



Pontificia Universidad
Católica del Ecuador | Sede
Ambato

PUCE TEC
TÉCNICO SUPERIOR EN ENFERMERÍA

Tema:

MANUAL DE PRIMEROS AUXILIOS EN ACCIDENTES DOMÉSTICOS

**Proyecto de investigación previo a la obtención del título de Técnica
Superior en Enfermería**

Línea de Investigación:

VIDA DIGNA Y SALUD INTEGRAL

Autora:

Fernanda Jackeline Quiñonez Montaña

Directora:

Mg. Paola Catalina López López

Ambato – Ecuador

Abril 2024

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo: **FERNANDA JACKELINE QUIÑONEZ MONTAÑO**, con cédula de ciudadanía **0803548395**, autor del trabajo de graduación titulado: "MANUAL DE PRIMEROS AUXILIOS EN ACCIDENTES DOMÉSTICOS", previo a la obtención del título de **TÉCNICA SUPERIOR EN ENFERMERÍA** en **PUCE TEC**.

1. Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tiene la Pontificia Universidad Católica del Ecuador, de conformidad con el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de graduación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.
2. Autorizo a la Pontificia Universidad Católica del Ecuador a difundir a través del sitio web de la Biblioteca de la PUCE Ambato, el referido trabajo de graduación, respetando las políticas de propiedad intelectual de la Universidad.

Ambato, abril 2024



Fernanda Jackeline Quiñonez Montaña

CC. 0803548395

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR
SEDE AMBATO
APROBACIÓN DEL TRIBUNAL DE GRADO

Tema:

MANUAL DE PRIMEROS AUXILIOS EN ACCIDENTES DOMÉSTICOS

Línea de investigación:

VIDA DIGNA Y SALUD INTEGRAL

Autora:

Fernanda Jackeline Quiñonez Montaña

Paola Catalina López López, Bioquím, Mg.

CC. 1802948255

CALIFICADOR

f. 

Viviana Abigail López Dávila, Lic.

CALIFICADOR

f. 

Diego Sebastián Viera Pérez, Ing. Mg.

CALIFICADOR

f. 

Daniel Marcelo Acurio Maldonado, Ing. Mg.

COORDINADOR GENERAL PUCE TEC

f. 

Diego Gonzalo Coca Chanalata, Dr.

SECRETARIO GENERAL PUCESA

f.  Pontificia Universidad Católica del Ecuador

**SECRETARIA GENERAL
PROCURADURIA**

Ambato – Ecuador

Abril 2024

RESUMEN

Este proyecto de titulación se centra en la prevalencia de incidentes caseros y la carencia de material de primeros auxilios de fácil acceso para el público general. La falta de una base fundamental de conocimientos en primeros auxilios dentro del hogar tiene consecuencias severas, es esencial la atención a esta cuestión. A través de un análisis exhaustivo del cuerpo actual de literatura, manuales previos y procedimientos estándar de primeros auxilios, se han subrayado contribuciones significativas que apoyan y mejoran esta propuesta.

En la información que ha sido recabada se utiliza una estrategia que combina el escrutinio de fuentes bibliográficas y encuestas dirigidas a un público definido de interés para el desarrollo de este proyecto de titulación. Este método de investigación asegura que el contenido propuesto para el manual sea tanto válido, relevante y en base a necesidades que se viven en la realidad de los hogares. Los descubrimientos claves indican una urgente necesidad de un compendio completo que contemple escenarios habituales en el ambiente doméstico.

Se propone la elaboración de un "Manual de Primeros Auxilios en Accidentes Domésticos" que abarque una gama de situaciones, tales como quemaduras y caídas, y que además esté ajustado a variados grados de comprensión. Su diseño y contenido ofrece un lenguaje accesible, se aplica teorías y prácticas acordes a las situaciones cotidianas que podrían enfrentar en un contexto doméstico.

Palabras claves: primeros auxilios; seguridad domiciliaria; prevención de accidentes; educación en emergencias.

ABSTRACT

This degree project focuses on the prevalence of home incidents and the lack of easily accessible first aid material for the general public. The lack of a knowledge base in home first aid can result in severe consequences. A comprehensive analysis of the current body of literature, including previous manuals and standard first-aid procedures, has highlighted significant contributions that support and enhance this proposal.

Information has been gathered using a strategy combining scrutiny of literature sources and surveys directed at an audience of interest to develop this degree project. This research method ensures that the content proposed for the manual is valid, relevant, and based on needs experienced in the households' reality. Key findings indicate an urgent need for a comprehensive compendium addressing common home environment scenarios.

A "Domestic Accident First Aid Manual" is proposed to cover a range of situations, such as burns and falls, and to be adjusted to varying degrees of comprehension. Its design and content offer an accessible language, applying theories and practices according to the daily situations faced in a domestic context.

Keywords: *first aid; home safety; accident prevention; emergency, education.*

ÍNDICE GENERAL DE CONTENIDOS

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD	ii
APROBACIÓN DEL TRIBUNAL DE GRADO	iii
RESUMEN	iv
ABSTRACT	v
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I. ESTADO DEL ARTE Y LA PRÁCTICA	8
1.1. Accidentes domésticos	8
1.2. Principales accidentes domésticos	9
1.3. Clasificación de accidentes domiciliarios	11
CAPÍTULO II. DISEÑO METODOLÓGICO	24
2.1. Tipo de estudio.....	24
2.2. Método descriptivo.....	24
2.3. Grupo de estudio	25
2.4. Técnicas e instrumentos de investigación.....	25
CAPÍTULO III. PROPUESTA: MANUAL DE PRIMEROS AUXILIOS EN ACCIDENTES DOMÉSTICOS	38
3.1. Análisis situacional.....	38
3.2. Determinación de necesidades y oportunidades	38
3.3. Diseño del proyecto	38
CONCLUSIONES.....	54
RECOMENDACIONES	55
BIBLIOGRAFÍA	56
ANEXOS	61

INTRODUCCIÓN

La incidencia de accidentes domésticos constituye una preocupante realidad tanto en el ámbito internacional como nacional, se refleja una dinámica que demanda una mirada exhaustiva desde lo macro hasta lo micro. En el escenario global, la naturaleza y prevalencia de dichos accidentes revelan patrones y factores de riesgo que trascienden fronteras, mientras que, a nivel nacional, se manifiestan particularidades que obedecen a las condiciones socioeconómicas, culturales y estructurales específicas de cada país.

Según el estudio de (Raof, 1998) quien proporciona un análisis detallado de diversas teorías de la causa de accidentes, destaca que el 88% de los accidentes son causados por actos inseguros de las personas. Esto implica que la mayoría de los accidentes se deben a errores o comportamientos peligrosos realizados por individuos. Por otro lado, el 10% de los accidentes se atribuyen a acciones inseguras, lo que podría referirse a decisiones o prácticas riesgosas en el entorno laboral o cotidiano. y el 2% por "actos de Dios".

Según estimaciones de la *Royal Society for the Prevention of Accidents* (RoSPA), más de 4000 personas mueren cada año en el Reino Unido como resultado de accidentes domésticos. Además, el costo total para la economía nacional de aquellos lesionados en el hogar que asisten al hospital se estima en 45.63 mil millones de libras esterlinas al año. También se resalta que los datos del Departamento de Accidentes y Emergencias del Reino Unido para el período 2014-2015 muestran que el 72.7% de las asistencias se registraron como 'otras', categoría bajo la cual se asume que se clasifican los accidentes domésticos (Morgan et al., 2019).

Además de las cifras mencionadas anteriormente, el mismo artículo de (Morgan et al., 2019) incluye datos detallados de Hospital *Episode Statistics* del Reino Unido, se indica que los jóvenes de 20 a 24 años asisten más a los departamentos de Accidentes y Emergencias que cualquier otro grupo de edad adulta. Por ejemplo, entre 2014 y 2016, 1.6 millones asistieron anualmente, se representa el 8.1% de

todas las asistencias. Los datos también sugieren que, aunque la asistencia de adultos mayores a estos departamentos parece menor, las tasas de asistencia se equiparan o aumentan significativamente con la edad, especialmente en el grupo de más de 80 años.

Según la (OMS, 2021a), los accidentes relacionados con las caídas representan la segunda causa principal de lesiones accidentales a nivel mundial, con unos 37.3 millones de caídas al año y aproximadamente 424,000 se resulta en muertes. Esta problemática es especialmente relevante en el sistema de salud, las caídas suelen requerir atención médica y llevarán a una dependencia prolongada debido a discapacidades.

Las personas mayores de 65 años y aquellas en países de ingresos bajos y medios son más susceptibles a caídas y a morir por ellas. Los costos económicos de estas lesiones son significativos, con cifras reportadas en Finlandia y Australia, y en Canadá se ha logrado un ahorro considerable en la prevención de caídas en niños menores de 10 años. En los hospitales, las caídas son uno de los eventos adversos más comunes.

En el Ecuador los accidentes domésticos emergen como una preocupación significativa en el panorama de la salud pública, se refleja la necesidad urgente de abordajes preventivos y educativos adaptados a la realidad ecuatoriana. El país enfrenta desafíos únicos, influenciados por su diversidad geográfica, cultural y social, que exigen una comprensión detallada y contextualizada de los factores que contribuyen a la incidencia de estos accidentes.

Según datos específicos de Ecuador, los accidentes domésticos son una causa importante de lesiones y muertes en el país. Según un artículo de noticias (Crónica y noticias, 2020), el tipo de accidente predominante son las caídas con el 52,6%, seguido de los accidentes de tránsito con un 12,22%, las intoxicaciones con 10,7% y las quemaduras con el 7,3%. Estas cuatro categorías constituyen el 60% de todas las muertes infantiles accidentales. Además, los ancianos también son vulnerables a los accidentes domésticos, con un 35,2% de caídas al año que causan

traumatismo craneoencefálico y lesiones osteomusculares (Crónica y noticias, 2020).

Desde la perspectiva de la enfermería profesional en Ecuador, es imperativo integrar en la práctica un conocimiento teórico y práctico que considere tanto las estadísticas nacionales como las experiencias cotidianas de las familias ecuatorianas. La implementación de programas de prevención y respuesta rápida ante accidentes domésticos no solo debe estar arraigada en la evidencia científica, sino también ser sensible a las condiciones de vida, costumbres y recursos disponibles de la población.

A través de una estrategia que combine educación sanitaria, promoción de entornos seguros y capacitación en primeros auxilios, podemos aspirar a disminuir la prevalencia de estos eventos y fortalecer la resiliencia de las comunidades frente a los riesgos domésticos.

Antecedentes teóricos prácticos

En el contexto de los accidentes domiciliarios en niños menores de 5 años, en el estudio desarrollado en la ciudad de Cuenca por (Ayora & Matute, 2013) los datos proporcionados ofrecen un panorama significativo: De 184 niños, el 32.1% pertenece al grupo de 2 a 3 años, y se reporta que los accidentes más comunes son caídas y golpes contra muebles. Un aspecto preocupante es que la mayoría de las lesiones se concentran en la cabeza, son los traumatismos los más destacados. Además, se observa que estos incidentes ocurren principalmente en el dormitorio y durante el juego.

En Ecuador, las estadísticas del 2009 muestran que el 95% de los accidentes caseros afectan a personas de bajos recursos, donde la exposición a sustancias tóxicas es significativamente alta debido a la falta de almacenamiento seguro. Los niños entre 1 y 5 años son especialmente vulnerables a intoxicaciones por el mal manejo de productos de limpieza. Los accidentes más frecuentes ocurren en cocinas, dormitorios y patios, y las causas comunes incluyen quemaduras,

sofocación, ahogamientos, caídas, envenenamientos y, en menor medida, incidentes con armas de fuego (Miranda, 2011).

Los primeros auxilios son un conjunto de medidas y técnicas que se aplican a una persona que ha sufrido un accidente o enfermedad repentina, con el fin de mantener sus signos vitales y evitar complicaciones hasta que llegue la atención médica especializada (Dios & Lule, 2021). Los primeros auxilios incluirán la realización de maniobras de reanimación cardiopulmonar, la aplicación de vendajes y curas, la administración de medicamentos de emergencia, entre otras técnicas (Vivienda Saludable, 2019). Es importante conocer los principios básicos y normas de actuación en primeros auxilios, así como los accidentes más habituales que ocurrirán en el hogar, como choques, etc.

Es recomendable recibir formación en primeros auxilios para estar preparados ante cualquier eventualidad (Dios & Lule, 2021). Los primeros auxilios en accidentes domiciliarios involucran la aplicación de medidas para mantener los signos vitales y prevenir complicaciones hasta la llegada de ayuda médica especializada (Palma et al., 2020). Es fundamental conocer los principios básicos y normas de actuación en primeros auxilios, así como los accidentes más comunes en el hogar, como choques, caídas, heridas, hemorragias y cortes (Calisin & Ramos, 2017).

