE LA PAZ 2015**

PREGUNTA	RESPUESTA POSITIVA (SI)	EXPRESADO EN PORCENTAJES (%)	RESPUESTA NEGATIVA (NO)	EXPRESADO EN PORCENTAJES (%)
Usted etiqueta los productos que son peligrosos?	14	93 %	1	7 %
Cuenta con un lugar específico para almacenar productos peligrosos?	6	40 %	9	60 %
Ha recibido información acerca de los cuidados para evitar quemaduras?	1	7 %	14	93 %
Conoce sobre medidas de prevención para evitar accidentes de quemaduras?	5	33 %	10	67 %
Sabe Ud. cómo actuar ante un accidente de quemadura?	0	0 %	15	100 %
Asiste al centro de salud de zona o barrio?	2	14 %	13	86 %
Le gustaría recibir instrucción sobre la prevención de quemaduras en niños	15	100 %	0	0 %

Fuente: Encuesta elaborada por la Lic. Cristina Marca

En la que se observa, de los 15 padres de familia encuestados, el 60% no cuenta con un lugar específico para almacenar productos peligrosos, el 93% de las personas nunca recibieron información para evitar las quemaduras, el 67% de las personas no conocen medidas de prevención, el 100% de las personas no saben cómo actuar ante una quemadura, el 86% siempre asisten a centros de salud y no reciben capacitación y les gustaría que se den capacitaciones en los centros de salud.

6. CONTEXTO O LUGAR DE INTERVENCIÓN.

Durante el gobierno del año de 1948, siendo Ministro de Higiene y Salubridad el Dr. Juan Manuel Balcázar, Director General de Sanidad, el Dr. Néstor Salinas Aramayo, Catedrático de Pediatría, Director de la División de Planeamiento y Proyectos del Servicio Corporativo Interamericano de la Salud Pública (SCISP), el Dr. Carlos Ferrufino Burgoa, pediatra, se dio curso a una disposición legal (Ley de 20 de mayo 1947), por la cual, a partir de los beneficios otorgados por la Lotería Nacional y con el asesoramiento y cooperación del SCISP, se efectúen trabajos de infraestructura sanitaria, de los cuales los más importantes correspondían al Hospital del Niño y al pabellón Bronco pulmonar de La Paz. Esta disposición venía a abrir el camino de la brillante idea de la Sociedad Boliviana de Pediatría, que fundada el 7 de abril de 1943, había iniciado sus actividades propugnando la creación de un Hospital del Niño; a cinco años de su fundación y bajo la iniciativa de las autoridades de salud de la época, se aprobó la idea inicial de construir el Hospital del Niño con el apoyo del “Rotary Club de La Paz”.

En el periodo de gobierno de Mamerto Urriolagoitia, siendo Ministro de Salud el señor Félix Veintemillas, se creó la junta de Directores del Hospital del Niño de La Paz (R.M. N° 2185 de 15 de septiembre de 1949), con la finalidad de supervisar y ayudar a la construcción, equipamiento y funcionamiento de este hospital.

En 1950 se constituyó el Comité Médico Técnico del Hospital del Niño, conformado por el Dr. Néstor Salinas Arauco, en representación del gobierno, el señor Félix Lamela, representante de organismos internacionales y por tres pediatras: Dres. Carlos Ferrufino, Cecilio Abela Dehesa y Luis V. Sotelo por la Sociedad de Pediatría. Definido el Plan General Técnico y aprobado el Proyecto se inició la construcción del Hospital del Niño con fondos proporcionados por el Gobierno para la estructura física, el equipamiento y provisión de enseres incluyendo el sistema de calefacción por parte de la UNICEF. La OPS/OMS contribuyó con la adjudicación de becas para la preparación de médicos y enfermeras y el SCISP para la capacitación del personal administrativo.

En el año 1953 se había terminado con la obra gruesa del Hospital, proyectada con una capacidad de 212 camas, pero a consecuencia de la revolución de 1952, las obras quedaron paralizadas hasta el año 1971, entonces en los periodos sucesivos de los Ministerios de Previsión Social y Salud Pública de los Dres. Guillermo Aponte Burela y Javier Torres Goitia, se iniciaron los trabajos de obra fina con los que parecía concluir el trabajo, el que fue nuevamente interrumpido debido al golpe de estado militar de ese año.

Fue en el año de 1972 que se terminó la obra durante el Ministerio del Dr. Carlos Valverde Barbery, abriendo sus puertas para la admisión de pacientes el 10 de agosto, con una disponibilidad de 50 camas habiéndose internado durante su primer día de trabajo 12 pacientes. El Hospital del Niño empezó sus actividades con el equipamiento que fue trasladado del antiguo pabellón de Pediatría del Hospital de Miraflores, los servicios que iniciaron en aquella época según sus historiadores fueron: Pediatría General, Ortopedia, Traumatología, Cirugía General y Quemados, estando a cargo de los Dres. Eduardo Vela, Aníbal Rivero Delfín, Franz Prudencio, Víctor Hugo Chávez y Armando Barrios. El primer director del Hospital del Niño fue el Dr. Alfredo Negrón.

Desde su fundación el hospital ha desarrollado una meritoria labor académica en la enseñanza de la materia de Pediatría de pre-grado, que se había iniciado con el Dr. Néstor Salinas Arauco en el pabellón de Pediatría del Hospital de Miraflores y posteriormente el Programa de Residencia Médica con grandes problemas que vencer hasta llegar a consolidar el curso formal de post grado en pediatría, bajo la modalidad de Residencia Médica, impulsada por los Dres. Aníbal Rivero, Grover León y Eduardo Aranda Torrelio, con la participación de especialistas y profesores de pediatría.

El Hospital del Niño ha tomado el nombre del Dr. Ovidio Aliaga Uría como justo reconocimiento al trabajo incansable y especial dedicación de este digno representante de la pediatría boliviana, quien logró que el Hospital del Niño bajo su Dirección sea nombrado el mejor Hospital de Bolivia en el año 1988.

El Hospital del Niño “Dr. Ovidio Aliaga Uría” se encuentra ubicado en la ciudad de La Paz, en la zona Miraflores, entre la calle Mayor Rafael Subieta N°100 frente al Estado Mayor.

7. ESTRUCTURA DE OBJETIVOS.

7.1. OBJETIVO GENERAL.

Disminuir el índice de quemaduras en los niños menores de 14 años de la ciudad de La Paz, mediante la elaboración de un programa de prevención de quemaduras para niños menores de 14 años.

7.2. OBJETIVO ESPECÍFICOS.

- Realizar una investigación sobre los factores de riesgo que influyen en la incidencia de las quemaduras en el hogar.

- Evaluar el nivel de conocimiento de los padres sobre la prevención de quemaduras.
- Elaborar un programa de prevención de quemaduras para incorporarlo dentro del sistema de salud.

8. RESULTADOS.

OBJETIVO ESPECÍFICO 1.

Identificar los factores de riesgo que influyen en la incidencia de las quemaduras en el hogar.

Resultado Esperado 1:

1.1. Identificar los factores de riesgo más comunes en las quemaduras.

Actividades.

1.2.1. Elaborar un instrumento de llenado para identificar los factores de riesgo comunes en el caso de quemaduras.
1.2.2. Aplicar el instrumento de investigación a través de encuestas a los padres de familia de los niños internados en la Unidad de quemados del Hospital del Niño.
1.2.3. Elaborar el diseño final de la investigación sobre los factores de riesgo comunes incluyendo: resultados, tabulaciones, conclusiones y recomendaciones.

Resultado Esperado 2:

1.2. Evaluar el nivel de conocimiento de los padres sobre las acciones de primeros auxilios que se debe realizar ante una quemadura.

Actividades.

1.3.1. Elaborar un proyecto de investigación para medir el nivel de conocimiento de los padres sobre primeros auxilios en el caso de quemaduras.

1.3.2. Aplicar el instrumento de investigación a través de encuestas a los padres de familia sobre el nivel de conocimiento de primeros auxilios en caso de quemaduras.

1.3.3. Crear estrategias de información, comunicación y educación a los padres de familia sobre los primeros auxilios en el caso de quemaduras, elaborando un tríptico sobre primeros auxilios en el caso de quemaduras.

OBJETIVO ESPECÍFICO 2.

Evaluar el nivel de conocimiento de los padres sobre la prevención de quemaduras.

Resultado Esperado 1:

2.1. Establecer el nivel de conocimiento que lograrán obtener los padres sobre la prevención de quemaduras.

Actividades 1.

2.1.1. Realizar un test de conocimiento sobre las medidas de prevención que realizan los padres dentro del hogar en relación a las quemaduras.

2.1.2. Consolidar la información, elaborar resultados, conclusiones y recomendaciones.

2.1.3. Elaborar un folleto sobre medidas de prevención en el hogar.

Actividades 2.

2.2.1. Aplicar una entrevista a los niños en el Hospital del niño sobre los factores de riesgo en el caso de quemaduras.

2.2.2. Consolidar la información, elaborar los resultados, conclusiones y recomendaciones.

2.2.3. Elaborar un folleto sobre los factores de riesgo (quemaduras) a los que están expuesto los niños.

3. Establecer la situación familiar de los menores de 14 años de edad y la relación con la protección física que reciben dentro la familia.

Actividades 3.

3.3.1. Realizar una entrevista a los niños internados en la unidad de quemados sobre el tipo de protección física que reciben niños en su hogar.

3.3.2. Consolidar la información, elaborar resultados, conclusiones y recomendaciones.

3.3.3. Socializar esta información con los pares de familia.

3.3.4. Elaborar un folleto sobre los cuidados que deben recibir los niños dentro del hogar (seguridad y protección física).

OBJETIVO ESPECIFICO 3.

Elaborar e implementar un programa de prevención de quemaduras en el Hospital del Niño, extensible al sistema Nacional de Salud y a la población.

RESULTADOS ESPECÍFICOS	SUPUESTOS
Elaborar un Programa de Prevención de quemaduras en el Hospital del Niño extensible al Departamento de Salud y a la población.	El Programa de prevención de quemaduras SEDES La Paz se encuentra en funcionamiento.

Diseñar un Manual de Prevención de quemaduras dirigido a la población.	El Manual de prevención de quemaduras está siendo difundido en los centros de salud de primer nivel.
Elaborar recursos didácticos: folletos y trípticos para distribuirlos en la población.	Los recursos didácticos están al alcance de la población.

ACTIVIDADES:

3.1.1 Elaborar un manual de prevención de quemaduras con ayuda de la postulante: Lic. Cristina Marca.
3.1.2 Realizar la validación del manual de prevención de quemaduras.
3.1.3 Realizar la contratación de una imprenta para la elaboración de 10.000 ejemplares.
3.1.4 Distribuir en los centros de primer nivel para su difusión.
3.1.5 Aplicar el producto obtenido en el Hospital del Niño.

Resultado Esperado.

3.2 Elaborar recursos didácticos como manual de prevención, folletos, trípticos y para su difusión a la población también el uso de medios de comunicación (Tv, prensa, radio, periódicos).

Actividades.

3.2.1 Elaborar el material educativos de difusión para la prevención de quemaduras: folletos y trípticos para distribuir en la población.
3.2.2 Realizar la validación del manual de prevención y de los folletos y trípticos.
3.2.3 Realizar la contratación de una imprenta para la impresión de folletos y trípticos.
3.2.4 Realizar la distribución de los folletos y trípticos en diferentes centros educativos de nivel primaria.

9. INDICADORES POR LA ESTRUCTURA DE OBJETIVOS.

10. FUENTE DE VERIFICACIÓN.

11. HIPÓTESIS O SUPUESTOS.

Objetivo General		
Disminuir el índice de pacientes quemados hospitalizados		
Indicador	Meta al finalizar el año	Fuentes de verificación
Tasa de incidencia de quemaduras en el Hospital del Niño.	50% menos de incidencia de quemaduras en niños menores de 14 años.	Datos estadísticos de gestiones pasadas Cuaderno de hospitalización de la unidad de quemados.
Resultado esperado 1		
Identificar los factores de riesgo que influyen en la incidencia de quemaduras en niños menores de 14 años.		
Indicador	Meta al finalizar el proyecto	Fuentes de verificación
Una investigación ejecutada sobre las medidas de prevención de quemaduras dentro del hogar.	Resultados de la investigación.	La Investigación ha sido realizada.
Investigación ejecutada sobre los factores de riesgo a los que están expuesto los niños en el caso de quemaduras.	Resultados de la investigación.	La Investigación ha sido realizada.

