



# **ESTADÍSTICAS DE LESIONES ASOCIADAS A PRODUCTOS DE CONSUMO DE COANIQUEM**

**ENERO 2014 – DICIEMBRE 2014**

**DEPARTAMENTO DE CALIDAD Y SEGURIDAD DE PRODUCTOS**

**Marzo 2015**



i) **Aspectos Metodológicos**

**OBJETIVO GENERAL**

*Analizar datos asociados a incidentes y lesiones ocasionadas por productos de consumo, proporcionados por la Corporación de Ayuda al Niño Quemado (COANIQUEM), comprendidos en el periodo enero y diciembre de 2014.*

La caracterización de los datos, mediante el cotejo de asiduidades de edad, sexo, residencia, previsión de salud, agente del evento (producto de consumo directamente involucrado con el incidente), lugar del incidente y parte del cuerpo afectada, considerando el universo total de casos proporcionados por la institución en cuestión.

En términos generales del análisis temático se desprende la diferencia entre las incidencias ocasionadas directamente por defectos del producto en cuestión y los incidentes debido al uso incorrecto por parte de los usuarios. En esta sentido se puede abordar la clasificación dictada por el sistema SINMAC de INMETRO, Brasil<sup>1</sup>, que se aproxima a lo siguiente:

- 1) **Accidentes de consumo:** daño ocasionado al consumidor cuando el uso del producto está dentro del margen especificado por el fabricante. Es decir, cuando el accidente se produce por fallas o defectos en el producto, o cuando los niveles de seguridad no cumplen lo estipulado.
- 2) **Accidentes domésticos:** accidente ocasionado por actos inseguros bajo situaciones de negligencias, imprudencias u actos temerarios de los consumidores.
- 3) **Incidentes:** accidente asociado a falla del producto o uso indebido de este por parte del consumidor, sin embargo, no da lugar al accidente y no se ocasionan lesiones.

**OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Enfocar el análisis en los productos de consumo con mayor índole catastrófica, reincidente en materia de accidentabilidad.
- Estimar tasas no observables de accidentabilidad como resultado de manejo de productos de consumo, ya sea porque no cumplen normas de seguridad o son peligrosamente defectuosos, o cuando son utilizados de forma que suponen riesgo a la seguridad del consumidor.
- Comparar la evolución de los datos de accidentabilidad a partir de los reportes del año 2013.

---

<sup>1</sup>[http://www.inmetro.gov.br/consumidor/acidente\\_consumo.asp](http://www.inmetro.gov.br/consumidor/acidente_consumo.asp)

## **DATOS**

La data analizada proviene de fuente primaria, consistente con la información obtenida y facilitada por COANIQUEM, recolectada en base a fichas médicas completadas manualmente, de forma estandarizada.

## **CONVENIO**

El estudio de accidentabilidad propuesto se enmarca en el contexto de un convenio firmado entre COANIQUEM y SERNAC, aprobado el 28 de agosto del 2013, estableciendo acciones conjuntas relacionadas a la recopilación y reporte de datos e información relativa a incidentes y lesiones asociadas a productos de consumo.

Los intercambios de información están en su conformidad sujeto a protocolos previamente definidos respecto a los medios y modalidad del registro de la información, periodicidades y contrapartes en el desarrollo de acciones conjuntas. Así mismo, se detalla las condiciones del uso de la información, en cuanto a la confidencialidad, privacidad y propósitos de la información.

Cabe aludir, que los datos elaborados no son debidamente representativos de una realidad nacional universal; COANIQUEM especializa sus labores en tratamientos destinados a menores de edad, por lo que se puede estar sobrerrepresentado este segmento etario en la muestra, tratándose además de casos asociados de manera específica a pacientes con quemaduras y no otras lesiones.

### **i) Antecedentes**

#### **ANTECEDENTES GENERALES**

La incorporación de Chile a la OCDE desde enero del 2010<sup>2</sup> trajo consigo lineamientos y recomendaciones en materia de seguridad de productos, dentro de estos: el establecimiento de un sistema de Recolección de Datos relacionado a lesiones, daños o perjuicios ocasionados por productos de consumo (C (77) 139)<sup>3</sup>; y la Gestión del Riesgo y Análisis de Costo-Beneficio en el ámbito de Seguridad de Productos (C (82) 122)<sup>4</sup>.

<sup>2</sup><http://www.oecd.org/chile/chileprimerpaissudamericanomiembrode laocde.htm> 11 de enero del 2010

<sup>3</sup>Recommendation of the Council concerning the Establishment of Data Collection Systems Related to Injuries Involving Consumer Products; Acts OECD; 13 february 1978  
<http://acts.oecd.org/Instruments/ListNoGroupView.aspx?order=title>

<sup>4</sup>Recommendation of the Council concerning Risk Management and Cost-Benefit Analysis in the Product Safety Field; Acts OECD; 25 october 1982.

Por su parte, el Servicio Nacional del Consumidor (SERNAC), como representante ante la OCDE en el Comité de Políticas del Consumidor, cumple con el rol de coordinador de las iniciativas nacionales para el cumplimiento de los compromisos adoptados como país en esta materia.

### **ANTECEDENTES NACIONALES**

En la actualidad, Chile cuenta con datos asociados a lesiones y otro tipo de incidentes, pero solo enfocados desde la perspectiva médica y no con directa relación sobre los productos de consumo involucrados, en especial, los no alimenticios. Más aun, estos sistemas de recopilación de datos no son estandarizados entre instituciones (existen fichas médicas tanto manuales como electrónicas con distintos formatos y criterios), por lo que la gestión de información difiere considerablemente entre las distintas instituciones.

Cabe mencionar como elemento común favorable, el uso de codificación en el ámbito epidemiológico en base a normas internacionales (CIE-10). También se destacan instituciones que se han aproximado a la identificación de productos asociados a lesiones e incidentes, tales como, Corporación de Ayuda al Niño Quemado (COANIQUEM) y el Centro Información Toxicológica de la Universidad Católica de Chile (CITUC).

Conjuntamente existen otros organismos públicos y privados que han desarrollado información importante en el ámbito, tales como HELP ("Estudio de Accidentabilidad en el Hogar", julio de 2009; Vox Populi), CONASET (Informe accidentabilidad de tránsito; a partir de datos entregados por Carabineros de Chile), ACHS y el propio SERNAC (informe estudio cualitativo: "estudio exploratorio de comportamiento de incidentes en el hogar con productos no alimenticios"; abril 2011)

### **ANTECEDENTES INTERNACIONALES**

En el ámbito internacional, el modelo más destacado lo comprende el *Sistema Electrónico Nacional de Vigilancia de Lesiones* (NEISS, por sus siglas en inglés) de los Estados Unidos. NEISS registra datos de accidentes y lesiones asociados a productos de consumo asociados a una muestra de toda la red de salud del país, con una configuración estandarizada en descripción de sucesos, agentes involucrados y objeto pericidado<sup>5</sup>.

Del mismo modo, el sistema *Canadian Hospitals Injury Reporting and Prevention Program* (CHIRPP) utilizado en Canadá, recoge y analiza datos sobre lesiones a personas

---

<sup>5</sup> Para mayor información sobre NEISS <https://www.cpsc.gov/en/Research--Statistics/NEISS-Injury-Data/>

(principalmente niños) que se registran en urgencias de distintos hospitales tanto pediátricos como generales.

En la región, el SINMAC supervisado por INMETRO de Brasil abarca datos desde el año 2006 y fue lanzado en septiembre del año 2013. Considera accidentes causados por productos y servicios, detallando informes estadísticos de los accidentes registrados mediante filtros de productos, clase y estado de los mismos, de forma tal que se estime el impacto de estos eventos en el sistema de salud.

Otro indicio internacional se atribuye al Programa de Prevención de Lesiones: Detección de accidentes Domésticos y de Ocio (D.A.D.O; año 2011), administrado por el Instituto Nacional del Consumidor (INC), del Gobierno de España, contribuyendo con aquellas actividades o acciones que tratan de mitigar la incidencia de las lesiones, especialmente las provocadas por accidentes domésticos o por actividades de recreo y ocio.

Así, se destaca la configuración de dichos programas de recopilación de datos e informes de accidentabilidad sujetos a productos de consumo asociados a una configuración detallada, acertada para el cumplimiento de los lineamientos y características recomendadas por la OCDE y las necesidades de nuestro país.