Es así que, en el estudio realizado en la provincia de Sucumbíos, se revela que las caídas y golpes son el tipo más común de accidentes domésticos en niños, representa más de la mitad de los incidentes. Esto pone de manifiesto la importancia de medidas preventivas en áreas como las escaleras y zonas de juego. Los cortes y heridas, causados por objetos punzantes y cortantes al alcance de los niños, resaltan la necesidad de mantener estos objetos fuera del alcance para reducir el riesgo de lesiones. La vigilancia constante y la educación sobre los riesgos en el hogar son esenciales para proteger a los más pequeños (Ponce, 2017).

La importancia de los primeros auxilios en caso de emergencia radica en la conservación de la vida, la prevención de complicaciones físicas y psicológicas, y la asistencia en la recuperación de la persona afectada (Cruz Roja España, 2021).

La prevención resulta fundamental, como dice una frase popular, "el accidente con mejor pronóstico es aquel que nunca ha sucedido". Según datos de la Organización Mundial de la Salud, el 80% de los accidentes son domésticos (Organización Mundial de la Salud, 2021). Es importante que las familias tengan conocimientos en primeros auxilios para prevenir y actuar en caso de accidentes en el hogar.

Situación polémica

La incidencia de accidentes domésticos en Ecuador refleja una crítica falta de conocimientos en primeros auxilios dentro de los hogares. La ausencia de acciones inmediatas y eficaces tras los accidentes aumenta el riesgo de consecuencias graves para la salud, evidencia una alarmante brecha en la capacidad de respuesta ante emergencias. La preocupación se intensifica al considerar la vulnerabilidad de ciertos grupos demográficos, como niños y ancianos, que requieren atención especializada.

Esta problemática señala un desafío para la sociedad, que debe estar preparada para manejar adecuadamente tales eventualidades, lo que destaca la importancia de una educación integral en primeros auxilios. La falta de preparación adecuada para responder a estos incidentes domésticos no solo ejerce presión sobre un sistema de salud ya saturado, sino que también levanta cuestionamientos éticos sobre la responsabilidad colectiva frente a accidentes que podrían gestionarse de forma más eficiente desde el inicio.

Planteamiento del problema

La investigación destaca la importancia crítica de la educación en primeros auxilios en el hogar para prevenir emergencias médicas, y la necesidad de formación para grupos vulnerables como niños y ancianos en la ciudad de Ambato.

OBJETIVOS

Objetivo General:

Elaborar un manual de primeros auxilios en accidentes domiciliarios, con el fin de brindar una atención oportuna y eficaz a las personas.

Objetivos Específicos:

1. Identificar los principales accidentes domésticos y su gravedad clínica para el accionar en su tratamiento.
2. Determinar los procedimientos que contenga el manual de primeros auxilios de manera sencilla y concisa, mediante la utilización de un lenguaje comprensible para cualquier persona.
3. Diseñar un manual de primeros auxilios que contenga las acciones que se deben aplicar en accidentes domésticos que sea de fácil comprensión y accesible para todo tipo de público.

Justificación de la investigación

La necesidad de instruir adecuadamente en primeros auxilios dentro de los hogares es un asunto crítico para las instituciones de salud, incide directamente en la capacidad de respuesta ante accidentes domésticos, reduce así la carga operativa y económica en estos servicios.

Para la comunidad, poseer esta formación es vital para fortalecer la resiliencia ante emergencias y preservar la integridad física de sus miembros. Un manual de primeros auxilios bien diseñado y adaptado a las necesidades de la población no solo mejoraría la gestión de incidentes caseros, sino que también promovería una cultura de prevención, se beneficia a la sociedad en su conjunto al mejorar la seguridad y el bienestar general.

Este enfoque proactivo, centrado en la educación y la prevención, es fundamental para cualquier ciudad y sus habitantes, y ofrece ventajas tangibles al minimizar los impactos negativos de los accidentes domésticos.

CAPÍTULO I. ESTADO DEL ARTE Y LA PRÁCTICA

1.1. Accidentes domésticos

Los accidentes domésticos representan una preocupante causa de mortalidad, en particular entre los niños mayores de un año, donde se consolidan como la causa más común de deceso. De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud, estos accidentes comprenden un tercio de las emergencias que se reportan en los hospitales.

En Ecuador, las caídas lideran el tipo de accidente con un 52,6%, seguidas por accidentes de tráfico, intoxicaciones y quemaduras, que juntas suman el 60% de todas las muertes infantiles accidentales (Zaquinaula, 2017).

Además, un 23% de estas muertes incluyen asfixias, mordeduras de animales, entre otras causas. No menos preocupante es la situación de los adultos mayores, donde las caídas constituyen un 35,2% de los incidentes anuales, resulta en lesiones graves como traumatismos craneoencefálicos y fracturas de cadera (Medina-Gómez & Medina-Gómez, 2015).

Estas cifras resaltan la magnitud del problema de los accidentes domésticos en la salud pública de Ecuador y la imperiosa necesidad de estrategias de prevención y formación en primeros auxilios para mitigar la frecuencia y gravedad de estos eventos, mejora así la seguridad en el entorno del hogar (Hospital Vozandes Quito, 2024).

Los accidentes más comunes en el hogar, según la Organización Mundial de la Salud, incluyen caídas, golpes, cortes o heridas, intoxicaciones (medicamentos y productos de limpieza), quemaduras (con líquidos, objetos, descargas eléctricas) y asfixias (por cuerpos extraños, comida o sofocación por una bolsa de plástico).

Estos accidentes suelen ocurrir con mayor frecuencia en lugares como la cocina, el baño, la sala y las escaleras, y afectan especialmente a niños menores de cuatro años (Prensa Libre, 2019).

1.2. Principales accidentes domésticos

Los accidentes domésticos son acontecimientos fortuitos que ponen en peligro la salud y suelen ocurrir mientras hacemos la vida cotidiana en casa. Según las estadísticas, el baño y la cocina son los lugares de una vivienda que más accidentes del hogar registran. Algunos de los accidentes más comunes en el hogar incluyen quemaduras, cortes, caídas, intoxicaciones, golpes, atragantamientos y ahogamientos.

El 80% de los accidentes son domésticos, y los niños son especialmente vulnerables a este tipo de accidentes (BBVA México, 2020). Es fundamental retirar objetos peligrosos al alcance de los niños, supervisarlos adecuadamente y recibir formación en primeros auxilios para estar preparados ante cualquier eventualidad.

En el ámbito de los accidentes domésticos, las caídas desde alturas representan la categoría más predominante, son el 56% del total de accidentes reportados en Bogotá en el año 2007. Estos incidentes incluyen caídas desde escaleras, balcones, terrazas, así como de sillas y sobre superficies resbaladizas.

Esta tipología de accidentes no solo revela la prevalencia de riesgos asociados con la altura en el hogar, sino que también subraya la importancia de medidas preventivas como la seguridad adecuada en las instalaciones y la supervisión constante, especialmente para los más vulnerables como los niños y los adultos mayores.

Otro tipo de accidente doméstico frecuente son los golpes con objetos contundentes, que representaron el 16% de los casos reportados. Estos incidentes a menudo involucran objetos pesados que caen o con los que se tropieza, y lamentablemente, incluyen situaciones de maltrato infantil. Este dato resalta la necesidad de educar sobre la seguridad del entorno doméstico y promover una cultura de vigilancia y protección dentro de las familias, para mitigar los riesgos y prevenir las lesiones que serán de gravedad (Peden et al., 2017).

Las quemaduras, heridas por objetos cortopunzantes e intoxicaciones representan, respectivamente, el 8%, 4% y 3% de los accidentes domésticos, de acuerdo con el mismo informe. Las quemaduras suelen ser causadas por el contacto con líquidos o vapores hirvientes y objetos calientes como fogones y planchas.

Las heridas por objetos cortopunzantes y las intoxicaciones son igualmente preocupantes, con las primeras a menudo resultado de accidentes con cuchillos y otros utensilios afilados, y las segundas por la ingesta de sustancias tóxicas como raticidas, medicamentos y productos de limpieza. Estos datos refuerzan la necesidad de estrategias de prevención y educación enfocadas en la identificación y manejo seguro de los peligros en el hogar (Peden et al., 2017).

Los accidentes domésticos representan una preocupación significativa para la salud pública y se clasifican en varios tipos. En el estudio revisado, los accidentes más comunes incluyen caídas, quemaduras, intoxicaciones y asfixias por atragantamiento. Especialmente en niños de 3 a 5 años, se observó que un porcentaje considerable de las madres adoptó medidas que no eran seguras para la prevención de accidentes, lo que sugiere una necesidad urgente de intervención educativa y preventiva en esta área (Guillen & Llacho, 2021).

En cuanto a la prevención de la asfixia por atragantamiento, el estudio reveló que una gran mayoría de las madres adoptaban medidas no seguras, lo que resalta la importancia de la supervisión y educación adecuadas para evitar estos incidentes. Los hallazgos indican que las intervenciones deben centrarse no solo en las medidas físicas de seguridad sino también en la orientación y educación de los cuidadores y los niños para mejorar la prevención de la asfixia por atragantamiento (Guillen & Llacho, 2021).

En Estados Unidos, durante el año 2021, se estimaron 128,200 muertes evitables relacionadas con lesiones en el hogar, con la intoxicación y las caídas representa la mayoría de estas tragedias. Este dato alarmante no solo refleja la magnitud del problema, sino que también resalta la necesidad imperativa de implementar estrategias preventivas y educativas.

El año 2021 presencié 35.9 millones de lesiones médicamente consultadas en hogares estadounidenses, con costos ascendentes a los 4.2 billones de dólares, refleja la urgencia de un enfoque proactivo en la gestión de riesgos domésticos (Mariotti, 2023).

En Europa, se recopilaron datos sobre accidentes domésticos durante un período de tres años (2000-2002) de casas de salud, centros de salud y hospitales involucrados en un programa de prevención de accidentes domésticos concretamente en Shiraz, República Islámica de Irán. Se registraron un total de 15.402 accidentes, con una tasa de mortalidad del 1,3%.

Los accidentes fueron más frecuentes en mujeres que en hombres (52,1% frente a 47,9%) y en las zonas urbanas que en las rurales (66,3% frente a 33,7%). Las quemaduras (66,5%), seguidas de las lesiones por objetos cortantes (11,3%) fueron las causas más comunes. Los accidentes fueron más prevalentes en niños menores de 5 años, seguidos de 5 a 9 años y de 15 a 19 años (Neghab et al., 2006).

1.3. Clasificación de accidentes domiciliarios

La clasificación de accidentes domiciliarios se realizará en función de los tipos de lesiones más comunes que ocurren en el hogar. Según la Organización Mundial de la Salud y otros estudios, los accidentes más frecuentes en el hogar, especialmente en niños menores de cuatro años, incluyen:

Caídas

Una caída se define como un suceso involuntario que hace perder el equilibrio y dar con el cuerpo en el suelo. Las caídas a menudo causarán lesiones, discapacidad e incluso la muerte, especialmente en adultos mayores. Se estima que una de cada cuatro personas de 65 años o más se cae cada año, y el riesgo de caerse, y los problemas relacionados con las caídas, aumentan con la edad (OMS, 2021b).

Las caídas son un problema importante para la salud pública en todo el mundo, y se calcula que anualmente se producen 684 000 caídas mortales, lo que las convierte en la segunda causa mundial de defunción por traumatismos, por detrás de las colisiones de tránsito.

Las lesiones causadas por las caídas en ocasiones serán mortales, y aunque la mayoría de ellas no lo son, provocarán discapacidad, hospitalizaciones y ausencia laboral o escolar. Por lo tanto, la prevención de caídas, especialmente en adultos mayores, es fundamental para preservar la salud y la calidad de vida (Ayora & Matute, 2013).

¿Cuáles son los tipos de caídas?

Los tipos de caídas más comunes incluyen:

- **Caídas en un mismo nivel:** ocurren con más frecuencia y son principalmente causadas por resbalones y tropiezos. Resultarán en fracturas, esguinces y torceduras.
- **Caídas desde un nivel elevado:** ocurren con menos frecuencia y resultan en lesiones más graves. Estas caídas suelen ocurrir desde edificios, plataformas, vehículos y otras estructuras, que provocarían lesiones serias e incluso la muerte
- **Caídas por resbalones:** ocurren si se pierde el pie debido a condiciones resbaladizas en la superficie, como pisos mojados o resbaladizos.
- **Caídas por tropiezos:** se producen si se choca con un objeto o se engancha con algo, lo que provoca la pérdida de equilibrio y la caída
- **Caídas por tocones:** ocurren si se pierde el equilibrio debido a objetos que obstruyen el camino, como escaleras o elementos que no son visibles, lo que causaría una caída.

Estos tipos de caídas causarían una variedad de lesiones, desde contusiones y heridas hasta fracturas graves, y son especialmente peligrosos para las personas mayores (National Safety Council, 2016).

¿Cómo se tratan?