80% de padres encuestados sobre primeros auxilios en quemaduras.	Resultados de las encuestas.	Las Encuestas sobre el nivel de conocimiento de los padres ha sido ejecutada .
Resultado esperado 2		
Establecer el nivel de conocimiento de los padres y niños sobre las medidas de prevención de las quemaduras.		
Indicador	Meta al finalizar el proyecto	Fuentes de verificación
80% de los padres evaluados sobre el conocimiento de prevención de quemadura	Resultados de la evaluación.	La evaluación del nivel de conocimiento de los padres ha sido realizada.
80% de niños internos en el Hospital son evaluados sobre el nivel de conocimiento de los factores de riesgo en caso de quemaduras.	Resultados de la evaluación.	La evaluación del nivel de conocimiento de los niños escolares ha sido realizada.
90% de los niños hospitalizados evaluados sobre la protección física dentro del hogar.	Resultados de la evaluación.	La evaluación de la situación familiar de los niños ha sido realizada.
Resultado esperado 3		
Implementar un Programa de Prevención de quemaduras para incorporarlo dentro del sistema de salud.		

Indicador	Meta al finalizar el proyecto	Fuentes de verificación
Programa de prevención de quemaduras inserto en el SEDES La Paz.	Organigrama del SEDES.	El Programa de prevención de quemaduras SEDES La Paz se encuentra en funcionamiento.
Un manual elaborado y difundido en la población.	Contrato de impresión Informe escrito.	El Manual de prevención de quemaduras está siendo difundido en los centros de salud de primer nivel .
Folletos y trípticos distribuidos en la población.	Contrato de impresión Informe escrito.	Los recursos didácticos están al alcance de la población.

12.- ALTERNATIVAS DE SOLUCIÓN RECURSOS DISPONIBLES.

Recursos humanos.- Médicos, Enfermeras, estudiantes y centros de salud de primero, segundo, y tercer nivel.

13. ANÁLISIS DE VIABILIDAD.

El presente proyecto de intervención va ser viable ya que es una problemática que se presenta en nuestra sociedad ocurriendo de manera accidental las quemaduras en niños menores de 14 años, tanto las autoridades del Hospital del Niño, municipales y departamentales deberían ser partícipes del desarrollo del proyecto de intervención que se plantea al respecto.

14. ANÁLISIS DE FACTIBILIDAD.

Sera factible con la participación de la autora de este proyecto, autoridades del Hospital del Niño, del Municipio de La Paz y del Departamento de La Paz.

14.1. Factibilidad Social.

Socialmente es factible ya que las quemaduras que ocurren generalmente son en niños, además, es una problemática accidental no programada y que le podría suceder a cualquiera, por lo que la prevención es el camino para reducir estos casos a través de la Información, educación y comunicación a los padres de familia y a los niños en edad escolar.

14.2. Factibilidad cultural/intercultural.

Es factible culturalmente, porque se trata de proteger a los niños menores de 14 años que son parte de la familia y la comunidad. Teniendo como precepto primordial el cuidado de ellos.

14.3. Factibilidad económica.

Va poder ser factible económicamente si se logra el apoyo del Hospital del Niño, Municipal y la Departamental (SEDES), ya que por el costo que representa, la autora podría cubrir solo los gastos mínimos.

14.4. Factibilidad de género.

La relación entre padres se desestabiliza, tomando en cuenta que prima la aceptación del entorno en el que se desenvuelve el niño, niña o adolescente. Lo

que conlleva a oprimir al afectado, es decir, a la persona que ha sufrido algún tipo de quemadura.

15. ANÁLISIS DE SOSTENIBILIDAD DEL PROYECTO.

El proyecto queda sustentado en la retroalimentación que pueda existir dentro del centro de Salud, así como también la réplica en el entorno familiar, bajo ese entendido se deben realizar las mediciones correspondientes respecto de los resultados que produzca la aplicación del presente programa.

16. IMPACTO ESPERADO DEL PROYECTO.

El impacto esperado está direccionado a que las familias tengan en principio mayor conocimiento acerca de lo que son las quemaduras, y por otro lado que se pueda fundar el criterio de prevención que coadyuve en la disminución de riesgos y de niños, niñas y adolescentes quemados.

El impacto que se quiere lograr es mejorar la calidad de vida de los niños menores de 14 años, reduciendo la incidencia de quemaduras.

17. FUENTE DE FINANCIAMIENTO PARA EL PRESUPUESTO.

Las fuentes de financiamiento para el presupuesto son:

- Propios de la autora del proyecto de intervención;
- Hospital del Niño;
- Municipales;
- Departamentales;
- Otras.

18. TIEMPO DE EJECUCIÓN.

La propuesta se ejecutara inmediatamente después de su elaboración y aprobación no se establece el tiempo de finalización, ya que se aplicara de forma constante en permanente modificación para poder valorar el impacto que presente.

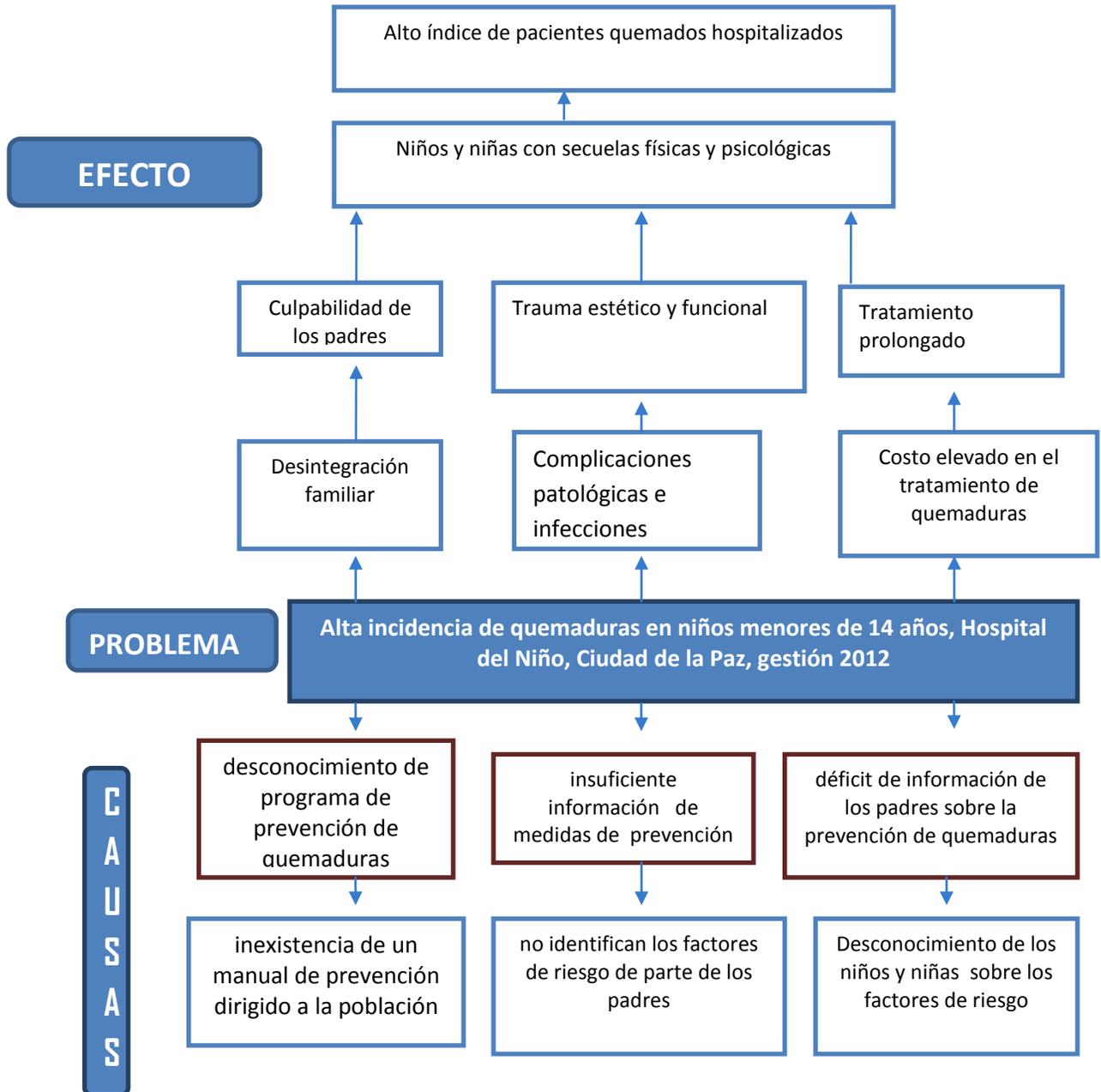
19. REFERENCIA BIBLIOGRÁFICAS.

- **AGUAYO, B.** Manejo Inicial de las Quemaduras. http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S037041061999000400014&script=sci_arttext 199907 44.
- **ALFARO, M.** Quemaduras. Documento PDF. <http://www.binasss.sa.cr/quemaduras.pdf> 200306.
- **ARLAES YERO, L.** Factores de Riesgo Asociados a los Accidentes del Hogar. Revista Cubana de Pediatría. 14(6): 581-85. 2000.
- **BELISARIO, A.** Pediatría. 5ª. ed. Buenos Aires: Panamericana, 2002. pp. 2628-2636.
- **BERROCAL, M.** Análisis Estadístico de Pacientes Asistidos a la Consulta de Urgencia del Hospital Universitario de Cartagena. Cartagena - Colombia: Iberoamericana, 1998. pp. 45-47.
- **CHIRIBOGA, E.** Pediatría Clínica en la Práctica Médica. 3ª. ed. Quito: Edimec, 1997. pp. 401-405.
- **DE CASTRO AGUILAR, Z.** Estudio de Algunas Variables Relacionadas con Accidentes por Quemaduras. Revista Cubana de Cirugía. 74(3): 56-61. 2003.
- **DEL SOL, A.** Las Quemaduras y sus Diferentes Aspectos. Madrid: Elsevier, 1997. pp. 270-273.
- **FERRADA, R.** Manejo del Paciente Quemado Grave. 4ª. ed. Bogotá: Ordoñez, 2002.p. 235.

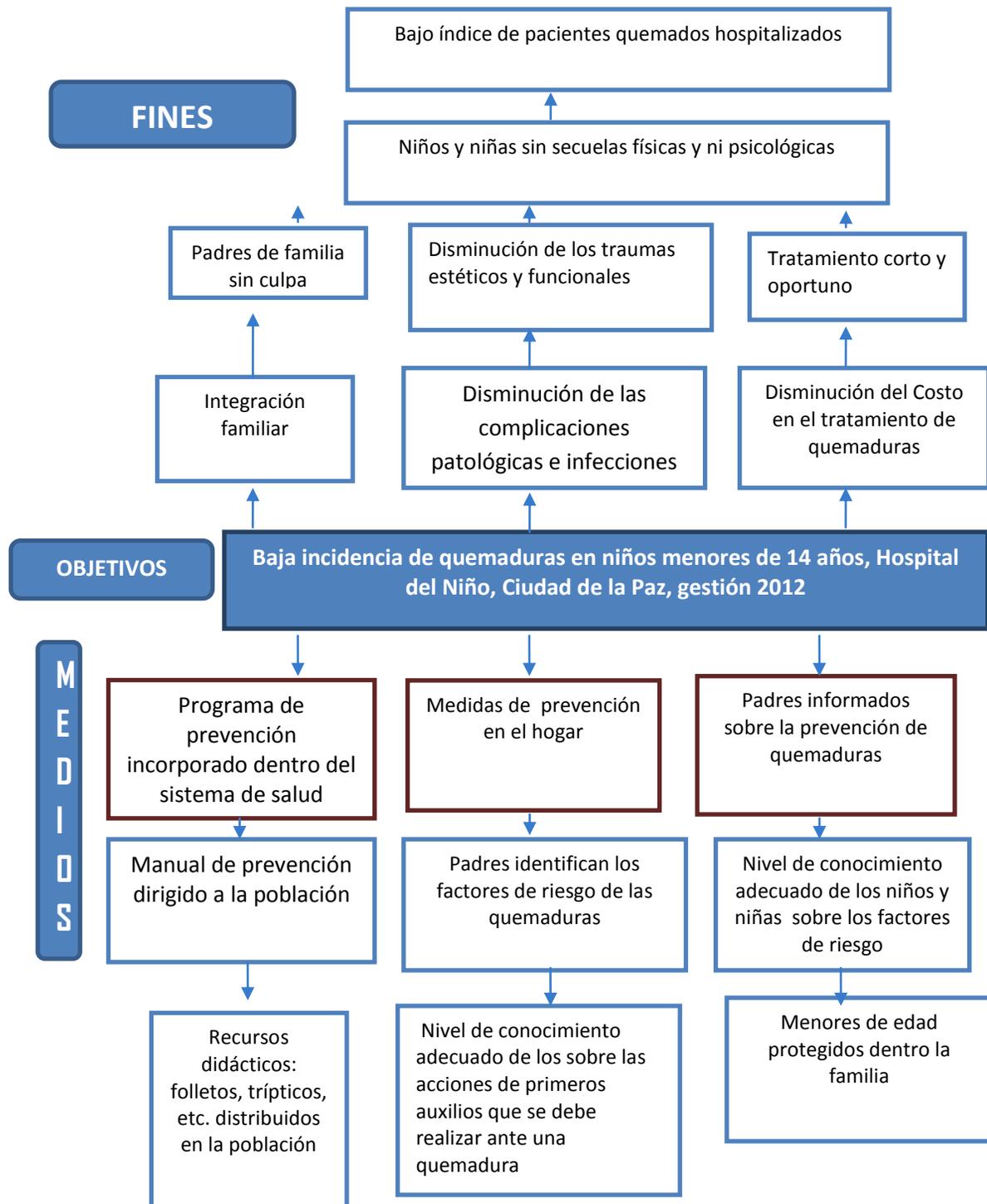
- **GRABOWSKI**, S. Principios de Anatomía y Fisiología. 9ª. ed. México: Oxford, 2000. pp. 143-148.
- **GUERRERO**, D. Los Accidentes del Hogar por Quemaduras en la Edad Pediátrica. 4ª. ed. La Habana: Ecimed, 2000. pp. 75-87.
- **JORDAN**, J. Los Accidentes son un Problema de Salud. 3ª. ed. La Habana: Ecimed, 1990. pp. 165-167.
- **KRISCHBAUM**, M. Quemaduras y Cirugía Plástica. 2ª. ed. La Habana:
- **MAYOL**, G. Tratamiento de las Quemaduras en Pediatría. http://74.125.113.132/search?q=cache:ov0sdS8GpSkJ:www.aeped.es/protocolos/urgencias/23.pdf+quemaduras+en+pediatria&cd=1&hl=es&ct=clnk&gl=ec&lr=lang_es 200401.
- **RAMÍREZ**, C. Manejo de Quemados. 2ª. ed. Bogotá: Ordóñez, 2004. pp. 25-27.
- **SCHNAIDERMAN**, D. Quemaduras en Pacientes Pediátricos. Bariloche - Argentina: Panamericana, 2003. pp. 171-174.
- **SIMÓN**, M. Secuelas por Quemaduras. 2ª. ed. La Habana: Pueblo y Educación, 1996. pp. 193-196.
- **WOLKAN**, MV. Aspectos Médicos y Sociales de la Prevención y Tratamiento de los Accidentes. 5ª. ed. Washington: Mosby, 2003. pp. 316-320.