El sistema de recopilación de información, para obtener estadísticas que sean representativas para el actual Proyecto de Accidentabilidad en Chile, está basado en el funcionamiento del actual NEISS, por el cual se adoptan medidas acordes a su estructuración y funcionamiento para el caso chileno.

### **ii) Análisis de datos.**

En el marco de los datos entregados por COANIQUEM bajo el convenio estipulado con SERNAC, se obtiene una muestra de un total de 3117 casos de lesiones asociadas a algún producto de consumo entre enero del 2014 y diciembre del 2014. Comparado con los casos identificados en el año 2013, que fueron un total de 3245 entre los meses de enero y diciembre, es decir una disminución de un 3,94% en la notificación de incidentes asociados a un producto de consumo.<sup>6</sup>

De los datos 2014, se desprende que la previsión de salud de los lesionados, de un total de 3117 casos el año 2014, un 81,96% pertenece a FONASA, 14,27% a Isapres y un 0,74% a la Caja de Previsión de la Defensa Nacional (CAPREDENA).

En tanto que, 1491 casos (47,83%) corresponden a mujeres, mientras que 1626 casos (52,17) corresponden a hombres.

---

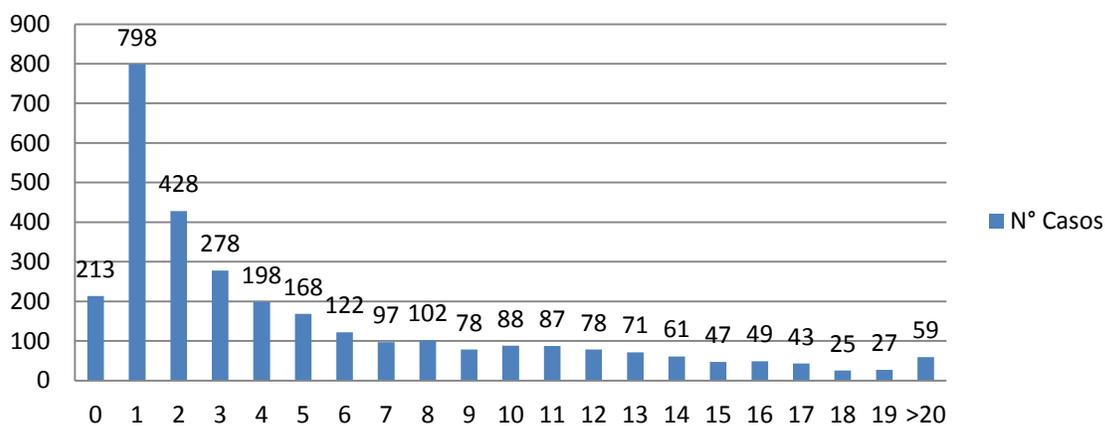
<sup>6</sup> Acotado a estadísticas comprendidas en el periodo Enero-Diciembre 2013 y Enero-Diciembre 2014.

### 1) Edad de los lesionados

Debido a que la gran mayoría de los pacientes que trata COANIQUEM corresponden a menores de edad (ver figura N°1), se obtiene una muestra mayormente sesgada a pacientes entre 0 y 6 años, esto consistente con la misión de COANIQUEM y su foco de servicio.

Se puede observar que 2205 casos (70,74%) corresponden a lesionados entre los niños/as menores o iguales a 6 años. La mayor acumulación la concentran los niños/as de 1 año, siendo un total de 798 casos (25,6%). Para los casos correspondientes a 18 años o más, existe solo un total de 111 casos (1,89%).

**Figura N°1 Edad Pacientes año 2014**



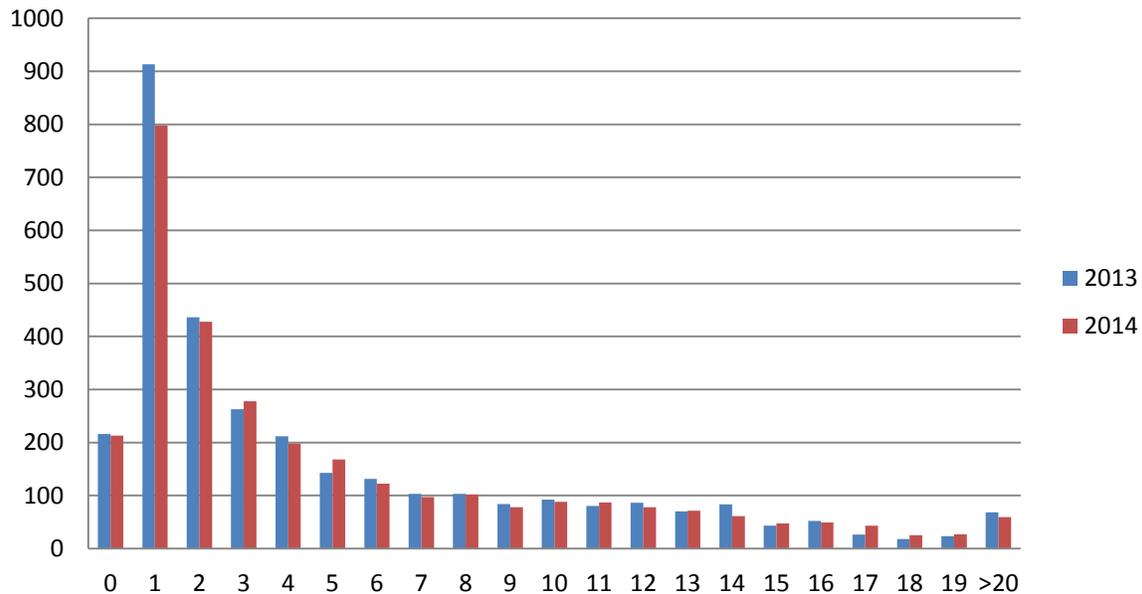
Fuente: SERNAC a partir de los datos entregados por COANIQUEM año 2014

Contrastando las estadísticas con las obtenidas en el periodo de Enero 2013- Diciembre 2013, se puede observar una disminución escalonada en la accidentabilidad en los niños hasta 9 años (excepción niños 3 y 5 años por un margen de error marginal de 15 y 25 casos respectivamente). Porcentualmente la disminución para niños hasta los 9 años, en comparación al año 2013, fue de un 4,68% (122 casos).