El tratamiento de las caídas en los accidentados incluye las siguientes medidas:

- **Evaluación médica:** después de una caída, es importante que el adulto mayor reciba una evaluación médica completa para detectar posibles lesiones, como fracturas u otras afecciones médicas subyacentes.
- **Rehabilitación:** en caso de lesiones, se requiere de rehabilitación física para recuperar la fuerza, el equilibrio y la movilidad.
- **Revisión de la medicación:** es importante revisar la medicación del adulto mayor para identificar posibles efectos secundarios que puedan contribuir a las caídas, y ajustarla si es necesario.
- **Modificación del entorno:** tomar medidas para modificar el entorno del adulto mayor, como eliminar obstáculos, mejorar la iluminación, instalar pasamanos y barras de apoyo, y utilizar calzado adecuado para reducir el riesgo de futuras caídas.
- **Programas de ejercicio:** se recomiendan programas de ejercicio específicos para mejorar la fuerza, el equilibrio y la movilidad, lo que ayuda a prevenir futuras caídas.

¿Cuáles son sus implicaciones?

Las caídas tienen implicaciones graves, tanto físicas como psicológicas y sociales. Las consecuencias físicas más frecuentes incluyen la reducción de la movilidad y

la disminución severa de la capacidad funcional, es decir, de las habilidades físicas, mentales y sociales (Amela, 2016).

Las caídas también provocan lesiones, como cortes, abrasiones, contusiones y fracturas, especialmente si el adulto mayor padece alguna patología propia de la tercera edad que repercute en el estado de como la osteoporosis (Revista Venezolana de Gerencia, 2020).

Además de las consecuencias físicas, las caídas tendrían importantes consecuencias psicológicas y sociales, como el miedo a caerse, la pérdida de confianza y la limitación de la independencia (National Institute on Aging, 2019).

Golpes

Los golpes son lesiones que se producen si una persona recibe un impacto en alguna parte del cuerpo. Los golpes son causados por una variedad de factores, como caídas, accidentes de tráfico, deportes, peleas, entre otros. Los golpes provocan dolor, inflamación, hematomas y en algunos casos, fracturas (Patricia de Santillana Hernández et al., 2019).

En el contexto de los accidentes domiciliarios, los golpes mayormente son causados por caídas, tropiezos o choques con objetos en el hogar. Los adultos mayores son especialmente vulnerables a los golpes debido a la disminución de la movilidad y la capacidad funcional, lo que aumenta el riesgo de caídas y otros accidentes. Para prevenir los golpes en el hogar, se tomarán medidas como la eliminación de obstáculos, la mejora de la iluminación y la instalación de pasamanos y barras de apoyo (The Bourassa Law Group, 2023).

¿Cuáles son los tipos de golpes?

Los tipos de golpes en el contexto de accidentes domiciliarios incluyen caídas que resultan en impactos contra superficies duras, muebles u otros objetos en el hogar. Estos golpes provocarían desde contusiones menores hasta lesiones más graves,

según la fuerza del impacto y la edad de la persona afectada (Medina-Gómez, 2018).

Los adultos mayores y los niños son especialmente vulnerables a sufrir este tipo de lesiones en el hogar. Además, los golpes también podrían relacionarse con otros tipos de accidentes domésticos, como caídas desde altura, choques con objetos o muebles, entre otros (The Bourassa Law Group, 2023).

¿Cómo se tratan?

El tratamiento de las lesiones causadas por golpes en el hogar depende de la gravedad de la lesión. A continuación, se presentan algunas medidas generales de prevención y primeros auxilios para tratar estas lesiones:

- **Prevención:** mantener una buena iluminación en casa para evitar tropezones y caídas innecesarias, fijar las alfombras para evitar resbalones, evitar suelos resbaladizos y cables eléctricos sueltos, utilizar barandillas altas o cierres de seguridad en lugares peligrosos como ventanas, escaleras y balcones (Therapycord, 2016).
- **Primeros auxilios:** en caso de golpes, si la víctima manifiesta un dolor acusado en una zona concreta, no forzarla a moverse ni a ponerse de pie, mantener en reposo la zona afectada, sin moverla, y aplicar frío localmente (hielo envuelto en una compresa) para calmar el dolor, considerar la necesidad de pedir ayuda en caso de lesiones graves (Therapycord, 2016).

¿Cuáles son sus implicaciones?

Los golpes tienen diversas implicaciones, tanto físicas como psicológicas y sociales. Físicamente, las caídas provocan desde lesiones menores, como cortes, abrasiones y contusiones, hasta lesiones más graves, como fracturas, especialmente si la persona mayor padece enfermedades como la osteoporosis (Revista Venezolana de Gerencia, 2020).

Estos golpes resultarían en una reducción de la movilidad, disminución severa de la capacidad funcional y pérdida de la independencia. Además, las caídas tendrían importantes consecuencias psicológicas y sociales, como el miedo a caerse, la pérdida de confianza, la limitación de la independencia y la pérdida de la autonomía (Cruz Roja Española, 2008).

Cortes o heridas

Los cortes son lesiones lineales en la piel causadas por objetos afilados, mientras que las heridas son más irregulares o profundas, afecta múltiples capas de tejido.

¿Cuáles son los tipos de cortes o heridas?

Existen varios tipos de cortes y heridas, son abrasiones (raspones superficiales), incisiones (cortes limpios y profundos), laceraciones (cortes irregulares y desgarrados), y heridas punzantes (profundas y estrechas, como las causadas por un clavo).

¿Cómo se tratan?

El tratamiento varía según la lesión: limpieza y desinfección son siempre los primeros pasos, seguidos de vendajes, suturas, o incluso cirugía, depende de la severidad.

¿Cuáles son sus implicaciones?

Las implicaciones de los cortes y heridas sin tratar adecuadamente implicarían infección, cicatrización deficiente, disfunción física o estética, y, en casos graves, hemorragias o daño a estructuras importantes como tendones o nervios.

Intoxicaciones

La intoxicación ocurre si se ingieren o se exponen al cuerpo sustancias químicas tóxicas como medicamentos o productos de limpieza, en cantidades que superan los niveles seguros, se causa daño al organismo y en casos graves, la muerte.

¿Cuáles son los tipos de intoxicaciones?

Ingestión: consumo de medicamentos o productos químicos.

Inhalación: respirar vapores o gases tóxicos.

Dermatológica: contacto con sustancias tóxicas a través de la piel.

Parenteral: ingreso de tóxicos por inyección.

¿Cómo se tratan?

El tratamiento de intoxicaciones requiere una respuesta rápida y metódica: primero, identificar la sustancia tóxica y evaluar el nivel de exposición. A continuación, se prioriza la estabilización del paciente, asegura una vía aérea patente y una circulación adecuada. Se procede a la descontaminación, como inducir el vómito o administrar carbón activado, para evitar una mayor absorción del tóxico. Si existen, se administrarán antídotos específicos y se ofrecerá soporte vital avanzado según sea necesario, incluye monitoreo y tratamiento de los síntomas hasta la recuperación.

¿Cuáles son sus implicaciones?

Las implicaciones de las intoxicaciones varían desde síntomas leves hasta consecuencias graves o fatales. Los efectos a corto plazo incluyen náuseas, mareos y dolor abdominal, mientras que a largo plazo surgirían daños orgánicos como insuficiencia renal o hepática y alteraciones neurológicas. Además, de complicaciones psicológicas como la ansiedad y el estrés postraumático. En el contexto social, las intoxicaciones conllevarían a la hospitalización prolongada, la pérdida de días laborales y una carga económica significativa tanto para el individuo como para el sistema de salud.

Quemaduras

Las quemaduras son lesiones en los tejidos del cuerpo provocadas por el calor, la electricidad, radiación, fricción o contacto con productos químicos. Presentarían una variación en gravedad desde quemaduras superficiales, que afectan solo la capa externa de la piel, hasta quemaduras profundas que dañarían músculos, huesos y otros órganos internos.

En el contexto de las **quemaduras causadas por líquidos, objetos y descargas eléctricas**:

- **Quemaduras por líquidos (escaldaduras)**: suelen ocurrir si la piel entra en contacto con líquidos calientes, como aceite o agua hervida.
- **Quemaduras por contacto directo**: estas quemaduras se producen si se toca un objeto muy caliente, como un utensilio de cocina o una plancha.
- **Quemaduras eléctricas**: son el resultado del paso de corriente eléctrica a través del cuerpo, lo que causaría daños tanto externos como internos.

¿Cuáles son los tipos de quemaduras?

Los tipos de quemaduras se clasifican según la profundidad del daño tisular:

1. Quemaduras de Primer Grado: afectan solo la capa externa de la piel (epidermis) causa enrojecimiento, hinchazón y dolor.
2. Quemaduras de Segundo Grado: dañan la epidermis y parte de la dermis subyacente. Se caracterizan por ampollas y serían muy dolorosas.
3. Quemaduras de Tercer Grado: atraviesan toda la dermis y afectan tejidos más profundos. Destruirían nervios, causa entumecimiento.
4. Quemaduras de Cuarto Grado: son las más graves, con daño a músculos, tendones, ligamentos, vasos sanguíneos, nervios y huesos.

¿Cómo se tratan?

El tratamiento de las quemaduras varía según el tipo y la severidad de la lesión, y se incluyen desde enfriamiento inicial y vendajes, hasta intervenciones quirúrgicas en casos graves. La gravedad de una quemadura se mide comúnmente por la profundidad de la lesión y el porcentaje del área del cuerpo afectada. Las quemaduras graves requieren atención médica inmediata debido a los riesgos de infección, pérdida de líquidos y problemas respiratorios. Además, las quemaduras tendrían consecuencias a largo plazo como cicatrices, discapacidad y necesidad de rehabilitación extensiva.

¿Cuáles son sus implicaciones?

Las quemaduras son lesiones en los tejidos corporales causadas por el calor, la electricidad, radiación, fricción o contacto con químicos. Las quemaduras por líquidos y objetos usualmente resultan de la exposición a altas temperaturas, mientras que las descargas eléctricas causarían daño interno y externo.

Asfixias

Las asfixias se producen si la entrada de aire a los pulmones se ve obstruida. Esto ocurriría por la obstrucción de las vías respiratorias con cuerpos extraños, como alimentos o pequeños objetos, o por sofocación, como si una bolsa de plástico impide la respiración.

Las asfixias por cuerpos extraños y comida son especialmente comunes en niños pequeños y requieren una respuesta rápida como la maniobra de Heimlich. En adultos, este tipo de asfixia suele ocurrir al ingerir alimentos sin masticar adecuadamente.

La sofocación con bolsas de plástico es un tipo de asfixia que sería accidental en niños o parte de prácticas riesgosas en adultos. La prevención es clave y se centra

en mantener materiales peligrosos fuera del alcance de los niños y en educar sobre los peligros de obstruir las vías respiratorias.

¿Cuáles son los tipos de asfixias?

Los tipos de asfixia incluyen:

- Asfixia por obstrucción de las vías respiratorias: causada por comida o cualquier otro objeto que bloquea las vías aéreas.
- Asfixia por estrangulación: si se aplica presión externa al cuello, se interrumpe el flujo de aire.
- Asfixia por sofocación: resulta de la incapacidad de acceder al aire, como estar atrapado en un espacio confinado sin ventilación o por cubrimiento de la cara con una bolsa de plástico.
- Asfixia por sumersión: ocurre al inhalar agua durante el ahogamiento.
- Asfixia química: causada por la inhalación de humos tóxicos o gases que impiden la oxigenación adecuada.

¿Cómo se tratan?

El tratamiento de la asfixia depende de la causa y la gravedad de la obstrucción:

- Para objetos sólidos o comida en las vías respiratorias: la maniobra de Heimlich o palmadas en la espalda serían efectivas para desalojar el objeto.
- En casos de estrangulamiento: se debe liberar inmediatamente la presión sobre el cuello y llamar a emergencias.

- Para sofocación: retirar la fuente de sofocación, como una bolsa de plástico, y asegurar que la persona pueda respirar libremente.
- En asfixia por sumersión: se requiere reanimación cardiopulmonar (RCP) si la persona no respira.
- Para asfixia química: mover a la persona a un área con aire fresco y llamar a servicios de emergencia.

En todos los casos, después de las medidas iniciales, se debe buscar atención médica urgente.

¿Cuáles son sus implicaciones?

Las implicaciones de una asfixia serían graves y varían por la rapidez y efectividad de la intervención. Si no se restablece la respiración adecuadamente, ocurriría una hipoxia, que es la deficiencia de oxígeno en el cuerpo, lleva a daño cerebral irreversible o incluso la muerte. A largo plazo, incluso si se sobrevive, habría secuelas neurológicas por el tiempo que el cerebro estuvo sin oxígeno adecuado. Psicológicamente, la experiencia traumática de una asfixia también resultaría en estrés postraumático y ansiedad, particularmente en casos de estrangulamiento o sumersión.

Prevención de accidentes domiciliarios a través de un manual de primeros auxilios.

La Organización Mundial de la Salud define un accidente como "un suceso eventual, involuntario o anómalo del cual resulta daño físico o psíquico, como consecuencia de una falta de prevención o defecto de seguridad". La prevención de accidentes en el hogar es fundamental, la mayoría de los accidentes infantiles ocurren en el hogar (Ministerio de Salud y Protección Social, 2021).

