



UNIVERSIDAD DE ORIENTE
NÚCLEO DE SUCRE
ESCUELA DE CIENCIAS
DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA

PREVALENCIA DE QUEMADURAS SEGÚN LA EDAD Y SEXO EN NIÑOS
INGRESADOS EN EL ÁREA DE EMERGENCIA PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL
UNIVERSITARIO “ANTONIO PATRICIO DE ALCALÁ”, CUMANÁ, ESTADO
SUCRE, DURANTE EL PERIODO DE MARZO 2022-MARZO 2023.
(Modalidad: Cursos Especiales de Grado)

SCARLET NOEMI OLIVEROS GONZÁLEZ

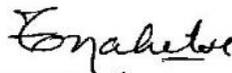
TRABAJO DE GRADO PRESENTADO COMO REQUISITO PARCIAL PARA
OPTAR AL TÍTULO DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA

CUMANÁ, 2023

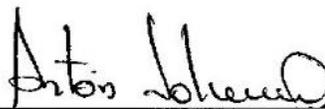
PREVALENCIA DE QUEMADURAS SEGÚN LA EDAD Y SEXO EN NIÑOS
INGRESADOS EN EL ÁREA DE EMERGENCIA PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL
UNIVERSITARIO “ANTONIO PATRICIO DE ALCALÁ”, CUMANÁ, ESTADO
SUCRE, DURANTE EL PERIODO DE MARZO 2022-MARZO 2023.

APROBADO POR:


MSc. Felicia Montaña.
Asesora Académica



Dra. Nahilse Tineo
Jurado



Lcda. Johana Antón
Jurado

DEDICATORIA

A:

Mi madre y a mi padre que han sabido formarme con buenos sentimientos, hábitos y valores para los días difíciles. A mi hermana por ser pilar fundamental en mi vida.

AGRADECIMIENTOS

A:

Dios quien ha sido mi guía y fortaleza para no decaer, y seguir adelante a pesar de las adversidades. A mi familia por su comprensión y estímulo constante, en especial a mi tío Linder por brindarme su mano amiga y confiar en mis capacidades.

Mis tías Transita y Lérica que me acompañan desde otro plano, y pude contar con su apoyo incondicional. Mis amigos Carlos y María, por su amistad invaluable y por dar un abrazo en el momento preciso. Axzel, Carla, Isael y Yulieth; gracias porque a pesar de la distancia sus palabras de aliento y motivación no faltaron.

Mi asesora academica MSc. Felicia Montaña, y a los profesores de la universidad por su dedicación y comprensión.

Todas las personas que de una u otra forma me apoyaron en este proyecto.

ÍNDICE GENERAL

	Pag.
DEDICATORIA.....	I
AGRADECIMIENTOS.....	II
LISTA DE TABLAS.....	V
RESUMEN	VI
INTRODUCCIÓN	1
METODOLOGÍA	6
Área de estudio	6
Diseño y tipo de investigación	6
Población y muestra.....	6
Criterio de inclusión	6
Criterio de exclusión	6
Técnica e instrumento de recolección de datos	6
Determinación la edad y sexo de los niños ingresados en la emergencia pediátrica del hospital universitario Antonio Patricio de Alcalá, Cumaná, estado Sucre.....	7
Identificación del grado de quemaduras en los niños ingresados en la emergencia pediátrica hospital universitario Antonio Patricio de Alcalá, Cumaná, Sucre.....	7
Descripción las causas de quemaduras de los niños en estudio, ingresados en la emergencia pediátrica hospital universitario Antonio Patricio de Alcalá, Cumaná, Sucre.....	7
Determinación de la prevalencia de los casos de quemaduras en niños ingresados en la emergencia pediátrica hospital universitario Antonio Patricio de Alcalá Cumaná, Sucre durante el periodo marzo 2022- marzo 2023.....	8
Análisis estadístico	8
RESULTADOS Y DISCUSIONES	9
Datos sociodemográficos de los niños en estudio.....	9
La tabla 1. Frecuencia absoluta y porcentual en relación a datos sociodemográficos, edad y sexo de los niños en estudio, ingresados en el área de emergencia pediátrica, del hospital universitario “Antonio Patricio de Alcalá”, Cumaná, estado Sucre.....	9
Grado de las quemaduras en los niños ingresados en la emergencia pediátrica.....	10

La tabla 2. Frecuencia absoluta y porcentual, referente al grado de quemaduras en los niños ingresados en la emergencia pediátrica hospital universitario “Antonio Patricio de Alcalá”, Cumaná, Sucre.	10
Causas de quemaduras en niños en estudio.....	11
La tabla 3. Frecuencia absoluta y porcentual, sobre las causas de quemaduras en niños en estudio, ingresados en la emergencia pediátrica hospital universitario “Antonio Patricio de Alcalá”, Cumaná, Sucre.	11
Prevalencia de casos de quemaduras en niños ingresados en la emergencia pediátrica.	12
La tabla 4. Frecuencia absoluta y porcentual en cuanto a la prevalencia de casos de quemaduras en niños ingresados en la emergencia pediátrica hospital universitario “Antonio Patricio de Alcalá” Cumaná, Sucre durante el periodo marzo 2022- marzo 2023.....	12
CONCLUSIÓN	14
RECOMENDACIONES	15
BIBLIOGRAFÍA	16
ANEXOS.....	19
HOJA DE METADATOS	25

LISTA DE TABLAS

	Pag.
Tabla 1. Frecuencia absoluta y porcentual en relación a datos sociodemográficos, edad y sexo de los niños en estudio, ingresados en el área de emergencia pediátrica, del hospital universitario “Antonio Patricio de Alcalá”, Cumaná, estado Sucre.	9
Tabla 2. Frecuencia absoluta y porcentual, referente al grado de quemaduras en los niños ingresados en la emergencia pediátrica hospital universitario “Antonio Patricio de Alcalá”, Cumaná, Sucre.	10
Tabla 3. Frecuencia absoluta y porcentual, sobre las causas de quemaduras en niños en estudio, ingresados en la emergencia pediátrica hospital universitario “Antonio Patricio de Alcalá”, Cumaná, Sucre.	11
Tabla 4. Frecuencia absoluta y porcentual en cuanto a la prevalencia de casos de quemaduras en niños ingresados en la emergencia pediátrica hospital universitario “Antonio Patricio de Alcalá” Cumaná, Sucre durante el periodo marzo 2022- marzo 2023.	12