ANEXOS

ANEXO 1 Árbol de problemas



ANEXO 2 Árbol de Objetivos



ANEXO 3 Matriz Lógico.

	OBJETIVO	INDICADORES	MEDIOS DE VERIFICACIÓN	SUPUESTO
FIN	Con el bajo índice de pacientes quemados se lograra el bienestar físico y psíquico de los niñas y niños y familias integras y disminuir costos a la familia y al estado.	Tasa de pacientes internados con quemaduras en el Hospital del Niño	Datos estadísticos de gestiones pasadas Cuaderno de hospitalización de la unidad de quemados	<i>El índice de pacientes quemados ha sido disminuida</i>
PROPOSITO				
	Disminuir la incidencia de quemaduras en niños menores de 14 años en la ciudad de La Paz	30% menos casos que gestiones anteriores	<i>Cuaderno de ingresos de la Unidad de quemados</i> <i>Estadísticas gestiones anteriores</i>	La incidencia de quemaduras en niños ha sido reducida en un 30% en comparación a gestiones anteriores
COMPONENTES				
OB.1	<i>Realizar una investigación para identificar los factores de riesgo más comunes en las quemaduras</i>	<i>Investigación ejecutada sobre los factores de riesgo a los que están expuesto los niños en el caso de quemaduras</i>	<i>Resultados de la investigación</i>	<i>La Investigación ha sido realizada</i>
A.1	<i>Evaluar el nivel de conocimiento de los padres sobre las acciones de primeros auxilios que se debe realizar ante una quemadura</i>	<i>80% de padres encuestados sobre primeros auxilios en quemaduras</i>	<i>Resultados de las encuestas</i>	<i>Las Encuestas sobre el nivel de conocimiento de los padres ha sido ejecutada</i>
OB 2	<i>Evaluar el nivel de conocimiento de los padres sobre la prevención de quemaduras</i>	<i>80% de los padres evaluados sobre el conocimiento de prevención de quemadura</i>	<i>Resultados de la evaluación</i>	<i>La Evaluación del nivel de conocimiento de los padres ha sido realizada</i>
B1	<i>Evaluar el nivel de conocimiento de los niños y niñas sobre los factores de riesgo en caso de quemaduras</i>	<i>80% de niños escolares evaluados sobre el nivel de conocimiento de los factores de riesgo en caso de quemaduras</i>	<i>Resultados de la evaluación</i>	<i>La evaluación del nivel de conocimiento de los niños escolares ha sido realizas</i>
B.2.	<i>Evaluar la situación familiar de los menores de 14 años de edad y la relación con la protección física que reciben dentro la familia</i>	<i>90% de los niños hospitalizados evaluados sobre la protección física dentro del hogar</i>	<i>Resultados de la evaluación</i>	<i>La evaluación de la situación familiar de los niños ha sido realizadas</i>
OB.3	<i>Elaborar un Programa de Prevención de quemaduras para incorporarlo dentro del sistema de salud</i>	<i>Programa de prevención de quemaduras inserto en el SEDES La Paz</i>	<i>Organigrama del SEDES</i>	<i>El Programa de prevención de quemaduras SEDES La Paz se encuentra en funcionamiento</i>
C.1	<i>Diseñar un Manual de Prevención de quemaduras dirigido a la población</i>	<i>Un manual elaborado y difundido en la población</i>	<i>Contrato de impresión</i> <i>Informe escrito</i>	<i>El Manual de prevención de quemaduras está siendo difundido en los centros de salud de primer nivel</i>
C.2	<i>Elaborar recursos didácticos: folletos y trípticos para distribuirlos en la población</i>	<i>Folletos y trípticos distribuidos en la población</i>	<i>Contrato de impresión</i> <i>Informe escrito</i>	<i>Los recursos didácticos están al alcance de la población</i>
Actividades (Organizadas cronológicamente)				
.A.1.1.	<i>Elaborar un proyecto de investigación sobre los factores de riesgo comunes en el caso de quemaduras</i>	<i>Un proyecto de investigación sobre los factores de riesgo comunes</i>	<i>Proyecto de investigación impreso y empastado</i>	<i>El proyecto de investigación ha sido realizado</i>
A.1.2.	<i>Aplicar el instrumento de investigación a los padres de familia de los niños internados en la Unidad de quemados del Hospital del Niño</i>	<i>90padres de familia encuestados</i>	<i>Encuestas</i>	<i>El instrumento de investigación ha sido ejecutado</i>

A.1.3.	Elaborar el diseño final de la investigación sobre los factores de riesgo comunes incluyendo: resultados, conclusiones y recomendaciones	Una investigación sobre los factores de riesgo comunes concluida	Investigación impresa y empastada	El diseño final de la investigación a ha sido realizado
A.2.1.	Elaborar un proyecto de investigación sobre el nivel de conocimiento de los padres sobre los primeros auxilios en el caso de quemaduras	Un proyecto de investigación sobre el nivel de conocimiento de los padres en primeros auxilios	Proyecto impreso y empastado	El proyecto de investigación ha sido realizado
A.2.2.	Aplicar el instrumento de investigación a los padres de familia sobre el nivel de conocimiento de primeros auxilios en caso de quemaduras	15 padres evaluados	Encuestas	La encuestas sobre el nivel de conocimiento de los padres han sido realizadas
A.2.3.	Socializar los resultados, conclusiones y recomendaciones de la investigación ante autoridades del Hospital del Niño, autoridades municipales y departamentales	Una reunión realizada con las autoridades	Cuaderno de actas Lista de participantes	Los resultados conclusiones y recomendaciones han sido expuestos ante las autoridades
A.2.4.	Crear estrategias de información y comunicación sobre los primeros auxilios en el caso de quemaduras, elaborando un tríptico sobre primeros auxilios en el caso de quemaduras	Plan estratégico de información y comunicación para la prevención de quemaduras	Plan estratégico impreso y empastado	El plan estratégico ha sido elaborado
B.1.1.	Elaborar un folleto sobre medidas de prevención en el hogar	10.000 folletos impresos sobre medidas de prevención en el hogar	Nota de entrega de la empresa editora	Los folletos impresos han sido elaborados y difundidos en la población
B.1.2.	Elaborar un folleto sobre los factores de riesgo (quemaduras) a los que están expuesto los niños	10.000 folletos impresos sobre los factores de riesgo	Nota de entrega de la empresa editora	Los folletos impresos han sido elaborados y difundidos en la población
B.1.3.	Realizar una entrevista a los niños internados en la unidad de quemados sobre el tipo de protección física que reciben niños en su hogar	90 niños entrevistados en la Unidad de Quemado	Hoja de entrevistas	Los niños hospitalizados en la unidad de quemados han sido encuestados
B.1.4.	Consolidar la información, elaborar resultados, conclusiones y recomendaciones	Un informe final sobre el tipo de protección física que reciben los niños en su hogar	Informe final escrito	El Informe final sobre el tipo de protección física que reciben los niños en su hogar ha sido realizado
B.1.5.	Socializar esta información con los pares de familia	Una reunión con los padres	Cuaderno de actas Lista de participantes	Los padres han sido informados sobre los resultados de la investigación
B.1.6.	Elaborar un folleto sobre los cuidados que deben recibir los niños dentro del hogar (seguridad y protección física)	10.000 folletos impresos sobre los cuidados que deben recibir los niños dentro del hogar	Nota de entrega de la empresa editora	Los folletos impresos han sido elaborados y difundidos en la población
C.1.1.	Elaborar un propuesta de programa de prevención de quemaduras en niños menores de 14 años	Una propuesta elaborada sobre prevención de quemaduras en niños menores de 14 años	Propuesta impresa	La Propuesta ha sido elaborada y aceptada por las autoridades de salud
C.1.2.	Efectivizar el funcionamiento del Programa de Prevención de Quemaduras en el SEDES La Paz	Programa de prevención de quemaduras- SEDES La Paz en funcionamiento	Organigrama del SEDES Descripción del puesto Manual de funciones	El Programa de Prevención de quemadura se encuentra organizado y en funcionamiento
C.2.1.	Elaborar un manual de prevención de quemaduras	Manual de Prevención de quemaduras impreso	Contrato con la empresa editora	El Manual ha sido elaborado y se encuentra listo para su difusión
A.2.2.	Realizar la validación del manual de quemaduras	Manual validado	Informe de la validación	La Validación previa del manual ha sido realizada

C.2.3.	Realizar la contratación de una imprenta para la elaboración del manual	100 manuales impresos	Descargo de entrega de los manuales impresos	El manual ha sido impreso y se encuentra listo para su distribución
C.2.4.	Distribuir en los centros de primer nivel para su difusión	Manual de prevención de quemaduras listo para su difusión	Nota de entrega y recepcionada por cada uno de los centros de primer nivel	El Manual de prevención de quemaduras ha sido distribuido en cada uno de los establecimientos de salud de primer nivel del municipio de La Paz
C.3.1.	Diseñar folletos y trípticos de prevención de quemaduras para distribuir en la población	10.000 Folletos y 10.000 trípticos impresos	Nota de entrega de la cantidad de impresiones realizadas	Niños escolares tienen conocimiento sobre la prevención de quemaduras
C.3.2.	Realizar la validación de los folletos y trípticos	Folleto y tríptico validado	Informe de validación	La Validación de los folletos y trípticos ha sido ejecutada
C.3.3.	Realizar la contratación de una imprenta para la impresión de folletos y trípticos	Contrato firmado para la impresión	Contrato con la empresa editora	Se logra el presupuesto para la contratación de la empresa editora
C.3.4.	Realizar la distribución de los folletos y trípticos en diferentes centros educativos de nivel primaria	Folleto y tríptico listo para su difusión	Nota de recepción de cada una de las escuelas donde se realizó la distribución	Los Folletos y trípticos están siendo difundidos en las escuelas

ANEXO 4. PRESUPUESTO.

Presupuesto – actividades.