La prevención de accidentes domiciliarios se refiere a la adopción de medidas y prácticas destinadas a evitar o reducir la incidencia de accidentes en el hogar. Esto incluye la identificación de riesgos potenciales, la implementación de medidas de seguridad, la educación sobre el uso seguro de objetos y electrodomésticos, y la promoción de la conciencia sobre los peligros en el entorno doméstico. La prevención de accidentes domiciliarios es fundamental para proteger la salud y el bienestar de los miembros del hogar, especialmente de los niños, y para evitar lesiones y situaciones de emergencia (BBVA México, 2023).

Para mitigar la incidencia de accidentes domésticos es esencial implementar una estrategia de prevención integral que involucre activamente a la comunidad. Esta estrategia debe centrarse en educar a los residentes sobre los riesgos presentes en el hogar y promover cambios en el comportamiento que garanticen un entorno más seguro.

Según (Ministerio de la Cultura de la nación de Argentina, 2021) la adopción de cuidados básicos sería decisiva para evitar accidentes que afecten a personas de todas las edades, especialmente a niños y ancianos, cuyas consecuencias alterarían la dinámica de la vida familiar. Por tanto, la prevención pasa por una toma de conciencia colectiva y la puesta en práctica de medidas de seguridad que reduzcan la exposición a potenciales peligros en la vida cotidiana.

Un manual de primeros auxilios es una guía que proporciona instrucciones y procedimientos detallados sobre cómo brindar asistencia inmediata en caso de lesiones o emergencias médicas. Estos manuales suelen incluir información sobre técnicas de reanimación cardiopulmonar (RCP), control de hemorragias, manejo de fracturas, quemaduras, intoxicaciones, entre otros (Cruz Roja americana, 2018).

Además, ofrecen orientación sobre cómo actuar en situaciones de emergencia hasta que llegue la ayuda médica especializada. Los manuales de primeros auxilios son herramientas fundamentales para adquirir los conocimientos necesarios para proporcionar cuidados básicos en situaciones de urgencia.

Este manual no es solo una guía técnica; es un pilar para la capacidad de respuesta ante crisis, resalta la importancia de la preparación colectiva y la solidaridad, especialmente en situaciones extremas donde la acción oportuna sería la diferencia entre la vida y la muerte. Así, el manual se erige como un elemento clave para fortalecer la resiliencia de las comunidades y asegurar la inclusión de todos sus miembros, sin excepción.

El énfasis está en garantizar que sectores vulnerables de la población, como personas con discapacidades, niños y ancianos, sean considerados prioritariamente. Esto subraya la responsabilidad colectiva de velar por la seguridad y el bienestar de cada individuo, la igualdad de acceso a la educación en primeros auxilios y la adecuada preparación para emergencias.

Por último, el manual se posiciona como una herramienta vital en el fomento de una cultura preventiva y proactiva en la atención a emergencias. Al ofrecer un recurso accesible y comprensible para todos, se facilita la integración de prácticas seguras en la vida diaria, se reduce así la posibilidad de incidentes y mejora las respuestas si estos ocurren.

La implementación de este manual significaría un paso adelante hacia una sociedad más consciente y equipada para proteger y preservar la vida en todas sus formas y circunstancias.

CAPÍTULO II. DISEÑO METODOLÓGICO

A continuación, se detalla el tipo de estudio donde se explicará la elección del enfoque cualitativo y se justificará su pertinencia para alcanzar los objetivos de la investigación.

2.1. Tipo de estudio

En este estudio, se utiliza un enfoque cualitativo que se basa en la recopilación de datos no numéricos y en la exploración profunda de las experiencias y percepciones de personal de salud del área de emergencia que laboran en diferentes Hospitales de Ambato en relación con los accidentes domésticos y primeros auxilios.

Para la realización de este manual se llevan a cabo encuestas que fueron creadas para un personal médico específico, los mismo que cuentan con el conocimiento y experticia suficiente sobre el tema de accidentes domésticos. El cuestionario fue meticulosamente diseñado para asegurar su relevancia y comprensión.

Los resultados derivados de esta metodología ofrecen una base sólida para el análisis estadístico, facilita la generación de conclusiones objetivas y verificables.

2.2. Método descriptivo

En el presente manual a través del método descriptivo se busca detallar, explicar y presentar de manera objetiva la prevención, tratamiento, y la identificación del momento clave para saber cuándo buscar asistencia médica en cada uno de los accidentes domésticos.

Se ha elegido un método descriptivo para recopilar información de manera objetiva y detallada sobre las características, propiedades y comportamientos relacionados con el tema de investigación. La elección de este método se justifica por la necesidad de obtener un conocimiento amplio y objetivo del tema de los primeros auxilios en accidentes domésticos.

2.3. Grupo de estudio

El grupo de estudio para esta investigación está conformado por un grupo selecto de 4 profesionales de la salud que laboran en diferentes instituciones: Hospital Regional de Ambato, Hospital municipal de Ambato y Hospital General IESS de Ambato, cada uno con una trayectoria destacada en el tratamiento de accidentes domésticos. La reducción del grupo a 4 responde a la aceptación y disponibilidad de los participantes.

Estos especialistas, aportan una experiencia significativa, se atiende anualmente a un promedio estimado de 200 pacientes con lesiones relacionadas con accidentes en el hogar.

Sus títulos y especializaciones en medicina de emergencia y gestión de riesgos en emergencias y desastres, junto con su práctica continua en un entorno hospitalario de alta demanda, avalan su conocimiento profundo sobre la materia. La encuesta diseñada se adapta a su experticia, busca extraer información valiosa y aplicable para mejorar las prácticas de primeros auxilios domiciliarios.

2.4. Técnicas e instrumentos de investigación

La técnica seleccionada para esta investigación es la aplicación de una encuesta dirigida a profesionales de salud expertos en accidentes domiciliarios. Esta técnica se escogió por su eficacia en la obtención de datos específicos y comparables, lo que permite cuantificar la frecuencia y naturaleza de los accidentes domésticos atendidos por estos profesionales en los diferentes Hospitales de Ambato.

El formato estructurado de la encuesta, con sus opciones de múltiple elección y enfoque en aspectos prácticos de los accidentes domésticos, indica un enfoque de investigación que podría proporcionar valiosas perspectivas estadísticas sobre tendencias de accidentes, preparación y estrategias de prevención.

El instrumento de recolección de datos utilizado será el cuestionario de la encuesta. Este cuestionario consta de diez preguntas formuladas, distribuidas en secciones temáticas. Las preguntas están diseñadas de manera cerrada para facilitar el análisis cuantitativo de ciertos aspectos específicos.

Para garantizar la validez de los instrumentos, se lleva a cabo una revisión exhaustiva de la literatura especializada, manuales existentes y pautas médicas relacionadas con los primeros auxilios en accidentes domiciliarios.

A continuación, se presenta un desglose de los componentes de la encuesta basado en el contenido proporcionado:

1. Tipos de Accidentes Domésticos: la encuesta pregunta a los encuestados qué tipos de accidentes domésticos son más comunes en su experiencia clínica. Esto podría ayudar a entender la prevalencia de diferentes tipos de accidentes y adaptar las estrategias de prevención en consecuencia.
2. Frecuencia de Pacientes: la segunda pregunta busca cuantificar el número de pacientes con accidentes domésticos que los encuestados encuentran mensualmente. Estos datos podrían usarse para estimar la tasa de incidencia de tales accidentes dentro de la población encuestada.
3. Poblaciones Vulnerables: esta parte de la encuesta pide a los encuestados que consideren qué grupos de población están más en riesgo de sufrir accidentes domésticos, lo que podría informar medidas preventivas dirigidas.
4. Factores de Riesgo: identificar los principales factores de riesgo que contribuyen a los accidentes domésticos guían el desarrollo de protocolos de seguridad más efectivos y campañas educativas.
5. Medidas Preventivas: la encuesta incluye una pregunta sobre las medidas preventivas recomendadas, lo cual podría ser crucial en el diseño de intervenciones para reducir las tasas de accidentes.

6. Implementación de Medidas de Seguridad: al indagar si los encuestados creen que la población general implementa medidas de seguridad específicas en el hogar, la encuesta recopila percepciones sobre las prácticas preventivas actuales y posibles áreas de mejora.
7. Preparación para Emergencias: evaluar el nivel de preparación percibido entre la población para manejar emergencias resaltaría la necesidad de más formación y recursos.
8. Desafíos en el Tratamiento y la Rehabilitación: comprender los principales obstáculos tras los accidentes domésticos ayudaría a mejorar la atención y los sistemas de apoyo al paciente.
9. Impacto de la Educación: esta pregunta tiene como objetivo explorar los beneficios percibidos de educar a la población en la prevención de accidentes, lo cual es esencial para el desarrollo de materiales educativos efectivos.
10. Manual de Primeros Auxilios: finalmente, la encuesta evalúa los beneficios percibidos de tener en casa un manual de primeros auxilios para accidentes domésticos, que podría ser un recurso vital para mejorar los resultados de respuesta a los accidentes.

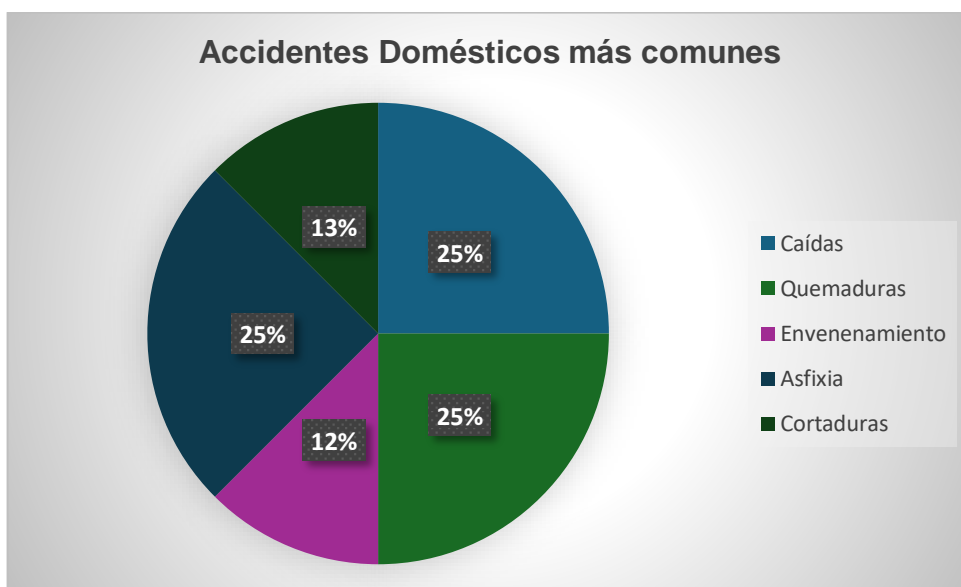
Para una mejor visualización de la encuesta por favor direccionarse al Anexo N°1.

Procesamiento y análisis de datos

Tabulación de datos

Pregunta 1

Gráfica 1: accidentes domésticos más comunes



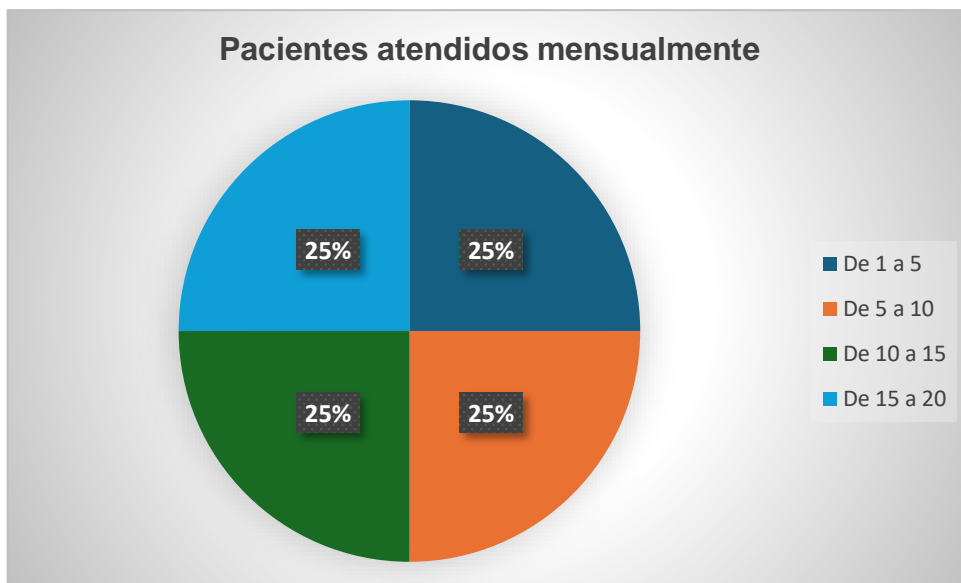
Fuente: elaboración propia

Interpretación

Accidentes Domésticos más comunes: en este gráfico circular, el análisis de los datos revela que, de los accidentes domésticos más comunes, las caídas y quemaduras tienen la misma prevalencia, cada una representa un 25% del total. Mientras tanto, la asfixia también compone un 25%, demuestra ser igualmente común. Hay un 13% asignado a la categoría de cortaduras, el envenenamiento, aunque significativo, es menos frecuente, constituye el 12% de los casos.

