



Universidad Abierta Interamericana
Sede Regional Rosario
Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud



Título: “Conocimientos y prácticas sobre quemaduras y su tratamiento de la población que asiste al SAMCO “Dr. Reynaldo Barrionuevo”.

Alumno: Torresi, Leandro Ariel.

Tutor: Dra. Gustafsson, Mónica.

Cotutor: Dr. Rabbia, Miguel.

Fecha de presentación: 19 de Diciembre de 2011

Índice

Índice-----	1
Resumen -----	2
Introducción-----	4
Marco teórico-----	6
Problema -----	14
Objetivos -----	14
Material y métodos -----	16
Resultados -----	18
Discusión -----	32
Conclusión -----	36
Bibliografía -----	40
Anexos-----	42

Resumen

Se llevó adelante un estudio de tipo descriptivo, analítico y transversal en base a 151 encuestas realizadas a pacientes mayores de 18 años que se encontraban en la sala de espera del Hospital SAMCO "Dr. Reynaldo Barrionuevo" (R. de Escaldada y Jujuy) de la ciudad de Capitán Bermúdez, durante el período comprendido entre el 15 de Abril y el 25 de Septiembre de 2011.

Con el objetivo de establecer el conocimiento sobre quemaduras y el comportamiento frente a las mismas que posee la población e indagar sobre antecedentes personales y familiares de quemaduras.

Se arribó a las siguientes conclusiones:

El 55 % de la población encuestada ha sufrido alguna vez quemaduras. La edad de presentación promedio es de 23.5 años, siendo las mujeres las más afectadas.

El fuego es el agente etiológico más frecuente, seguido por los líquidos calientes y en menor medida por ácidos. Las manos y las piernas fueron los lugares anatómicos que con mayor frecuencia padecieron las lesiones.

El 56.6% se trató solo y el 43.4% concurre a un centro de salud. Los que realizaron tratamiento autoadministrados, lo hicieron con hielo; agua fría; cremas; pasta dental; aloe vera o manteca.

El 78.3% de los damnificados le ocasionó algún tipo de secuela, siendo las pigmentaciones y las cicatrices las más frecuentes.

Refieren conocer las quemaduras por fuego; por ácido; las quemaduras por sol; por electricidad y por el hielo en menor medida.

Palabras clave: quemaduras, conocimientos, población mayor de 18 años, frecuencia, comportamiento frente a quemaduras.

Introducción

El comportamiento de un individuo o de una población está determinado por los conocimientos, actitudes y prácticas que han adquirido a lo largo de su vida.

El conocimiento es la fuente de la cual surgen los fines y motivos de las acciones humanas. La actitud es una respuesta determinada del ser humano a las diferentes circunstancias y objetos con los cuales está relacionado, condicionando así su comportamiento. ⁽¹⁾ Las prácticas o modos de acción se adquieren a través de las conductas aprendidas a través del grupo al que se pertenece y son compartidas por éste. ⁽²⁾

Es por ello que la identificación de los conocimientos y prácticas de un grupo determinado de personas con respecto al tema de interés, permite llevar a cabo intervenciones educativas para modificar aquellos inadecuados y reforzar los adecuados.

Las lesiones por quemaduras constituyen una de las patologías más frecuentes, prácticamente la totalidad de los seres humanos han sufrido algún tipo de quemadura a lo largo de su vida.

Hace alrededor de 30 años se decía que aproximadamente 20 millones de personas sufrían quemaduras en accidentes domésticos, de las cuales fallecían 28.500 y 111.000 sufrían incapacidad permanente. Si bien no hay estadísticas formales a nivel nacional, se puede decir que en nuestro país 100.000 personas por año sufren quemaduras, de las cuales 10% necesita hospitalización, falleciendo el 1%; el 45% de los sobrevivientes presentan limitaciones y 15% quedan con lesiones incapacitantes absolutas. ⁽³⁾

El 75% de las quemaduras se produce en el hogar, ⁽⁴⁾ de allí la importancia de los conocimientos y las prácticas que las personas llevan adelante frente a este tipo de accidentes.

Las muertes relacionadas solo con fuego, figuran entre las 15 primeras causas de muerte entre niños y adultos jóvenes de 5 y 29 años. Más de 95% de las quemaduras fatales relacionadas con fuego ocurre en países en desarrollo.

Niños menores de 5 años y ancianos (mayores de 70), tienen las tasas más altas de mortalidad por quemaduras con fuego. ⁽⁵⁾

En un trabajo realizado por el servicio de quemados del Hospital Clemente Alvares (HECA) de la ciudad de Rosario, en los años 1998 y 1999, muestra que de 136 pacientes ingresados por quemaduras, el 66,2 % de los afectados correspondían al sexo masculino, en una edad promedio entre 20 y 40 años. Las causas más importantes de las lesiones fueron los accidentes domésticos (55,1%) y en segundo lugar los accidentes laborales (20,6%).

En lo que respecta a la etiología se destacan el fuego directo (58%) y los líquidos calientes (19,9%). La tasa de mortalidad del servicio fue del 16,2 %. ⁽⁶⁾

El propósito de este trabajo es evaluar el conocimiento que tiene la población que asiste a un servicio de salud sobre las quemaduras y cómo actúan frente a las mismas, para poder transmitir en base a los resultados obtenidos, las herramientas necesarias para afrontar la situación de la manera más adecuada.

Marco teórico

Las quemaduras son lesiones que afectan a la integridad de la piel consistente en pérdida de sustancia de la superficie corporal producidas por distintos agentes (calor, frío, productos químicos, electricidad o radiaciones como la solar, luz ultravioleta, infrarroja, etc.), que ocasionan un desequilibrio bioquímico por desnaturalización proteica, edema y pérdida del volumen del líquido intravascular debido a un aumento de la permeabilidad vascular. El grado de la lesión (profundidad de la quemadura) es el resultado de la intensidad del efecto del agente y la duración de la exposición y puede variar desde una lesión relativamente menor y superficial hasta pérdida extensa y severa de piel. ⁽⁷⁾

Las quemaduras térmicas más comunes en adultos son aquellas ocasionadas por fuego (40 - 45%), mientras que en los niños las lesiones con mayor frecuencia son escaldaduras con líquidos calientes. ⁽⁸⁾

Aunque su pronóstico depende de la extensión y la profundidad de la lesión, hay ciertas zonas (manos, pies, cara y perineo) que por sí solas suelen dejar importantes secuelas.

La evolución del paciente quemado depende de la fuente de calor, el tiempo de actuación y su intensidad, el tipo de paciente (edad y patologías previas) y la calidad de tratamiento que se preste en la etapa aguda. ⁽⁹⁾

Causas de quemaduras:

QUEMADURAS TERMICAS POR AGENTES FISICOS:

Originadas por cualquier fuente de calor (llama, fuego directo, líquidos hirvientes, sólidos calientes, vapor de agua) o frío (exposición a muy bajas temperatura) capaz de elevar la temperatura de la piel y las estructuras profundas hasta un nivel tal, que producen la muerte celular y la coagulación de las proteínas o calcinación. La extensión y profundidad de la quemadura dependerá de la cantidad de energía transmitida desde la fuente.⁽¹⁰⁾

QUEMADURAS POR RADIACIÓN

Se producen con más frecuencia por exposición prolongada a la radiación solar ultravioleta, tanto la luz solar, como otras fuentes artificiales de radiación, ya sean lámparas para bronceado, radiodermatitis por tratamientos radioterápicos, por láser, por otras radiaciones ionizantes

QUEMADURAS QUÍMICAS

Producidas por sustancias líquidas, sólidas o gaseosas, de origen ácido (clorhídrico o sulfúrico) o álcalis (Soda cáustica, cal o carburo). Todos ellos producen necrosis de los tejidos, pudiendo extenderse su acción en profundidad durante largo tiempo.

QUEMADURAS ELECTRICAS

Producidas por el resultado de la generación de calor, que incluso puede alcanzar los 5000°C. Debido a que la mayor parte de la resistencia a la corriente eléctrica se localiza en el punto donde el conductor contacta con la piel, las quemaduras eléctricas suelen afectar a ésta y a los tejidos subyacentes. Pueden ser de cualquier tamaño y profundidad. La necrosis progresiva y la formación de escaras suele ser de mayor intensidad y afecta a estructuras más profundas de lo que indica la lesión inicial (lesión en iceberg). La lesión por electricidad, especialmente por corriente alterna puede producir inmediatamente parálisis respiratoria, fibrilación ventricular o ambas.⁽¹⁰⁾

Las quemaduras se las clasifican en tres grados dependiendo de la profundidad de la lesión.

Quemadura de primer grado.

Únicamente afecta a la epidermis. Consiste en un eritema doloroso probablemente subsecuente al edema de la zona. No se forman ampollas.

Pocos días después aparece la descamación y es posible que deje zonas hiperpigmentadas. Cura espontáneamente al cabo de 3-4 días, sin cicatriz.⁽¹¹⁾

Quemadura de segundo grado.

Afectan siempre y parcialmente a la dermis. Pueden ser superficiales o profundas de acuerdo con la profundidad del compromiso dérmico.