RESUMEN

Evaluación de la prevalencia de las quemaduras según la edad y sexo en niños ingresados en la emergencia pediátrica del hospital universitario “Antonio Patricio de Alcalá” en el periodo de tiempo de marzo 2022 a marzo 2023, cuyo diseño de la investigación fue de campo, descriptivo y retrospectivo. Se utilizó como instrumentos para recopilar los datos una ficha de registro clínico el cual permitió plasmar la información requerida de los archivos de historias médicas. En los resultados se obtuvo que el sexo predominante fue el masculino, con un 65,31%. El grupo etario más afectado, se encontraban entre las edades entre 12 meses a 2 años de edad, con el 50,00%. Según el grado de las quemaduras el 50,00% presentaron quemadura de segundo grado. El agente etiológico más frecuente fue el calor (agua caliente) con un 50,00%. Hubo una prevalencia de casos de niños quemados ingresados en la emergencia pediátrica, durante el 2022 con un 33,33% entre noviembre- diciembre, 16,66% septiembre- octubre, un 12,05% en mayo- junio, luego 12,05% en julio- agosto, un 8,33% marzo-abril, mientras que, en el 2023, disminuyó el ingreso de niños quemados en un 12,05% durante los meses de enero- febrero y 4,16% marzo.

Palabras claves: femenino, masculino, piel, pediatría, prevalencia, quemaduras.

INTRODUCCIÓN

García y Alonso (2021) manifiestan que, la piel conforma la cubierta externa del ser humano sin soluciones de continuidad ya que en los orificios naturales se transforma progresivamente en mucosa. Representa uno de los órganos más importantes del mismo. Una quemadura es una lesión a la piel u otro tejido orgánico causada principalmente por el calor, radiación, radioactividad, eléctrica, fricción o contacto con productos químicos. En otras palabras, las quemaduras son lesiones producidas por alteraciones de origen térmico, calor o frío, sea cual sea el agente etiopatogénico y la presentación de dichas lesiones OMS (Organización Mundial de la Salud, 2018).

Las quemaduras son un problema de salud pública, motivo por el cual deberían ser informadas obligatoriamente. La prevalencia e incidencia exacta en Venezuela no se conocen (Lobo *et al.*, 2012) lo señalan en su artículo titulado quemaduras, manejo inicial en el Instituto Autónomo hospital Universitario de los Andes (I.A.H.U.L.A), manifiesta que la actuación optima en el ámbito de las urgencias es primordial para mejorar la sobrevida del paciente quemado, reducir el tiempo de hospitalización y evitar complicaciones por tanto, han descrito su experiencia en el manejo de las quemaduras aportando para todo el personal médico y enfermería conocimientos elementales para la atención, de los pacientes que sufre este tipo de lesiones. De esta forma se consigue proporcionar a los pacientes un correcto tratamiento y continuidad desde su atención en el área de emergencia.

La carga de las lesiones por quemaduras recae predominantemente sobre los pobres del mundo. La gran mayoría más del 95,00% de las quemaduras ocurren en países de bajos y medianos ingresos. Dentro de este grupo de países, las muertes y lesiones por quemaduras no solo son más comunes en personas de nivel socioeconómico más bajo, sino que entre las que sufren quemaduras graves es la más común económicamente vulnerables que tienen más probabilidades de ser arrojados a una mayor pobreza como consecuencia (OMS, 2008).

Sillero *et al.* (2018) expresan que, antiguamente se consideraba una quemadura de las lesiones únicamente provocadas por el calor o fuego, actualmente ese concepto que ha evolucionado y se considera una quemadura toda lesión producida por alteraciones de origen térmico en sus diferentes formas, produciendo desde una leve afectación superficial, hasta la destrucción total del tejido afectado. Las quemaduras se pueden clasificar atendiendo a diferentes criterios como son: el agente etiológico, la extensión, la profundidad y la localización de la quemadura en el cuerpo humano.

La etiología de las quemaduras según Carter (2018) acota que, son las quemaduras térmicas las que pueden ser consecuencia de la aplicación de cualquier fuente externa de calor (llamas, líquidos, objetos sólidos o gases calientes). Las quemaduras térmicas pueden ser causadas por el calor de líquidos calientes, objetos sólidos calientes originando quemaduras por contacto; radiación es consecuencia de una exposición prolongada a la radiación ultravioleta solar y por último agente químico se producen por ácidos fuertes, álcalis fuertes, fenoles, gas mostaza o fósforo.

Existe otro tipo de quemadura cuyo agente causal es la electricidad, Lorente y Vásquez (2019) dicen que las quemaduras eléctricas son infrecuentes en la edad pediátrica, pero presentan elevada morbimortalidad. A diferencia de las quemaduras térmicas, las lesiones externas no hacen predecir el grado de afectación interna. Los factores que determinarán la gravedad de las lesiones eléctricas son voltaje, amperaje, resistencia, tipo de corriente y trayecto de la corriente. Son típicas las quemaduras orales en niños por mordedura de cables eléctricos; estos pacientes presentan lesiones en labios y comisura bucal, y no presentan lesiones internas.

Las quemaduras según su profundidad, se conocen por poseer tres grados, primer grado (superficiales), segundo grado (superficiales y profundas) y tercer grado (también denominadas hipodérmicas) (Yoshino 2016), de igual manera Sedano *et al.* (2022) describe que las quemaduras de primer grado comprometen la epidermis ocasionan eritema y dolor curan con descamación sin cicatriz. Las quemaduras de segundo grado comprometen epidermis y dermis, son muy dolorosas y clínicamente se traducen en

flictenas y edemas, las de tercer grado comprometen epidermis, dermis, tejido celular subcutáneo color blanco perlado o carbonizado no dolorosas; no dejan folículo piloso ni glándulas sudoríparas viables pues la destrucción ocurre en el espesor total de la piel, no dolorosas en el área central, pero pueden ser dolorosas en el área periférica ocasionan cicatrices y contracturas severas.