Pregunta 2

Gráfica 2: pacientes atendidos mensualmente



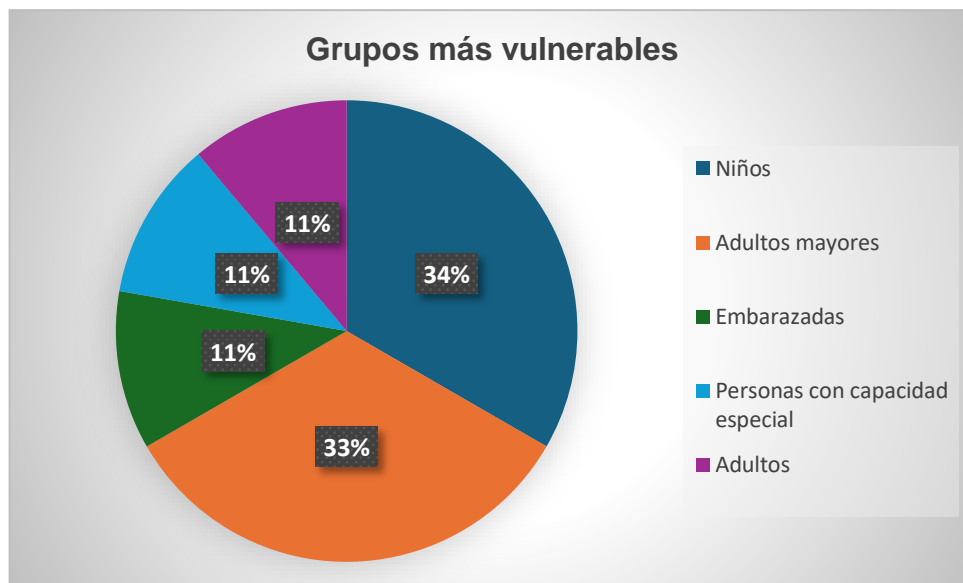
Fuente: elaboración propia

Interpretación

Pacientes atendidos mensualmente: el gráfico muestra una distribución uniforme en la atención mensual de pacientes por accidentes domésticos, con cada categoría representada por un 25%. Esto indica que los profesionales de la salud encuestados atienden a un número variado de pacientes, desde 'De 1 a 5' hasta 'De 15 a 20' por mes. Ninguna categoría supera a la otra, lo que sugiere que la carga de trabajo relacionada con los accidentes domésticos es constante y está distribuida de manera equitativa a lo largo de los diferentes rangos de cantidad de pacientes.

Pregunta 3

Gráfica 3: grupos más vulnerables



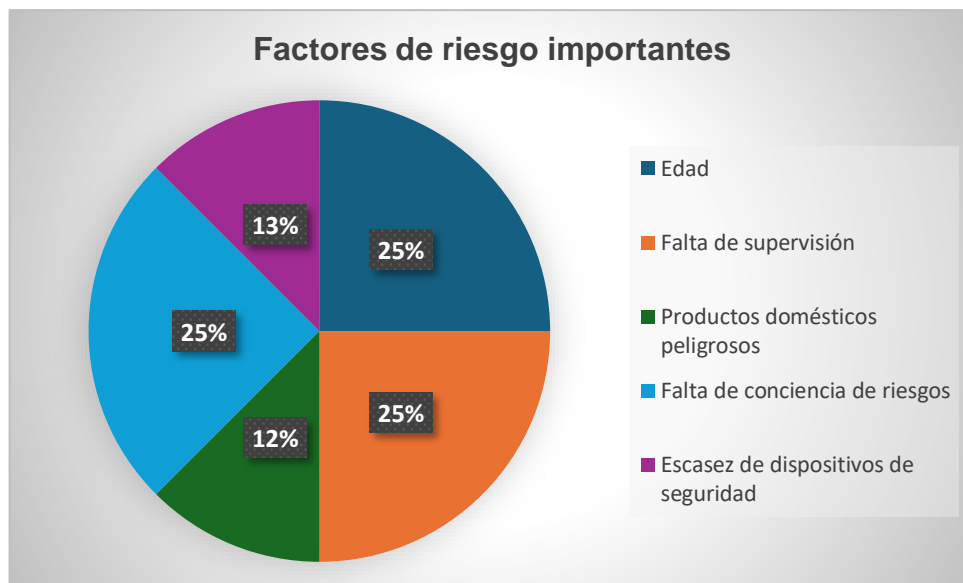
Fuente: elaboración propia

Interpretación

Grupos más vulnerables: el gráfico destaca que los niños son considerados el grupo más vulnerable a accidentes domésticos, representa un 34% de la percepción de los encuestados. Los adultos mayores siguen de cerca con un 33%, muestra una preocupación casi igual por estos dos grupos. Embarazadas y personas con capacidad especial cada uno constituyen el 11%, mientras que los adultos representan otro 11%, lo que podría reflejar una menor percepción de vulnerabilidad o una mayor capacidad percibida para evitar accidentes.

Pregunta 4

Gráfica 4: factores de riesgo importantes



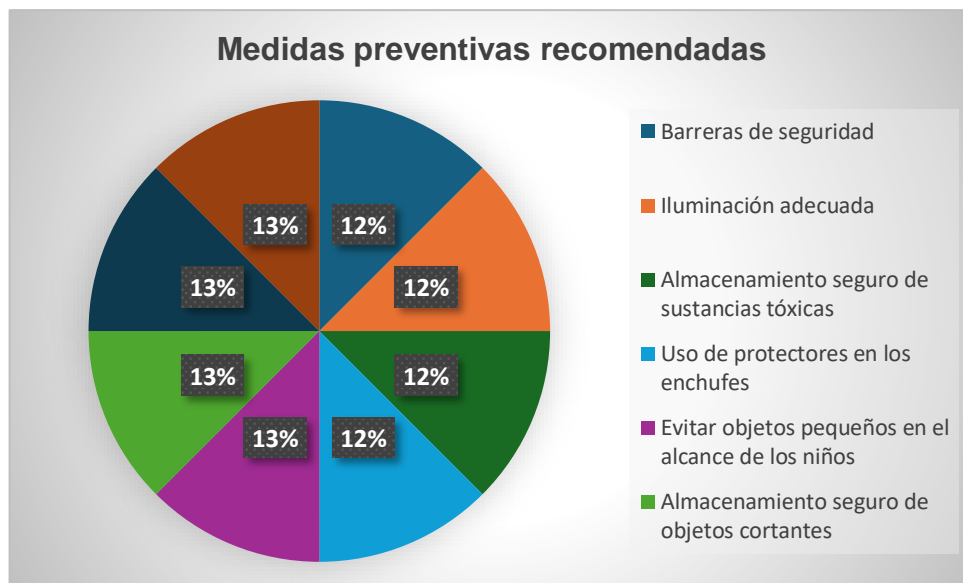
Fuente: elaboración propia

Interpretación

Factores de riesgo importantes: en este gráfico se observa una distribución equitativa en cuanto a la percepción de los factores de riesgo que contribuyen a los accidentes domésticos. Tanto la 'Edad' como la 'Falta de supervisión' son vistos como igualmente significativos, cada uno con un 25% de las respuestas. Los 'Productos domésticos peligrosos' y la 'Falta de conciencia de riesgos' también son considerados factores importantes, cada uno con un 25%. Por último, la 'Escasez de dispositivos de seguridad' se reconoce como un factor de riesgo en un menor grado, con un 13%. Esto refleja una comprensión de que tanto las características individuales como las condiciones ambientales y de conocimiento son importantes en la prevención de accidentes.

Pregunta 5

Gráfica 5: medidas preventivas



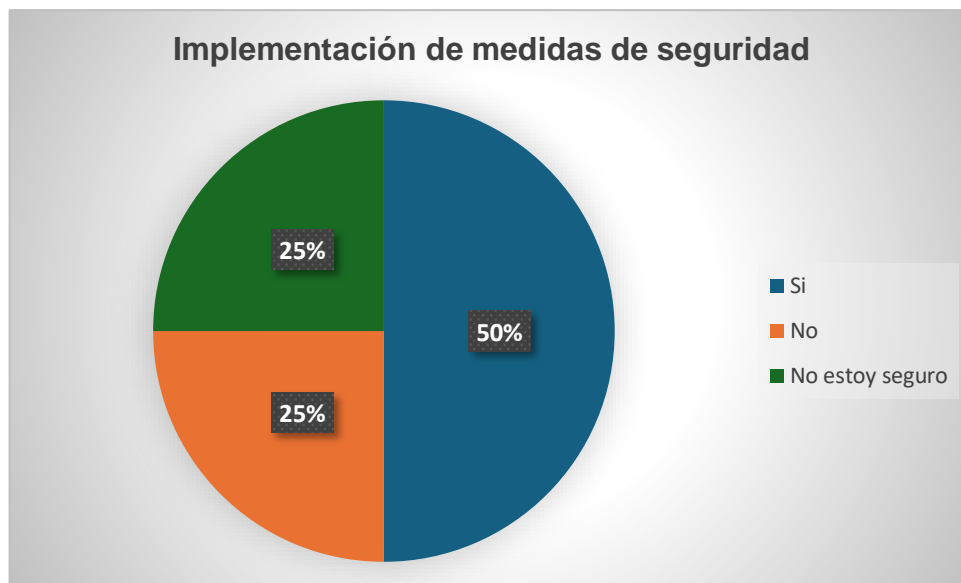
Fuente: elaboración propia

Interpretación

Medidas preventivas recomendadas: la distribución en el gráfico muestra que las opiniones sobre las medidas preventivas recomendadas para evitar accidentes domésticos están equitativamente divididas, con cada medida se recibe un 12% o un 13% de las respuestas. Esto sugiere que no hay un consenso claro sobre cuál medida es la más efectiva, sino que una combinación de varias estrategias es necesaria. Las medidas incluyen desde barreras de seguridad e iluminación adecuada hasta el almacenamiento seguro de sustancias tóxicas y el uso de protectores en los enchufes, refleja una comprensión de que la prevención es multifacética.

Pregunta 6

Gráfica 6: implementación de medidas de seguridad



Fuente: elaboración propia

Interpretación

Implementación de medidas de seguridad: este gráfico indica que la mitad de los encuestados cree que la población sí implementa medidas de seguridad en sus hogares. Sin embargo, hay una división significativa entre aquellos que piensan que no se implementan dichas medidas y los que no están seguros, con cada uno representa un 25%. Esto se interpretaría como una señal de que la percepción pública sobre la seguridad del hogar es variada y que podría haber una necesidad de mayor educación o información para asegurar la implementación de medidas de seguridad.

Pregunta 7

Gráfica 7: preparación para emergencias



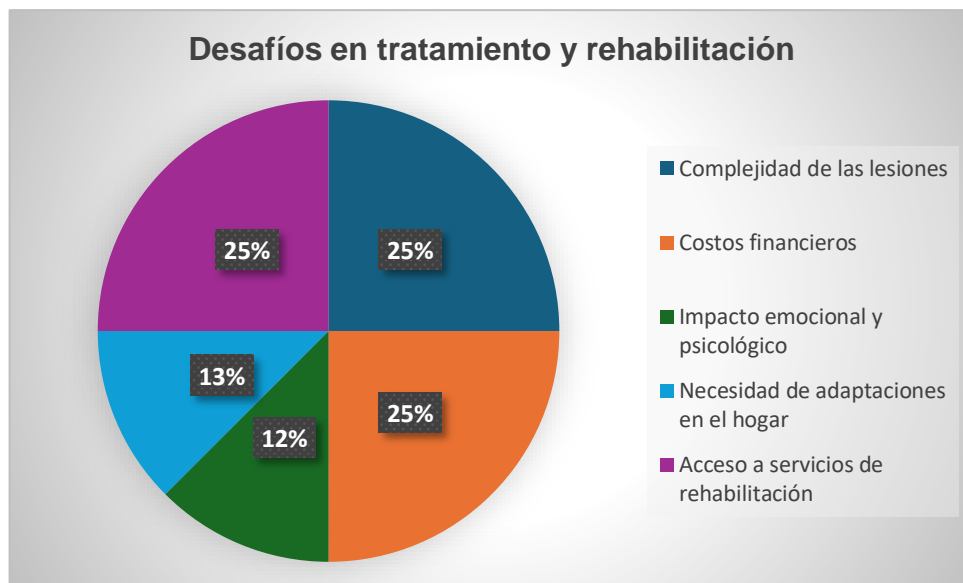
Fuente: elaboración propia

Interpretación

Preparación para emergencias: según el gráfico, las opiniones sobre la preparación de la población para emergencias están perfectamente divididas, con un 25% para cada categoría. Esto significa que los encuestados están indecisos en su evaluación de la preparación de la población, son sus percepciones por igual entre 'Moderadamente preparada', 'Poco preparada', 'Muy preparada' y 'No está preparada'. La equidad en la distribución podría indicar una falta de consenso o una variabilidad en la preparación para emergencias en la población.