A) Las superficiales: afectan a epidermis y cara superior de la dermis, con formación de ampollas y exudación de suero. La superficie quemada es uniformemente rosada, se blanquea con la presión, es dolorosa y extremadamente sensible a los pinchazos. El daño superficial cura espontáneamente en tres semanas a partir de elementos epidérmicos locales, folículos pilosos y glándulas sebáceas con muy poca, sí alguna cicatriz.

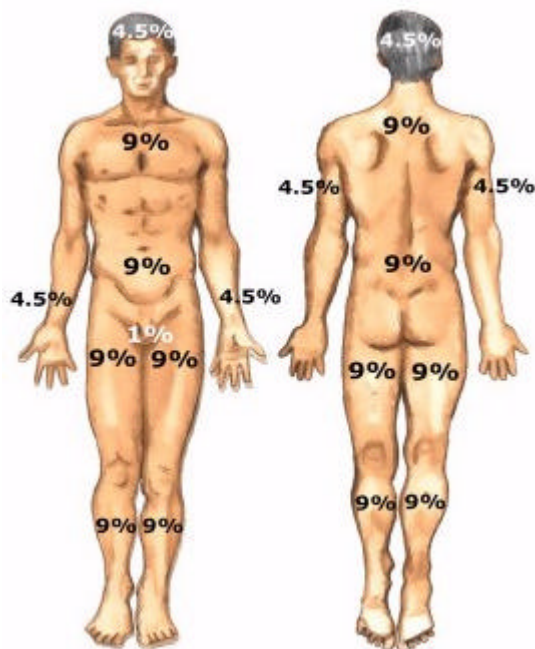
B) Las profundas: afectan a los dos tercios más profundos de la dermis. La superficie quemada tiene un aspecto pálido, se palpa indurada o pastosa y no se blanquea con la presión; algunas áreas pueden estar insensibles o anestesiadas al pinchazo. Se forma una escara firme y gruesa y la cicatrización es lenta. Puede demorar más de 35 días en curar completamente. Estas quemaduras curan con cicatrización severa y pueden asociarse con pérdida permanente de pelo y glándulas sebáceas.

Quemadura de tercer grado.

Implican destrucción completa de todo el espesor de la piel, incluyendo todos sus apéndices o anejos cutáneos, y afectando a la sensibilidad.

Aparece una escara seca, blanquecina o negra que puede tener un techo como el del cuero seco o ser exudativo. El signo patgnomónico es la trombosis venosa visible a través de la piel. Dejan siempre cicatriz en la zona y a veces requieren injertos cutáneos. Al estimar la profundidad de las quemaduras, debe recordarse que la lesión puede evolucionar durante las primeras 24-48 horas y que durante este periodo la presencia de edema hace extremadamente difícil tener la absoluta certeza sobre la profundidad real de la injuria; en estos casos, es útil la exploración al dolor por pinchazo (prueba del pinchazo). Además, la isquemia y la infección pueden transformar una quemadura superficial en una lesión más profunda de todo el espesor. Las cicatrices que dejan son irregulares con partes atróficas y otras hipertróficas o queloideas. Pueden ser origen de contracturas en las articulaciones y, muy ocasionalmente, ser la base de un carcinoma epidermoide muchos años tras su aparición.⁽¹²⁻¹⁴⁾

Clasificación por porcentaje o extensión:



Como actuar frente a una quemadura.

La seguridad personal debe ser la prioridad de cualquier persona que ofrece primeros auxilios a una persona con quemaduras. Es importante tener en cuenta los riesgos presentes del fuego, las sustancias químicas o la electricidad. Es posible que también haya riesgos de emanaciones tóxicas o explosión, por ejemplo, a causa de un suministro de gasolina o gas cercano.

1. Tranquilice a la víctima y bríndele confianza.

2. Valore el tipo de quemadura y el grado.

3. Detener el proceso de combustión. Se debe quitar con cuidado cualquier tipo de vestimenta que no esté adherido a la quemadura. Se debe verter agua fría sobre las áreas afectadas de la superficie del cuerpo hasta que llegue la asistencia médica, en caso de ser necesario.

4. Retire con cuidado anillos, pulseras, reloj o prendas apretadas y cinturones que queden sobre el área afectada, ANTES DE QUE SE EMPIECE A INFLAMAR.

5. Enfríe el área quemada durante varios minutos, aplicando compresas de agua fría limpia sobre la lesión. NO USE HIELO SOBRE LA ZONA QUEMADA.

Si no hay rupturas en la piel, deje correr agua fría sobre el área de la quemadura o sumerja el área en agua fría, pero no helada, durante por lo menos cinco minutos. Una toalla limpia, húmeda y fría también ayuda a reducir el dolor.

Luego de lavar o remojar en agua por varios minutos, cubra la quemadura con un vendaje estéril o con un trozo de tela limpio.

6. Proteja la quemadura de presiones o fricciones.

7. Los medicamentos para el dolor que no necesitan receta médica, como el ibuprofeno o el paracetamol, se pueden utilizar para aliviar el dolor, a la vez que pueden ayudar a reducir la hinchazón.

8. Si alguien se prende fuego, dígame que se detenga, se tire al suelo y ruede. Envuelva a la persona con un material grueso para apagar las llamas (un abrigo, una alfombra o una manta de algodón o lana) y rocíela con agua.

9. Lavar la zona afectada con abundante agua durante al menos 5 minutos

10. Llame al número local de emergencias.

11. Cerciórese de que la persona ya no esté en contacto con materiales ardientes. No obstante, NO le quite las ropas quemadas que estén pegadas a la piel.

12. Verifique que la persona esté respirando. Si la respiración se ha detenido o si las vías respiratorias están bloqueadas, ábralas. De ser necesario, comience a administrar respiración artificial y RCP.

13. Cubra el área de la quemadura con un vendaje estéril, húmedo y frío (si lo hay) o una pieza de tela limpia. Una sábana puede servir si el área de la quemadura es muy extensa. NO aplique ungüentos y evite reventar cualquier ampolla causada por la quemadura.

14. Si los dedos de las manos o de los pies sufrieron quemaduras, sepárelos con compresas secas, estériles y no adhesivas.

15. Tome las medidas necesarias para prevenir el *shock*. Acueste a la persona, elevándole los pies unas 12 pulgadas (30 cm) y cúbrala con una manta o abrigo. Sin embargo, NO coloque a la persona en esta posición de *shock* si se sospecha que hay lesiones en la cabeza, cuello, espalda o piernas o si esto hace sentir a la persona incómoda.

16. Continúe observando los signos vitales de la persona hasta que llegue asistencia médica. Esto significa el pulso, la frecuencia respiratoria y la presión arterial.^(15,16)

NORMAS GENERALES ANTE QUEMADURAS CAUSADAS POR LA ELECTRICIDAD:

Ante una electrocución hay que empezar siempre desconectando la corriente, salvo que la persona electrocutada ya no toque el conductor eléctrico. Si no es posible realizar la desconexión, hay que separar el conductor eléctrico del accidentado mediante un material aislante (palo de madera, etc.).

Comprobar los signos vitales de la víctima (practicar el soporte vital básico, si es necesario).

Trasladar a la víctima a un hospital.

NORMAS GENERALES ANTE QUEMADURAS CAUSADAS POR PRODUCTOS QUÍMICOS:

Aplicar agua abundante en la quemadura (de 20 a 30 minutos), teniendo especial cuidado con las salpicaduras.

Mientras se evacua al herido, se puede continuar aplicando agua en la quemadura mediante una pera de agua.

Mientras se aplica el agua, quitar la ropa impregnada, zapatos y joyas.⁽¹⁶⁾

Qué cosa No se debe hacer frente a una quemadura:

- No enfriar demasiado al paciente, sólo la zona quemada; si aparecen temblores hay que tapar al herido con una manta.
- No reventar las ampollas de la piel, pues el líquido que contienen protege de una posible infección. Al romperlas abrimos una puerta para la entrada de gérmenes.

- NO aplique ungüentos, mantequilla, hielo, medicamentos, cremas, aceites en aerosol ni cualquier otro remedio casero en las quemaduras graves.
- NO respire, sople ni tosa sobre la quemadura.
- NO retire la ropa que esté pegada a la piel.
- NO administre nada a la persona por vía oral si hay una quemadura grave.
- NO sumerja una quemadura grave en agua con hielo, pues esto puede causar *shock*.
- NO coloque una almohada debajo de la cabeza de la persona si hay quemaduras de las vías respiratorias, porque esto puede cerrarlas.^(17,18)

Se debe buscar asistencia médica de emergencia si

- La quemadura es extensa (del tamaño de la palma de la mano o más grande).
- La quemadura es grave (de tercer grado).
- Usted no está seguro de su gravedad.
- La quemadura es causada por sustancias químicas o electricidad.
- La persona muestra signos de *shock*.
- La persona inhaló humo.
- Se sospecha o se sabe que la quemadura se debe a maltrato físico.
- Hay otros síntomas asociados con las quemaduras.⁽¹⁹⁾

Problema

¿Cuáles son los conocimientos y comportamientos sobre quemaduras y su tratamiento que tiene un grupo de población que concurre al Hospital SAMCO “Dr. Reynaldo Barrionuevo” de Capitán Bermúdez?