## Estadísticas de lesiones asociadas a productos de consumo de COANIQUEM Enero 2014 – Diciembre 2014

### Edad Lesionados años 2013-2014



Fuente: SERNAC a partir de los datos entregados por COANIQUEM año 2013-2014

## 2) Productos de consumo asociados a incidentes

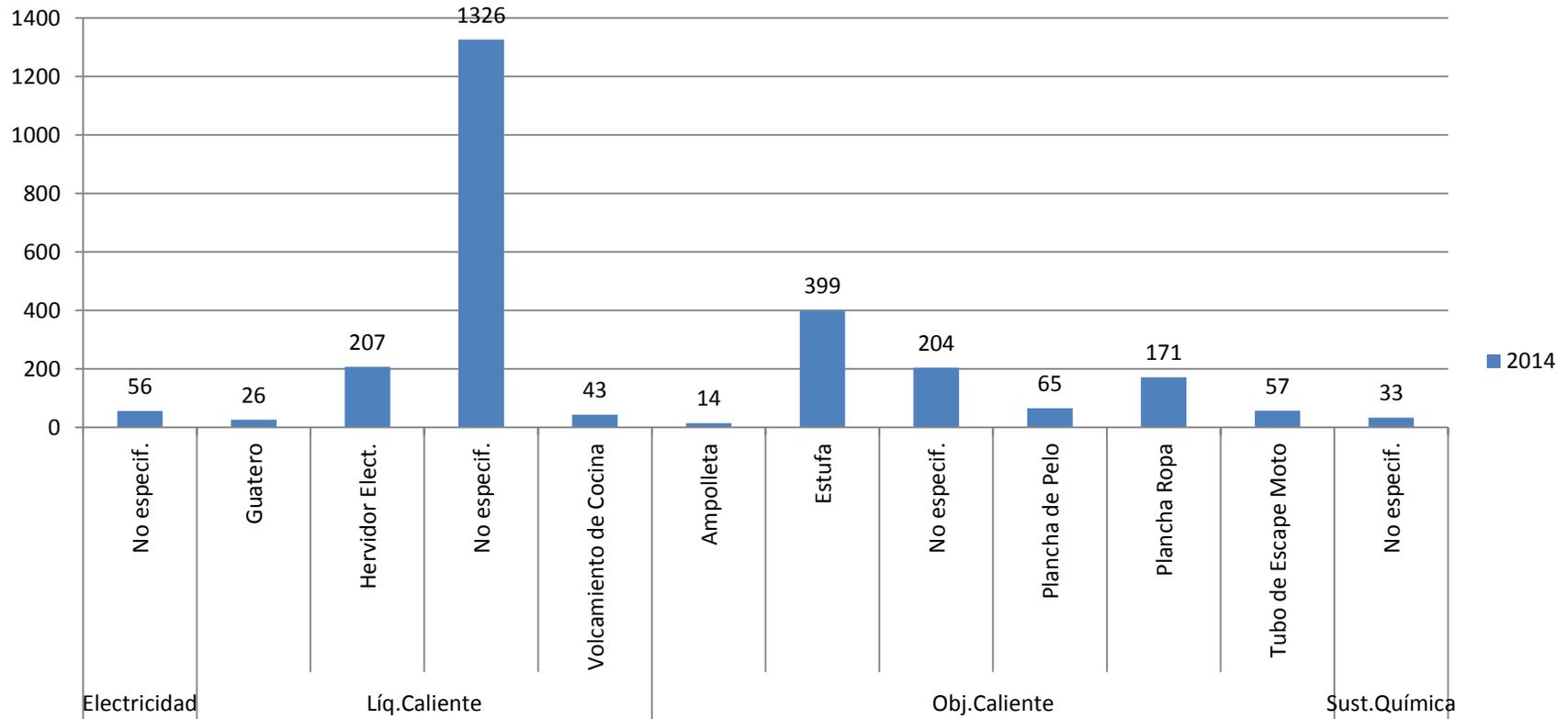
Entre los agentes involucrados con mayor frecuencia en incidentes relacionados a quemaduras atendidas por COANIQUEM se puede observar en la figura N°2 que del total de 3117 casos, los más destacados son 1602 casos (51,39%) están relacionados con líquidos calientes (aceite, agua, u otro), 910 casos (29,19%) a daños ocasionados con objetos calientes, 56 casos (1,79%) quemaduras eléctricas, 33 casos relacionados a sustancias químicas, entre otros de menor participación.

Del total de mencionados, destacan 399 casos (12,80%) están relacionados con estufas, 207 (6,64%) de los casos fueron causados por hervidores eléctricos, 171 casos (5,49%) relacionados a planchas de ropa, y 57 (1,8%) casos por quemaduras con tubos de escape.



## Estadísticas de lesiones asociadas a productos de consumo de COANIQUEM Enero 2014 – Diciembre 2014

**Figura N°2 Productos asociados a incidentes año 2014**

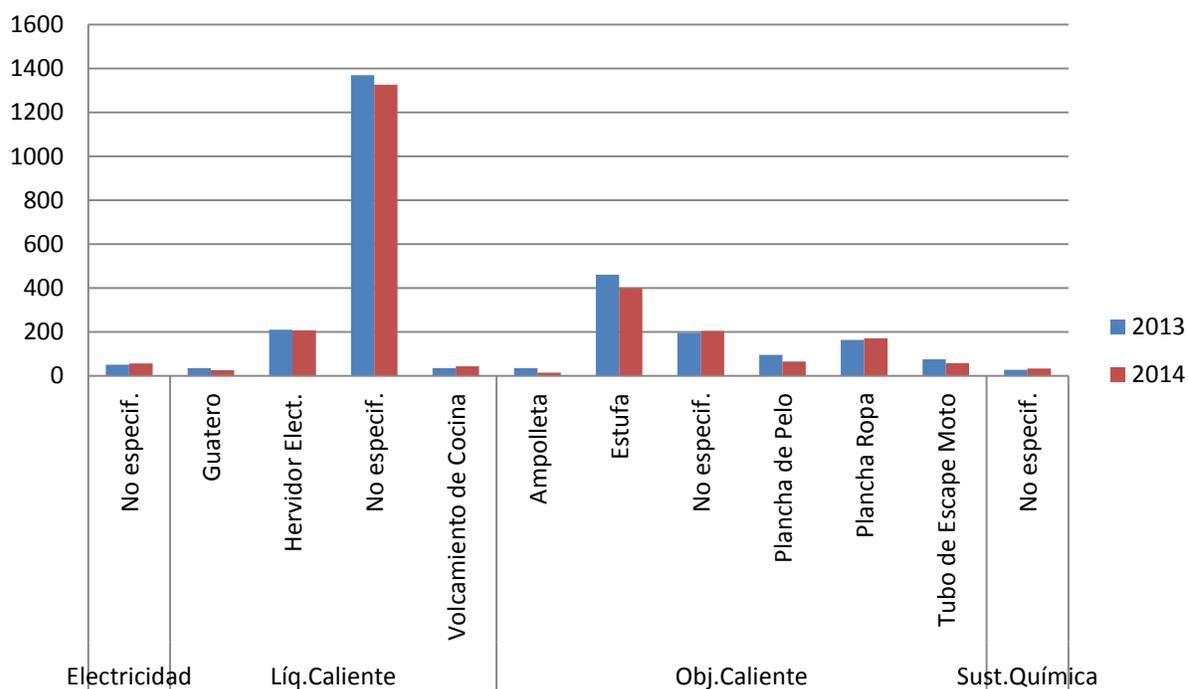


Fuente: SERNAC a partir de los datos entregados por COANIQUEM año 2014



Respecto al año 2013, en 2014 existe una disminución en incidentes con objetos calientes al año 2014 de un 3,54% (115 casos menos en comparación al año 2013). En líquidos calientes se identifica una baja de 1,48% asociado a 45 casos menos respecto al año 2013. En productos tales como hervidores eléctricos, estufas y planchas de pelo existen disminuciones mínimas de (0,1%), (1,91%) y (0,92%) respectivamente.

### Productos de consumo asociados a incidentes año 2013-2014



Fuente: SERNAC a partir de los datos entregados por COANIQUEM año 2013-2014

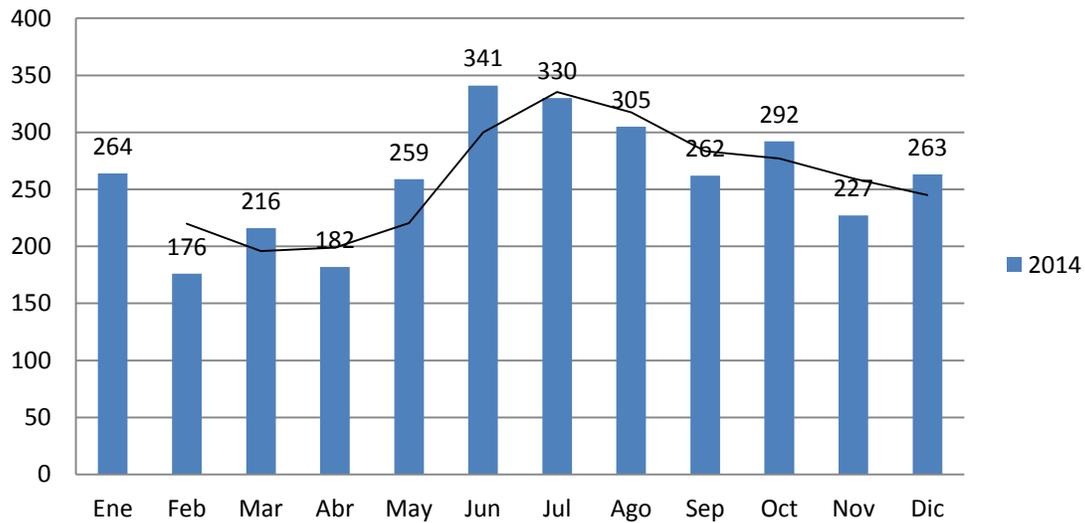
### 3) Fechas de incidentes

Respecto a la distribución de los casos entre los meses de enero y diciembre del año 2014, se puede observar que el número de casos tiene sus máximos entre los meses de junio, julio y agosto, contemplando un 31,31% de los casos. Este fenómeno puede ser explicado ante el uso de productos de calefacción durante la época invernal, lo que incidiría en las lesiones por quemaduras.