Las quemaduras, también pueden clasificarse por la superficie corporal quemada o extensión. Aladro y Diez (2013) explica que se consideran leve, cuando la superficie corporal quemada (SCQ) es inferior al 15,00% y grave cuando supera este porcentaje. Para calcular la SCQ existen diversos métodos. Los más usados son el de Lund y Browder sobre todo para los niños por su mayor precisión; la regla de los nueve (9), la regla de la palma de la mano.

Piríz (2009) refiere que el esquema de Lund y Browder es un esquema que da valores porcentuales a las distintas partes del cuerpo, estableciendo diferencias si el paciente quemado es lactante, niño o adulto. Otro método para medir la extensión de una quemadura es la regla de los 9, Ledo *et al.* (2010), el método de Wallace y en otros ambientes, método de Pulasky-Tennison, el 100,00% de la superficie corporal se fracciona por áreas divididas en 9 o múltiplo de 9, no es exacta, pero aporta un cálculo aproximado de la extensión, otra manera de medir la extensión de una quemadura que es la regla de palma de mano, es unos métodos de valoración frecuentemente utilizado, se mide la superficie corporal quemada con la palma de la mano del paciente sin contar los dedos aunque algunos autores afirman que es con la mano abierta, cada palma de la mano corresponde al 1,00% de su superficie corporal, es una medida segura y un instrumento de evaluación rápida de la extensión de las quemaduras sirve para niños y adultos.

Por último, se tiene la clasificación de la quemadura según la localización, existen áreas del cuerpo denominadas zonas especiales o de mayor gravedad que son la cara, cuello, manos, pies, genitales, zona perineal y zonas de flexión, que tienen gran movilidad y

que, aunque no son de compromiso vital, se consideran de suma gravedad por mayor riesgo de secuelas funcionales y estéticas (Fernández y Melé 2020).

Teniendo en cuenta cuales son distintas las formas de clasificar una quemadura, es importante agregar que, las poblaciones más afectadas con este tipo de incidentes vienen siendo según la OMS (2018), mujeres adultas, niños los cuales son especialmente más vulnerables a las quemaduras son la quinta causa más común de lesiones no fatales durante la infancia, uno de los mayores riesgos es la inadecuada supervisión parental, un número considerable de las lesiones por quemaduras que sufren los niños se debe al maltrato infantil. Wu y Ramírez (2010) coinciden con Goodis y Schraga dicen, que los adolescentes masculinos tienen un mayor riesgo de lesiones por fuegos artificiales las lesiones tipo escaldadura son más comunes en niños por localizaciones no apropiadas de fuentes de calor y derramado de alimentos y bebidas calientes.

En cuanto a los antecedentes que sustentan la presente investigación está el realizado por Sigcho *et al.* (2017) que hizo un estudio para determinar la prevalencia de quemaduras en la población pediátrica y sus factores asociados; en dos hospitales más grandes del austro de Ecuador. La metodología utilizada fue descriptiva y retrospectiva, la población estuvo conformada por treientos treinta y seis niños de diferentes sexos donde concluyeron que el 80,00% de las quemaduras en la edad pediátrica ocurren en el hogar (cocina), siendo el principal agente etiológico los líquidos calientes. Los niños requieren una atención prioritaria con la finalidad de disminuir complicaciones, secuelas y mortalidad. El tratamiento oportuno y adecuado del niño quemado determinará su pronóstico.

Villatoro (2015) en su estudio evaluó la caracterización clínica y epidemiológica de pacientes pediátricos con quemaduras atendidos en el hospital de Cobán, durante el periodo 2009-2014. Método fue de campo, descriptivo y retrospectivo, se revisaron 396 expedientes clínicos de pacientes entre las edades de 0 a 12 años. Concluyó que las edades más afectadas son entre 1 a 3 años, siendo el sexo masculino 58,59% el más afectado, la causa más frecuente son los líquidos calientes 83,84%, en cuanto a las

quemaduras de segundo grado superficial 55,81%, con un % de SCQ entre 0,00-10,00%, las complicaciones más frecuentes fueron hipertermia 63,00%, anemia 18,00% y edema 7,20%.

Wu y Ramírez (2010) realizaron un estudio para el análisis epidemiológico de quemaduras en el hospital José María Bengoa en Sanare en el estado Lara. Cuya metodología empleada fue un estudio transversal, descriptivo, de campo, la población fue 60 pacientes. Los resultados obtenidos, fueron de pacientes por grupo etario, con rango de edades entre 0 mes de edad a 5 años y setenta años. Concluyeron que el 98,00% de las quemaduras fue por agente físico, dentro de la cuales el más frecuente fue el agua caliente, 90,00%, fueron de segundo grado, 61,00% presentaron quemaduras de grado severo.

Ochoa y Severini (2016) en su estudio identificaron las complicaciones infecciosas de las quemaduras en los pacientes pediátricos de 01 mes de edad a 12 años ingresados al hospital general del este “Dr Domingo Luciani”, la metodología fue de campo retrospectivo descriptivo, se revisaron 83 historias médicas donde concluyeron que el 57,80% fue sexo masculino y 42,20% femenino, el grupo de lactantes más afectado 48,20%, el agente causal líquidos calientes 74,70%, un 43,40% exhibió lesiones de segundo grado superficial, 31,30% de los casos se reportaron complicaciones, 33,70% presentó infecciones, mientras 66,30% no presentaron infecciones. Concluyeron que en la mayoría de los pacientes no obtuvieron complicaciones.

En este mismo orden de ideas, en el hospital universitario “Antonio Patricio de Alcalá”, específicamente en el área clínica en la emergencia pediátrica, se pudo conocer a través de conversaciones no estructurada con el personal de salud, que el ingreso de niños con quemaduras es constante, por tal motivo se pretende a través de esta investigación evaluar ¿cuál es la prevalencia de quemaduras en niños ingresados en la emergencia pediátrica del hospital universitario Antonio Patricio de Alcalá?