Objetivos

Objetivo general

Establecer el conocimiento sobre quemaduras y el comportamiento frente a las mismas que posee la población en general que concurren al Hospital SAMCO “Dr. Reynaldo Barrionuevo” de la localidad de Capitán Bermúdez.

Objetivos específicos

- ✓ Caracterizar a la población (sexo, nivel de escolaridad).
- ✓ Indagar sobre antecedentes personales y familiares de quemaduras.
- ✓ Analizar los conocimientos que posee la población estudiada sobre los tipos de quemaduras.
- ✓ Analizar el comportamiento frente a las quemaduras, acciones de prevención.
- ✓ Conocer si han recibido información sobre prevención de quemaduras.

Transmitir a la población la importancia de:

- ✓ Como actuar frente a una quemadura.
- ✓ Como prevenir los accidentes domésticos.
- ✓ Desmitificar los remedios caseros usados erróneamente en una quemadura.

Material y métodos

Se llevó adelante un estudio de tipo descriptivo, analítico y transversal en base a una encuesta realizada a pacientes mayores de 18 años que se encontraban en la sala de espera del Hospital SAMCO “Dr. Reynaldo Barrionuevo” (R. de Escaldada y Jujuy) de la ciudad de Capitán Bermúdez, durante el período comprendido entre el 15 de Abril y el 25 de Septiembre de 2011.

El instrumento de recolección de datos consistió en una encuesta anónima autoadministrada, con formato de formulario impreso elaborado para tal fin, con preguntas abiertas y cerradas (dicotómicas y de opción múltiple) (ver anexo 1). A los pacientes se les informó en qué consistió el estudio, de la posibilidad de negarse a participar, así como la confidencialidad de los datos al mostrar los resultados. Se les explicó cómo realizar la encuesta y se les solicitó que firmen el consentimiento informado adosado a la misma.

Se incluyó en el estudio las personas mayores de edad que brindaron su consentimiento para participar en forma voluntaria.

El muestreo fue no probabilístico, accidental y por conveniencia. La muestra quedó conformada por un total de 151 encuestas.

Se analizaron las siguientes variables:

- Sexo: femenino o masculino.
- Nivel de escolaridad.
- Tipos de quemaduras que conoce.
- Antecedentes de quemaduras
 - Si sufrió alguna quemadura: sí o no.

- Edad en la que sufrió la quemadura.
 - Causa de la quemadura.
 - Parte del cuerpo afectada.
 - Primeros auxilios utilizados.
 - Concurrencia a un servicio de salud.
 - Hospitalización.
- Utiliza protector solar: sí o no, factor. Actitud frente a quemaduras solares.
 - Actitud frente a una quemadura por agua caliente.
 - Comportamiento adoptado si se le prende fuego la ropa.
 - ¿Recibió alguna vez información sobre primeros auxilios en quemaduras? NO - INSUFICIENTE – SUFICIENTE
 - ¿Le interesaría recibir mayor información sobre la prevención y primeros auxilios en quemaduras? SI - NO

Los datos obtenidos se volcaron en una base de datos de Microsoft Excel. Los datos se tabularon para su presentación (ver anexo 2). Para su análisis se confeccionaron tablas y gráficos, se utilizaron medidas de resumen de tendencia central (media aritmética, mediana, modo) y de dispersión (desvío estándar) y técnicas estadísticas descriptivas (distribuciones de frecuencias, promedios, porcentajes).

Resultados

Sexo

Tabla 1: distribución de las frecuencias absolutas y relativas del sexo de la población encuestada.

Sexo		
	<i>f</i>	%
Femenino	97	64,2%
Masculino	54	35,8%
Total	151	

Del total de la población encuestada ($n=151$), el 64.2% corresponde al sexo femenino y el 35.8% al sexo masculino.

Nivel de instrucción

Tabla 2: distribución de las frecuencias absolutas y relativas del nivel de instrucción de la población encuestada.

Nivel de instrucción		
	<i>f</i>	%
Primaria incompleta	34	22,5%
Primaria completa	48	31,8%
Secundaria incompleta	14	9,3%
Secundaria completa	38	25,2%
Terciaria	17	11,3%
Total	151	

El 31.8% tiene realizada la primaria completa; el 25.2% la secundaria completa; el 22.5% la primaria incompleta; el 11.3% la terciaria y el 9.3% la secundaria incompleta.

Antecedentes de quemaduras

Gráfico 3: distribución de las frecuencias absolutas y relativas de si alguna vez sufrió quemaduras la población encuestada.



El 55% de la población refiere haber sufrido alguna vez quemaduras.

La población refiere haberse quemado a una edad promedio de 23.5 años (DS \pm 9.7), con una mediana de 24 años y un modo de 30 años.

Gráfico 4: distribución de las frecuencias relativas del sexo según sufrió o no sufrió quemaduras la población encuestada

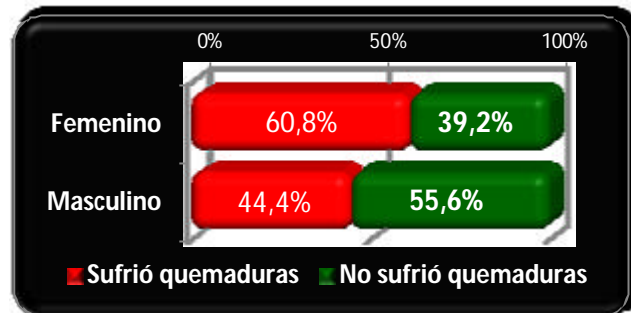


Tabla 5: distribución de las frecuencias absolutas y relativas de la edad a la que sufrió quemaduras la población encuestada.

¿A qué edad?		
	<i>f</i>	<i>%</i>
menos de 10 años	5	6,0%
10 a 19 años	23	27,7%
20 a 29 años	31	37,3%
30 a 39 años	18	21,7%
40 años o más	8	9,6%

Del total de la población que refiere haber sufrido quemaduras (n=83), el 37.3% refiere haberse quemado a la edad de 20 a 29 años; el 27.7% a la edad de 10 a 19 años; el 21.7% a la edad de 30 a 39 años; el 9.6% a la edad de 40 años o más y el 6% a la edad de 10 años o menos.

Gráfico 6: distribución de las frecuencias absolutas y relativas de con qué se quemó la población encuestada.



Del total de la población que refiere haber sufrido quemaduras (n=83), el 30.1% refiere haberse quemado con fuego; el 28.9% con agua caliente; el 15.7% con aceite; el 12% con líquido caliente; el 9.6% con el caño de escape; el 2.4% con ácido; el 2.4% con cera y el 1.2% con la plancha.

Tabla 7: distribución de las frecuencias absolutas y relativas de en qué parte del cuerpo se quemó la población encuestada.

¿En qué parte del cuerpo sufrió la quemadura?		
	<i>f</i>	%
mano	36	43,4%
pierna	27	32,5%
tórax	9	10,8%
brazo	8	9,6%
cara	7	8,4%
pie	4	4,8%

Del total de la población que refiere haber sufrido quemaduras (n=83), el 43.4% refiere haberse quemado en la mano; el 32.5% en la pierna; el 10.8% en el tórax; el 9.6% en el brazo; el 8.4% en la cara y el 4.8% en el pie.

Gráfico 8: distribución de las frecuencias absolutas y relativas de si concurrió o no a un centro de salud la población encuestada.



El 56.6% refiere que se trató solo y el 43.4% refiere que concurrió a un centro de salud.

Tabla 9: distribución de las frecuencias absolutas y relativas de con qué se brindó primeros auxilios la población encuestada.

¿Si se brindó primeros auxilios solo con que lo hizo?		
	f	%
hielo	18	38,3%
agua fría	11	23,4%
agua	6	12,8%
crema	6	12,8%
pasta dental	3	6,4%
aloe vera	2	4,3%
manteca	1	2,1%
Total	47	

Del total de la población que refiere haberse brindado primeros auxilios solo (n=47), el 38.3% se colocó hielo; el 23.4% agua fría; el 12.8% agua; el 12.8% crema; el 6.4% pasta dental; el 4.3% aloe vera y el 2.1% manteca.

Tabla 10: distribución de las frecuencias absolutas y relativas de si fue hospitalizada la población encuestada.

¿Fue hospitalizado por la quemadura?		
	<i>f</i>	%
Sí	12	33,3%
No	24	66,7%
Total	36	

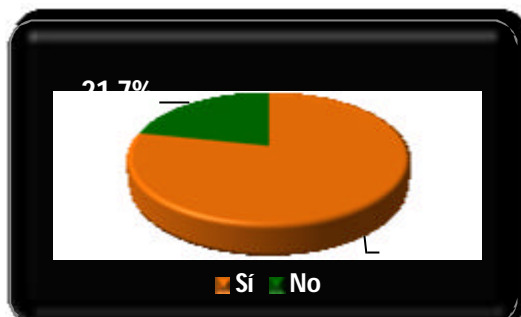
Del total de la población que refiere haber concurrido a un centro de salud (n=36), el 66.7% refiere no haber sido hospitalizado y el 33.3% refiere haber sido hospitalizado por la quemadura.

Tabla 11: distribución de las frecuencias absolutas y relativas de la existencia de secuelas en la población encuestada.