## Estadísticas de lesiones asociadas a productos de consumo de COANIQUEM Enero 2014 – Diciembre 2014

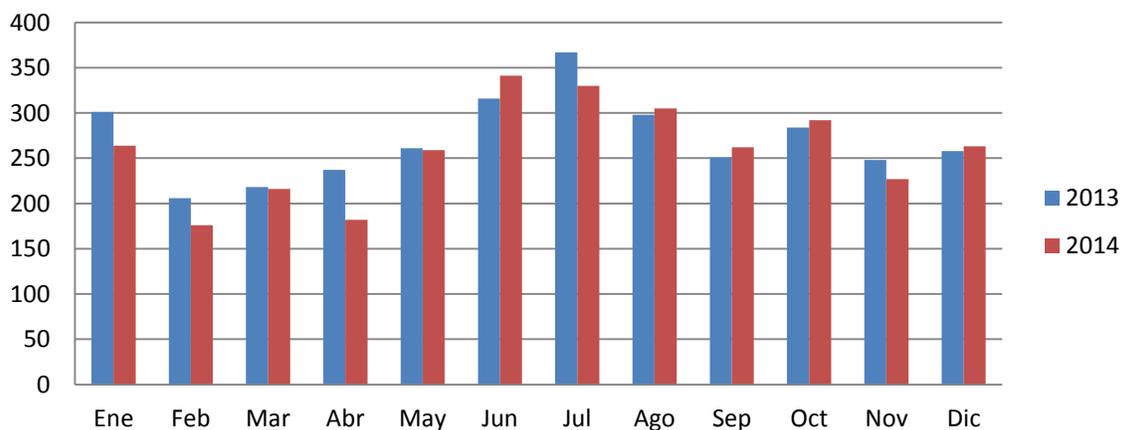
**Figura N°3 Fecha de Incidentes**



Fuente: SERNAC a partir de los datos entregados por COANIQUEM año 2013-2014

En comparación al año 2013, la tendencia es la misma en los meses comprendidos entre junio julio y agosto, en los que se enmarcan la mayor cantidad de incidentes asociados a productos de consumo.

**Fechas de incidentes año 2013-2014**



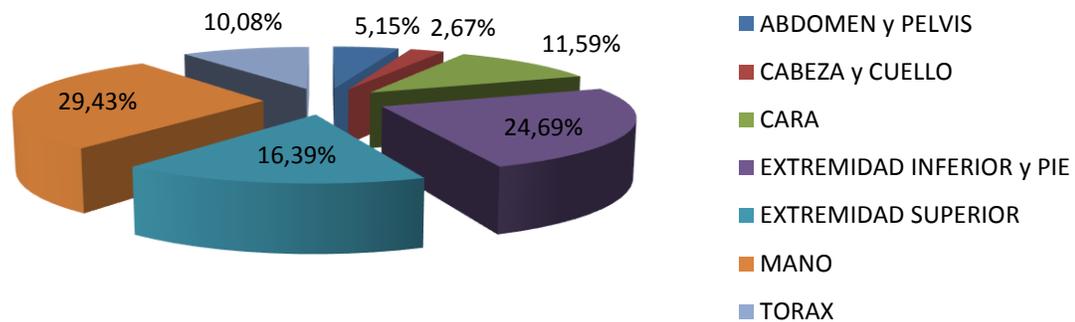
Fuente: SERNAC a partir de los datos entregados por COANIQUEM año 2013-2014



#### 4) Partes del cuerpo afectadas

Dentro de las partes del cuerpo afectadas por los productos de consumo asociados a las quemaduras tratadas por COANIQUEM, se encontró que un 29,43% (914 casos) corresponden a efectos directos en las manos, un 24,69% (767 casos) afectan a la extremidad inferior comprendida por muslos, pantorrillas y pies, un 16,39% (509 casos) afectan las extremidades superiores excluyendo las manos, un 11,55% afectan a la cara, 10,08% al tórax, 5,15% a la región del abdomen y pelvis, y un 2,67% corresponden a cabeza y cuello.

**Figura N°4 Parte del cuerpo afectada**



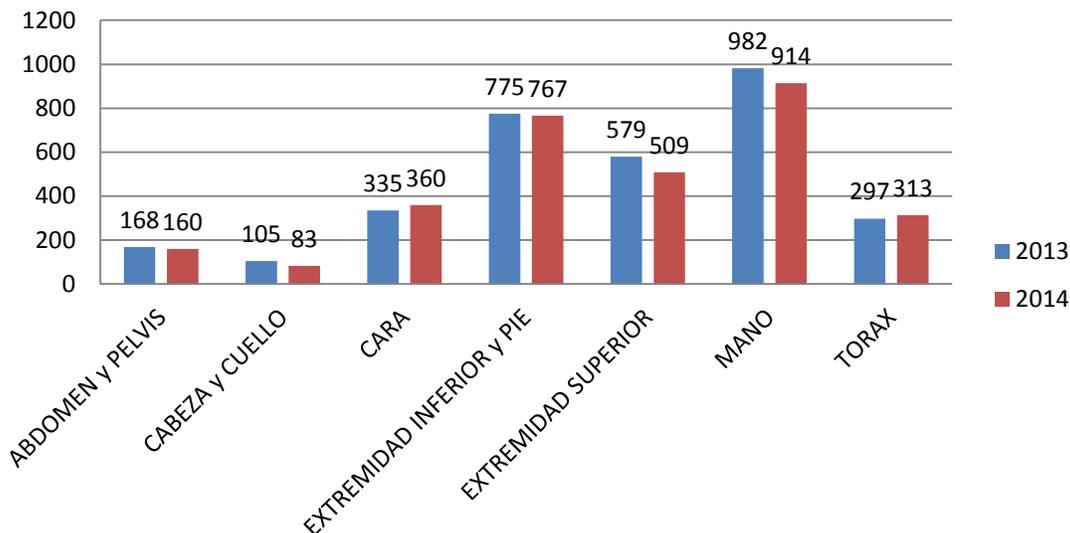
Fuente: SERNAC a partir de los datos entregados por COANIQUEM año 2014

En relación al estudio realizado en el periodo comprendido entre enero y diciembre del año 2013, la categorización de las partes del cuerpo afectada era disímil con la categorización aplicada en las bases de datos del año 2014, diferenciando en sus categorías de "cara, cabeza y cuello" en el reporte anterior, y subdividiéndolo en 2 categorías diferentes (cabeza y cuello; cara). Así mismo la extremidad superior se desprende en una categoría diferente, excluyendo a las "manos" a una clasificación individual.

De todas formas, para el análisis, se homogenizan estas categorías al año 2013 y 2014, para obtener un análisis estadístico comparativo.

## Estadísticas de lesiones asociadas a productos de consumo de COANIQUEM Enero 2014 – Diciembre 2014

### Parte del cuerpo afectada año 2013-2014



Fuente: SERNAC a partir de los datos entregados por COANIQUEM año 2013-2014

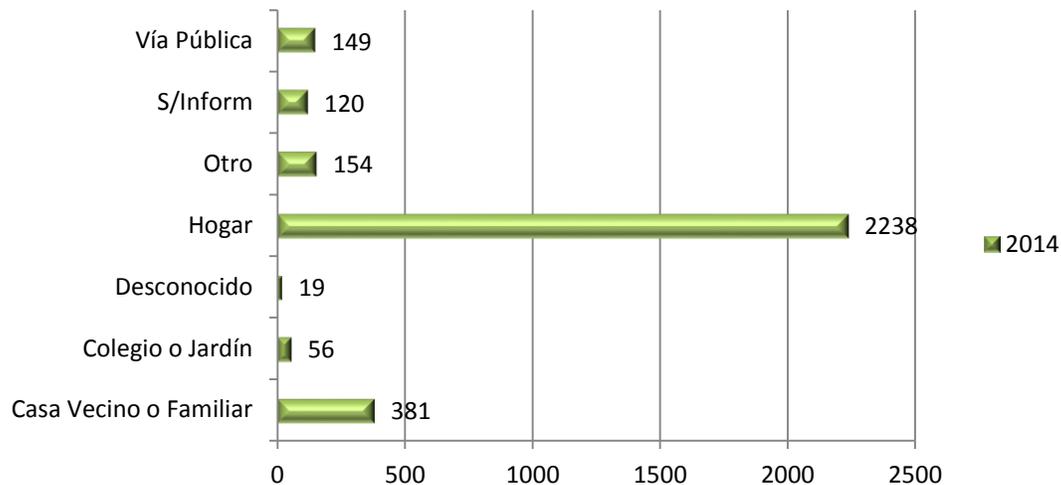
### 5) Lugar del incidente

Analizando los datos sobre sectores o lugares donde con mayor frecuencia ocurren los incidentes ingresados a COANIQUEM, se advierte que la mayor proporción de eventos suceden en el hogar de los lesionados con 2238 casos (71,79%) o en casa de vecino o familiar con 381 casos detectados (12,22%). Estos seguidos por incidentes en la vía pública (4,78%) y colegio o jardín (1,79%).