1.1. Elaborar un Programa de Prevención de quemaduras para incorporarlo dentro del sistema de salud.

Nº	Actividad	Costo
1	Elaborar un propuesta de programa de prevención de quemaduras en niños menores de 14 años.	500 Bs
2	Solicitar ante la autoridad del SEDES Departamental La Paz una reunión para plantear la propuesta del programa de prevención de quemaduras.	50 Bs.
3	Efectivizar el funcionamiento del Programa de Prevención de Quemaduras en el SEDES La Paz.	50Bs.

1.2. Diseñar un Manual de Prevención de quemaduras dirigido a la población.

Nº	Actividad.	Costo
1	Elaborar un manual de prevención de quemaduras..	2000 Bs
2	Realizar la validación del manual de quemaduras.	100 Bs
3	Realizar la contratación de una imprenta para la elaboración del manual.	20.000 Bs
4	Distribuir en los centros de primer nivel para su difusión.	50 Bs.

1.3. Elaborar recursos didácticos: folletos y trípticos para distribuirlos en la población.

Nº	Actividad	Costo
1	Diseñar folletos y trípticos de prevención de quemaduras para distribuir en la población.	300 Bs
2	Realizar la validación de los folletos y trípticos.	20 Bs.
3	Realizar la contratación de una imprenta para la impresión de folletos y trípticos.	5.000
4	Realizar la distribución de los folletos y trípticos en diferentes centros educativos de nivel primaria.	50 Bs.

2.1. Realizar una investigación sobre las medidas de prevención de quemaduras en el hogar.

Nº	Actividad	Costo
1	Elaborar un proyecto de investigación sobre las medidas de prevención de quemaduras en el hogar.	1000 Bs.
2	Elaborar el informe final incluyendo : resultados, conclusiones y recomendaciones de la investigación realizada.	1000 Bs.
3	Socializar ante las autoridades del Hospital del Niño, municipales y departamentales los resultados, conclusiones y recomendaciones de la investigación realizada.	200 Bs.

2.2. Realizar una investigación para identificar los factores de riesgo más comunes en las quemaduras.

Nº	Actividad	Costo
1	Elaborar un proyecto de investigación sobre los factores de riesgo comunes en el caso de quemaduras.	200 Bs.
2	Aplicar el instrumento de investigación a los padres de familia de los niños internados en la Unidad de quemados del Hospital del Niño.	200 Bs.
3	Elaborar el diseño final de la investigación sobre los factores de riesgo comunes incluyendo: resultados, conclusiones y recomendaciones.	1000 Bs.
4	Socializar los resultados, conclusiones y recomendaciones ante las autoridades del Hospital del Niño, municipales y departamentales sobre los factores que más influyeron en el caso de las quemaduras.	200 Bs.

2.3. Evaluar el nivel de conocimiento de los padres sobre las acciones de primeros auxilios que se debe realizar ante una quemadura

Nº	Actividad	Costo
1	Elaborar un proyecto de investigación sobre el nivel de conocimiento de los padres sobre los primeros auxilios en el caso de quemaduras.	1000 Bs
2	Aplicar el instrumento de investigación a los padres de familia sobre el nivel de conocimiento de primeros auxilios en caso de quemaduras.	300 Bs
3	Socializar los resultados, conclusiones y recomendaciones de la investigación ante autoridades del Hospital del Niño, autoridades municipales y departamentales.	200 Bs.
4	Crear estrategias de información y comunicación sobre los primeros auxilios en el caso de quemaduras, elaborando un tríptico sobre primeros auxilios en el caso de quemaduras.	5000 Bs

3.1. Evaluar el nivel de conocimiento de los padres sobre la prevención de quemaduras.

Nº	Actividad	Costo
1	Realizar un test de conocimiento sobre las medidas de prevención que realizan los padres dentro del hogar en relación a las quemaduras.	200 Bs
2	Consolidar la información, elaborar resultados, conclusiones y recomendaciones.	500 Bs
3	Socializar la información con las autoridades en salud : departamentales municipales y del Hospital del Niño.	200 Bs
4	Elaborar un folleto sobre medidas de prevención en el hogar.	5.000 Bs

3.2. Evaluar el nivel de conocimiento de los niños y niñas sobre los factores de riesgo en caso de quemaduras

Nº	Actividad	Costo
1	Aplicar una encuesta a los niños escolares sobre los factores de riesgo en el caso de quemaduras.	300 Bs
2	Consolidar la información, elaborar los resultados, conclusiones y recomendaciones.	500 Bs
3	Elaborar un folleto sobre los factores de riesgo (quemaduras) a los que están expuesto los niños.	5.000 Bs

3.3. Evaluar la situación familiar de los menores de 14 años de edad y la relación con la protección física que reciben dentro la familia.

Nº	Actividad	Costo
1	Realizar una entrevista a los niños internados en la unidad de quemados sobre el tipo de protección física que reciben los niños en su hogar.	200 Bs
2	Consolidar la información, elaborar resultados, conclusiones y recomendaciones.	500 Bs
3	Socializar esta información con los padres de familia.	200 Bs
4	Elaborar un folleto sobre los cuidados que deben recibir los niños dentro del hogar (seguridad y protección física).	5.000 Bs

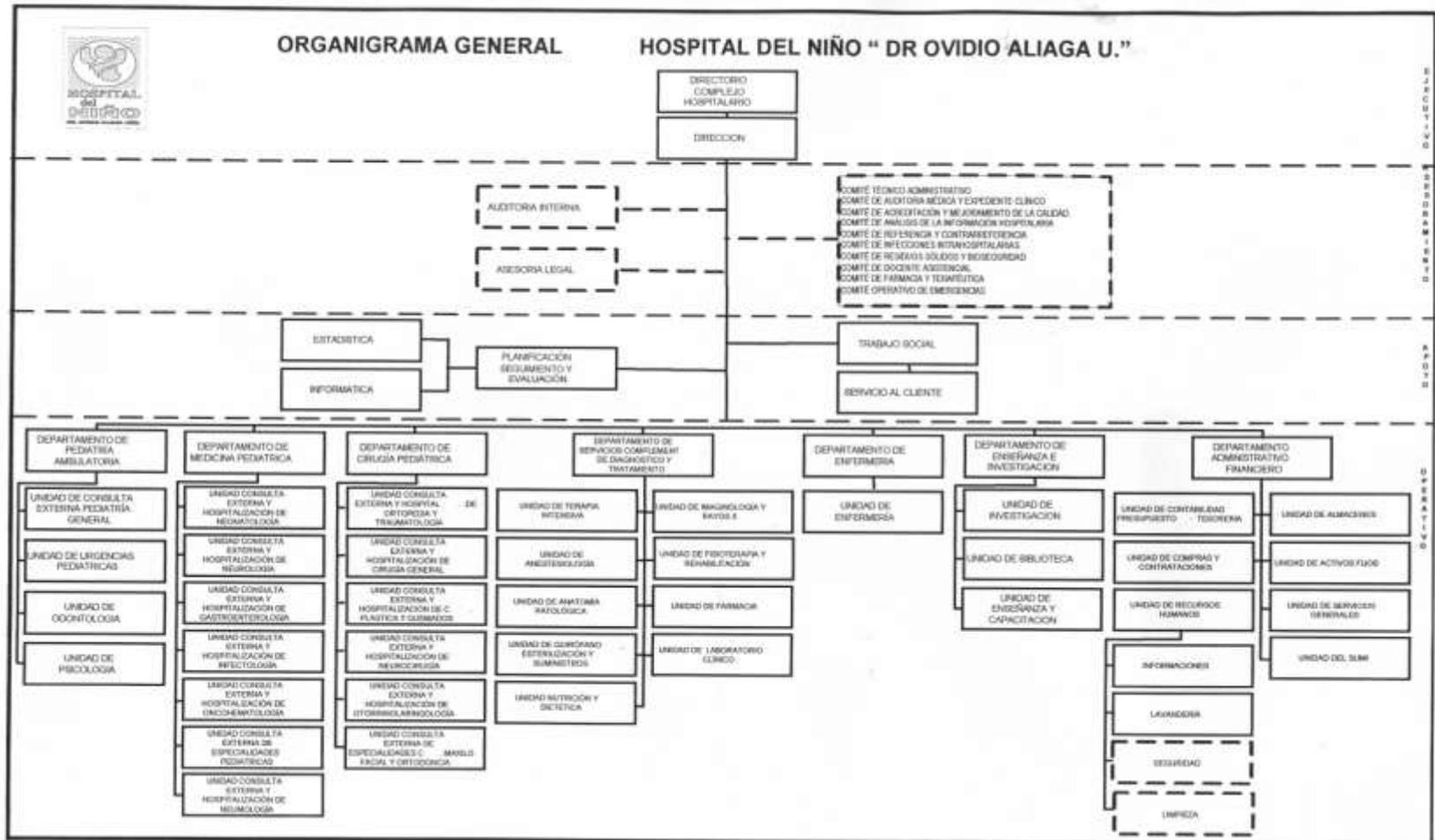
PRESUPUESTO TOTAL

Nº	Resultado	Costo
1.1.	Elaborar un Programa de Prevención de quemaduras para incorporarlo dentro del sistema de salud.	600 Bs
1.2.	Diseñar un Manual de Prevención de quemaduras dirigido a la población.	22.150 Bs
1.3.	Elaborar recursos didácticos: folletos y trípticos para distribuirlos en la población.	5.370 Bs
2.1.	Realizar una investigación sobre las medidas de prevención de quemaduras en el hogar.	2.700 Bs
2.2.	Realizar una investigación para identificar los factores de riesgo más comunes en las quemaduras.	2.400 Bs
2.3.	Evaluar el nivel de conocimiento de los padres sobre las acciones de primeros auxilios que se debe realizar ante una quemadura.	6.500 Bs
3.1.	Evaluar el nivel de conocimiento de los padres sobre la prevención de quemaduras.	5.900 Bs
3.2.	Evaluar el nivel de conocimiento de los niños y niñas sobre los factores de riesgo en caso de quemaduras.	5.800 Bs
3.3.	Evaluar la situación familiar de los menores de 14 años de edad y la relación con la protección física que reciben dentro la familia.	5.900 Bs
TOTAL		57.320 Bs

ANEXO 5. MAPAS DE UBICACIÓN DEL PROYECTO



ANEXO 6. ESTRUCTURA INSTITUCIONAL



ANEXO 8.- SISTEMA DE MONITOREO Y EVALUACIÓN DEL PROYECTO

PREGUNTAS BÁSICAS	EXPLICACIÓN
1.- ¿Qué evaluar?	Las cifras de niños y niñas que ingresan con quemaduras en el hospital del niño
2.- ¿Por qué evaluar?	Porque se ha determinado que las quemaduras en la población pediátrica se puede prevenir
3.- ¿Para qué evaluar?	Para disminuir la incidencia de quemaduras en niños y niñas, evitando así la morbilidad y secuelas por esta causa
4.- ¿Con qué criterio?	Para corregir errores
5.- ¿Indicadores?	Cualitativos: Aceptación de la propuesta y colaboración del personal de los centros de salud Cuantitativos: Disminución de niños y niñas con quemaduras
6.- ¿Quién evalúa?	La persona que elabora programa
7.- ¿Cuándo evaluar?	Al cabo de 6 meses después de realizar la propuesta
8.- ¿Cómo evaluar?	Mediante recolección de datos a partir de las historias clínicas y mediante reunión con los profesionales médicos
9.- ¿Con qué evaluar?	Con tablas estadísticas de comparación

ANEXO 9.- CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

9.1. CONCLUSIONES

Luego de realizar la investigación se llegó a las siguientes conclusiones:

1. Las quemaduras en niños y niñas están relacionadas con la edad, se presentó con mayor frecuencia en la edades comprendidas entre 1mes hasta los 4 años que corresponde al 71% de casos.
2. El agente causal de las quemaduras fue principalmente líquidos calientes 70%, y las quemaduras por fuego 25% de pacientes al jugar con fósforos y algún líquido inflamable como gasolina.
3. El 100% de madres que asistieron a centros de salud de primer, segundo y tercer nivel no recibieron información sobre prevención en quemaduras.
4. El 100% de madres encuestadas no saben sobre primeros auxilios ante un evento de una quemadura.
5. El 100% no cuenta con un lugar específico para guardar productos peligrosos como alcohol, gasolina etc.
6. El 67% de los niños se quedan a cargo de sus papas y el 20% quedan al cuidado de los hermanos mayores.
7. Le gustaría capacitarse a cerca de la prevención de quemaduras 100%