Pregunta 8

Gráfica 8: desafíos en tratamiento y rehabilitación



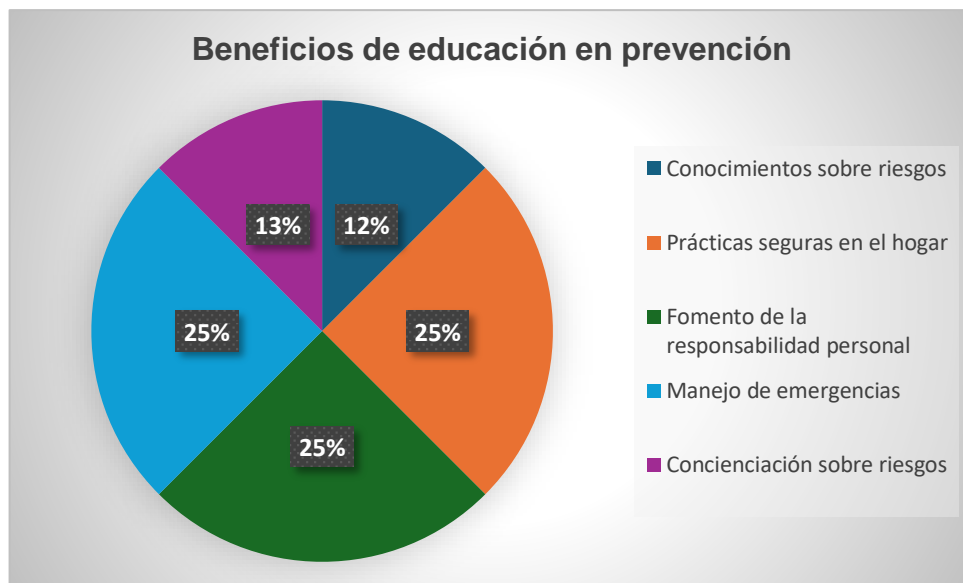
Fuente: elaboración propia

Interpretación

Desafíos en tratamiento y rehabilitación: la gráfica revela una preocupación equitativa entre 'Complejidad de las lesiones' y 'Costos financieros', cada uno con un 25%, indica que estos son considerados los desafíos principales en la recuperación de los pacientes. El 'Impacto emocional y psicológico' también es visto como un desafío significativo, junto con la 'Necesidad de adaptaciones en el hogar', cada uno con un 25%. Mientras tanto, el 'Acceso a servicios de rehabilitación' se percibe como un desafío menor, con un 13%. Esto muestra una visión holística de los desafíos enfrentados en la rehabilitación, no solo físicos y financieros, sino también emocionales y prácticos.

Pregunta 9

Gráfica 9: beneficios de educación en prevención



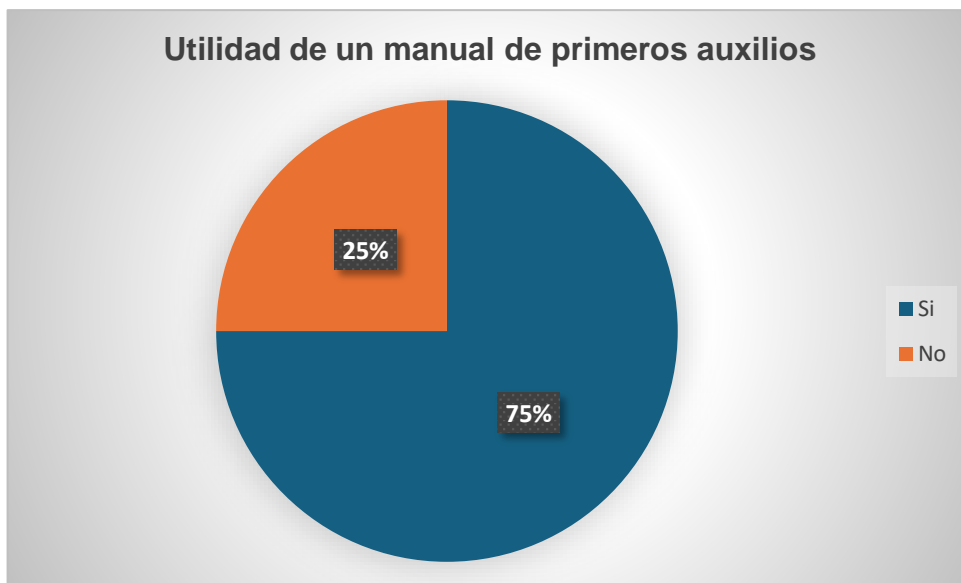
Fuente: elaboración propia

Interpretación

Beneficios de educación en prevención: la gráfica muestra una distribución bastante pareja en la percepción de los beneficios de la educación en prevención. 'Conocimientos sobre riesgos' y 'Prácticas seguras en el hogar' son considerados igualmente beneficiosos, cada uno con un 25%. La 'Concienciación sobre riesgos' y el 'Fomento de la responsabilidad personal' también son valorados, ambos con un 25%. El 'Manejo de emergencias' parece ser menos enfatizado con un 13%, lo que sugiere que, mientras la educación sobre la prevención sea valiosa, la preparación para responder a emergencias no tendría la misma atención.

Pregunta 10

Gráfica 10: utilidad de un manual de primeros auxilios



Fuente: elaboración propia

Interpretación

Utilidad de un manual de primeros auxilios: la gráfica ilustra una clara inclinación hacia la afirmación de la utilidad de tener un manual de primeros auxilios en el hogar, con un contundente 75% de los encuestados a favor. Solo un 25% no ve la utilidad de un manual de este tipo. Esto refleja un fuerte consenso sobre la importancia de la información accesible sobre primeros auxilios para mejorar la respuesta a emergencias domésticas.

CAPÍTULO III. PROPUESTA: MANUAL DE PRIMEROS AUXILIOS EN ACCIDENTES DOMÉSTICOS

3.1. Análisis situacional

El análisis situacional en el contexto de enfermería, en relación con los accidentes domésticos, indica que hay una distribución equitativa de los accidentes entre caídas, quemaduras, envenenamientos y asfixias, cada uno representa un cuarto de los incidentes. Esta información sugiere una amplia variedad de situaciones de riesgo en el hogar que requieren atención. Además, la atención a los pacientes varía mensualmente, lo que implicaría fluctuaciones en la demanda de recursos y en la necesidad de formación especializada para el personal de enfermería (Cruz Roja Española, 2008).

3.2. Determinación de necesidades y oportunidades

En esta investigación se revela que niños y adultos mayores son los grupos más vulnerables, lo que subraya la necesidad de estrategias de prevención y educación dirigidas. También se identifican la falta de supervisión y la escasez de dispositivos de seguridad como riesgos importantes. Esto presenta una oportunidad para desarrollar programas de capacitación en primeros auxilios y prevención de accidentes, así como para la implementación de tecnologías de seguridad en el hogar (Grau, 2010).

3.3. Diseño del proyecto

Se enfatiza en la creación de un manual de primeros auxilios en accidentes domésticos, basado en las estadísticas recogidas y las necesidades identificadas.

Manual de primeros auxilios en accidentes domésticos

Introducción

El presente Manual de Primeros Auxilios, es un recurso vital para todas las familias, especialmente las que tienen personas vulnerables. Aunque priorizamos la seguridad, los accidentes surgirían inesperadamente. Este manual proviene de un detallado estudio con profesionales de emergencias, cuyos conocimientos y experiencias fundamentan este práctico compendio para enfrentar situaciones de urgencia.

La finalidad del manual es clara: proporcionar estrategias proactivas para minimizar los accidentes domésticos y dotar a responsables de hogares con las habilidades esenciales de primeros auxilios, es una actuación rápida y segura durante emergencias. Su contenido destila las mejores prácticas y sabiduría acumulada de expertos en la materia.

Los accidentes en el hogar variarían desde pequeñas molestias hasta situaciones que ponen en riesgo la vida. Al estar preparados, podemos minimizar los daños y proporcionar la atención necesaria antes de que los servicios médicos profesionales tomen el control. Este manual abarca una variedad de situaciones, son caídas, quemaduras, cortaduras, envenenamientos, y otros escenarios de emergencia comunes en el entorno doméstico.

A través de este manual, se quiere fomentar un entorno hogareño más seguro y concienciar sobre la importancia de la educación en primeros auxilios. El conocimiento es poder, y con la información adecuada, cada miembro de la familia se convertiría en un valioso primer respondedor en casos de emergencia. Su contenido está estructurado para ofrecer orientación clara y detallada sobre cómo minimizar los riesgos y cómo actuar efectivamente en caso de un accidente. Cubre una variedad de escenarios, proporciona instrucciones específicas para la prevención de accidentes en diferentes entornos del hogar y técnicas de primeros auxilios adaptadas a las necesidades de cada situación.

Este manual no solo será una herramienta de consulta en momentos de crisis, sino también una fuente de aprendizaje y práctica regular. La preparación y la prevención son las claves para mantener a las familias seguras.

Tabla de Contenido

INTRODUCCIÓN	37
TABLA DE CONTENIDO.....	39
PREVENCIÓN DE ACCIDENTES.....	40
PREVENCIÓN DE CAÍDAS	41
PREVENCIÓN DE QUEMADURAS	44
CORTES Y HERIDAS	46
PREVENCIÓN DE INTOXICACIONES	48
TÉCNICAS BÁSICAS DE PRIMEROS AUXILIOS	50
PREPARACIÓN PARA EMERGENCIAS	53

Prevención de Accidentes

El conocimiento y la aplicación de medidas preventivas son fundamentales para evitar situaciones peligrosas que podrían llevar a lesiones graves o incluso la muerte. Esta sección del manual está dedicada a proporcionar estrategias efectivas y prácticas para prevenir los accidentes más comunes en el hogar. Al entender los riesgos y cómo mitigarlos, se crearía un entorno más seguro para ellos y sus seres queridos. Recordemos que muchas emergencias se prevendrían con la atención adecuada y medidas preventivas.

Prevención de caídas

Las caídas son uno de los accidentes domésticos más comunes, especialmente en hogares con niños pequeños y personas mayores. A menudo, estas caídas se prevendrían mediante la adopción de medidas de seguridad sencillas y efectivas.

Consejos para la Prevención de Caídas:

1. **Mantenimiento del Suelo:** mantenga los pisos limpios y secos en todo momento. Los derrames deben limpiarse inmediatamente para evitar superficies resbaladizas.
2. **Uso de Alfombras Antideslizantes:** coloque alfombras antideslizantes en áreas propensas a la humedad, como baños y cocinas.
3. **Eliminación de Obstáculos:** asegúrese de que los pasillos y escaleras estén libres de obstáculos que puedan causar tropiezos, como juguetes, ropa, o cables sueltos.
4. **Seguridad en las Escaleras:** instale barreras de seguridad y pasamanos en las escaleras para prevenir caídas, especialmente si hay niños pequeños o personas mayores en el hogar.

5. Iluminación Adecuada: asegúrese de que todas las áreas del hogar estén bien iluminadas. La instalación de luces nocturnas en pasillos y baños sería particularmente útil.
6. Educación y Conciencia: enseñe a los niños a caminar, no a correr, dentro de la casa y a ser conscientes de los riesgos de caídas.

Al implementar estas medidas preventivas, se reduciría significativamente el riesgo de caídas en el hogar, se protege así la integridad y bienestar de todos los miembros de la familia.

Primeros Auxilios para Caídas

A pesar de las mejores medidas preventivas, las caídas ocurrirían. Es esencial saber cómo responder adecuadamente para minimizar las lesiones y proporcionar el apoyo necesario. Aquí se detallan los pasos a seguir en caso de una caída en el hogar:

1. Mantén la Calma y Evalúa la Situación: antes de actuar, tómate un momento para calmar tus emociones. Esto te permitirá evaluar la situación de manera más clara y efectiva.
2. Verifica la Consciencia y la Respiración: si la persona ha perdido el conocimiento o tiene dificultades para respirar, llama a los servicios de emergencia de inmediato.
3. No Mover a la Persona de Inmediato: si la persona está consciente, pregúntale dónde siente dolor y si se movería sin aumentarlo. Si sospechas una lesión grave, especialmente en el cuello, la espalda o la cabeza, no intentes mover a la persona.

4. Brinda Apoyo y Confort: si la persona está consciente pero aturdida o confundida, ofrécele palabras de apoyo y mantén una conversación para evaluar su estado de alerta.
5. Revisa si Hay Heridas Visibles: busca signos de fracturas, cortes o moretones. En caso de heridas abiertas, aplica presión suave para controlar el sangrado, utiliza un vendaje limpio o un paño.
6. Ayuda para Levantarse: si la persona se siente capaz de levantarse, hazlo lentamente y con cuidado, ofrece apoyo físico si es necesario.
7. Observa Síntomas Posteriores: incluso si la persona parece estar bien, observa los síntomas de una conmoción cerebral o lesiones internas, como mareos, náuseas, confusión o somnolencia inusual.
8. Busca Atención Médica: en caso de duda o si la persona muestra síntomas preocupantes, busca atención médica profesional.
9. Reporte el Incidente: si la caída ocurre en un entorno de cuidado infantil o en el trabajo, asegúrate de informar el incidente según los procedimientos establecidos.
10. Prevención Futura: después de una caída, analiza qué pudo haberla causado y toma medidas para evitar que vuelva a suceder.