## Estadísticas de lesiones asociadas a productos de consumo de COANIQUEM Enero 2014 – Diciembre 2014

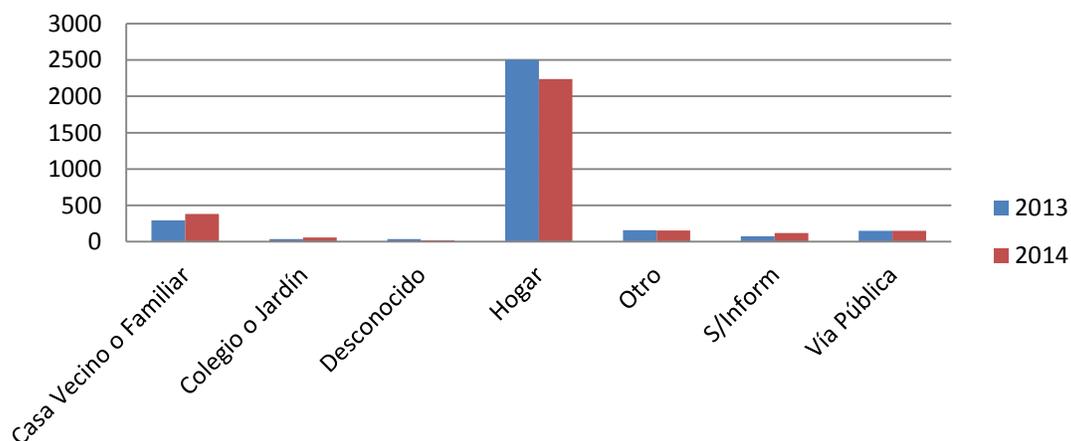
**Figura N°5 Lugar delos incidentes**



Fuente: SERNAC a partir de los datos entregados por COANIQUEM año 2014

En comparativa al año 2013, el mayor foco de accidentabilidad sigue siendo el hogar, con una disminución de un 8,50% de los casos al año 2014. Otros lugares de accidentabilidad mantienen similar distribución con diferencias marginales mínimas con variaciones no mayores al 2,6% como lo es la casa de vecino o familiar.

**Lugar incidentes año 2013-2014**



Fuente: SERNAC a partir de los datos entregados por COANIQUEM año 2013-2014



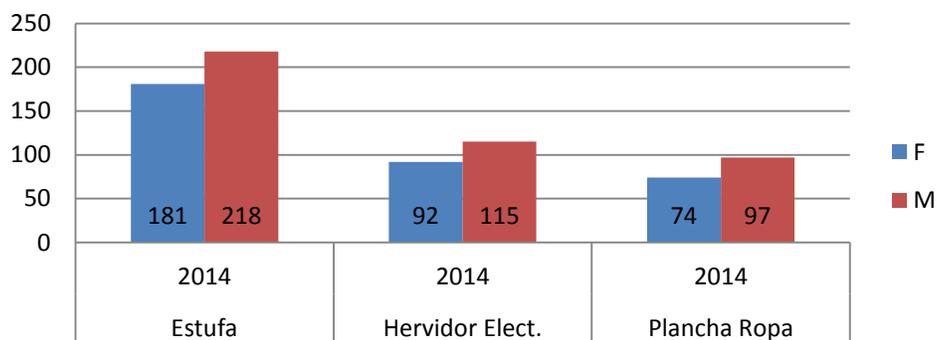
En los siguientes apartados, caracterizando los casos acogidos por COANIQUEM asociados a incidentes, se analizará el efecto de los productos de consumo de mayor influencia y frecuencia involucrados en lesiones. Para esto se consideran los 3 productos de mayor relevancia; estos son hervidores de agua, estufas y planchas de ropa.

De igual modo, se incluirá de forma global y generalizada las categorías de líquidos calientes y objetos calientes para el cálculo de estadísticas. Específicamente la categoría de objetos calientes es integrada por ampolletas, estufas, planchas de pelo, panchas de ropa, tubos de escape de motocicletas y productos sin especificación. Dentro de los líquidos calientes tenemos guateros, hervidores eléctricos, volcamiento de cocinas (líquidos) y no especificados.<sup>7</sup>

### 6) Niveles de incidentes por productos según género

De acuerdo al análisis de datos, de los tres productos mencionados, en su totalidad los hombres se ven levemente superiores en cuanto al número de casos detectados por COANIQUEM. Los hombres se llevan un 54,64% de los incidentes ocasionados por estufas, mientras que en hervidores eléctricos y planchas de ropa estos mismos abarcan un 55,5% y 56,72% respectivamente.

**Figura N°6 Incidencias por producto según género**



Fuente: SERNAC a partir de los datos entregados por COANIQUEM año 2014

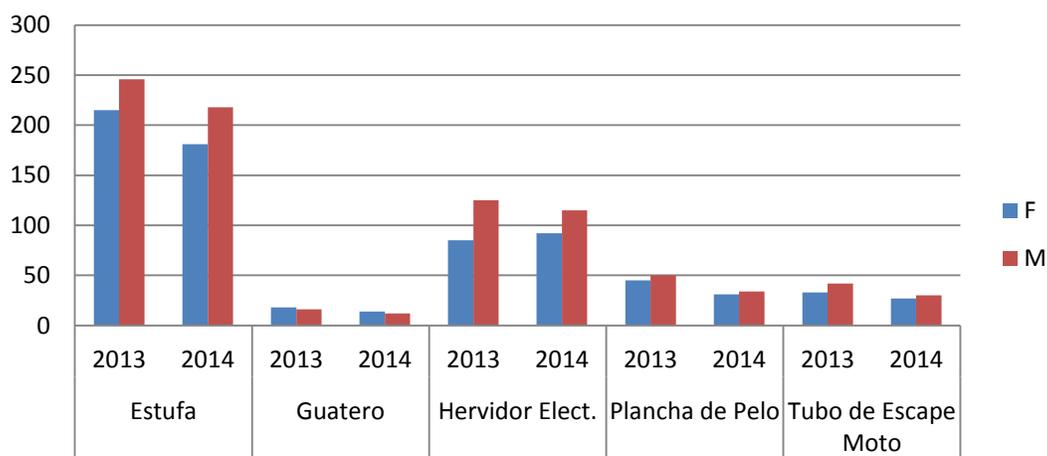
Tomando en cuenta las estadísticas del año 2013, la menor cantidad de casos ingresados por causas de productos de consumo asociados a quemaduras al año 2014 no refleja un

<sup>7</sup> El cálculo de estadísticas está en base al universo general de la muestra, pero en la gráfica se refleja solo los productos de mayor accidentabilidad.



cambio en la distribución sobre el sexo de los lesionados por dichos productos. La tendencia sigue explicando que los hombres son los más afectados tanto en el año 2013 y 2014 con productos tales como estufa, hervidores y planchas, entre otros. El efecto de guateros es mayor en las mujeres tanto el 2013 como 2014.