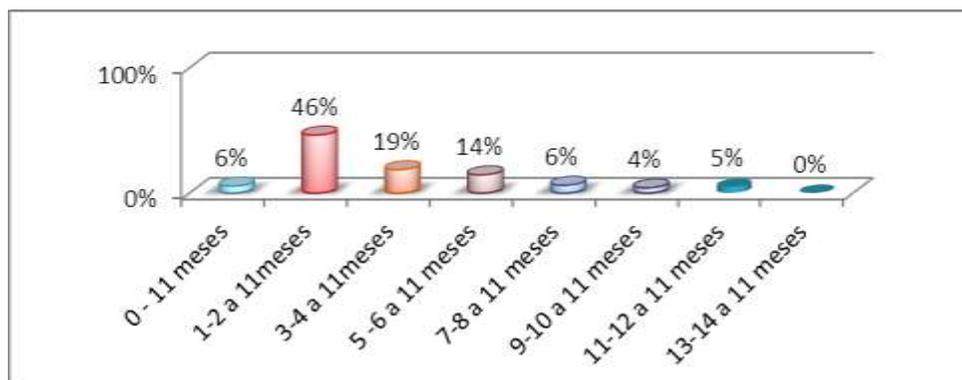
9.2. RECOMENDACIONES

1. En niños y niñas que ingresan con quemaduras, se recomienda realizar una adecuada historia clínica pues mucho de los datos principales se obtuvo de la encuesta y es necesario conocer todo acerca de los factores que intervinieron en la lesión para así poder trabajar en prevención.
2. Considerando que la mayoría de quemaduras tuvo como posible causa, falta de conducta preventiva del cuidador hacia el menor, se recomienda Prevención primaria especialmente en la zona rural sin descuidar la zona urbana en especial las zonas periféricas.
3. Capacitar a los padres y madres de familia que ingresan con sus hijos al hospital del Niño e informarlos en medidas preventivas y primeros auxilios en caso de quemadura, con el objetivo de disminuir el riesgo de que el trauma se repita, o que se produzca en otro de sus hijos.
4. Promover que el Ministerio de Salud en conjunto que, elaboren material sobre prevención de quemaduras que pueda ser distribuido en los Centros de Salud e instituciones públicas de departamento de La Paz.
5. Involucrar a los padres y madres de familia de los niños quemados en proyectos de prevención, donde puedan desde su experiencia y testimonio crear conciencia a otras personas.
6. Que los Centros de Salud incentiven proyectos coordinados con jardines y escuelas para trabajar en prevención con los niños que asisten a estos centros educativos y sus padres o cuidadores.

7. Se establezca a nivel del sector Salud la prevención de quemaduras como un tema incorporado en los programas a desarrollar, fortaleciendo de forma permanente las campañas que eviten este tipo de lesión no solo en fiestas de fin de año sino de manera continua.

ANEXO 10 DATOS ESTADÍSTICOS OBTENIDOS DE HISTORIAS CLÍNICAS

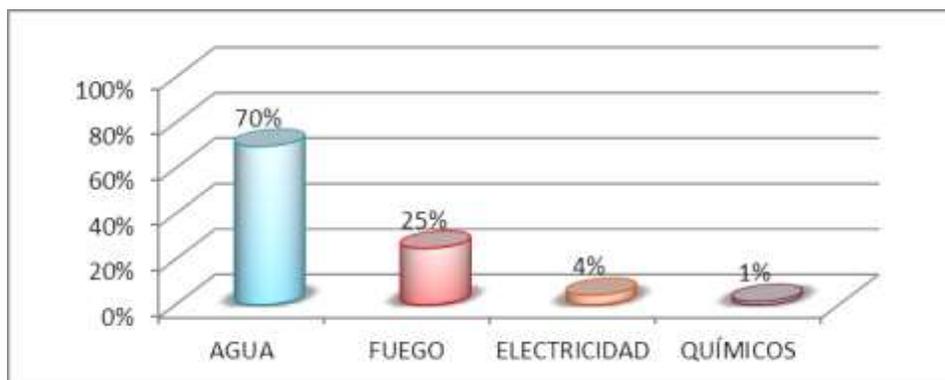
Gráfico N° 1 pacientes internados según rango etéreo hospital del Niño gestión 2014 La Paz



Fuente: Elaboración Propia

Buscando conocer el rango de edad más afectado y a la vez vulnerable se destaca a las edades de 1 a 2 años con 46%; por otro lado el 19% corresponde a las edades de 3 a 4 años de edad; y finalmente un dato relevante el 14% que representa al rango etéreo de 5 a 6 años de edad.

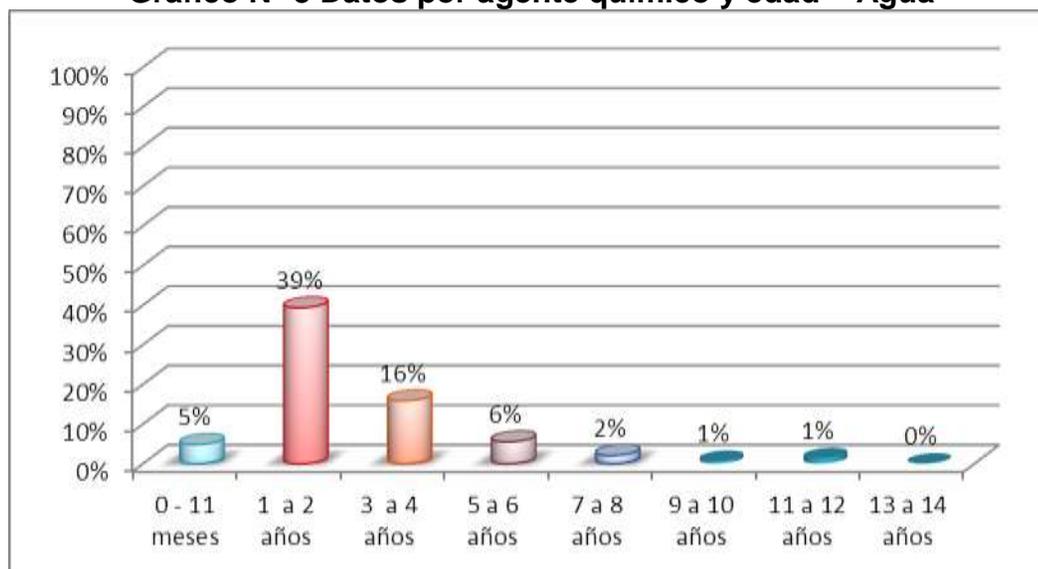
Gráfico N° 2 Datos generales por agente químico hospital del niño ciudad de La Paz 2014



Fuente: Elaboración Propia

El agente químico que más ha ocasionado daños es el agua, representado así por un 70%; por consiguiente está el fuego con un 25% del total, y finalmente la electricidad y los químicos con el 4% y 1% respectivamente.

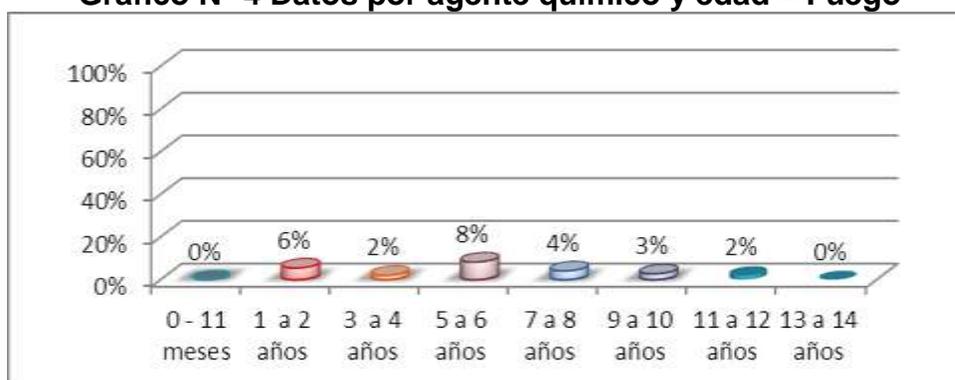
Gráfico N° 3 Datos por agente químico y edad – Agua



Fuente: Elaboración Propia

En relación al agente químico del agua, se establece que el 39% de la población de 1 a 2 años ha sufrido quemaduras; por otro lado en un segundo lugar están las personas de 3 a 4 años de edad representados por el 16%.

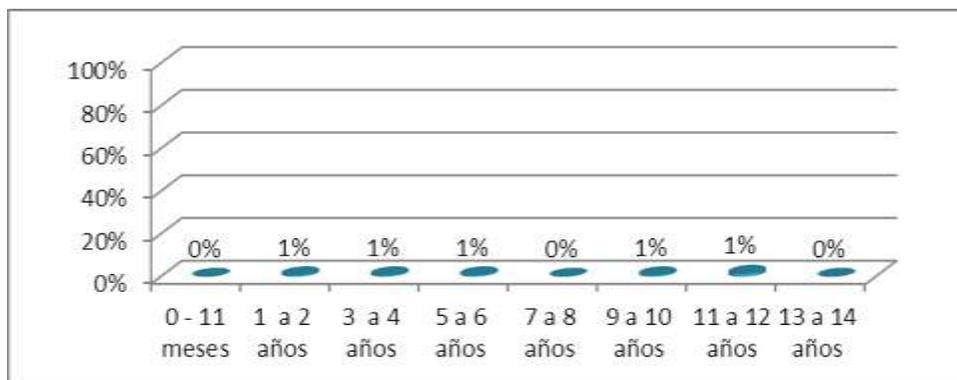
Gráfico N° 4 Datos por agente químico y edad – Fuego



Fuente: Elaboración Propia

El resultado del agente químico del fuego se distribuye casi de manera equitativa, demostrando que los niños, niñas o adolescentes de 5 a 6 años de edad son más vulnerables, por otro lado le sigue la población de 1 a 2 años de edad con el 6%, y finalmente un dato similar es el 4% que representa a las edades de 7 y 8 años.

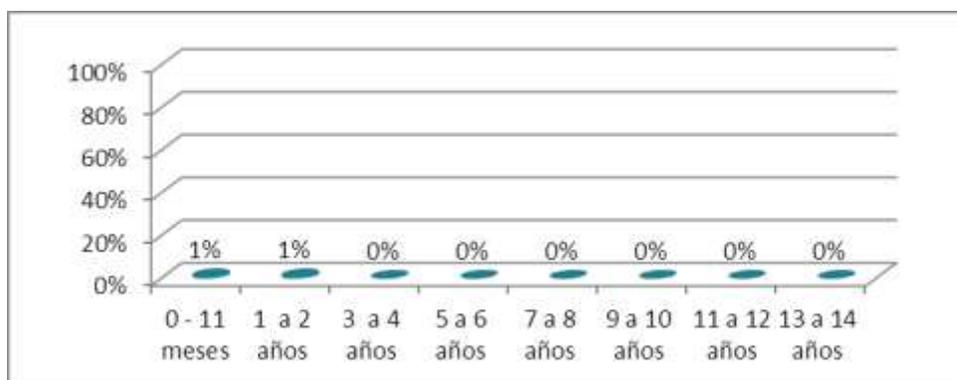
Gráfico N° 5 Datos por agente químico y edad – Electricidad hospital del Niño ciudad de La Paz gestión 2014



Fuente: Elaboración Propia

En una representación gráfica final se observa que en todos los casos el agente químico electricidad varía entre 0% y el 1%, distribuido entre los rangos etéreos de interés.

Gráfico N° 6 Datos por agente químico y edad – Químicos



Fuente: Elaboración Propia

Finalmente con relación a los químicos sólo se asciende al 1% en los casos de las edades de 0 a 11 meses y de 1 a 2 años de edad.

ANEXO 11 ENCUESTA DIRIGIDA A LOS PADRES DE FAMILIA

1. ¿Etiqueta usted los productos que son peligrosos? (Lavandina, kerosene, gasolina, tener entre otros)

Sí No

2. ¿Cuenta con un lugar específico para almacenar productos peligrosos? (Lavandina, kerosene, gasolina, tener entre otros)

Sí No

3. ¿Usted ha recibido información acerca de lo cuidados para evitar quemaduras?

Sí No

4. ¿Conoce acerca de medidas de prevención para accidentes de quemaduras?

Sí No

5. ¿Sabe usted cómo actuar ante una quemadura?

Sí No

6. ¿Cuántas veces se han internado sus hijos por razones de quemaduras?

Una vez Más de una vez

7. ¿A cargo de quién se quedan sus hijos?

Mamá y/o papá Hermanos Mayores

Hermanos menores Abuelos

Solos Otros.....

8. ¿Usted asiste al Centro de Salud de su zona o barrio?

Sí No

9. ¿Le gustaría capacitarse acerca de la prevención de quemaduras?