¿Le ha ocasionado algún tipo de secuela?		
	<i>f</i>	%
Sí	65	78,3%
No	18	21,7%
Total	83	

Del total de la población que refiere haber sufrido quemaduras (n=83), el 78.3% refiere que le ocasionó algún tipo de secuela.

Gráfico 12: distribución de las frecuencias relativas de la existencia de secuelas en la población encuestada.



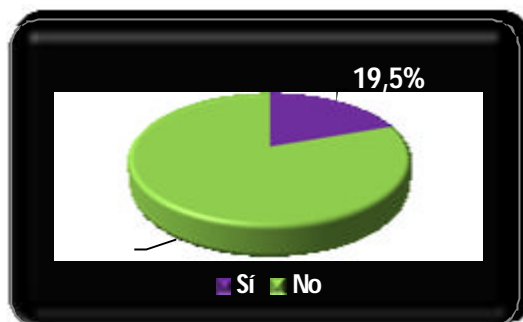
Quemaduras en los hijos

Tabla 12: distribución de las frecuencias absolutas y relativas de si tiene hijos la población encuestada.

¿Tiene hijos?		
	<i>f</i>	%
Sí	128	84,8%
No	23	15,2%
Total	151	

Del total de la población encuestada ($n=151$), el 84.8% refiere tener hijos.

Tabla 13: distribución de las frecuencias absolutas y relativas de si sufrió quemaduras los hijos de la población encuestada.



Del total de la población que tiene hijos ($n=128$), el 19.5% refiere que su hijo alguna vez sufrió una quemadura.

Tabla 14: distribución de las frecuencias absolutas y relativas de con qué se quemó el hijo en la población encuestada.

¿Con qué se quemó su hijo?		
	<i>f</i>	%
líquido caliente	20	80,0%
fuego	3	12,0%
aceite	2	8,0%
Total	25	

Del total de la población que refiere que tiene hijos que sufrieron quemaduras ($n=25$), el 80% refiere que se quemó con líquido caliente; el 12% con fuego y el 8% con aceite.

Tabla 15: distribución de las frecuencias absolutas y relativas de la parte del cuerpo en qué se quemó el hijo de la población encuestada.

¿En qué parte del cuerpo se quemó su hijo?		
	f	%
tórax	13	52,0%
mano	9	36,0%
pie	3	12,0%
Total	25	

El 52% refiere que se quemó el tórax; el 36% la mano y el 12% el pie.

Gráfico 16: distribución de las frecuencias absolutas y relativas de la edad a la que se quemó el hijo de la población encuestada.



Del total de la población que refiere que tiene hijos que sufrieron quemaduras (n=25), el 40% refiere que el hijo tenía 6 años o más; el 32% 4 ó 5 años y el 28% 2 ó 3 años.

La edad promedio a la que los hijos sufrieron quemaduras es de 4.8 años (DS \pm 2), con una mediana de 5 años y un modo de 6 años.

Conocimientos y comportamientos frente a quemaduras

Tabla 17: distribución de las frecuencias absolutas y relativas de los tipos de quemaduras que conoce la población encuestada.

Tipos de quemaduras que conoce		
	<i>f</i>	%
fuego	151	100,0%
ácido	63	41,7%
sol	53	35,1%
electricidad	45	29,8%
hielo	13	8,6%

Del total de la población encuestada (n=151), el 100% refiere conocer las quemaduras por fuego; el 41.7% las quemaduras por ácido; el 35.1% las quemaduras por sol; el 29.8% las quemaduras por electricidad y el 8.6% las quemaduras por hielo.

Tabla 18: distribución de las frecuencias absolutas y relativas de si usa protector solar la población encuestada.

¿Cuándo toma sol usa protector solar?		
	<i>f</i>	%
Sí	18	11,9%
No	133	88,1%
Total	151	

El 88.1% de la población encuestada refiere que no usa protector solar.

Tabla 19: distribución de las frecuencias absolutas y relativas del factor de protector solar que usa la población encuestada.

Factor de protector solar que usa		
	<i>f</i>	%
factor 20	1	5,6%
factor 25	1	5,6%
factor 30	7	38,9%
factor 40	2	11,1%
factor 50	3	16,7%
factor 60	4	22,2%
Total	18	

Del total de la población que refiere el uso de protector solar (n=18), el 38.9% usa factor 30; el 22.2% factor 60; el 16.7% factor 50; el 11.1% factor 40; el 5.6% factor 25 y el 5.6% factor 20.

Tabla 20: distribución de las frecuencias absolutas y relativas de si sufrió alguna quemadura solar la población encuestada.

¿Sufrió alguna quemadura solar?		
	<i>f</i>	%
Sí	99	65,6%
No	52	34,4%
Total	151	

El 65.6% de la población encuestada refiere que sufrió alguna quemadura solar.

Gráfico 21: distribución de las frecuencias relativas de si sufrió alguna quemadura solar la población encuestada.

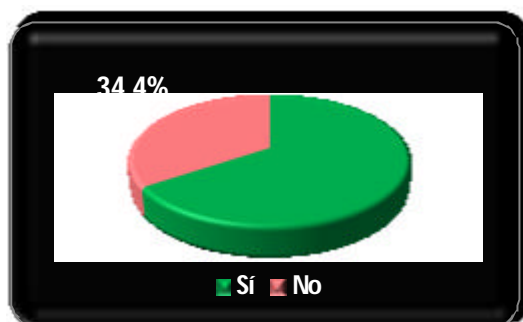


Tabla 22: distribución de las frecuencias absolutas y relativas de lo que hace frente a una quemadura solar la población encuestada.

¿Frente a una quemadura solar qué hace?		
	<i>f</i>	%
usa crema	71	47,0%
usa agua	32	21,2%
usa tomate	31	20,5%
usa aloe vera	16	10,6%
usa miel	1	0,7%
Total	151	

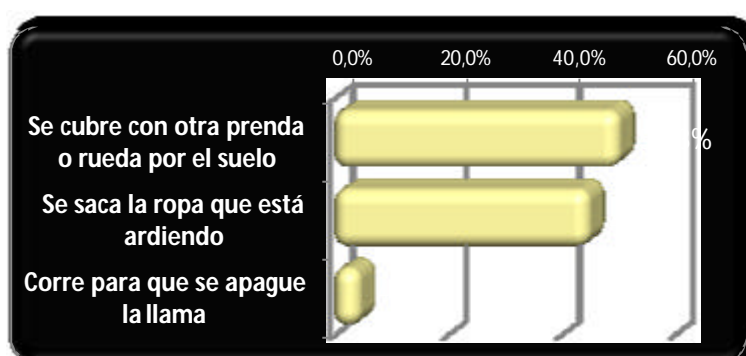
Frente a una quemadura solar el 47% de la población encuestada usa crema; el 21.2% usa agua; el 20.5% usa tomate; el 10.6% usa aloe vera y el 0.7% usa miel.

Tabla 22: distribución de las frecuencias absolutas y relativas de lo que hace frente a una quemadura con agua caliente la población encuestada.

¿Frente a una quemadura con agua caliente qué hace?		
	<i>f</i>	%
Se coloca pasta dental	67	44,4%
Se coloca agua a temperatura ambiente	58	38,4%
Se coloca hielo	21	13,9%
Se coloca jabón o alguna crema	5	3,3%
Total	151	

Frente a una quemadura con agua caliente, el 44.4% se coloca pasta dental; el 38.4% se coloca agua a temperatura ambiente; el 13.9% se coloca hielo y el 3.3% se coloca jabón o alguna crema.

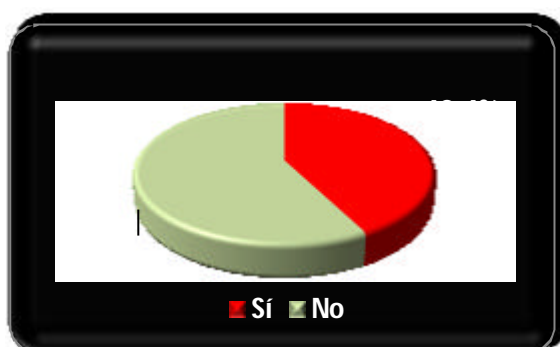
Gráfico 23: distribución de las frecuencias absolutas y relativas de lo que hace si se le prende fuego la ropa a la población encuestada.



Si se le prende fuego la ropa, el 50.3% refiere que se cubre con otra prenda o rueda por el suelo; el 45% se saca la ropa que está ardiendo y el 4.6% corre para que se apague la llama.

Tabla 24: distribución de las frecuencias absolutas y relativas de si rompe las ampollas que se forman, la población encuestada.

Si se forman ampollas ¿las rompe?		
	<i>f</i>	%
Sí	64	42,4%
No	87	57,6%
Total	151	



El 57.6% de la población encuestada refiere que no rompe las ampollas que se forman.

Información sobre quemaduras

La totalidad de la población encuestada refiere que no recibió información sobre qué hacer frente una quemadura y que le gustaría recibir información para saber cómo actuar frente a la misma.

Discusión

Debido a la escasez de trabajos similares al presente, no es factible comparar los resultados de esta investigación con los de otros autores; pero si podría ser utilizado como punto de partida para la realización de nuevos trabajos.