METODOLOGÍA

Área de estudio

Unidad clínica de emergencia pediátrica del hospital universitario “Antonio Patricio de Alcalá”, Cumaná, estado Sucre.

Diseño y tipo de investigación

Esta investigación es de campo descriptivo, retrospectivo, no experimental.

Población y muestra

Estuvo conformado por todos los niños que ingresaron en la unidad clínica de la emergencia pediátrica durante el periodo del estudio.

Criterio de inclusión

Se incluyeron todos los niños ingresados en la emergencia pediátrica con diagnósticos de quemaduras.

Criterio de exclusión

Fueron excluidos todos los niños ingresados a la emergencia pediátrica con diagnósticos de otras patologías.

Técnica e instrumento de recolección de datos

Para la recolección de los datos se solicitó el permiso a las autoridades del hospital universitario “Antonio Patricio de Alcalá”, Cumaná, para el acceso al área de historias médicas, donde se encontraban archivadas las historias clínicas con el objetivo de extraer la información requerida para el estudio seleccionado. Para la recolección de los datos se utilizó una ficha de registro clínico el cual fue elaborado por la autora. La misma consta de tres partes, en la primera se recolectaron los datos sociodemográficos específicamente edad y sexo, en la segunda parte: el grado de las quemaduras que presentaban los niños para el momento de su ingreso, abarcando los grados: I, II, III,

tipos de quemaduras según la clasificación como: agentes etiológicos, extensión, profundidad y localización, en el cuerpo. La tercera parte: se registraron las causas de las quemaduras en los niños en estudio por: calor, radiación, radioactividad, eléctrica, fricción o contacto con productos químicos.

Determinación la edad y sexo de los niños ingresados en la emergencia pediátrica del hospital universitario Antonio Patricio de Alcalá, Cumaná, estado Sucre.

Para la determinación de la edad y sexo de los niños en estudio, se procedió en la búsqueda documental en el archivo de historias médicas a través de las historias clínicas.

Identificación del grado de quemaduras en los niños ingresados en la emergencia pediátrica hospital universitario Antonio Patricio de Alcalá, Cumaná, Sucre.

Se procedió a la identificación del grado de quemaduras, durante la búsqueda documentada en las historias clínicas que se encontraban archivadas en historias médicas lo que permitió extraer dicha información y se registró en la segunda parte de la ficha de registro clínico, abarcando el grado de las quemaduras: I, II, III, y los tipos de quemaduras según la clasificación como: agentes etiológicos, extensión, profundidad y localización de la quemadura en el cuerpo humano.

Descripción las causas de quemaduras de los niños en estudio, ingresados en la emergencia pediátrica hospital universitario Antonio Patricio de Alcalá, Cumaná, Sucre.

Se describieron las causas de las quemaduras de los niños en estudio, haciendo énfasis continua búsqueda en las historias clínicas posteriormente se registró, en la tercera parte causas de las quemaduras en los niños antes mencionados como: calor, radiación, radioactividad, eléctrica, fricción o contacto con productos químicos.

Determinación de la prevalencia de los casos de quemaduras en niños ingresados en la emergencia pediátrica hospital universitario Antonio Patricio de Alcalá Cumaná, Sucre durante el periodo marzo 2022- marzo 2023.

Para la determinación de la prevalencia de los casos de quemadura en niños, se utilizó la cuarta parte de la ficha de registro clínico, dónde se abarcó un año correspondiente a los meses, marzo 2022 y marzo 2023. Para el cálculo de la prevalencia se utilizó la fórmula: Tasa de Prevalencia (TP): casos totales (CT) por cien entre la población total (PT)

$$TP = \frac{\text{Casos totales}}{\text{Población total}} \times 100$$

Análisis estadístico

Una vez recolectada la información se procedió a la tabulación de los datos obtenidos en una matriz de Excel. Para el análisis de los resultados se utilizó estadística descriptiva donde se calculó frecuencias porcentuales y absolutas.

RESULTADOS Y DISCUSIONES

Datos sociodemográficos de los niños en estudio

La tabla 1. Muestra los resultados de los datos sociodemográfico donde el 50,00%, se encontraban con edades 12 meses a 2 años, el 20,83% entre 3 a 4 años y 7 a 12 años 16,66%. En cuanto al sexo predominio el masculino con 65,31% mientras que el femenino 33,31%. Esto pudiera deberse a que, en su corta edad, tienen mayor curiosidad e inocencia, así como por el poco razonamiento que tienen los niños ante los peligros.

La tabla 1. Frecuencia absoluta y porcentual en relación a datos sociodemográficos, edad y sexo de los niños en estudio, ingresados en el área de emergencia pediátrica, del hospital universitario “Antonio Patricio de Alcalá”, Cumaná, estado Sucre.

RANGOS	EDADES		FEMENINO		MASCULINO	
	N	%	N	%	N	%
12 meses- 2 años	12	50,00	2	8,33	9	37,05
3 años – 4 años	5	20,83	4	16,66	1	4,16
5 años- 6 años	3	8,33	1	4,16	3	12,05
7 años- 12 años	4	16,66	1	4,16	3	12,05
Total	24	100,00	8,00	33,31	16,00	65,31

N= numero, %= porcentaje.

Basilico *et al.* (2021) en su investigación sobre la epidemiología de las quemaduras pediátricas de seis años de experiencia en una unidad especializada de alta complejidad, concluyeron que el 60,03% de los pacientes eran de sexo masculino, con edades comprendidas entre 0 meses y 16 años.

Guanuche y Mora (2015) en su estudio determinaron las características clínicas de las quemaduras en pacientes pediátricos, concluyeron que hubo un predominio en, el sexo

masculino con el 59,07% mientras que el femenina con 40,03%. La edad más afectada estaba comprendida entre 1 a 5 con el 42,00%.

Becerra *et al.*, (2018) en su trabajo obtuvieron resultados del 57,00% fueron los varones los más afectados con quemaduras y las edades los afectados, menores de 5 años son los que presentaron más quemaduras. Estos estudios coinciden con la presente investigación.