Sí No

Gracias por su colaboración

ANEXO 12 Consentimiento

Consentimiento Informado

Estimado/a Participante:

Estamos realizando un estudio que busca conocer los factores de riesgo que influyen en quemaduras en el hogar de niños y niñas que acuden al Servicio de quemados del Hospital del Niño "Dr. Ovidio Aliaga Uria" de la ciudad de La Paz.

Le pedimos ayudarnos a completar el siguiente cuestionario, lo cual no le tomara mucho tiempo.

La información obtenida a través de este estudio será mantenida bajo estricta confidencialidad y su nombre no será utilizado. Usted tiene el derecho de retirar el consentimiento para la participación en cualquier momento. El estudio no conlleva ningún riesgo.

Si acepta participar en el estudio bajo estas condiciones, por favor, coloque la fecha y su firma en la línea señalada más abajo, para otorgar su consentimiento informado. Esto indica que ha decidido ser voluntario/a en el estudio, y que conoce sus derechos y el objetivo del mismo.

Fecha----- **Firma**-----

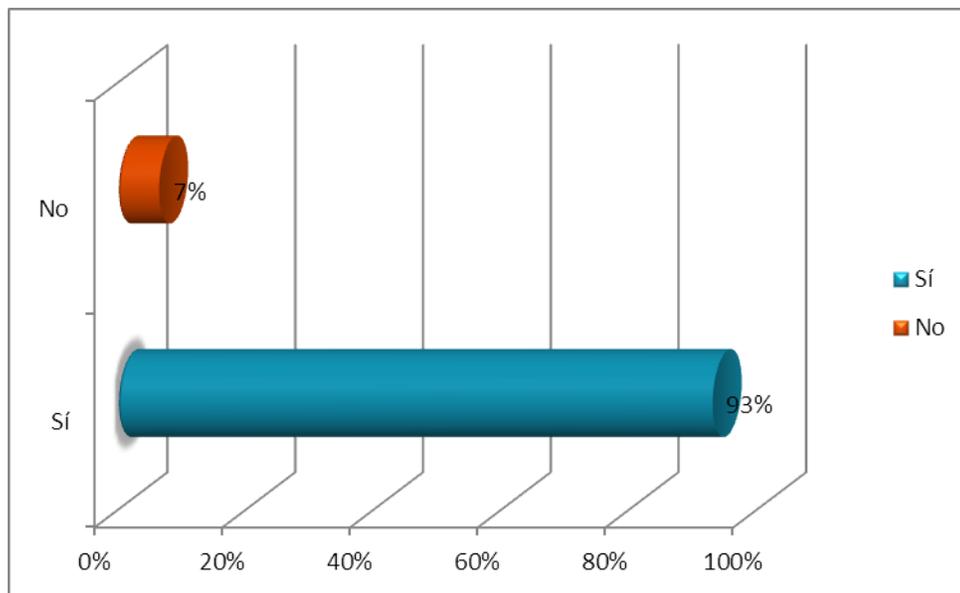
ANEXO 13 Resultados de la encuesta a los padres de familia de niños, niñas y adolescentes del Hospital del Niño gestión 2014

Tabla N° 1 ¿Etiqueta usted los productos que son peligrosos? (Lavandina, kerosene, gasolina, tener entre otros)

Opción	Frecuencia	Porcentaje
Sí	14	93%
No	1	7%
Total	15	100%

Fuente: Elaboración Propia

Gráfico N° 1 ¿Etiqueta usted los productos que son peligrosos? (Lavandina, kerosene, gasolina, tener entre otros)



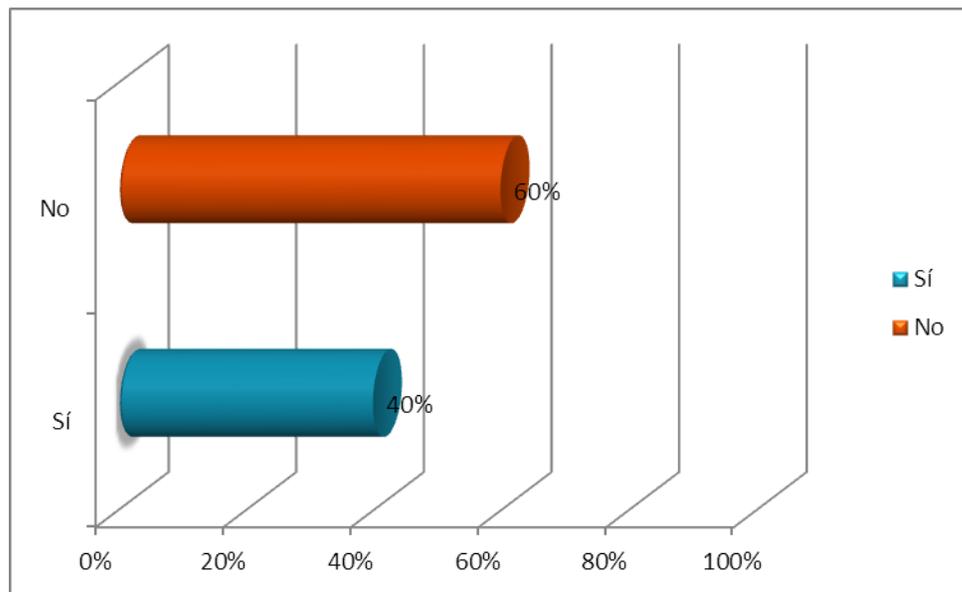
Fuente: Elaboración Propia

Tabla N° 2 ¿Cuenta con un lugar específico para almacenar productos peligrosos? (Lavandina, kerosene, gasolina, tener entre otros)

Opción	Frecuencia	Porcentaje
Sí	6	40%
No	9	60%
Total	15	100%

Fuente: Elaboración Propia

Gráfico N° 2 ¿Cuenta con un lugar específico para almacenar productos peligrosos? (Lavandina, kerosene, gasolina, tener entre otros)



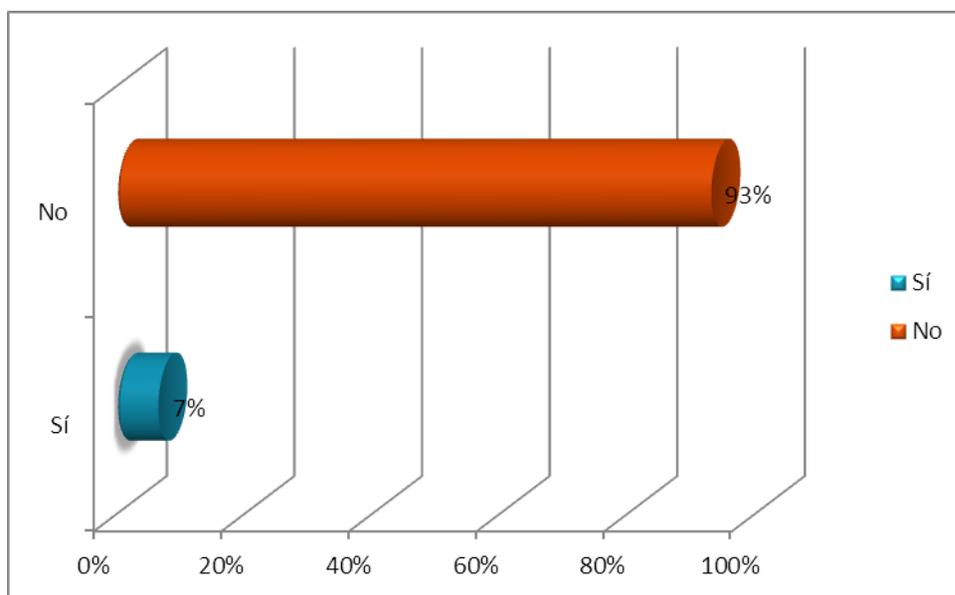
Fuente: Elaboración Propia

Tabla N° 3 ¿Usted ha recibido información acerca de lo cuidados para evitar quemaduras?

Opción	Frecuencia	Porcentaje
Sí	1	7%
No	14	93%
Total	15	100%

Fuente: Elaboración Propia

Gráfico N° 3 ¿Usted ha recibido información acerca de lo cuidados para evitar quemaduras?



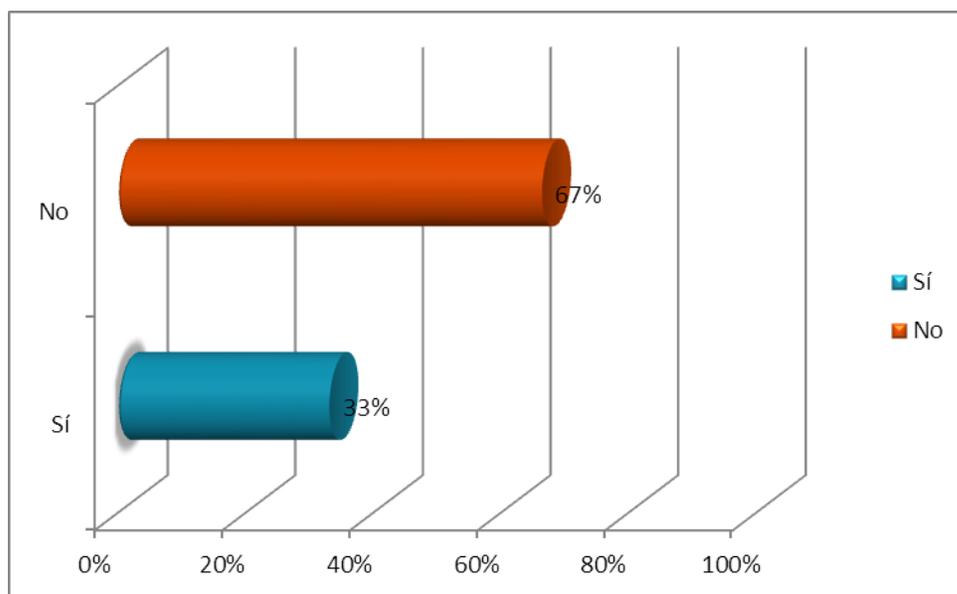
Fuente: Elaboración Propia

Tabla N° 4 ¿Conoce acerca de medidas de prevención para accidentes de quemaduras?

Opción	Frecuencia	Porcentaje
Sí	5	33%
No	10	67%
Total	15	100%

Fuente: Elaboración Propia

Gráfico N° 4 ¿Conoce acerca de medidas de prevención para accidentes de quemaduras?



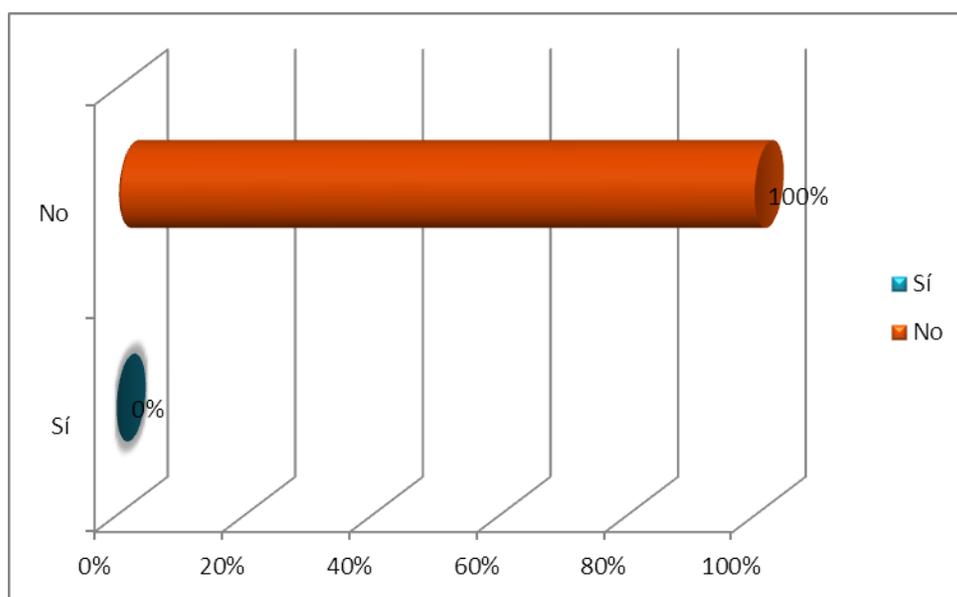
Fuente: Elaboración Propia

Tabla N° 5 ¿Sabe usted cómo actuar ante una quemadura?

Opción	Frecuencia	Porcentaje
Sí	0	0%
No	15	100%
Total	15	100%

Fuente: Elaboración Propia

Gráfico N° 5 ¿Sabe usted cómo actuar ante una quemadura?