Según los datos obtenidos el 55 % de la población encuestada refiere haber sufrido alguna vez algún tipo de quemaduras.

La edad promedio donde se registra el mayor porcentaje de quemados es de 23.5 años, con una mediana de 24 años y un modo de 30 años.

En cuanto a la distribución según el sexo, las mujeres fueron más afectadas que los hombres, un 60,8 % contra un 44,4 % respectivamente.

Del total de la población que a sufrido algún tipo de quemaduras, el 30.1 % fue ocasionada con fuego, el 28.9 % con agua caliente, el 15.7 % con aceite caliente, el 12 % con líquidos calientes, el 9.6 % con el caño de escape de moto, el 2.4 % con ácidos, el 2.4 % con cera y el 1.2 % con la plancha. Si relacionamos el sexo femenino con el agente etiológico queda reflejado los accidentes domésticos como la principal causa de dichas quemaduras.

Los que padecieron de quemaduras (n=83), el 43.4% refiere haberse quemado en la mano; el 32.5% en la pierna; el 10.8% en el tórax; el 9.6% en el brazo; el 8.4% en la cara y el 4.8% en el pie.

Los datos obtenidos con respecto a la edad, el agente causal y el lugar anatómico donde sufrió la quemadura se asemejan a un trabajo publicado por el Hospital de emergencia Clementes Alvares, de la ciudad de Rosario, donde las quemaduras predominaban en el sexo femenino, la edad promedio 20 a 40 años, la mayoría de las quemaduras fueron ocasionas

por accidentes domésticos localizándose en miembro superior e inferior con más frecuencia. (6)

Del total de la población que sufrieron quemaduras el 56.6% se trató solo y el 43.4% concurre a un centro de salud.

Los que se brindaron primeros auxilios solo (n=47), el 38.3% se colocó hielo; el 23.4% agua fría; el 12.8% agua; el 12.8% crema; el 6.4% pasta dental; el 4.3% aloe vera y el 2.1% manteca, reflejándose las falencias a la hora de actuar frente a una quemadura, lo cual implica un agravamiento para dicha lesión ya que los elementos utilizados como el hielo agrava la lesión debido a que el mismo es un agente etiológico de quemaduras por agentes físicos. Otros como cremas, pasta dental o manteca producen una irritación local, retrasando la reepitelización de forma natural.

La causa principal de estos errores a la hora de actuar frente a una quemadura es la falta de información y educación general de la población sobre primeros auxilios.

La población que concurre a un centro de salud (n=36), el 66.7% refiere no haber sido hospitalizado y el 33.3% refiere haber sido hospitalizado por la quemadura.

El 78.3% de los que sufrieron quemaduras, le ha ocasionado algún tipo de secuela, predominando las pigmentaciones en la piel y las cicatrices.

Indagando sobre las quemaduras solar, que representan el 25 % de las consultas en las guardias en época de verano, el 65.6% de la población encuestada manifiesta que sufrió alguna quemadura solar. El 88.1% de la población encuestada no usa protector solar. Es una cifra muy alta ya que el sol es un agente etiológico de quemaduras al cual estamos expuesto la mayor parte del día, favoreciendo no solo una quemadura sino también el

desarrollo de otras lesiones epiteliales como melanoma, carcinoma epidermoide y pigmentaciones entre otras.

La población que si hace uso de protector solar (n=18), el 38.9% usa factor 30; el 22.2% factor 60; el 16.7% factor 50; el 11.1% factor 40; el 5.6% factor 25 y el 5.6% factor 20.

Según la OMS la piel debe ser protegida con protector solar por encima de 30. El porcentaje de la población que usa protector solar la hace con el factor indicado.

Con respecto a los conocimientos y comportamientos frente a quemaduras se arrojaron los siguientes datos:

El 100% refiere conocer las quemaduras por fuego; el 41.7% las quemaduras por ácido; el 35.1% las quemaduras por sol; el 29.8% las quemaduras por electricidad y el 8.6% las quemaduras por hielo.

Frente a una quemadura por líquidos calientes o fuego el 44.4 % se coloca pasta dental, el 38.4 % se coloca agua a temperatura ambiente, el 13.9 % se coloca hielo y el 3.3 % se coloca jabón o alguna crema.

Cuando se les preguntó si se le prende fuego la ropa el 50.3 % se cubre con otra prenda o rueda por el suelo, el 45 % se saca la ropa que está ardiendo y el 4.6 % corre para que se apague la llama.

Con respecto a la formación de ampollas el 57.6 % respondió que no las rompe mientras que el 42.4 % si las rompe, originando una puerta de entrada para microorganismos con el desarrollo de infección a nivel de la lesión.

Frente a una quemadura solar el 47 % se coloca cremas de cualquier tipo, el 21.2 % se coloca agua, el 20.5 % se coloca tomates, el 10.6 % usa aloe vera y el 0.7 % se coloca miel.

De la población encuestada que tienen hijos (n=128), el 19.5 % afirman que sus hijos alguna vez sufrió una quemadura. El 80% se quemó con líquido caliente; el 12% con fuego y el 8% con aceite caliente.

El 52% se quemaron en el tórax; el 36% la mano y el 12% en el pie.

El 40 % tenía 6 años o más; el 32% 4 ó 5 años y el 28% 2 ó 3 años. La edad promedio a la que los hijos sufrieron quemaduras es de 4.8 años (DS ± 2), con una mediana de 5 años y un modo de 6 años.

La totalidad de los encuestados refieren que no recibió información sobre que hacer frente a una quemadura y que le gustaría recibir información para saber cómo actuar frente a las mismas.

Conclusión

Desde que el hombre invento el fuego las lesiones por quemaduras se convirtieron en un problema de salud. Las quemaduras constituyen una entidad muy frecuente en nuestro medio y los niños son una parte muy vulnerable a las injurias térmicas, con el riesgo de fallecer o quedar con secuelas funcionales, estéticas y psicológicas. Si fomentamos la prevención y la educación podemos disminuir la incidencia de quemaduras y sus posibles complicaciones.

- El 64,2 % de los encuestados corresponden al sexo femenino y el 35,8 % al sexo masculino.
- El 55 % refiere haber sufrido alguna vez una quemadura, siendo los agentes etiológicos más frecuentes el fuego, líquidos calientes, aceite, ácidos, caño de escape de motocicletas, predominando las mismas en el sexo femenino.
- Las quemaduras predominaron en los miembros superiores e inferiores con mayor frecuencia. Tórax y cara en menor medida.
- La edad promedio de los damnificados es de 23,5 años con una mediana de 24 años y un modo de 30 años.
- ✓ El 56,6 % se trató solo y el 43,4 % concurre a un centro de salud. De los que asistieron a un centro de salud, solo el 33,3 % refiere haber sido hospitalizado, esto demuestra que sufrieron lesiones de segundo o tercer grado.
- ✓ Hielo, agua, cremas, pasta dental, aloe vera o manteca fueron los elementos más utilizados por los encuestados para tratar las quemaduras. La causa principal de estos errores a la hora de actuar frente a una quemadura es la falta de información y educación general

de la población sobre primeros auxilios. Esto se pone de manifiesto cuando se les pregunta si recibieron alguna vez información sobre cómo actuar frente a una quemadura, donde la totalidad de los encuestados manifestaron no haber recibido información al respecto.

- ✓ El 78,3 % refiere que le ha quedado algún tipo de secuelas, siendo las pigmentaciones y las cicatrices las más frecuentes. Las secuelas por quemaduras aparecen en las lesiones de segundo y tercer grado, por lo que podemos inducir que fueron quemaduras de segundo o tercer grado.
- ✓ El análisis del nivel educativo evidenció que el 31,8 % solo tiene realizada la primaria completa y el 25,2 % la secundaria completa.
- ✓ La totalidad de los encuestados conocen las quemaduras por agentes físicos como el fuego, el 41,7 % por agentes químicos como el ácido. Solo un 8,6 % reconoce al hielo como un agente productor de quemaduras, este es un dato importante ya que a la hora de brindarse primeros auxilios, la mayoría de los encuestados utilizan el hielo como tratamiento, siendo el mismo un agente etiológico de quemaduras lo que puede agravar dicha lesión.
- ✓ Con respecto a las quemaduras solares solo el 35,1 % lo reconoce como un agente etiológico. Solamente el 11,9 % utiliza protector solar. Esta es una cifra muy baja ya que con el uso del mismo disminuiría el porcentaje de quemaduras solares que es de un 65,6 % en la población estudiada.
- ✓ Los que usan protector solar lo hacen con el factor indicado, factor N° 30.
- ✓ Frente a una quemadura solar destacan el uso de cremas, agua, tomates, aloe vera y miel.