### Incidencias por producto según género



Fuente: SERNAC a partir de los datos entregados por COANIQUEM año 2013-2014

### 7) Edad de lesionados según producto

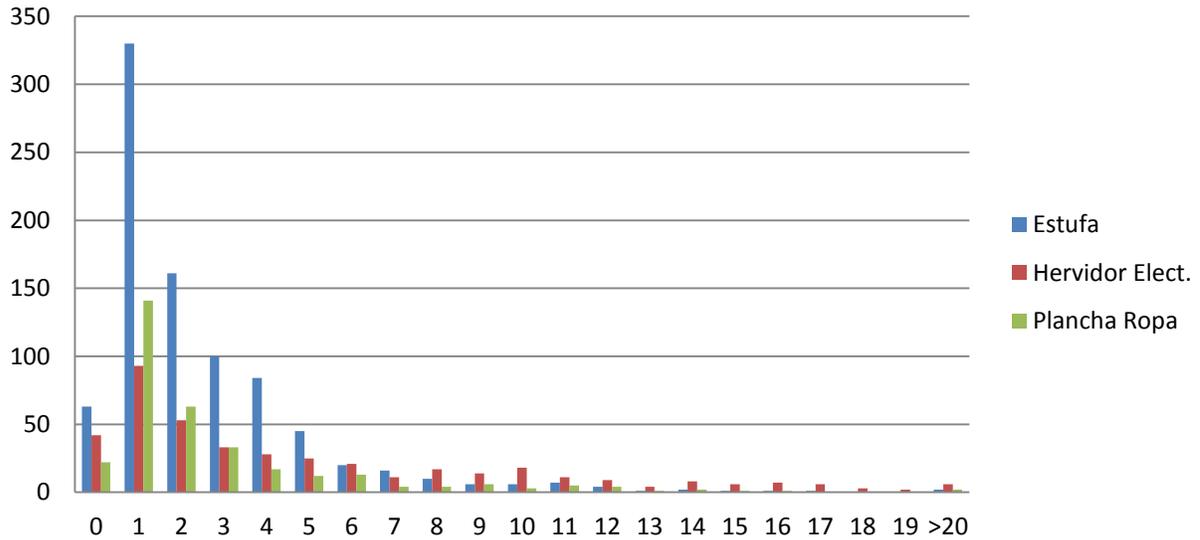
De acuerdo a la edad de los lesionados según el producto de consumo involucrado, se puede apreciar que ante los 3 productos considerados, hasta la edad de 4 años los casos asociados se concentran con un total de 1263 casos (40,52%); donde la distribución se centra en los niños lesionados con 1 año de edad, reportando 564 casos (18,09%) siendo el producto de consumo de mayor siniestralidad, la estufa con un 58,51% de los casos reportados en los niños de un año de edad.

Los incidentes reportados a partir de los niños de 6 años en adelante se ven disminuidos, llegando a reportar cero incidentes a partir de los 17 años de edad con productos como estufas y planchas de ropa.



## Estadísticas de lesiones asociadas a productos de consumo de COANIQUEM Enero 2014 – Diciembre 2014

**Figura N°7 Edad lesionados según producto**



Fuente: SERNAC a partir de los datos entregados por COANIQUEM año 2014

La construcción de una estadística comparativa en este campo para los años 2013 y 2014 se acota a los 3 productos realizados con anterioridad e identificados por un rango etario, en el que se individualizan los sujetos de estudio con mayor impacto (1 año) y se omite el aporte casi marginal de lesionados mayores a 20 años.

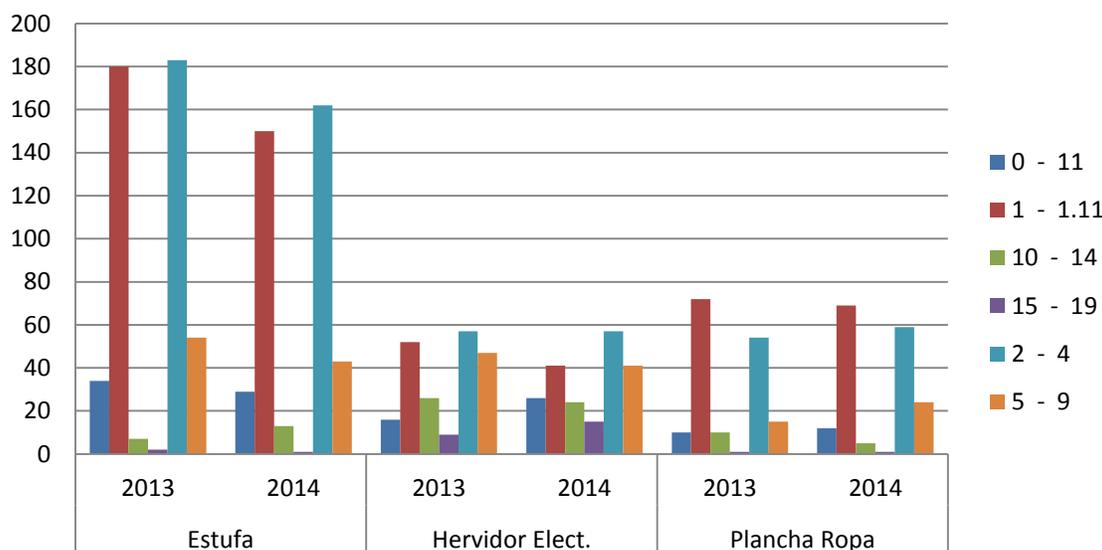
La tendencia sujeta a la reducción de casos tratados por COANIQUEM el año 2014, demuestra que la estufa es el producto de consumo que durante 2 años consecutivos presenta la mayor tasa de accidentabilidad en todos los rangos etarios y los niños de entre 1 y 2 años de edad son los más afectados.

En relación a las estufas, existe una disminución de un 16,6% en los casos reportados entre el año 2013 y 2014 para los niños de 1 año de edad, del mismo modo, la reducción



de siniestros para los niños entre 2 y 4 años es de 11,47%. Así, de igual forma para los hervidores eléctricos, pero para planchas de ropa, se incrementa en los rangos de 2-4 y 5-9 años, siendo un 4,93% el incremento total por incidentes con planchas de ropa.

### Total lesionados por grupo etario según producto



Fuente: SERNAC a partir de los datos entregados por COANIQUEM año 2013-2014<sup>8</sup>

### 8) Partes del cuerpo afectadas según producto

Según producto de consumo, se identificaron las locaciones de cuerpo afectadas por quemaduras en los casos tratados por COANIQUEM. Las manos son la zona más afectada con un 59,84% y las extremidades inferiores y pie con un 15,89% (30,9% y 8,2% dentro del global de 3117 casos)<sup>9</sup>.

Sobre los 3 productos considerados, la parte más afectada tanto con estufas y planchas de ropa, son las manos, con un 45,19% (23,35%) y un 13,10% (6,79%) respectivamente, mientras que con los hervidores eléctricos, la parte del cuerpo más afectada son las extremidades inferiores y pie con 11,61% (6%). Sobre las quemaduras en la Cara, las estufas son responsables de un 1,61%(0,84%), las planchas para ropa un 1,43 (0,73%) y los hervidores eléctricos un 1,99% (1,02%). Respecto a las