Grado de las quemaduras en los niños ingresados en la emergencia pediátrica.

La tabla 2. Se observan los resultados del grado de quemaduras de los pacientes pediátricos ingresados en la emergencia pediátrica donde el 50,00% presentaron quemadura de II grado, 38,00% I grado y 13,00% de III grado. Las quemaduras de segundo grado comprometen la epidermis y su aspecto es eritematoso. Son uno de los traumas más severos al cual puede verse expuesto un individuo, este tipo de trauma tiene efectos locales y sistémicos bien establecidos, pero no muy bien comprendidos por la mayoría del personal de salud (Ramírez *et al.* 2009).

La tabla 2. Frecuencia absoluta y porcentual, referente al grado de quemaduras en los niños ingresados en la emergencia pediátrica hospital universitario “Antonio Patricio de Alcalá”, Cumaná, Sucre.

Quemaduras	N	%
Grado I	9	38,00
Grado II	12	50,00
Grado III	3	13,00
Total	24	100,00

N= numero, %= porcentaje.

Mejía (2018) evaluó las características clínicas y epidemiológicas relacionados con quemaduras en niños menores de 5 años en el hospital Mario Catarino Rivas, donde concluyó que las quemaduras de segundo grado obtuvo un porcentaje de 91.30%.

Guanuche y Mora (2015) los resultados investigación observaron, que el tipo de quemadura más frecuentes fueron las de segundo con un 89,60%. Estos trabajos de investigación tienen similitud con los resultados de la presente investigación.

Causas de quemaduras en niños en estudio.

La tabla 3 muestra que la causa de quemadura en niños ingresados en la emergencia pediatría donde el 50,00% presentaron quemaduras por calor (agua caliente), 33,00% por productos químicos y 13,00% por fricción o contacto, 4,00% quemaduras eléctricas. Pudiera deberse a que por su corta edad estos niños no tienen razonamiento lógico, ni conocimiento concreto, sobre el peligro que pudiera causarle los alimentos y aguas calientes, al momento de estar en contactos con estos. Quizás se deba a que, para el momento de la manipulación de los alimentos y los juegos artificiales, los padres de estos niños no tomaron las medidas preventivas al respecto.

La tabla 3. Frecuencia absoluta y porcentual, sobre las causas de quemaduras en niños en estudio, ingresados en la emergencia pediátrica hospital universitario “Antonio Patricio de Alcalá”, Cumaná, Sucre.

CAUSAS	N	%
Calor (agua caliente)	12	50,00
Radiación radioactividad	0	0,00
Eléctrica	1	4,00
Fricción o contacto	3	13,00
Productos químicos	8	33,00
Total	24	100,00

N= numero, %= porcentaje.

Leclerc y Suárez (2021) en su estudio sobre el manejo de quemaduras en pacientes pediátricos concluyeron que la causa común de las quemaduras fue el calor producida por el agua caliente, 59,00% y quemaduras por químicos con 12,30%.

Acosta *et al.* (2022) determinación de la incidencia de quemaduras en el hospital de niños. Concluyeron que el agente causal de mayor frecuencia fueron los líquidos calientes con un 55,00%. Estos trabajos de investigación coinciden, con la presente investigación

Prevalencia de casos de quemaduras en niños ingresados en la emergencia pediátrica.

La tabla 4 muestra la prevalencia de casos de niños quemados ingresados en la emergencia pediátrica, durante el 2022 fue de un 33,33% entre noviembre- diciembre, 16,66% septiembre- octubre, un 12,05% en mayo- junio, luego 12,05% en julio- agosto, un 8,33% marzo-abril, mientras que, en el 2023, disminuyó el ingreso de niños quemados en un 12,05% durante los meses de enero- febrero y 4,16% marzo. Pudiera deberse que disminución de niños quemados en el 2023, a que los padres de estos en vista de tantos reportes diarios de niños quemados han tomados las medidas a la hora de manipular los alimentos y que fuegos artificiales, les han restringido su venta a los niños.

La tabla 4. Frecuencia absoluta y porcentual en cuanto a la prevalencia de casos de quemaduras en niños ingresados en la emergencia pediátrica hospital universitario “Antonio Patricio de Alcalá” Cumaná, Sucre durante el periodo marzo 2022- marzo 2023.

Meses	N	%
Marzo - Abril	2	8,33
Mayo - Junio	3	12,05
Julio- Agosto	3	12,05
Septiembre - Octubre	4	16,66
Noviembre –Diciembre	8	33, 33
Enero - Febrero	3	12,05
Marzo	1	4,16

Total	24	100,00
-------	----	--------

N= numero, %= porcentaje.

Herrera (2017) evaluó las complicaciones en pacientes pediátricos quemados. Obtuvieron que la prevalencia de casos fue de 9,60% en el mes de junio, seguido de 9,50% Julio y 9,30% entre abril-noviembre. Esta investigación coincide con el presente trabajo de investigación en el mes de noviembre como un mes donde hay frecuencia de casos de quemados. Severini (2016) calcularon la prevalencia de casos de niños quemados donde evidenciaron que 16,90% correspondían al mes de marzo, 16,70% en abril y con 15,70% entre octubre- noviembre, estos nos indica que existen más trabajos investigativos interesados en la prevalencia por mes de quemaduras. Estos trabajos difieren del presente estudio.

CONCLUSIÓN

Predominó el sexo masculino, con edades entre doce meses y dos años de edad.

Las quemaduras más frecuentes en los niños, fueron de segundo grado.

Las causas de las quemaduras en los niños, fueron por calor a través del (agua caliente).

Hubo una prevalencia de ingresos de niños quemados entre noviembre - diciembre del 2022 con un 33,33%, mientras que 2023 disminuyó el ingreso de niños quemados en un 12,05% en enero- febrero.

RECOMENDACIONES

A los padres

Tomen medidas de prevención referente a las quemaduras durante la manipulación de sustancias químicas, inflamables o corrosivas que pueden desencadenar quemadura y daños irreparables en los niños.

A los profesionales de salud.