- ✓ Con respecto a las conductas frente a una quemadura por fuego o líquidos caliente, menos de la mitad actúan de la manera indicada, colocándose agua a temperatura ambiente. El resto lo hace empleando otros elementos como el hielo, crema, pasta dental, jabón, lo que agrava la lesión ya que los mismos originan irritación y exponen a la contaminación y la consiguiente infección de la zona lesionada.
- ✓ Cuando se indaga como actuaría si se les prende fuego la ropa, el 50,3 % se cubre con otra prenda o rueda por el suelo, siendo la forma correcta para apagar el fuego. El 45 % se saca la ropa que está ardiendo, esto originaría el desprendimiento de los tejidos adheridos a la ropa provocando una lesión de mayor gravedad y el 4,6 % corre para que se apague la llama, esto origina que el fuego no se apague sino que continúe ardiendo.
- ✓ Frente a la formación de ampollas, que corresponde a quemaduras de segundo grado, el 42,4 % las rompe, esta es otra falencia más a la hora de actuar ya que al romperlas quedan expuestas a la sobreinfección.
- ✓ Del total de la población que tiene hijos, el 19,5 % refiere que sus hijos alguna vez sufrió una quemadura, siendo los líquidos calientes los agentes etiológicos más frecuentes, predominando las lesiones en el tórax, seguida de manos y pies. La edad promedio es de 4,8 años con una mediana de 5 años y un modo de 6 años.
- ✓ La totalidad de la población estudiada refiere que no recibió información sobre cómo actuar frente a una quemadura y que le gustaría recibir información para enfrentar la situación.

Puedo concluir este trabajo diciendo que es de suma importancia conocer el impacto y la distribución de las quemaduras para fomentar campañas de promoción y prevención, que son necesarias para minimizar los errores a la hora de enfrentar una quemadura y desmitificar el uso de remedios caseros que terminan por agravar las lesiones existentes, ya que los datos obtenidos reflejan los errores a la hora de enfrentar dicha situación.

Estos datos nos sirven como aporte para mejorar el conocimiento de esta problemática en nuestra población y como base para elaborar estrategias de actuación para la promoción, prevención y desempeño de los individuos y sus familias frente a las quemaduras.

Bibliografía

1. Abric, J.C. Prácticas sociales y representaciones. París, PUF, 1994.
2. Jodelet D. Place de l'expérience vécue dans les processus de formation des représentations sociales, ed. V. Haas, 2006.
3. Freddi O, Raggi E, Fernández JM, Soza E, Leone MC: Experiencia del Servicio de Quemados del Hospital de Emergencia Clemente Álvarez, 1979-1997. Rev Med Rosario 70:146-8, 2004.
4. Zurro M.A; Caro Pérez, J.F. Atención Primaria. Conceptos, organización y práctica clínica. Tercera edición. 1994
5. Stuart Enoch, Amit Roshan, Mamta Shah. Tratamiento de urgencia y tratamiento precoz de las quemaduras.
<http://www.intramed.net/contenidover.asp?contenidoID=59528>
consultada el 23/03/2011 a las 16:00 hs.
6. Osvaldo Freddi, Edgardo Raggi, José María Fernandez. Experiencia del servicio de quemados del Hospital de Emergencias Clemente Alvarez, rev med rosario 70:146 -148, 2004.
www.cimero.org.ar/pdfrevista/estudiodequemadosdelheca.pdf
consultada el 23/03/2011 a las 16:30 hs.
7. Bouter LM, Knipschild PG, Van Rijn Meerins RM: How to study the etiology of burn injury: The epidemiological approach. Burns 16:162-6, 1990.
8. Martín Zurro, A; Caro Pérez, J.F. Atención Primaria. Conceptos, organización y práctica clínica. Tercera edición. 1994

9. Rafael Talabella, Carlos E escobar. Fundamentos de Medicina, Dermatología. Quinta edición. 1993. 41:229-231.
- 10.FORTUNATO BENAİM. Enfoque global del tratamiento de las quemaduras. CIRUGIA PLASTICA, RECONSTRUCTIVA Y ESTETICA. Felipe Coiffman. Primera edición. 1.994. 63:443-496.
- 11.Graciela Demirdjian, Juan P Garrahan. Quemaduras en la edad Pediátrica. Pronap´00. 2:37-59.
- 12.Herndon Dn, Thompson Pb, Desai Mh, Van Osten jj. Treatment of burns in children. Pedclin N Am 1085; 32(5): 1311-1332.
- 13.Fauci, Braum Wald, Isselbacher. Principios de Medicina Interna Harrinson. Decima cuarta edición. 7. 956-959.
- 14.VIDAL GARCIA TORRES. Quemaduras. Tratamiento de urgencia. QUEMADURAS. TRATAMIENTO DE URGENCIA. 1.993. 3:63-71.
- 15.<http://tratado.uninet.edu/c090807.html> (principios de urgencia emergencia y cuidados críticos, el paciente quemado grave.) Consultada el 23/02/20011 a las 10:30hs.
- 16.<http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/ency/article/000030.htm> consultada el 10/03/2011 a las 11:00hs.
- 17.<http://www.aafp.org/afp/20001101/2015.html> consultada el 10/03/2011 a las 11:15 hs.
- 18.<http://www.intramed.net/contenidover.asp?contenidoID=58533> consultada el 10/03/2011 a las 13:00 hs.

Anexos

Anexo 1: Encuesta

Conocimientos y prácticas de la población sobre quemaduras y su tratamiento.

La presente es una encuesta para evaluar el conocimiento que tienen sobre las quemaduras y cómo actúan frente a las mismas y así poder adoptar nuevas medidas de prevención. La participación es voluntaria y anónima.

1) Sexo: **M**..... **F**.....

2) Nivel de escolaridad: Primaria completa.....

Primaria incompleta.....

Secundario completo.....

Secundario incompleto.....

Terciario / Universitario.....

3) ¿Qué tipo de quemaduras conoce?

.....
.....
.....

4) Sufrió alguna vez algún tipo de quemaduras: **SÍ**..... **NO**.....

5) ¿A qué edad?

.....

6) ¿Con qué se quemó?

.....
.....

7) ¿En qué parte del cuerpo sufrió la quemadura?

.....
.....

8) ¿Se trató solo o concurrió a un centro de salud?

.....
.....

9) ¿Si se brindó primeros auxilios solo, con qué lo hizo?

.....
.....

10) ¿Fue hospitalizado por la quemadura? SI..... NO.....

Si tiene hijos responda:

11) ¿Sufrió alguna vez una quemadura? Si..... No.....

12) ¿Con que se quemó?

.....
.....

13) ¿Dónde se quemó?

.....
.....

14) Cuando toma sol ¿usa protector solar? SI..... NO..... factor N°.....

15) ¿Frente a una quemadura solar que hace?

.....
.....

16) Frente a una quemadura por agua caliente, usted:

- Se coloca pasta dental.
- Se coloca jabón o alguna crema.
- Se coloca hielo
- Se coloca agua a temperatura ambiente

17) ¿Si se forman ampollas en la piel por la quemadura que sufrió, usted las rompería? Si..... No.....

18) Si se le prende fuego la ropa, usted:

- Corre para que se apague la llama.
- Se saca la ropa que está ardiendo
- Se cubre con otra prenda o rueda por el suelo.

19) ¿Recibió alguna vez información sobre que hacer frente a una quemadura? SI..... No.....

20) ¿Le gustaría recibir información para saber cómo actuar ante la misma? Si..... No.....