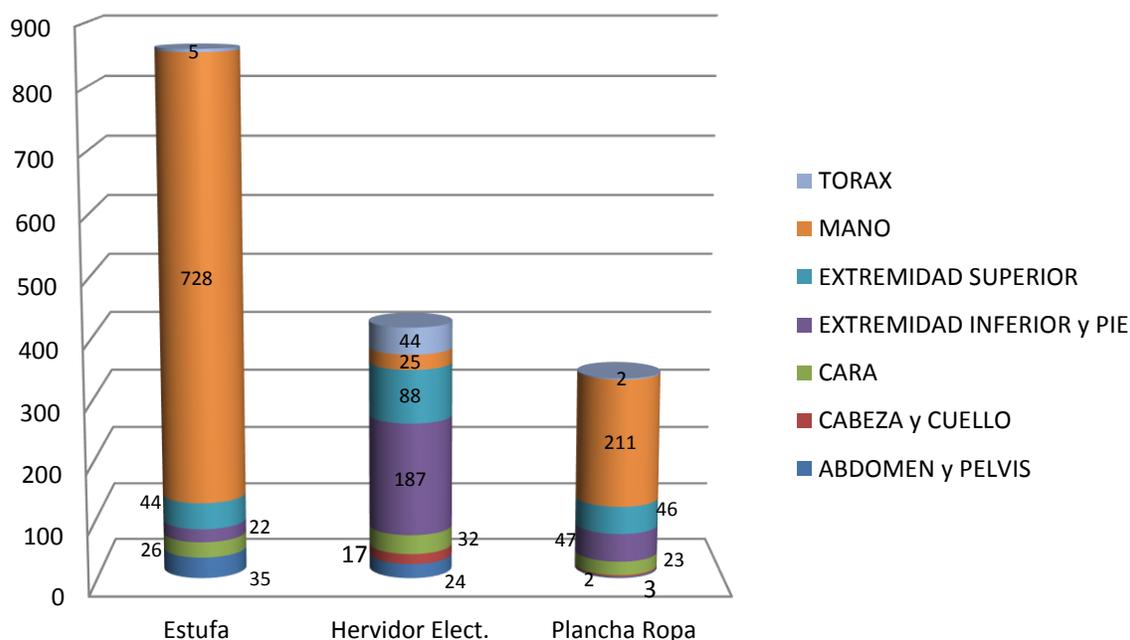
<sup>8</sup> El rango 0-11, corresponde a menores entre 0 y 11 meses (menores a 1 año) y el rango 1-1.11 es para menores entre 12 y 23 meses (menores de 1 año y menores de 2 años).

<sup>9</sup> Entre paréntesis se indican los porcentajes equivalentes al cálculo con respecto al global de 3117 casos. El porcentaje que lo antecede corresponde a la participación dentro del filtro de los 3 productos seleccionados



extremidades superiores, excluyendo las manos, las estufas ocasionan un 2,73 (1.4%) de los incidentes, los hervidores eléctricos un 5,46% (2.8%) de los casos y las planchas de ropa un 2,86% (1,4%).

**Figura N°8 Parte del cuerpo lesionada según producto**



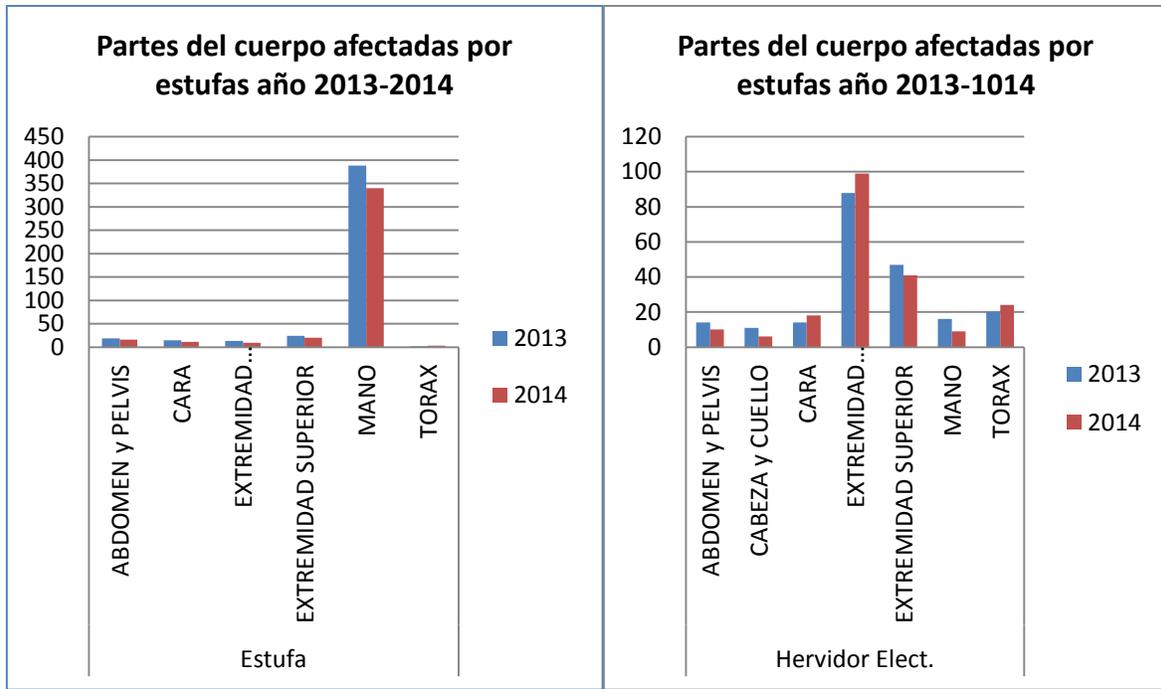
Fuente: SERNAC a partir de los datos entregados por COANIQUEM año 2014

En relación a los años 2013 y 2014, las variaciones son mínimas respecto a los productos descritos en este apartado. En el caso de los incidentes ocasionados por hervidores eléctricos, al año 2014 aumentaron los casos que afectan a las extremidades inferiores y pie en un 12,5%. A similitud, los efectos en cara y tórax en comparación al año 2013, es de un incremento de 28,57% y 20% respectivamente.

En el caso de las estufas, existió una disminución de un 13,47% en el total de los casos, de igual manera la disminución se refleja en las zonas de abdomen, cara y extremidades, afectadas con 4 casos menos para cada una de las partes del cuerpo afectadas por incidentes estufas en comparación al año 2013.



## Estadísticas de lesiones asociadas a productos de consumo de COANIQUEM Enero 2014 – Diciembre 2014



Fuente: SERNAC a partir de los datos entregados por COANIQUEM año 2013-2014

### 9) Zona de residencia de los lesionados

De acuerdo a las estadísticas obtenidas por el ICVU sobre la calidad de vida de ciudades, se puede generar una hipótesis de posible causalidad entre las comunas con menores indicadores de calidad de vida y la frecuencia de incidentes asociados a productos de consumo.<sup>10</sup>

Para esto, se filtró como muestra representativa 15 localidades del país tanto de los niveles superiores, intermedios e inferiores del índice ICVU, identificando la cantidad y el lugar de los incidentes reportados a COANIQUEM durante el año 2013 y 2014.

En el caso de las comunas catalogadas con mejor calidad de vida, se encontró que el índice de participación en los incidentes reportados a COANIQUEM para la comuna de Las Condes es de 0,57%, Providencia es de un 0,51%, Vitacura un 0,19% y Ñuñoa 0,89%. Entre las comunas catalogadas con un bajo índice de calidad de vida, y su correlación con la cantidad de incidentes reportados, encontramos a Maipú con un 8,02%

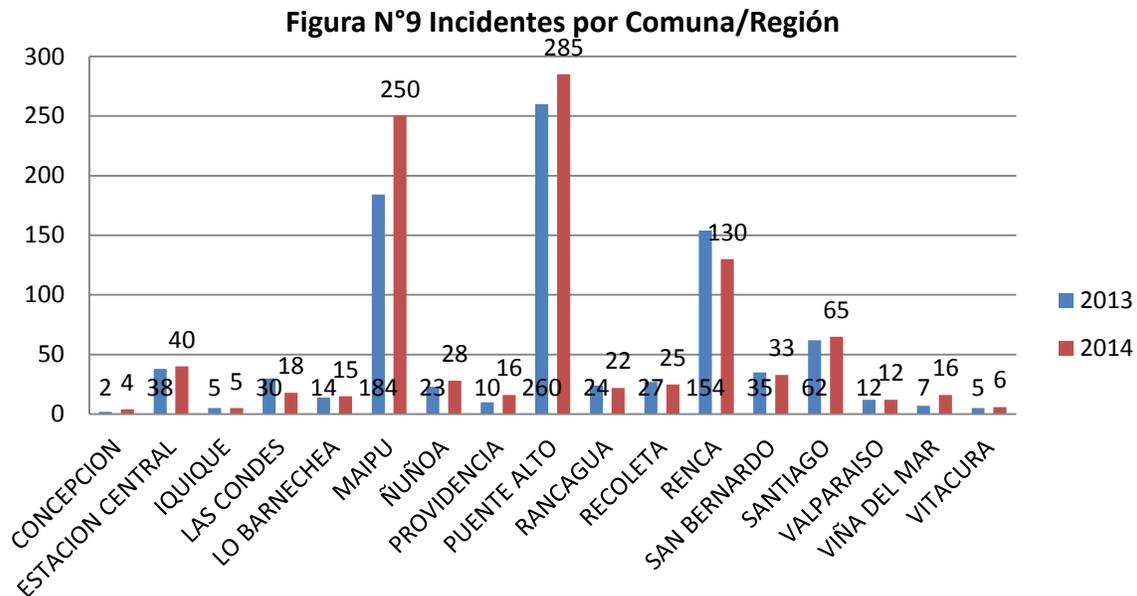
<sup>10</sup> ICVU(2.0) \_2014; "Indicador de Calidad de Vida Ciudades Chilenas"; Arturo Orellana, Director Proyecto Anillos SOC1106.