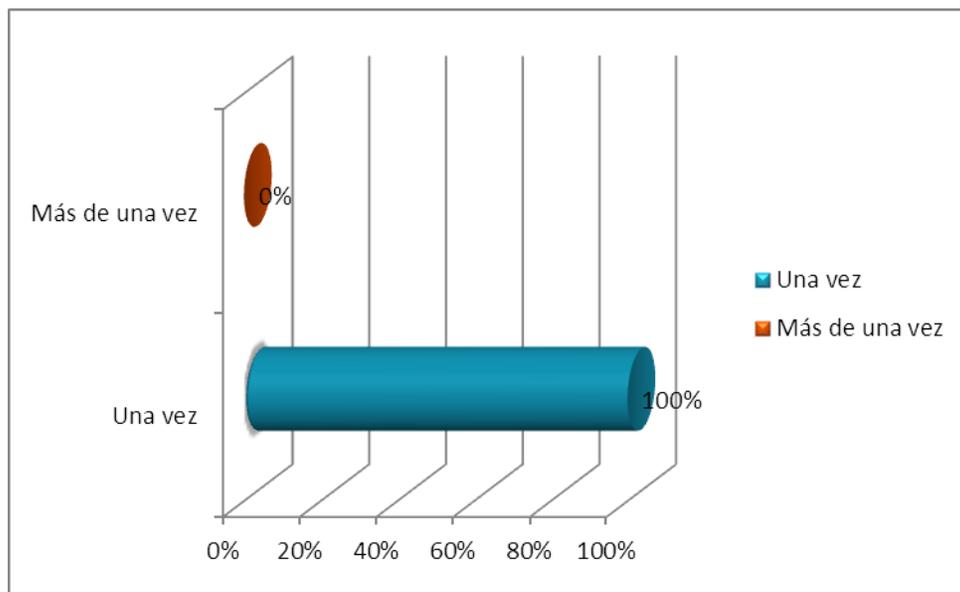
Fuente: Elaboración Propia

Tabla N° 6 ¿Cuántas veces se han internado sus hijos por razones de quemaduras?

Opción	Frecuencia	Porcentaje
Una vez	15	100%
Más de una vez	0	0%
Total	15	100%

Fuente: Elaboración Propia

Gráfico N°6 ¿Cuántas veces se han internado sus hijos por razones de quemaduras?



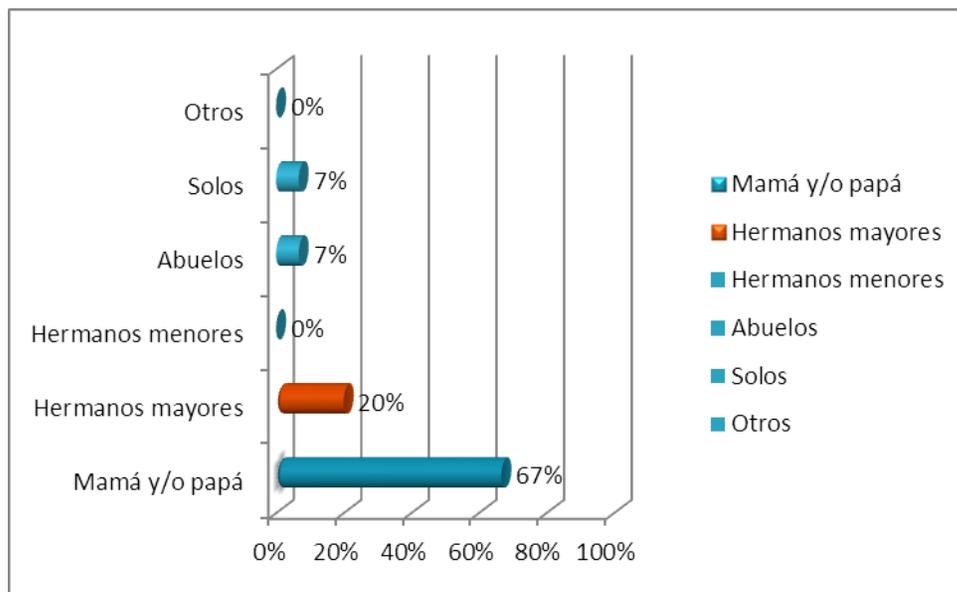
Fuente: Elaboración Propia

Tabla N° 7 ¿A cargo de quién se quedan sus hijos?

Opción	Frecuencia	Porcentaje
Mamá y/o papá	10	67%
Hermanos mayores	3	20%
Hermanos menores	0	0%
Abuelos	1	7%
Solos	1	7%
Otros	0	0%
Total	15	100%

Fuente: Elaboración Propia

Gráfico N° 7 ¿A cargo de quién se quedan sus hijos?



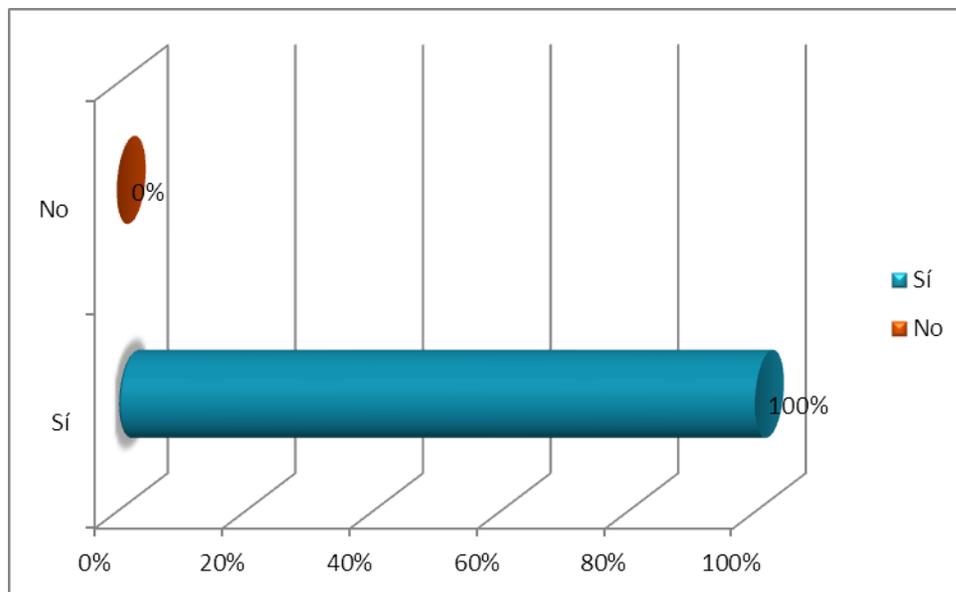
Fuente: Elaboración Propia

Tabla N° 8 ¿Usted asiste al Centro de Salud de su zona o barrio?

Opción	Frecuencia	Porcentaje
Sí	15	100%
No	0	0%
Total	15	100%

Fuente: Elaboración Propia

Gráfico N° 8 ¿Usted asiste al Centro de Salud de su zona o barrio?



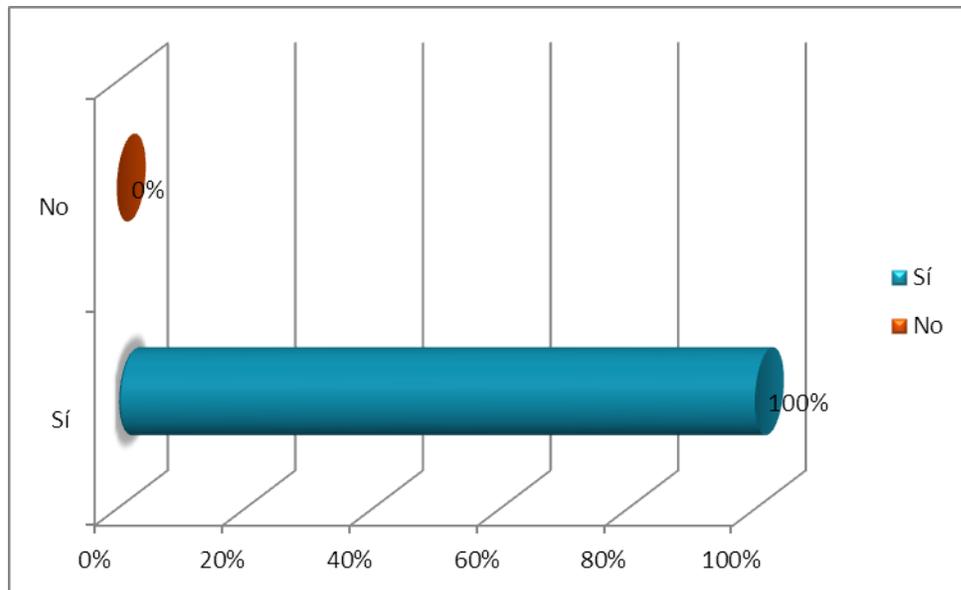
Fuente: Elaboración Propia

Tabla N° 9 ¿Le gustaría capacitarse acerca de la prevención de quemaduras?

Opción	Frecuencia	Porcentaje
Sí	15	100%
No	0	0%
Total	15	100%

Fuente: Elaboración Propia

Gráfico N° 9 ¿Le gustaría capacitarse acerca de la prevención de quemaduras?



Fuente: Elaboración Propia



MANUAL DE PREVENCIÓN DE QUEMADURAS

ÍNDICE
MANUAL DE PREVENCIÓN DE QUEMADURAS

1. DATOS SOBRE LESIONES DE QUEMADURA.....	1
2. OBJETIVO.....	1
3. QUÉ ES UNA QUEMADURA.....	1
4. CÓMO OCURREN LAS QUEMADURAS.....	2
5. PREVENCIÓN DE QUEMADURAS.....	2
5.1 PREVENCIÓN POR LÍQUIDOS CALIENTES.....	2
5.2 PREVENCIÓN EN CASO DE INCENDIO.....	3
5.3 PREVENCIÓN DE QUEMADURAS POR CONTACTO.....	4
5.4 PREVENCIÓN DE QUEMADURAS QUÍMICAS.....	4
5.6 PREVENCIÓN DE QUEMADURAS ELÉCTRICAS.....	5
5.6 PREVENCIÓN EN CASO QUEMADURA SOLAR.....	6
6. ¿QUÉ HACER ANTE UNA QUEMADURA?.....	6

MANUAL DE PREVENCIÓN DE QUEMADURAS

1. DATOS SOBRE LESIONES DE QUEMADURA.

A continuación se establece los siguientes datos que se tiene sobre lesiones de quemaduras en el Hospital del Niño:

- Como un promedio de 150 niños con quemadura ingresan por año.
- Casi la mitad de las quemaduras ocurren en el hogar en presencia de un adulto.
- Las lesiones por líquidos calientes son el principal causa de quemaduras en niños pequeño.

2. OBJETIVO

El objetivo de este folleto, es informar y ayudar sobre la prevención y cuidados de las mismas, proporcionando recomendaciones basadas en los resultados de la investigación existente.

3. QUE ES UNA QUEMADURA.

Una quemadura es una lesión producida por el calor, frío, sustancias químicas, radiación o electricidad. Las quemaduras pueden ser menores o muy graves, dependiendo de la parte y la extensión del cuerpo afectada. Las quemaduras pueden afectar distintas capas de la piel:

- **Quemaduras de primer grado:** La capa más superficial de la piel (epidermis) se ve roja o rosada y es levemente dolorosa. Puede haber un poco de inflamación, pero no se forman ampollas.

- **Quemaduras de segundo grado:** Se lesionan la capa superficial y media de la piel (dermis), lo que provoca la formación de ampollas, dolor inflamación. Las ampollas se pueden romper y la piel subyacente se verá roja o rosada y húmeda.
- **Quemaduras de tercer grado:** Se destruyen todas las capas de la piel y la misma se ve blanca, seca y no produce dolor.

Las quemaduras pueden afectar los movimientos, la apariencia y la forma como nos sentimos acerca de nosotros mismos. Mejorar de una lesión por una quemadura puede tomar toda la vida.

4. CÓMO OCURREN LAS QUEMADURAS.

Todos los años, miles de adultos y niños se queman con:

- Fuego;
- Líquidos calientes;
- Objetos calientes (contactos);
- Sustancias químicas;
- Radiación (energía) y electricidad.

Las quemaduras pueden ocurrir en segundos y se reproducen en el hogar, el trabajo o durante el juego de los niños.

5. PREVENCIÓN DE QUEMADURAS.

Existen muchas medidas sencillas que las familias pueden tomar para prevenir las lesiones por quemadura.