Diseñar y poner en práctica programas de educación continua en servicio, dirigidos a los profesionales de enfermería de emergencia pediátrica, sobre los cuidados en niños con lesiones térmicas, así como mantener la educación en servicio dirigida a los padres, sobre la manipulación de los alimentos y aguas calientes para evitar accidentes que pudieran complicar la salud de los niños.

BIBLIOGRAFÍA

Acosta, D.; Soria, A.; Barrezueta, Y.; Velasco, J.; Delgado, M. y Rivadeneira, A. 2022. Incidencia de quemaduras en el hospital de niños Dr. Roberto Gilbert Elizalde, en el periodo del 2014 al 2020. Tesis de grado. Universidad de Manizales. Guayaquil, Ecuador. Disponible <https://www.redalyc.org/journal/2738/273872198008/html/>. Consultado (12-06-23).

Aladro, M. y González, S. 2012. Revisión del tratamiento de las quemaduras. Disponible <https://nanopdf.com/download/revisión-del-tratamiento-de-las-quemaduras>. Consultado (29-12-22).

Basilico, H.; Guarracino, J.; Murruni, A.; Tramonti, N. y Villasboa, R. 2021. Epidemiología de las quemaduras pediátricas: seis años de experiencia en una unidad especializada de alta complejidad. *Revista Ludovica Pediátrica* vol 24 02 14-22. Disponible: <file:///C:/Users/Jose%20David/Downloads/PREVALENCIA%204.pdf>. Consultado (07-06-23).

Becerra, L.; Miranda, A. y Obando, F. 2016. Incidencias de niños quemados a causa de accidentes domésticos. Tesis de grado. Universidad nacional de Cuyo. Mendoza, Argentina. España.

Carter, D. 2020. Merck Sharp and Dohme. Manual MSD versión para profesionales. Tufts University School of de Medicine. Disponible <https://www.msdmanuals.com/es-ve/profesional/lesiones-y-envenenamientos/quemaduras/quemaduras> Consultado (29-12-22).

Fernández, L. 2011. Perfil epidemiológico de los individuos quemados en la sala de urgencias. Tesis de postgrado. Instituto politécnico nacional. México, distrito federal.

Fernández, Y. y Melé, M. 2020. Quemaduras. Protoc diag ter pediater. Disponible https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/21_quemaduras.pdf. Consultado (11-02-23)

García, J. y Alonso, P. 2021. Anatomía y fisiología de la piel. *Revista digital de pediatría integral*, (3). 1-13. Disponible <https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2021-05/anatomia-y-fisiologia-de-la-piel>. Consultado (13-01-23).

Guanuche, P. y Mora, J. 2015. Características clínicas de las quemaduras en pacientes pediátricos. Tesis de grado. Universidad del Azuay. Cuenca. Ecuador.

Herrera, S. 2017. Complicaciones en pacientes pediátricos quemados. Tesis de grado. Universidad Rafael Landívar. La Asunción. Guatemala.

Leclerc, R. y Suarez, J. 2021. manejo de quemaduras en pacientes pediátricos de forma ambulatoria y hospitalizada en el hospital infantil doctor Robert Reid Cabral octubre,

2020- junio, 2021. Tesis de grado. Universidad nacional Pedro Henríquez Ureña. Santo Domingo, República Dominicana.

Ledo, M.; Crespo, T.; Martí, M.; Sacristán, J.; Padilla, M. y Barniol, N. 2010. Tratamiento ambulatorio de las quemaduras. *Revista de enfermería dermatológica*, (09).23-24. Disponible

<file:///C:/users/Jose%David/Downloads/DialnetTratamientoAmbulatorioDeLasQuemaduras-4317093>. Consultado (04-02-23).

Lobo, O.; Guzmán, J.; Gil, W.; y Duque, I. 2012. Quemaduras, manejo inicial en el Instituto Autónomo Hospital Universitario de los Andes I.A.H.U.L.A. *Revista digital de postgrado*. 1(2):61-70. Disponible

https://saber.ucv.ve/ojs/index.php/rev_dp/article/view/4183. Consultado (04-02-23).

Lorente, J. y Vásquez, P. 2019. Electrocuación: Protocolos diagnósticos y terapéuticos en urgencias de pediatría. Sociedad española en urgencias de pediatría (SEUP) 3ª edición. Disponible https://seup.org/pdf_public/pub/protocolos/20_Electrocu.pdf. Consultado (11-02-23).

Mejía, A. 2018. Características clínicas y epidemiológicas relacionados con quemaduras en niños menores de 5 años en el hospital Mario Catarino Rivas de enero 2017 a junio 2018. Tesis de postgrado. Universidad nacional autónoma de Honduras Valle de Sula. San Pedro Sula. Honduras.

Ochoa, J. y Severini, G. 2016. Quemaduras: complicaciones infecciosas. Tesis de grado. Universidad central de Venezuela. Caracas. Venezuela.

Organización Mundial de la Salud. 2008. A WHO plan for burn prevention and care. World Health Organization. Disponible <https://apps.who.int/iris/handle/10665/97852>. Consultado (30-12-22).

Organización Mundial de la Salud. 2018. Quemaduras. Disponible <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/burns>. Consultado (30-12-22).

Piriz, R. 2009. Quemaduras. En enfermería Médico-Quirúrgica. Madrid. Disponible <https://www.medynet.com/usuarios/jraquilar/manejo%20quemaduras%20conceptos%20claificacion.pdf>. Consultado (30-12-22).

Sedano, S.; Angulo, A. y Silva, V. 2022. Guía práctica clínica para el diagnóstico y tratamiento del gran quemado en pediatría. Perú ministerio de salud. Instituto nacional de salud del niño san Borja. Disponible <file:///C:/Users/Jose%20David/Downloads/GPC%20Gran%20quemado%20en%20Pediatr%C3%ADaf%20.pdf>. Consultado (11-02-23).

Sigcho, C.; Peñafiel, K.; Tola, M.; Escalante, P.; Córdova, F. 2017. Quemaduras en niños. Ateneo. *Revista oficial de difusión científica del colegio de médicos del Azuay*, (19).01. Disponible

<https://www.colegiomedicosazuay.ec/ojs/index.php/ateneo/article/view/36>. Consultado (04-02-23).