Anexo 2: Tabulación de los datos

	Sexo	Nivel de instrucción	Antecedentes de quemaduras										Hijos				Conocimientos y comportamientos frente a quemaduras						Información sobre quemaduras					
			Sufrió alguna vez algún tipo de quemaduras	¿A qué edad?	¿Con qué se quemó?	¿En qué parte del cuerpo sufrió la quemadura?	¿Se trató solo o concurreó a un centro de salud?	¿Si se brindó primeros auxilios solo con que lo hizo?	¿Fue hospitalizado por la quemadura?	¿Le ha ocasionado algún tipo de secuela?	¿Tiene hijos?	Sufrió alguna vez algún tipo de quemaduras	¿Con qué se quemó?	¿Dónde se quemó?	¿A qué edad?	Tipos de quemaduras que conoce	¿Cuándo toma sol usa protector solar.?	factor	¿Sufrió alguna quemadura solar?	¿Frente a una quemadura solar qué hace?	Frente a una quemadura por agua caliente	Si se le prende fuego la ropa	Si se forman ampollas las rompe.?	¿Recibió alguna vez información sobre que hacer frente a una quemadura?	¿Le gustaría recibir información para saber como actuar frente a la misma?			
1	F	SC	no										SI	NO					A,F,S	NO		NO	T	A	C	NO	NO	SI
2	M	T	no										SI	NO					A,F,H	NO		NO	C	C	C	SI	NO	SI
3	F	SI	no										SI	NO					E,F	NO		NO	C	D	C	NO	NO	SI
4	M	SI	no										SI	NO					F,S	NO		SI	C	A	C	SI	NO	SI
5	F	PI	no										SI	NO					F	NO		NO	C	A	C	SI	NO	SI
6	F	SI	no										SI	NO					A,F,H	NO		SI	A	D	C	NO	NO	SI
7	F	PC	sí	20	A	M	C		NO	NO	SI	SI	LC	M	2			F	NO		NO	C	D	C	NO	NO	SI	
8	F	T	sí	12	L	B	S	A		NO	SI	NO						F,S	NO		SI	C	D	C	NO	NO	SI	
9	F	SI	sí	23	D	P	C		NO	SI	SI	NO						F,S	NO		NO	C	A	C	NO	NO	SI	
10	F	PI	no										SI	NO					F	NO		NO	C	D	B	NO	NO	SI
11	F	PC	no										SI	NO					F,S	NO		NO	C	D	B	NO	NO	SI
12	F	PC	no										SI	SI	F	PIE	4		F,H,S	SI	40	SI	C	B	B	NO	NO	SI
13	M	PC	no										SI	NO					A,F,S	NO		SI	A	D	C	NO	NO	SI
14	M	PC	no										NO						A,F	NO		SI	A	D	C	NO	NO	SI
15	F	SI	no										SI	NO					E,F	NO		SI	C	A	B	NO	NO	SI
16	M	PI	no										NO						A,E,F	NO		SI	A	A	B	NO	NO	SI
17	F	PC	sí	18 y 8	D,L	M,P	C		NO	SI	SI	NO						F	NO		SI	C	A	B	NO	NO	SI	
18	F	PI	sí	27	P	M	S	H		SI	SI	NO						F	NO		SI	AV	A	A	SI	NO	SI	
19	M	SC	sí	30	F	P	S	C		SI	NO								A,F	NO		NO	C	C	B	SI	NO	SI
20	M	PC	sí	30	L	P	S	AF		NO	NO								A,F	NO		NO	A	C	B	SI	NO	SI
21	M	PC	no										SI	NO					E,F	NO		NO	A	C	B	SI	NO	SI
22	F	PC	sí	32	E	P	C		NO	SI	SI	NO							F	NO		SI	AV	D	C	NO	NO	SI
23	M	SC	no										NO						A,F	NO		SI	T	B	B	NO	NO	SI
24	F	PC	sí	18	F	M	S	M		SI	SI	NO							F	NO		SI	T	B	A	SI	NO	SI
25	F	SC	sí	17 y 45	C,D	P	S	C		SI	SI	NO							F,H	NO		SI	AV	D	C	NO	NO	SI
26	F	SC	sí	28	L	P	C		NO	SI	SI	NO							F	NO		SI	AV	D	C	NO	NO	SI
27	F	SC	sí	24	A	M	S	H		SI	SI	NO							F,S	NO		SI	T	D	A	NO	NO	SI
28	M	SC	no										SI	NO					A,F,S	NO		SI	AV	A	C	NO	NO	SI
29	F	SC	sí	30	A	M	S	H		SI	SI	NO							A,F,S	NO		SI	T	C	A	SI	NO	SI
30	F	SC	sí	25	C	M	S	H		NO	SI	NO							A,F,S	NO		SI	T	A	C	SI	NO	SI
31	M	SC	no										SI	NO					A,F,H	NO		NO	C	D	C	SI	NO	SI
32	M	SC	no										SI	NO					F,S	NO		NO	A	A	B	NO	NO	SI
33	M	SC	no										NO						A,F	NO		NO	A	D	C	NO	NO	SI
34	F	SC	sí	28	C	P	C		SI	SI	SI	NO							A,F,H	NO		NO	T	D	C	NO	NO	SI
35	F	SC	sí	24	F	M	S	AF		NO	NO								A,F	NO		SI	T	D	A	NO	NO	SI

36	F	PC	no							SI	NO					F	NO		SI	C	A	B	NO	NO	SI
37	F	T	sí	10	C	PIE	C		NO	SI	SI	NO				A,F,S	SI	30	NO	C	D	C	NO	NO	SI
38	F	T	sí	7	C	M	S	AF		SI	SI	NO				A,F,S	SI	60	SI	C	D	C	NO	NO	SI
39	F	T	sí	15	C	M	S	AF		SI	SI	NO				A,F,S	NO		SI	C	D	B	NO	NO	SI
40	F	T	sí	22	C	P	S	C		SI	SI	NO				E,F	SI	30	SI	AV	A	C	NO	NO	SI
41	F	SC	no							SI	NO					F	NO		SI	T	D	C	NO	NO	SI
42	F	PC	no							SI	NO					F,S	NO		SI	C	D	B	NO	NO	SI
43	F	PC	no							SI	SI	LC	PIE	3		F	NO		NO	C	D	C	NO	NO	SI
44	F	PI	sí	22	C	T	C		NO	SI	SI	NO				F,S	SI	50	SI	C	A	C	NO	NO	SI
45	M	PC	no							SI	NO					F	NO		SI	A	C	C	SI	NO	SI
46	M	SC	no							SI	NO					E,F	NO		SI	A	C	C	SI	NO	SI
47	F	PC	sí	27	C	M	C		NO	SI	SI	NO				F	SI	25	NO	C	D	B	NO	NO	SI
48	M	SC	no							SI	NO					A,F,H	NO		SI	AV	D	B	SI	NO	SI
49	F	SC	no							SI	NO					A,F,S	NO		NO	T	A	C	NO	NO	SI
50	M	T	no							SI	NO					A,F,H	NO		NO	C	C	C	SI	NO	SI
51	F	SI	no							SI	NO					E,F	NO		NO	C	D	C	NO	NO	SI
52	M	SI	no							SI	NO					F,S	NO		SI	C	A	C	SI	NO	SI
53	F	PI	no							SI	NO					F	NO		NO	C	A	C	SI	NO	SI
54	F	SI	no							SI	NO					A,F,H	NO		SI	A	D	C	NO	NO	SI
55	F	PC	sí	20	A	M	C		NO	NO	SI	SI	LC	M	2	F	NO		NO	C	D	C	NO	NO	SI
56	F	T	sí	12	L	B	S	A		NO	SI	NO				F,S	NO		SI	C	D	C	NO	NO	SI
57	F	SI	sí	23	D	P	C		NO	SI	SI	NO				F,S	NO		NO	C	A	C	NO	NO	SI
58	F	PI	no							SI	NO					F	NO		NO	C	D	B	NO	NO	SI
59	F	PC	no							SI	NO					F,S	NO		NO	C	D	B	NO	NO	SI
60	F	PC	no							SI	SI	F	PIE	4		F,H,S	SI	40	SI	C	B	B	NO	NO	SI
61	M	PC	no							SI	NO					A,F,S	NO		SI	A	D	C	NO	NO	SI
62	M	PC	no							NO						A,F	NO		SI	A	D	C	NO	NO	SI
63	F	SI	no							SI	NO					E,F	NO		SI	C	A	B	NO	NO	SI
64	M	PI	no							NO						A,E,F	NO		SI	A	A	B	NO	NO	SI
65	F	PC	no							SI	NO					F,S	NO		SI	AV	A	B	SI	NO	SI
66	F	PC	no							SI	NO					A,F,S	NO		SI	C	D	B	SI	NO	SI
67	F	SC	sí	15	A	M	C		NO	SI	SI	SI	LC	T	3	E,F	NO		SI	T	A	B	SI	NO	SI
68	M	SC	no							SI	NO					A,F,H	NO		NO	C	D	B	SI	NO	SI
69	F	SC	sí	28	C	P	C		SI	SI	SI	NO				A,F,H	NO		NO	T	D	C	NO	NO	SI
70	F	SC	sí	22	F	M	S	AF		NO	NO					A,F	NO		SI	T	D	A	NO	NO	SI
71	F	PC	no							SI	NO					F	NO		SI	C	A	B	NO	NO	SI
72	F	T	sí	15	C	PIE	C		NO	SI	SI	NO				A,F,S	SI	30	NO	C	D	C	NO	NO	SI
73	F	SC	sí	7	C	M	S	AF		SI	SI	NO				A,F,S	SI	60	SI	C	D	C	NO	NO	SI
74	F	T	sí	15	C	M	S	AF		SI	SI	NO				A,F,S	NO		SI	C	D	B	NO	NO	SI
75	F	T	sí	26	A	M	S	P		SI	SI	NO				E,F,H	SI	50	SI	AV	A	C	NO	NO	SI
76	M	SC	no							NO						A,E,F	NO		SI	A	A	B	SI	NO	SI
77	M	SC	no							NO						A,E,F	NO		NO	C	A	B	SI	NO	SI
78	M	PC	sí	25	F	C,T	C		SI	SI	SI	NO				E,F	NO		NO	C	A	C	SI	NO	SI
79	M	PC	no							SI	NO					F	NO		NO	C	A	C	SI	NO	SI
80	F	SC	sí	30	A	M	S	P		SI	NO					A,F	SI	50	SI	T	A	A	SI	NO	SI
81	F	PI	no							SI	NO					F	NO		SI	T	C	B	SI	NO	SI
82	F	PI	sí	25	C	P	S	C		SI	SI	SI	LC	T	2	A,E,F	NO		SI	AV	B	B	NO	NO	SI
83	M	PI	no							SI	NO					A,F	NO		SI	T	A	B	NO	NO	SI
84	F	SC	sí	26	L	m	C		NO	NO	SI	SI	LC	T	5	A,F	NO		SI	AV	D	C	SI	NO	SI
85	F	PI	no							SI	NO					F	NO		SI	A	A	B	SI	NO	SI