## Estadísticas de lesiones asociadas a productos de consumo de COANIQUEM Enero 2014 – Diciembre 2014

en el total de incidentes por productos de consumo asociados, Puente Alto 9,14% y Renca con un 4,17%. En regiones, al comprender una institución satélite en la región metropolitana, el espectro es menor, ejemplificando las zonas de Valparaíso y Viña del Mar reportan 0,38% y 0,51% respectivamente de participación, Rancagua un 0,71% y otras regiones suman aportes marginales.

Las divergencias respecto a los años 2013 y 2014 presentan gran variación. Es decir, se puede presumir una posible correlación directa entre el número de incidentes provocados por productos asociados al consumo y el sector de residencia del afectado en cuestión, donde a mayor índice de calidad de vida, menor será el número de incidentes reportados.

Asimilando los párrafos anteriores, si bien constituye un dato interesante, no se considera como regla general debido a la variación en los tratamientos asumidos a través de clínicas privadas y otros servicios de salud que no están dentro de catastro de incidencias por quemaduras derivados a COANIQUEM, esto debido, presumiblemente, a que este tipo de tratamientos en comunas con un mayor índice de calidad de vida pueden ser tratadas mediante sistema de salud privado, por lo que sería causal del bajo número de incidentes registrados en COANIQUEM por parte de estos sectores.



Fuente: SERNAC a partir de los datos entregados por COANIQUEM año 2013-2014



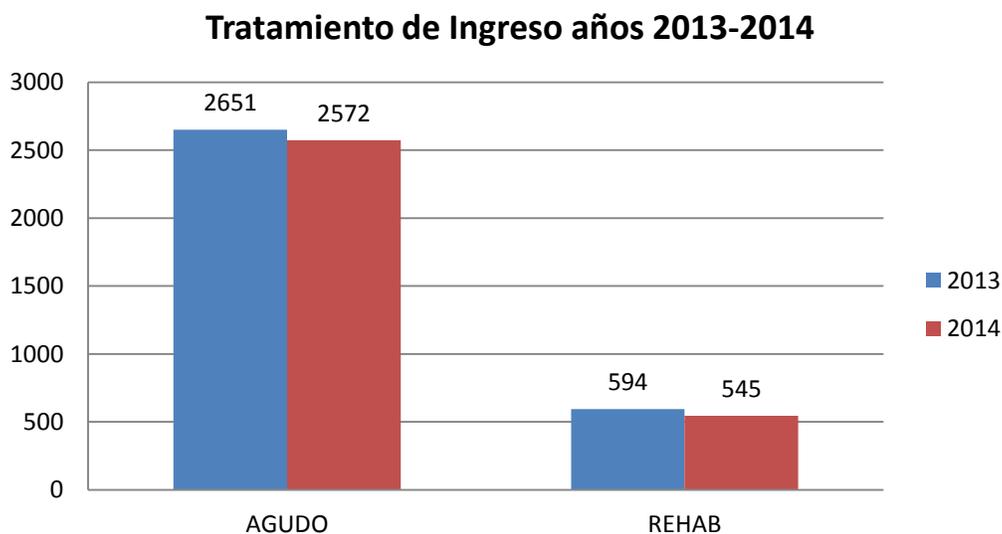
#### 10) Tratamientos graves/agudos y rehabilitación

En el tratamiento administrado se encontraron causales para las quemaduras atendidas mediante un proceso agudo y otras con seguimiento y rehabilitación, dichos tratamientos asumen costos diferentes.

Del total de casos detectados por COANIQUEM, predominan los tratamientos Agudos con un 81,69% el año 2013 y un 18,31% de tratamientos con rehabilitación el mismo año.

Por tratamiento agudo, se avalan aquellos incidentes que registran quemaduras sin secuelas a plazo, a diferencia de los tratamientos por rehabilitación que aluden a quemaduras con consecuencias y secuelas que deberán tratarse reiteradas veces y controladas por un tratamiento con seguimiento del paciente.

Para el año 2014 los tratamientos agudos disminuyeron un 8,99% y un 3,05% para tratamientos con rehabilitación al año 2014.



Fuente: SERNAC a partir de los datos entregados por COANIQUEM año 2013-2014



### iii) Conclusiones

El análisis estadístico realizado, se observa una leve disminución en la totalidad de incidentes, específicamente quemaduras, asociados a productos de consumo en relación al año 2013. Donde se destacan que los productos con mayor tasa de accidentabilidad siguen siendo las planchas de ropa, estufas y hervidores eléctricos (dejando de lado los sub-grupo de “objetos calientes” y “liquido caliente” no especificados), siendo las partes del cuerpo más afectadas las manos, extremidades inferiores, superiores y cara en menor medida.

La estacionalidad de la fecha de ocurrencia de incidentes en los años 2013 y 2014 está asociada a los meses de invierno comprendidos entre junio y agosto.

Otro dato novedoso es la posibilidad correlación directa entre la zona de residencia y la totalidad de incidentes reportados, donde una explicación determinaría que la educación, cultura, nivel socioeconómico y otras variables influyen en la comprensión del concepto de seguridad de productos y la relación con la salud de las personas. Sin dejar de lado la asistencia de instituciones de salud privada (clínica) para el tratamiento de incidentes por quemaduras, que sería una posible causal de la disminución de tratamientos a pacientes por comunas de un mayor índice de calidad de vida.

La información otorgada por COANIQUEM permite identificar a mediano plazo los productos de consumo asociados a incidentes con los que la población en cuestión trata día a día.

Este proceso de depuración de datos permitirá revelar necesidades fundamentales relacionadas a estándares técnicos en seguridad de productos y servicios de las entidades convenidas, ajustándose así a las recomendaciones señaladas por la OCDE.

El uso de esta información genera un legajo útil en el uso para comparaciones a nivel nacional e internacional, identificar y resguardar a los grupos más riesgosos de forma tal de usar como insumo para la propuesta de políticas públicas adecuadas a fin de mitigar el problema de accidentabilidad en los grupos más vulnerables sujeto a planes de acción por parte de SERNAC y/o otras instituciones, alertar eventuales acciones de recall (retiro de mercado) de productos, y generar una cadena de toma de decisiones en torno a nuevos proyectos de ley, normas y regulaciones.

Sin embargo, asociar una relación causal y determinar los costos involucrados en materia de accidentabilidad de productos, aún está lejos de llegar a su objetivo definitivo, debido a que el proyecto se encuentra en su etapa de formación, ya que los datos y muestras



recolectadas previamente seleccionadas, no conforma la totalidad representativa del universo de posibilidades a nivel nacional.

A futuro, se estima que los estudios, investigaciones y mesas de trabajo a desarrollar en este ámbito, deberán analizar de forma particular y detallada aquellos productos con mayor siniestralidad en la salud de las personas, de manera que se focalicen los esfuerzos en prevención sobre dichos productos mediante planes de acción detallados y destinados a la protección de la salud e integridad física de la población más afectada (niños menores a 6 años).

De esta forma, el análisis estadístico basado en los datos de COANIQUEM, genera una retroalimentación beneficiosa entre dicha institución, SERNAC, consumidores y otras instituciones con interés en la protección y resguardo de la seguridad de las personas.

Se reitera el fortalecimiento de los esfuerzos para mejorar y perfeccionar un sistema de información a nivel nacional de registro de incidentes asociados a productos de consumo sin sesgar la población y muestra. Aun así, es necesario asimilar y emplear las consideraciones y observaciones para mejorar la calidad de información y promulgación de estadísticas de mayor representatividad, de forma tal que se determinen acciones preliminares en visto de los resultados obtenidos a partir de la información recabada durante los años 2013 y 2014.