Sillero, R.; Sillero, M.; Vargas, A. 2018. Definición y clasificación de quemaduras. *Revista electrónica de Portales Medico*. Disponible <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/definicion-y-clasificacion--quemaduras>. Consultado (16-11-22).

Ramírez, C.; riveras, J.; Cabezas, M.; Bautista, L. y Uribe, J. 2009. Manejo de quemados. Disponible: <http://www.medynet.com/usuario/jiraguilar/manejo>. Consultado. (26-06-23).

Villatoro, C. 2015. Caracterización clínica y epidemiológica de pacientes pediátricos con quemaduras atendidos en el hospital de Cobán, durante los años 2009-2014. Tesis de grado. Universidad Rafael Landívar. San Juan Chalmeco. Alta Verapaz. Guatemala.

Viñas, J.; Rodríguez, J.; y González, M. 2009. *Revista de ciencias médicas del pinar del río* v.13 n.4. Versión digital ISSN 1561-3194. Disponible http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942009000400006. Consultado (24-06-23).

Wu, H. y Ramírez, J. 2010. Epidemiología de quemaduras: estudio de una década en el Hospital “José María Bengoá” de Sanare, edo. Lara durante el período 2000-2009. *Revista venezolana de cirugía*, 63:(1), 46-51. Disponible <https://www.revistavenezolanadecirugia.com/index.php/revista/article/view/191>. Consultado (30-12-22).

Yoshino, Y.; Ohtsuka, M.; Kawaguchi, M.; Sakai, K.; Hashimoto, A.; Hayashi, M.; Madokoro, N.; Asano, Y.; Abe, M.; Ishii, T.; Isei, T.; Ito, T.; Inoue, Y.; Imafuku, S.; Irisawa, R.; Ohtsuka, M.; Ogawa, F.; Kadono, T. y Kawakami, T. 2016. The wound/burns. *Rev. The Journal of Dermatology*, 43: (9), 989-1010. Disponible <https://doi.org/10.1111/1346-8138.13288>. Consultado (30-12-22).

ANEXOS

Anexo: 1



**UNIVERSIDAD DE ORIENTE
NÚCLEO DE SUCRE
ESCUELA DE CIENCIAS
DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA**

FICHAS DE REGISTRO CLÍNICO

**PREVALENCIA DE QUEMADURAS SEGÚN LA EDAD Y SEXO EN NIÑOS
INGRESADOS EN EL ÁREA DE EMERGENCIA PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL
UNIVERSITARIO ANTONIO PATRICIO DE ALCALÁ, CUMANÁ, ESTADO
SUCRE, DURANTE EL PERIODO DE MARZO 2022- MARZO 2023**

Cumaná, 2023.

Anexo: 2

OBJETIVOS

General

Evaluar la prevalencia de quemaduras según la edad y sexo en niños ingresados emergencia pediátrica del hospital universitario %Antonio Patricio de Alcalá%, Cumaná, estado Sucre, durante el periodo marzo 2022- marzo 2023.

Específicos

Verificar los datos sociodemográficos (sexo y edad), en los niños ingresados en la emergencia pediátrica del hospital universitario “Antonio Patricio de Alcalá”. Cumaná, estado Sucre.

Identificar el grado de quemaduras en los niños ingresados en la emergencia pediátrica hospital universitario “Antonio Patricio de Alcalá. Cumaná”, estado Sucre.

Describir las causas de quemaduras de los niños en estudio, ingresados en la emergencia pediátrica hospital universitario “Antonio Patricio de Alcalá”. Cumaná, estado Sucre.

Determinar la prevalencia casos de quemaduras en niños ingresados en la emergencia pediátrica hospital universitario “Antonio Patricio de Alcalá”. Cumaná, Sucre durante el periodo marzo 2022- marzo 2023.

Anexo: 3



Cumaná, 21 Marzo 2023

Nº _____
Ciudadana:
Prof. Yanet Antón
Jefa del Departamento de Enfermería
de la Universidad de Oriente Núcleo Sucre
Su despacho

Muy respetuosamente nos dirigimos a Usted, en la oportunidad de saludarle y a la vez notificarle, que la Dirección y la Oficina de Personal, en la disposición de las Relaciones Institucionales establece en **ACEPTAR** su solicitud de la ciudadana **Scarlet Oliveros**, portadora de la cédula de identidad N° **V-27.288.926** para realizar su trabajo especial de grado, titulado: **PREVALENCIA DE QUEMADURAS SEGÚN LA EDAD Y SEXO EN NIÑOS INGRESADOS EN EL ÁREA DE EMERGENCIA PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO ANTONIO PATRICIO DE ALCALÁ, CUMANÁ ESTADO SUCRE, DURANTE EL PERIODO DE MARZO-DICIEMBRE 2022**, de este centro dispensador de Salud, esto con la finalidad de apoyar el logro de los objetivos académicos y mantener la disposición de las relaciones institucionales.

Sin otro particular me despido.

Atentamente,

Luisa Reyes
Lcda. Luisa Reyes

Coord. Capacitación y Profesionalización Sahuapa



Conforme,

Yonelys Lezama
Abg. Yonelys Lezama
Jefa de Personal - HUAPA

Vto. Bno.