Recordar estos pasos y actuar con prudencia ayudaría a manejar una caída de manera segura y eficaz, reduce el riesgo de complicaciones y promueve una recuperación más rápida.

Prevención de Quemaduras

Las quemaduras en el hogar suelen ocurrir en la cocina, pero también serían causadas por electrodomésticos, enchufes eléctricos y líquidos calientes. La prevención es clave para evitar estos accidentes.

Consejos para la Prevención de Quemaduras:

1. Mantén los Electrodomésticos en Buen Estado: revisa regularmente los electrodomésticos y cables para asegurarte de que estén en buen estado y no representen un riesgo de incendio o quemadura.
2. Cuidado con Líquidos Calientes: mantén los líquidos calientes lejos de los bordes de mesas y mostradores y fuera del alcance de los niños.
3. Seguridad en la Cocina: utiliza los quemadores traseros de la cocina y gira los mangos de las sartenes hacia atrás para evitar que los niños los alcancen.
4. Protección de Enchufes Eléctricos: utiliza protectores en los enchufes y enseña a los niños a no jugar con ellos.
5. Educa sobre el Uso Seguro de Fuegos y Fuentes de Calor: instruye a los miembros del hogar sobre cómo manejar con seguridad fuentes de calor como estufas, chimeneas y velas.

Primeros Auxilios para Quemaduras Leves

En caso de quemaduras leves, es importante actuar rápidamente para enfriar la quemadura y reducir el daño a la piel.

Cómo Actuar:

1. **Enfría la Quemadura:** coloca la zona quemada bajo agua corriente fría durante al menos 10 minutos. Esto ayuda a reducir el calor y el dolor.
2. **Quita Joyería y Ropa Apretada:** si es seguro hacerlo, quita cualquier joyería o ropa ajustada cerca del área quemada antes de que empiece a hincharse.
3. **Cubre la Quemadura:** utiliza un vendaje estéril o un paño limpio y seco para cubrir la quemadura, protegiéndola de infecciones.
4. **Evita Cremas o Ungüentos Inmediatamente:** no apliques hielo, mantequilla, cremas o ungüentos en una quemadura fresca, causaría más daño.
5. **Alivio del Dolor:** si es necesario, toma un analgésico de venta libre para aliviar el dolor.
6. **Busca Atención Médica si es Necesaria:** si la quemadura es más grande que la palma de la mano de la persona afectada o si está en una zona sensible (como la cara o las articulaciones), busca atención médica.
7. **Observa Signos de Infección:** mantén la quemadura limpia y observa si aparecen signos de infección como enrojecimiento, hinchazón o pus.

Cortes y Heridas

Las cortaduras y heridas son accidentes comunes en el hogar. Varían en gravedad, desde un rasguño menor hasta una lesión que requiera atención médica urgente.

Medidas Preventivas para Cortaduras y Heridas:

1. **Mantén Objetos Afilados Fuera del Alcance de los Niños:**

Cuchillos, tijeras y otros objetos afilados deben guardarse en lugares seguros, lejos del alcance de los niños.

2. Usa Herramientas con Precaución: al utilizar herramientas afiladas o potencialmente peligrosas, hazlo con cuidado y sigue las recomendaciones de seguridad.
3. Educa a los Miembros del Hogar: enseña a todos en el hogar, especialmente a los niños, sobre el uso seguro y responsable de objetos afilados.
4. Mantén un Entorno Ordenado: al evitar el desorden, especialmente en la cocina y áreas de trabajo, se minimiza el riesgo de cortaduras accidentales.

Primeros Auxilios para Cortaduras y Heridas

En caso de una cortadura o herida, es importante actuar rápidamente para limpiar la herida y prevenir infecciones.

Cómo actuar:

1. Limpia la Herida: lava la herida con agua y un jabón suave para eliminar la suciedad y los gérmenes.
2. Detén el Sangrado: aplica una presión suave con un paño limpio o una gasa estéril. Si la herida es pequeña, el sangrado debería parar pronto.
3. Aplica un Vendaje: una vez que el sangrado haya cesado, seca la herida con cuidado y coloca un vendaje estéril.
4. Cuida la Herida: cambia el vendaje según sea necesario y mantén la herida limpia.

5. Busca Atención Médica si es Necesaria: si la herida es profunda, no deja de sangrar, o muestra signos de infección como enrojecimiento, hinchazón o pus, busca atención médica.
6. Vacuna contra el Tétanos: si la herida es profunda o causada por un objeto oxidado, considera la necesidad de una vacuna contra el tétanos.

Al seguir estos consejos y procedimientos, se podría manejar de manera efectiva las cortaduras y heridas en el hogar, promueve una curación adecuada y reduce el riesgo de complicaciones.

Prevención de Intoxicaciones

El envenenamiento es un riesgo serio en el hogar, especialmente para niños pequeños y mascotas. Es importante tomar medidas proactivas para prevenir incidentes de este tipo.

Medidas Preventivas para Intoxicaciones:

1. Almacenamiento Seguro: guarda todos los medicamentos, productos químicos de limpieza, pesticidas y otras sustancias tóxicas en lugares seguros y fuera del alcance de niños y mascotas.
2. Uso de Envases Originales: nunca almacenes sustancias peligrosas en botellas de bebidas o recipientes de alimentos para evitar confusiones.
3. Etiquetado Claro: asegúrate de que todos los productos químicos y medicamentos estén claramente etiquetados y almacenados en sus envases originales.
4. Educación y Concienciación: enseña a los niños a no tocar ni ingerir sustancias desconocidas y explícales los peligros del envenenamiento.

5. Disposición Segura: deshazte de medicamentos caducados o innecesarios de manera segura para evitar su ingestión accidental.

Primeros Auxilios en caso de Intoxicaciones

El envenenamiento es una emergencia médica grave. Si sospechas que alguien ha sido envenenado, actúa con rapidez y precaución.

Cómo Actuar:

1. Evalúa la Situación: identifica qué sustancia ha sido ingerida y cuánta cantidad. Conserva el envase para referencia.
2. Llama a los Servicios de Emergencia: si la persona está inconsciente, tiene dificultad para respirar o muestra signos graves, llama inmediatamente a los servicios de emergencia.
3. Sigue las Instrucciones de los Profesionales: si es posible, llama a un centro de control de envenenamientos para obtener instrucciones específicas sobre cómo proceder.
4. No Induzcas el Vómito: a menos que un profesional de la salud lo indique, no intentes hacer vomitar a la persona envenenada, esto podría empeorar la situación.
5. Proporciona Información Clara: si buscas ayuda médica, proporciona toda la información posible sobre la sustancia ingerida, la cantidad y el tiempo de ingestión.
6. Mantén la Calma: trata de mantener la calma y tranquilizar a la persona afectada. Esto ayudaría a minimizar el estrés y la ansiedad, que agravarían la situación.

7. Preparación para el Tratamiento: prepárate para seguir las instrucciones de los profesionales médicos, que incluiría administrar un antídoto o realizar procedimientos de descontaminación.

El envenenamiento requiere una respuesta rápida y eficaz. Conocer las medidas preventivas y cómo actuar en caso de envenenamiento salvaría vidas y prevenir lesiones graves.

Técnicas Básicas de Primeros Auxilios

El conocimiento de las técnicas básicas de primeros auxilios es fundamental para responder de manera efectiva a emergencias comunes en el hogar. Este capítulo proporciona una visión general de las técnicas esenciales debería conocer.

Reanimación Cardiopulmonar (RCP)

La RCP es una técnica de emergencia vital que salvaría vidas en caso de paro cardíaco.

Pasos Básicos para Realizar RCP:

1. Compruebe la Respuesta y la Respiración: asegúrese de que la persona no responde y no respira normalmente.
2. Llame a los Servicios de Emergencia: pida a alguien que llame al número de emergencia mientras comienza la RCP.
3. Coloque las Manos Correctamente: coloque una mano en el centro del pecho de la persona y la otra encima, entrelaza los dedos.
4. Realice Compresiones Torácicas: presione hacia abajo al menos 5 cm a un ritmo de 100 a 120 compresiones por minuto.

5. Respiración de Rescate (si está capacitado): alterne las compresiones con respiraciones de rescate.
6. Continúe Hasta que Llegue Ayuda: no detenga la RCP hasta que lleguen los servicios de emergencia o la persona comience a respirar.

Maniobra de Heimlich

La maniobra de Heimlich es una técnica de primeros auxilios utilizada para tratar la asfixia por obstrucción de las vías aéreas.

Cómo Realizar la Maniobra de Heimlich:

1. Posiciónate Detrás de la Persona: párate detrás de la persona y coloca tus brazos alrededor de su cintura.
2. Haz un Puño con una Mano: coloca el puño justo por encima del ombligo de la persona.
3. Agarra el Puño con la Otra Mano: sujeta tu puño con la otra mano.
4. Realiza Empujones Hacia Arriba y Hacia Adentro: realiza una serie de empujones rápidos hacia arriba y hacia adentro en la zona abdominal.
5. Continúa Hasta que el Objeto Sea Expulsado: repite este proceso hasta que el objeto sea expulsado de las vías respiratorias.

Tratamiento de Shock

El shock es una condición potencialmente mortal que ocurre si no hay suficiente flujo sanguíneo en el cuerpo.

Cómo Reconocer y Tratar a una Persona en Shock:

1. Reconocimiento: busque síntomas como piel pálida, fría y húmeda, pulso rápido pero débil, y respiración rápida.
2. Llame a los Servicios de Emergencia: solicite atención médica inmediata.
3. Acueste a la Persona y Eleve sus Piernas: si no hay lesiones en la espalda o cuello, acueste a la persona de espaldas y eleve sus piernas unos 30 cm para mejorar el flujo sanguíneo al corazón y cerebro.
4. Mantenga a la Persona Abrigada y Cómoda: utilice mantas o ropa para mantener su temperatura corporal.
5. Monitoree la Respiración y el Pulso: verifique constantemente si la persona respira y controle su pulso.
6. No Ofrezca Alimentos ni Bebidas: evite darle a la persona alimentos o bebidas, esto podría causar complicaciones.
7. Hable y Tranquilice: mantenga a la persona tranquila y consciente hable con ella de manera suave y tranquilizadora hasta que llegue la ayuda médica.

Estas técnicas de primeros auxilios son habilidades valiosas de conocimiento general. La formación regular en primeros auxilios y RCP, a través de cursos certificados, es altamente recomendable para asegurar que estas técnicas se realicen correctamente y de manera segura. Recordemos que, en muchas emergencias, una respuesta rápida y eficaz marcaría la diferencia entre la vida y la muerte.

Preparación para Emergencias

Estar preparado para emergencias es un aspecto crucial de la seguridad en el hogar. Las emergencias suelen ocurrir en cualquier momento, y una preparación adecuada hace una diferencia significativa en la gestión de estas situaciones. A continuación, se detallan algunos pasos esenciales para estar preparados ante emergencias en el hogar.

Mantenimiento de un Botiquín de Primeros Auxilios

Un botiquín de primeros auxilios bien surtido es un elemento esencial en cualquier hogar. Debe ser fácilmente accesible y revisarse regularmente para reponer los suministros gastados o caducados.

Elementos Esenciales del Botiquín:

- Vendajes adhesivos de varios tamaños.
- Gasas estériles y cintas adhesivas.
- Tijeras y pinzas.
- Guantes desechables.
- Termómetro.
- Solución salina y jabón suave para limpiar heridas.
- Crema antibiótica.
- Analgésicos como paracetamol o ibuprofeno.
- Solución de rehidratación oral.
- Manual de primeros auxilios.
- Números de Emergencia y Plan de Acción
- Tener a mano información crucial y un plan de acción claro es vital en situaciones de emergencia.

Pasos para la Preparación:

1. **Lista de Números de Emergencia:** mantén una lista de números de emergencia, incluye servicios médicos, bomberos y policía, en un lugar visible y accesible.
2. **Dirección Exacta del Hogar:** asegúrate de que todos los miembros de la familia conozcan la dirección exacta del hogar para comunicarla rápidamente en caso de llamar a los servicios de emergencia.
3. **Plan de Evacuación:** elabora y practica un plan de evacuación en caso de incendios o desastres naturales. Identifica rutas de salida seguras y un punto de encuentro fuera de la casa.
4. **Formación en Primeros Auxilios:** fomenta que todos los miembros del hogar reciban formación básica en primeros auxilios y RCP. Esto sería crucial en los primeros minutos de una emergencia.
5. **Revisión Regular del Plan y del Botiquín:** revisa y actualiza periódicamente el plan de emergencia y el contenido del botiquín.