86	F	PC	sí	20	A	M	C		NO	NO	SI	SI	LC	M	2	F	NO		NO	C	D	C	NO	NO	SI
87	F	T	sí	12	L	B	S	A		NO	SI	NO				F,S	NO		SI	C	D	C	NO	NO	SI
88	F	SI	sí	23	D	P	C		NO	SI	SI	NO				F,S	NO		NO	C	A	C	NO	NO	SI
89	F	PI	no								SI	NO				F	NO		NO	C	D	B	NO	NO	SI
90	M	PI	sí	30	F	C,T	C		SI	SI	SI	NO				A,F	NO		NO	A	A	C	NO	NO	SI
91	F	T	sí	12	L	B	S	A		NO	SI	NO				F,S	NO		SI	C	D	C	NO	NO	SI
92	F	SI	sí	23	D	P	C		NO	SI	SI	NO				F,S	NO		NO	C	A	C	NO	NO	SI
93	F	PI	sí	10	C	PIE	C		NO	SI	SI	NO				A,F,S	SI	30	NO	C	D	C	NO	NO	SI
94	F	PI	sí	7	C	M	S	AF		SI	SI	NO				A,F,S	SI	60	SI	C	D	C	NO	NO	SI
95	F	PI	sí	15	C	M	S	AF		SI	SI	SI	A	T	6	A,F,S	NO		SI	C	D	B	NO	NO	SI
96	F	PI	sí	22	C	P	S	C		SI	SI	SI	LC	M	4	E,F	SI	30	SI	AV	A	C	NO	NO	SI
97	M	PI	sí	35	F	P	S	AV		SI	SI	NO				E,F	NO		NO	A	A	B	SI	NO	SI
98	M	PI	sí	25	F	C	S	H		SI	SI	NO				E,F	NO		SI	A	A	B	SI	NO	SI
99	M	PI	sí	40	F	M	S	H		NO	SI	SI	LC	M	6	A,F	NO		SI	T	A	B	NO	NO	SI
100	M	PI	sí	30	F	P	S	H		SI	SI	SI	LC	T	8	E,F	NO		SI	C	C	B	SI	NO	SI
101	F	SC	no								SI	NO				F	NO		SI	T	A	C	SI	NO	SI
102	M	T	no								NO					A,E,F	NO		SI	T	A	C	NO	NO	SI
103	F	SC	no								SI	NO				F,S	NO		NO	C	D	B	NO	NO	SI
104	F	PC	sí	13	F	M	S	H		SI	SI	NO				F,S	NO		SI	T	C	B	SI	NO	SI
105	F	PC	sí	32	A	T	S	H		SI	SI	NO				F,S	NO		NO	C	C	B	SI	NO	SI
106	F	SC	sí	12	C	T,B,P	C		SI	SI	SI	NO				F,S	NO		SI	AV	A	C	SI	NO	SI
107	F	PC	sí	45	F	P	C		SI	SI	SI	SI	LC	T	5	F,S	NO		SI	A	D	B	SI	NO	SI
108	M	PC	sí	25	F	C	C		SI	SI	SI	NO				E,F	NO		SI	T	A	B	SI	NO	SI
109	M	PC	no								NO					A,E,F	NO		SI	A	A	B	SI	NO	SI
110	M	PC	sí	32	B	M	C		NO	SI	NO					A,E,F	NO		SI	C	A	C	SI	NO	SI
111	M	PI	sí	40	F	M	S	H		NO	SI	SI	LC	M	6	A,F	NO		SI	T	A	B	NO	NO	SI
112	M	PI	sí	30	F	P	S	H		SI	SI	SI	LC	T	8	E,F	NO		SI	C	C	B	SI	NO	SI
113	F	SC	no								SI	NO				F	NO		SI	T	A	C	SI	NO	SI
114	M	T	no								NO					A,E,F	NO		SI	T	A	C	NO	NO	SI
115	F	SC	no								SI	NO				F,S	NO		NO	C	D	B	NO	NO	SI
116	F	PC	sí	13	F	M	S	H		SI	SI	NO				F,S	NO		SI	T	C	B	SI	NO	SI
117	F	PC	sí	32	A	T	S	H		SI	SI	NO				F,S	NO		NO	C	C	B	SI	NO	SI
118	F	SC	sí	12	C	T,B,P	C		SI	SI	SI	NO				F,S	NO		SI	AV	A	C	SI	NO	SI
119	F	PC	sí	45	F	P	C		SI	SI	SI	SI	LC	T	5	F,S	NO		SI	A	D	B	SI	NO	SI
120	M	PC	sí	25	F	C	C		SI	SI	SI	NO				E,F	NO		SI	T	A	B	SI	NO	SI
121	M	PC	no								NO					A,E,F	NO		SI	A	A	B	SI	NO	SI
122	M	PC	sí	32	B	M	C		NO	SI	NO					A,E,F	NO		SI	C	A	C	SI	NO	SI
123	F	PC	no								SI	NO				E,F	NO		SI	A	A	B	SI	NO	SI
124	F	SC	no								NO					A,E,F	NO		SI	T	A	B	NO	NO	SI
125	F	PC	no								SI	SI	F	M	3	E,F	NO		NO	A	D	C	SI	NO	SI
126	M	PC	sí	35	F	T	C		NO	NO	NO					A,E,F	NO		NO	A	C	B	SI	NO	SI
127	M	PC	no								SI	NO				F	NO		NO	C	C	B	NO	NO	SI
128	M	SC	sí	18	A	M	S	P		SI	SI	NO				E,F	NO		SI	C	C	B	SI	NO	SI
129	M	PC	sí	42	F	M	S	H		SI	SI	NO				E,F	NO		SI	AV	C	B	SI	NO	SI
130	F	PC	no								SI	NO				E,F	SI	20	SI	A	A	B	SI	NO	SI
131	F	PC	no								SI	NO				E,F	NO		SI	M	A	C	SI	NO	SI
132	F	SC	no								SI	SI	LC	T	6	A,E,F	NO		SI	A	A	C	SI	NO	SI
133	M	PC	sí	27	E	M	C		SI	SI	NO					A,E,F	NO		SI	T	A	C	SI	NO	SI
134	F	T	sí	12	L	B	S	A		NO	SI	NO				F,S	NO		SI	C	D	C	NO	NO	SI
135	F	SI	sí	23	D	P	C		NO	SI	SI	NO				F,S	NO		NO	C	A	C	NO	NO	SI

136	F	PI	no							SI	NO				F	NO		NO	C	D	B	NO	NO	SI	
137	M	PI	sí	30	F	C,T	C		SI	SI	SI	NO			A,F	NO		NO	A	A	C	NO	NO	SI	
138	F	T	sí	12	L	B	S	A		NO	SI	NO			F,S	NO		SI	C	D	C	NO	NO	SI	
139	F	SI	sí	23	D	P	C		NO	SI	SI	NO			F,S	NO		NO	C	A	C	NO	NO	SI	
140	F	PI	sí	10	C	PIE	C		NO	SI	SI	NO			A,F,S	SI	30	NO	C	D	C	NO	NO	SI	
141	F	PI	sí	7	C	M	S	AF		SI	SI	NO			A,F,S	SI	60	SI	C	D	C	NO	NO	SI	
142	F	PI	sí	15	C	M	S	AF		SI	SI	SI	A	T	6	A,F,S	NO		SI	C	D	B	NO	NO	SI
143	F	PI	sí	22	C	P	S	C		SI	SI	SI	LC	M	4	E,F	SI	30	SI	AV	A	C	NO	NO	SI
144	M	PI	sí	35	F	P	S	AV		SI	SI	NO				E,F	NO		NO	A	A	B	SI	NO	SI
145	M	PI	sí	25	F	C	S	H		SI	SI	NO				E,F	NO		SI	A	A	B	SI	NO	SI
146	M	PI	sí	40	F	M	S	H		NO	SI	SI	LC	M	6	A,F	NO		SI	T	A	B	NO	NO	SI
147	M	PI	sí	30	F	P	S	H		SI	SI	SI	LC	T	8	E,F	NO		SI	C	C	B	SI	NO	SI
148	F	SC	no								SI	NO				F	NO		SI	T	A	C	SI	NO	SI
149	M	SC	no								NO					A,E,F	NO		SI	T	A	B	SI	NO	SI
150	M	PC	sí	33	A	M	S	H		SI	SI	SI	LC	T	8	A,E,F	NO		SI	C	A	B	SI	NO	SI
151	F	PC	sí	40	A	M	C		NO	SI	SI	SI	LC	T	4	A,E,F	NO		SI	A	C	C	NO	NO	SI

Referencias:

Nivel de escolaridad: PI-primaria incompleta, PC-primaria completa; SI-secundaria incompleta, SC-secundaria completa, T-terciaria

¿Con qué se quemó?: A- aceite; B-ácido; C- agua caliente; D-caño de escape; E-cera; F-fuego; L-líquido caliente, P-plancha

¿En qué parte del cuerpo sufrió la quemadura?: T- tórax, M- mano, P-pierna, C-cara, B-brazo

¿Se trató solo o concurrió a un centro de salud?: S-solo, C-centro de salud

¿Si se brindó primeros auxilios solo con que lo hizo? A-agua, H-hielo, P-pasta dental, AF- agua fría, M-manteca, C- crema, AV-aloe vera

Tipos de quemaduras que conoce: E- electricidad, F-fuego, S-sol, A-ácido, H-hielo

¿Frente a una quemadura solar qué hace?A-agua, AV-aloe vera, C-crema, M-miel, T-tomate

Hijos: ¿Con qué se quemó?: LC-líquido caliente, A-aceite, F- fuego