5.1 PREVENCIÓN POR LÍQUIDOS CALIENTES (ESCALDADURAS):



Muchas escaldaduras ocurren mientras se cocina, se come o durante el baño, pero hay otras formas de quemarse con líquidos calientes. Siga estos consejos para prevenir las quemaduras por líquidos calientes:

- Gire las manijas de las ollas hacia adentro al cocinar.
- Cuando sea posible, cocine en las hornillas traseras.
- Cuando cocine, prepare una zona de seguridad de aproximadamente un metro alrededor de la cocina, el horno y el microondas para cocinar con seguridad y evitar otras personas.
- Deje que la comida y las bebidas se enfríen antes de llevarlas, servir las, comerlas o beberlas.
- Mantenga a los niños pequeños alejados de la cocina, el horno y el microondas cuando los mismos se encuentren en uso.
- Coloque la comida y las bebidas calientes fuera del alcance de los niños.
- Caliente las mamaderas para bebés colocándolas en una taza de agua tibia en lugar de usar el horno de microondas.
- Evite usar manteles e individuales que los bebés y los niños pequeños puedan tironear.
- Para freír, use una tapa o una cubierta que evite que la grasa salpique.
- Controle la temperatura del agua antes de entrar a la bañera o la ducha.

- Evite bañar bebés, niños y adultos con movilidad reducida bajo el agua corriente.

5.2 PREVENCIÓN EN CASO DE INCENDIO



- Nunca deje comida sin vigilar en el fuego.
- Use mangas cortas o ropas ajustadas al cuerpo.
- Recoja el pelo largo.
- Mantenga la parte superior de la cocina sin papeles, toallas y cosas que se puedan quemar.
- Si se quema grasa y ocurre un incendio: Apague la cocina y de ser posible, use bicarbonato de sodio o la tapa de una olla para apagar el fuego.
- No mueva la olla o la tapa, déjelas en su lugar hasta que se enfríen.
- Nunca use agua para apagar el fuego proveniente de grasa quemada ya que puede diseminar el fuego.
- Si se prende fuego dentro del horno: Apague el horno, cierre la puerta y espere hasta que el horno se haya enfriado antes de abrirlo.
- Guarde los fósforos y los encendedores fuera del alcance de los niños.
- Coloque las velas sobre una superficie plana y al menos un metro de distancia de las cortinas, ropas, camas, y papeles.

- Use candelabros lo suficientemente grandes para acumular la cera derretida y recorte las mechas hasta $\frac{1}{4}$ de pulgada (1/2 centímetro).
- No deje velas encendidas descuidadas; apáguelas antes de salir de la habitación o de irse a acostar.
- Use aerosoles (como perfume, aerosol para el cuerpo, fijador para el cabello, agentes limpiadores) lejos de fósforos, encendedores, hornos, llamas de pilotos, cigarrillos encendidos u otras llamas abiertas.
- Si fuma, use ceniceros profundos, apague los cigarrillos o los cigarrillos con agua y revise las camas, los muebles y las alfombras en las que puedan haber caído cenizas.
- Nunca fume en la cama, cuando vaya a dormir o cuando esté bajo el efecto de alcohol, medicamentos o drogas.
- Deje los fuegos artificiales para los profesionales.

5.3 PREVENCIÓN DE QUEMADURAS POR CONTACTO

- Las quemaduras por tocar objetos calientes pueden ocurrir en menos de un segundo, pero ser muy graves. Estos consejos pueden ayudar a prevenir estas lesiones.
- Cuando use aparatos que se calientan como una plancha y otros, asegúrese de que el aparato y el cable estén fuera del alcance de los niños y colocados donde nadie los pueda tocar o tropezarse con ellos mientras están calientes.

5.4 PREVENCIÓN DE QUEMADURAS QUÍMICAS



Las sustancias químicas que usamos diariamente en nuestra casa o trabajo pueden causar una quemadura grave si entran en contacto con los ojos, la piel o los pulmones. Estas son algunas maneras de prevenir las quemaduras químicas:

- Use guantes de goma cuando utilice sustancias químicas o limpiadores.
- Guarde las sustancias químicas en sus frascos originales.
- Mantenga las sustancias químicas fuera del alcance de los niños.
- Evite mezclar sustancias químicas.
- Abra las ventanas o las puertas cuando use sustancias químicas para evitar que los gases le irriten los ojos o los pulmones.
- Evite fumar o usar fósforos o encendedores o llamas abiertas cerca de las sustancias químicas.

5.5 PREVENCIÓN DE QUEMADURAS ELÉCTRICAS



La electricidad se encuentra en todo lo que nos rodea y activa casi todo lo que hacemos. Cuando se usa mal, la electricidad puede causar incendios, quemaduras graves y otras lesiones. Estos son algunos consejos para usarla electricidad en forma segura:

- Use un enchufe múltiple cuando enchufe varios dispositivos en una sola salida.
- Revise el estado de todos los cables, dispositivos electrónicos, aparatos y herramientas eléctricas en cada uso y reemplácelos inmediatamente si el

cable está roto o resquebrajado o si el dispositivo sobrecalienta, echa humo o suelte chispas.

- Si los enchufes o los interruptores de luz están calientes al tacto, desenchufe inmediatamente el cable o apague la luz y llame a un electricista para que lo revise antes de usar.
- Desconecte los aparatos y los dispositivos eléctricos tirando del enchufe y no del cable.
- Desenchufe los aparatos pequeños como las tostadoras y otros antes de acostarse y cuando no estén en uso.
- Use cables de extensión por períodos de tiempo cortos y en lugares en los que pueda verlos. Evite colocarlos debajo de una alfombra o detrás de un mueble.
- Coloque tapas plásticas en los enchufes sin usar.
- Use los artefactos eléctricos lejos del agua.
- Asegúrese de que sus manos estén secas antes de tocar cualquier cable, enchufe o circuito eléctrico.
- Use aparatos electrónicos que cumplan con la marca para asegurar la calidad y la seguridad.
- Enséñele a los niños a no tocar ni morder los cables y los enchufes eléctricos ni jugar en áreas donde se guarden equipos eléctricos.

5.6 PREVENCIÓN EN CASO QUEMADURA SOLAR

Trabajar o jugar en espacios abiertos puede ser seguro y agradable, pero la exposición al sol, incluso por un corto período de tiempo o en un día nublado, puede provocar quemaduras solares. Para protegerse y proteger a su familia, siga estos pasos de seguridad solar:

- Siempre debe usar pantalla solar cuando esté en espacios abiertos. Si su bebé tiene 6 meses de edad o menos o tiene una piel sensible, consulte a su médico antes de usarla.
- Prefiera un protector solar que proteja de la radiación ultravioleta A (UVA) y B (UVB), sea resistente al agua y tenga un SPF (factor de protección solar de 15 o más).
- Siempre aplique protector solar sobre la piel al menos 30 minutos antes de salir al aire libre. Vuelva a aplicarla cada 1-2 horas y después de nadar, sudar o hacer ejercicios.
- Limite el tiempo de exposición al sol y de ser posible, permanezca en espacios cerrados entre las 10 a.m. y las 16 p.m., horario en que el sol es más fuerte.
- Cuando esté en espacios abiertos, utilice anteojos para el sol con protección UV, un sombrero y cuando sea posible, camisa de manga larga y pantalones.

6. ¿QUÉ HACER ANTE UNA QUEMADURA?



Ocurren de forma accidental, si se actúa correctamente desde el inicio, las lesiones y secuelas del accidente serán menores.

- La seguridad personal debe ser la prioridad a la hora de ofrecer primeros auxilios, por lo tanto: **PROTÉJASE.**
- Mantengamos la calma, pidamos ayuda si no tenemos los conocimientos necesarios.

- Lo primero es aislar la fuente de calor o energía apagando la llama, cortándola corriente eléctrica o desconectando el cable. Lave y enfríe la zona quemada con agua a temperatura ambiente durante cuatro o cinco minutos. El agua ayuda a detener la acción de calor y limpia la herida.
- En quemaduras ocasionadas por sustancias químicas, haga un lavado de arrastre(con la ducha) durante al menos 30 minutos.
- No retire la ropa cercana a la quemadura, puede estar pegada a la piel. Generalmente la piel se inflama después de una quemadura, por lo que es importante quitar cualquier objeto que pueda comprimir como anillos, pulseras y otros.
- Mantenga la quemadura cubierta con paños limpios y abríguelo para preservar su temperatura corporal.
- Mantenga las partes afectadas si son cabeza, cuello, cara, miembros superiores inferiores en elevación para reducir el edema y el dolor producido.
- No utilice remedios caseros como ser vinagre, aceite, pasta de dientes, tomate, café, etc. aunque logren aliviar momentáneamente el dolor, pueden repercutir negativamente.
- Si usted ha sufrido una quemadura, debe ser reconocido por el personal sanitario, para que valore la lesión e indique el tratamiento más adecuado.

2) Intoxicaciones

Mantén los **productos tóxicos** (limpieza, pintura, barnices, pegamentos...), fuera del alcance de los niños.



Si las **latas de conservas** presentan **abolladuras**, al abrirlas sale gas o huele mal, tíralas, no las consumas.

Revisa la instalación de **gas** periódicamente y cierra la llave de paso cuando no lo estás utilizando.



Quemaduras

Qué hacer

1º Elimina la causa:

- Apague las flamas cubriéndole con una manta e hágale rodar por el suelo.
- Quitele anillos, relojes y pulseras.
- Quitele la ropa si está impregnada con una sustancia química (ácido, álcali...).



2º Enfrie la quemadura:

- Aplique agua fresca durante 10-20 minutos.

3º Si se irrita la piel roja, aplique crema hidratante y observe por si aparecen cambios.

1) Quemaduras

Pon los mangos de las sartenes y de las cazuelas hacia adentro.

No dejes nunca cerillas, mecheros o cigarrillos encendidos a su alcance.



Regula y comprueba la temperatura del agua siempre antes del baño.

No acerques objetos combustibles (cortinas, alfombras...) y asegúrate de que aquellas funcionan correctamente (llama de color azulado).



Cuando manipules aparatos eléctricos, asegúrate de que están **desenchufados**. Tócalos



siempre con las manos secas.

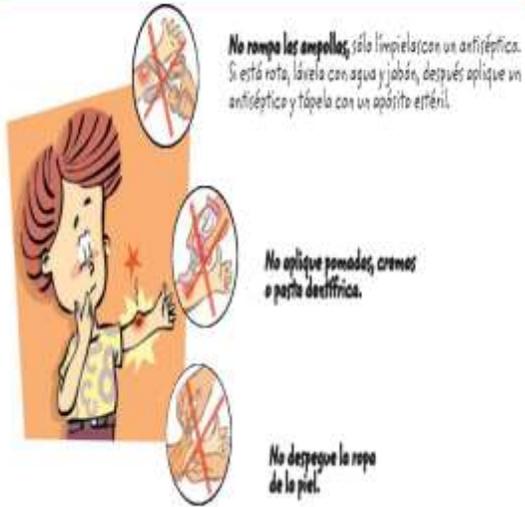
HOSPITAL DEL NIÑO

“Ovidio Aliaga”

PREVENCIÓN DE QUEMADURAS



Qué NO hacer



CUIDEMOS A NUESTROS NIÑOS DE LAS QUEMADURAS

No le sirva la leche muy caliente, sírvasela tibia



Proteja la salamandra o el calefactor con un cerco

No use para cocinar las hornallas de adelante, utilice las de atrás. Asegúrese que la cocina este fija.



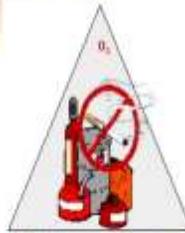
Proteja a los niños de los enchufes



Prevención de Quemaduras

La prevención de quemaduras sigue siendo la mejor forma de tratarlas.

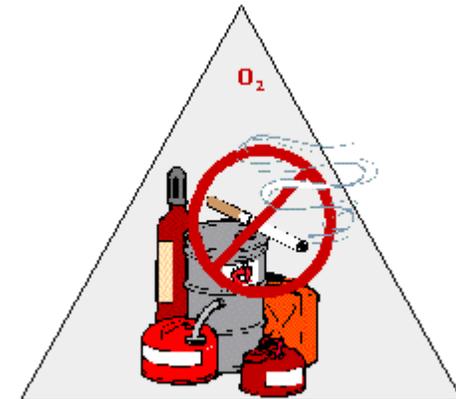
Cualquier paso preventivo de quemaduras es más loable que cualquier esfuerzo curativo



Inflamable Llama/flama

Medidas Universales de Prevención
Las quemaduras son producidas por calor, la mayoría de estas por flama o sustancias calientes como líquidos, metales, electricidad, con su capacidad dual de producir daño tisular por se y por calor y las sustancias corrosivas.

Por lo tanto, consejos para evitar la presencia de estos agentes tienen carácter global. Una buena campaña preventiva debe tener la capacidad de ajustar estos aspectos a la cultura local.



Inflamable

Llama/flama