La preparación para emergencias implica tanto la anticipación de necesidades como la educación y formación continua. Al estar preparados, las familias manejarían situaciones de emergencia de manera más efectiva, reduce el riesgo de daños y mejora los resultados de cualquier incidente.

CONCLUSIONES

- La elaboración de un manual de primeros auxilios en accidentes domésticos es esencial para mejorar la seguridad en el hogar, logra una atención oportuna y eficaz a todas las personas que hayan sufrido una afección de este tipo y para aumentar las posibilidades de una atención adecuada en momentos críticos, se contribuye así a la disminución de la morbilidad y mortalidad asociadas con los accidentes domésticos.
- La identificación y clasificación de los accidentes domésticos más frecuentes y su severidad, ofrece una base sólida para el tratamiento oportuno, por medio de este manual se proporciona una visión clara sobre la urgencia y las prioridades en la atención clínica, permite así un actuar más rápido y eficiente que sería crucial en la mitigación de efectos adversos y en la reducción de la gravedad de las lesiones.
- Al detallar los procedimientos de primeros auxilios de forma simple y directa, se utiliza un lenguaje claro y se evitan terminologías médicas complejas, se garantiza la comprensión de cualquier persona, independientemente de su formación, de esta manera se cumple con el propósito de ser una guía confiable para la intervención inicial.
- El diseño del manual se ha enfocado en su funcionalidad y accesibilidad, se logra un producto final que es fácil de comprender para una amplia gama de usuarios. Con un formato intuitivo y una estructura lógica, el manual guía al lector a través de los pasos necesarios para actuar en diferentes tipos de accidentes domésticos.

RECOMENDACIONES

- Fomentar la creación de manuales de primeros auxilios en accidentes domésticos que estén dirigidos a cuidadores y al público en general para que todos tengan una fuente a la cual acudir y de esta forma se pueda actuar oportuna y eficaz.
- Se debe considerar educar a la población sobre la identificación y clasificación de los accidentes domésticos más frecuentes y su severidad para que ellos puedan obtener conocimientos adecuados y reducir de forma continua estas lesiones.
- Se recomienda establecer colaboraciones con personas o empresas encargadas de la creación de manuales de primeros auxilios en accidentes domésticos para brindar apoyo a la hora de detallar los procedimientos de primeros auxilios, estos deben contener un lenguaje simple y directo para facilitar su comprensión general.
- Es recomendable realizar investigaciones adicionales sobre accidentes domésticos, en las que se plantee un manual con diseño funcional y accesible para que el lector pueda comprender cada paso de forma fácil.

BIBLIOGRAFÍA

- Amela, L. (2016). Caídas en personas mayores: riesgos, causas y prevención. GeriatriCarea. <https://teleasistencia.es/es/blog/salud-en-la-tercera-edad/caidas-en-personas-mayores-riesgos-causas-y-prevencion>
- ASPEFAM. (2014). Simulación en Educación Médica. Paper Knowledge. Toward a Media History of Documents.
- Ayora, C., & Matute, M. F. (2013). ACCIDENTES EN EL HOGAR QUE PRESENTARON LOS NIÑOS/AS MENORES DE 5 AÑOS, DE LA PARROQUIA “EL VALLE” CUENCA, 2013. Artículo Ecuador, 1(5), 1–127.
- BBVA México. (2020). ¿Cuáles son los principales ácidos en el vino? Raíz de Guzmán. <https://www.bbva.mx/educacion-financiera/seguros/cuales-son-los-principales-accidentes-en-el-hogar.html>
- BBVA México. (2023). Prevención de accidentes en el hogar. <https://www.bbva.mx/educacion-financiera/seguros/prevencion-de-accidentes-en-el-hogar.html>
- Calisin, M., & Ramos, S. (2017). Conocimientos y prácticas hacia la prevención de accidentes domésticos en madres con niños de 3 a 5 años de la Institución Educativa Inicial No 207 Huaycán, 2016. Ekp, 13(3), 1576–1580.
- Crónica y noticias. (2020). Accidentes domésticos: ¿Cómo evitarlos? 2020. <https://www.cronicaynoticias.com/component/content/article/104-noticias/salud/1432-accidentes-domesticos-como-evitarlos?Itemid=437>

Cruz Roja americana. (2018). ¡Consiga la aplicación gratuita de primeros auxilios de la Cruz Roja Americana! StayWell Health, Safety Solutions, 4, 20–193. Cruz Roja España. (2021). La importancia del aprendizaje permanente en primeros auxilios - Ahora. <https://www2.cruzroja.es/web/ahora/-/importancia-aprendizaje-permanente-primeros-auxilios-1>

Cruz Roja Española. (2008). Caidas y golpes. https://www.cruzroja.es/prevencion/hogar_04.html

Dios, J., & Lule, A. (2021). Conocimientos de Primeros Auxilios en Madres del Comedor Popular Sarita Colonia I, San Francisco – Corrales. 79. <https://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12874/2579/TESIS-DIOS-TINOCO-LULE-MAZA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Glizer, I. (2019). Prevención de accidentes y lesiones. Ops-Oms, 1–353. <https://iris.paho.org/handle/10665.2/3138?locale-attribute=es>

Grau, E. (2010). Primeros auxilios. Apuntes Primeros Auxilios 2010 TAFE, 1–62.

Guillen, L., & Llacho, E. (2021). Prevención de accidentes domésticos en niños de 3-5 años del centro inicial 0115 26 en San Juan de Lurigancho, 2021. NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS ENTRE ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA DEL 1er AL 3er AÑO UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN 202, 30. <http://www.scielo.br/pdf/ean/v13n2/v13n2a08.pdf>. 2009 abr-jun; 13(2).

Hospital Vozandes Quito. (2024). Accidentes domésticos: ¿Cómo evitarlos? <https://www.cronicaynoticias.com/component/content/article/104-noticias/salud/1432-accidentes-domesticos-como-evitarlos?Itemid=437>

Mariotti, T. (2023). Home Accident Rsks. <https://www.rubyhome.com/blog/home-accident-stats/>

Medina-Gómez, O. S. (2018). Prevalencia de accidentes en el hogar en niños y factores de riesgo asociados. *Enfermería Universitaria*, 12(3), 116–121. <https://doi.org/10.1016/J.REU.2015.07.006>

Medina-Gómez, O. S., & Medina-Gómez, O. S. (2015). Prevalencia de accidentes en el hogar en niños y factores de riesgo asociados. *Enfermería Universitaria*, 12(3), 116–121. <https://doi.org/10.1016/J.REU.2015.07.006>

Ministerio de la Cultura de la nación de Argentina. (2021). Manual del hogar.

Ministerio de Salud y Protección Social. (2021). PROCESO GESTIÓN DE LAS INTERVENCIONES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD.

Miranda, A. C. (2011). “Implementación de un Proyecto Educativo sobre la Prevención de Accidentes Caseros en niños Escolares de la Escuela Padre Lobato. Parroquia Yaruquíes de la Ciudad de Riobamba. *Biomédica*, 31(sup3.2), 425. <https://doi.org/10.7705/biomedica.v31i0.529>

Morgan, J., Reidy, J., & Probst, T. (2019). Age group differences in household accident risk perceptions and intentions to reduce hazards. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 16(12), 1–19. <https://doi.org/10.3390/ijerph16122237>

National Institute on Aging. (2019). Prevenga las caídas y fracturas | National Institute on Aging. <https://www.nia.nih.gov/espanol/caida/prevenga-caidas-fracturas>

National Safety Council. (2016). Resbalones, Tropiezos Y Caídas. <https://www.google.com.co/search?q=RESBALONES%2C+TROPIEZOS+Y+CAÍDAS%2C&oq=RESBALONES%2C+TROPIEZOS+Y+CAÍDAS%2C&aqs=chrome...69i57j0l5.1915j0j7&sourceid=chrome&ie=UTF-8>

- Neghab, M., Fard, A. R., Habibi, M., & Choobineh, A. (2006). Home accidents in rural and urban areas of Shiraz, 2000-02. *Eastern Mediterranean Health Journal*, 12(6), 824–833.
- OMS. (2021a). Caídas. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/falls>
- OMS. (2021b). Caídas. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/falls>
- Organización Mundial de la Salud. (2021). Caídas, datos y cifras. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/falls>
- Palma, R., Stefanny, C., & Peña Rosas. (2020). Conocimiento materno sobre accidentes en el hogar en una institución educativa en san juan de Lurigancho, 2020. 1–88.
- Patricia de Santillana Hernández, S., Eduardo Alvarado Moctezuma, L., Rodrigo Medina Beltrán, G., Gómez Ortega, G., María Cortés González, R., Zona, D., & Badallo, A. (2019). Caídas en el adulto mayor. *Medigraphic*, 40(6), 489–493. <https://www.imss.gob.mx/salud-en-linea/caidas>
- Peden, M. M., UNICEF., & World Health Organization. (2017). World report on child injury prevention. 211.
- Ponce, J. (2017). Estrategias educativas para prevenir los accidentes domiciliarios en niños menores de 4 años de la comunidad el playón de san francisco. *Exp*, 13(3), 1576–1580.
- Prensa Libre. (2019). Cuáles son los accidentes más frecuentes en el hogar y cómo prevenirlos. <https://www.prensalibre.com/vida/salud-y-familia/los-accidentes-en-el-hogar-si-se-pueden-prevenir/>

Raof, A. (1998). Theory of accident causes. Encyclopedia of Occupational Health and Safety, March. <https://www.iloencyclopaedia.org/part-viii-12633/accident-prevention/item/894-theory-of-accident-causes>

Revista Venezolana de Gerencia. (2020). Vista de Factores de riesgo en accidentes domiciliarios del adulto mayor. <https://produccioncientificaluz.org/index.php/rvg/article/view/33364/35164>

The Bourassa Law Group. (2023). Los cuatro tipos más comunes de caídas y sus causas. <https://www.blgwins.com/es/the-four-most-common-types-of-falls-and-their-causes/>

Therapycord. (2016). Lesiones que ocurren en casa: ¿cómo prevenirlas y tratarlas? <https://blog.therapycord.mx/lesiones-en-casa/>

Vivienda Saludable. (2019). Primeros auxilios en casa. <https://www.hospitalaleman.org.ar/plan-medico-con-vos/notas/primeros-auxilios-en-casa/>

Zaquinaula, I. (2017). Universidad Nacional De Loja Facultad De La Salud Humana Carrera De Medicina. 1–74.

ANEXOS

Anexo 1: Encuesta sobre Accidentes Domésticos.

1. **¿Cuáles de los siguientes tipos de accidentes domésticos son más comunes en su experiencia clínica?**

Caídas

Quemaduras

Cortaduras

Envenenamiento

Asfixia

Otra (especificar): _____

2. **¿Qué cantidad de pacientes con accidentes domésticos usted atiende mensualmente?**

De 1 a 5

De 5 a 10

De 10 a 15

De 15 a 20

De 20 a 25

Otra cantidad: _____

3. **¿Basado en su experiencia, cuales de los siguientes grupos de población usted considera más vulnerables a sufrir accidentes domésticos?**

Niños

Adultos

Adultos mayores

Embarazadas

Personas con capacidad especial.

4. ¿Cuáles de los siguientes considera usted que son los factores de riesgo más importantes que contribuyen a los accidentes domésticos?

Edad

Falta de supervisión

Productos domésticos peligrosos

Escasez de dispositivos de seguridad

Falta de conciencia de riesgos

5. ¿Qué medidas preventivas de las que se detallan a continuación usted recomienda para reducir la incidencia de accidentes domésticos?

Barreras de seguridad en escaleras

Iluminación adecuada

Uso de protectores en los enchufes

Evitar Objetos Pequeños en el Alcance de Niños

Almacenamiento seguro de líquidos calientes

Almacenamiento seguro de sustancias tóxicas.

Almacenamiento Seguro de Objetos Cortantes

Usar con precaución los utensilios afilados.

6. ¿Cree usted que la población implementa medidas de seguridad específicas en su hogar para prevenir accidentes domésticos?

Si

No

No estoy seguro

7. ¿En qué medida cree usted que la población está preparada para manejar situaciones de emergencia en el hogar?

Muy preparada

Moderadamente preparada

Poco preparada

No está preparada

8. ¿Cuáles de los siguientes son los principales desafíos en el tratamiento y la rehabilitación de pacientes que han sufrido accidentes domésticos?

Complejidad de las Lesiones

Costos Financieros

Acceso a Servicios de Rehabilitación

Impacto Emocional y Psicológico

Necesidad de Adaptaciones en el Hogar

9. ¿Cuáles de estos aspectos cree usted que se logre con la educación de la población en la prevención de accidentes domésticos?

Concienciación sobre Riesgos

Prácticas Seguras en el Hogar

Fomento de la Responsabilidad Personal

Manejo de Emergencias

10. ¿Cree usted que tener en casa un Manual de Primeros Auxilios en accidentes domésticos sería beneficioso para prevenir y abordar accidentes en el hogar?

Si

No

Muchas gracias.