Oscar Cedeño
Dr. Oscar Cedeño
Director SAHUAPA



HOJA DE METADATOS

Hoja de Metadatos para Tesis y Trabajos de Ascenso – 1/6

Título	Prevalencia de quemaduras según la edad y sexo en niños ingresados en el área de emergencia pediátrica del hospital universitario “Antonio Patriciode Alcalá”, Cumaná, estado Sucre, durante el periodo de marzo 2022-marzo 2023.
Subtítulo	

Autor(es)

Apellidos y Nombres	Código CVLAC / e-mail	
Oliveros González Scarlet Noemi	CVLAC	27.288.926
	e-mail	Scarletoliveros25@gmail.com
	e-mail	Scarletnoemioliveros@gmail.com

Palabras o frases claves:

femenino	masculino
piel	pediatría
prevalencia	quemaduras

Hoja de Metadatos para Tesis y Trabajos de Ascenso – 2/6

Líneas y sublíneas de investigación:

Área	Subárea
Ciencias	Departamento de Enfermería

Resumen (abstract):

Evaluación de la prevalencia de las quemaduras según la edad y sexo en niños ingresados en la emergencia pediátrica del hospital universitario “Antonio Patricio de Alcalá” en el periodo de tiempo de marzo 2022 a marzo 2023, cuyo diseño de la investigación fue de campo, descriptivo y retrospectivo. Se utilizó como instrumentos para recopilar los datos una ficha de registro clínico el cual permitió plasmar la información requerida de los archivos de historias médicas. En los resultados se obtuvo que el sexo predominante fue el masculino, con un 65,31%. El grupo etario más afectado, se encontraban entre las edades entre 12 meses a 2 años de edad, con el 50,00%. Según el grado de las quemaduras el 50,00% presentaron quemadura de segundo grado. El agente etiológico más frecuente fue el calor (agua caliente) con un 50,00%. Hubo una prevalencia de casos de niños quemados ingresados en la emergencia pediátrica, durante el 2022 con un 33,33% entre noviembre- diciembre, 16,66% septiembre- octubre, un 12,05% en mayo- junio, luego 12,05% en julio- agosto, un 8,33% marzo-abril, mientras que, en el 2023, disminuyó el ingreso de niños quemados en un 12,05% durante los meses de enero- febrero y 4,16% marzo.

Hoja de Metadatos para Tesis y Trabajos de Ascenso – 3/6

Contribuidores:

Apellidos y Nombres	ROL / Código CVLAC / e-mail	
Montaño Carmona Felicia Antonia	ROL	CA <input type="checkbox"/> AS <input checked="" type="checkbox"/> TU <input type="checkbox"/> JU <input type="checkbox"/>
	CVLAC	11010746
	e-mail	licdafeliciam@gmail.com
Tineo Ramos Nahilse Alejandra	ROL	CA <input type="checkbox"/> AS <input type="checkbox"/> TU <input type="checkbox"/> JU <input checked="" type="checkbox"/>
	CVLAC	16396881
	e-mail	nahilsetineo@gmail.com
Antón Johana Gabriela	ROL	CA <input type="checkbox"/> AS <input type="checkbox"/> TU <input type="checkbox"/> JU <input checked="" type="checkbox"/>
	CVLAC	20062242
	e-mail	Anton.johannag@gmail.com

Fecha de discusión y aprobación:

Año Mes Día

2023	08	03
------	----	----

Lenguaje: **SPA**

Hoja de Metadatos para Tesis y Trabajos de Ascenso – 4/6**Archivo(s):**

Nombre de archivo	Tipo MIME
NSUCTG_OGSN2023	Application/Word

Alcance:**Espacial:****Opcional****Temporal:****Opcional****Título o Grado asociado con el trabajo: Licenciado en Enfermería****Nivel Asociado con el Trabajo: Licenciatura****Área de Estudio: Enfermería****Institución(es) que garantiza(n) el Título o grado: Universidad de Oriente**

Hoja de Metadatos para Tesis y Trabajos de Ascenso – 5/6



UNIVERSIDAD DE ORIENTE
CONSEJO UNIVERSITARIO
RECTORADO

CUN°0975

Cumaná, 04 AGO 2009

Ciudadano
Prof. JESÚS MARTÍNEZ YÉPEZ
Vicerrector Académico
Universidad de Oriente
Su Despacho

Estimado Profesor Martínez:

Cumplo en notificarle que el Consejo Universitario, en Reunión Ordinaria celebrada en Centro de Convenciones de Cantaura, los días 28 y 29 de julio de 2009, conoció el punto de agenda **"SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA PUBLICAR TODA LA PRODUCCIÓN INTELECTUAL DE LA UNIVERSIDAD DE ORIENTE EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL DE LA UDO, SEGÚN VRAC N° 696/2009"**.

Leído el oficio SIBI – 139/2009 de fecha 09-07-2009, suscrita por el Dr. Abul K. Bashirullah, Director de Bibliotecas, este Cuerpo Colegiado decidió, por unanimidad, autorizar la publicación de toda la producción intelectual de la Universidad de Oriente en el Repositorio en cuestión.

Comunicación que hago a usted a los fines consiguientes.

Cordialmente,

JUAN A. BOLANOS CUNPEL
Secretario

UNIVERSIDAD DE ORIENTE
SISTEMA DE BIBLIOTECA
RECIBIDO POR *[Firma]*
FECHA 5/8/09 HORA 5:30

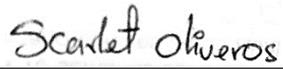
REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
UNIVERSIDAD DE ORIENTE
SECRETARÍA
CONSEJO UNIVERSITARIO

C.C: Rectora, Vicerrectora Administrativa, Decanos de los Núcleos, Coordinador General de Administración, Director de Personal, Dirección de Finanzas, Dirección de Presupuesto, Contraloría Interna, Consultoría Jurídica, Director de Bibliotecas, Dirección de Publicaciones, Dirección de Computación, Coordinación de Teleinformática, Coordinación General de Postgrado.

JABC/YGC/manuja

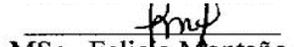
Hoja de Metadatos para Tesis y Trabajos de Ascenso – 6/6

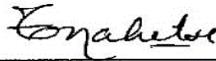
Artículo 41 del REGLAMENTO DE TRABAJO DE PREGRADO (vigente a partir del II Semestre 2009, según comunicación CU-034-2009): “Los trabajos de grados son de la exclusiva propiedad de la Universidad de Oriente, y solo podrá ser utilizados para otros fines con el consentimiento del Concejo de Núcleo respectivo, quien deberá participarlo previamente al Concejo Universitario, para su autorización”.



Scarlet Oliveros González

Autor


MSc. Felicia Montaña.
Asesora Académica



Dra. Nahilse Tineo
Jurado



Lcda. Johana Antón
Jurado