



ESTADÍSTICAS DE LESIONES ASOCIADAS A PRODUCTOS DE CONSUMO HOSPITAL LUIS CALVO MACKENNA

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 el Hospital Luis Calvo Mackenna (HLCM), 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 este sentido se puede abordar la clasificación dictada por el sistema SINMAC de INMETRO, Brasil¹, 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 ESPECIFICOS

- Enfocar el análisis en los productos de consumo con mayor índole catastrófica reincidentes en materia de accidentabilidad.
- Estimar tasas no observables de accidentabilidad como resultado de manejo de productos no alimenticios, 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 sobre el informe de accidentabilidad a partir de los reportes del año 2013.

Existe un estudio realizado en base a los datos otorgados durante el periodo de Enero 2013– Diciembre del año 2013, el cual se usara como base de comparación y evolución en cuestiones de accidentabilidad asociadas a productos de consumo.

DATOS

La data analizada proviene de fuente primaria, consistente con la información obtenida y facilitada por el Servicio de Urgencias del HLCM, recolectada en base a fichas médicas BAU (Boletín Atención de Urgencias) completadas digitalmente, de forma estandarizada.

¹http://www.inmetro.gov.br/consumidor/acidente_consumo.asp



Estadísticas de lesiones asociadas a productos de consumo del Hospital Luis Calvo Mackenna Enero 2014 – Diciembre 2014

CONVENIO

El estudio de accidentabilidad propuesto se enmarca en el contexto de un convenio pactado con el HLCM y SERNAC el 08 de Agosto de 2013. El mencionado convenio se estableció para el desarrollo de acciones conjuntas relacionadas a la recolección y reporte de datos e información relativa a accidentes 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, reseñada a la confidencialidad, privacidad y propósitos de la información.

Cabe aludir, que los datos elaborados no son debidamente representativos de una realidad nacional universal; HLCM especializa sus labores en tratamientos destinados a menores de edad, por lo que se puede estar sobrerrepresentado este segmento etario en la muestra del universo general.

ii) Antecedentes

ANTECEDENTES GENERALES

La incorporación de Chile a la OCDE desde enero del 2010² 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)³; y la Gestión del Riesgo y Análisis de Costo-Beneficio en el ámbito de Seguridad de Productos (C (82) 122)⁴.

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 sólo enfocados desde la perspectiva médica y no con directa relación con 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

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

³Recommendation 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>

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



Estadísticas de lesiones asociadas a productos de consumo del Hospital Luis Calvo Mackenna Enero 2014 – Diciembre 2014

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 periciado⁵.

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

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

iii) Análisis de datos.

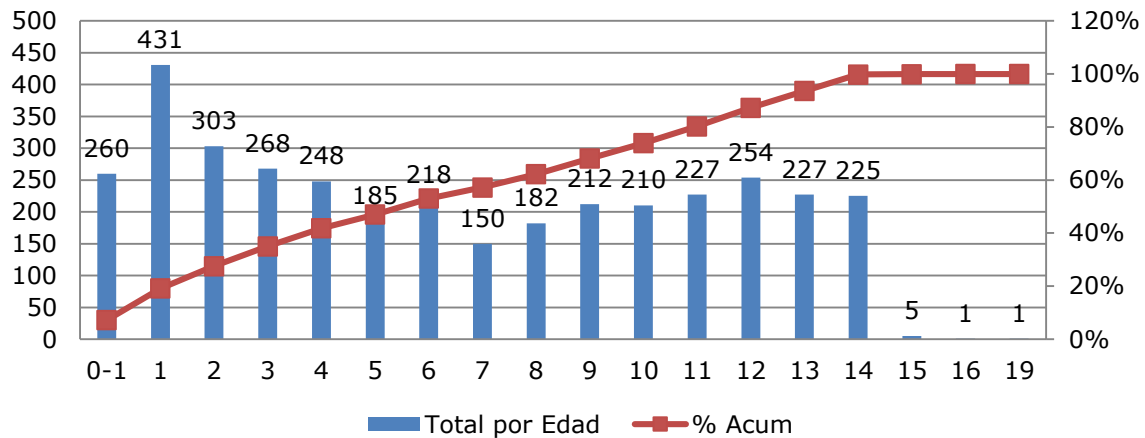
En el marco de los datos entregados por el Servicio de Urgencias del HLCM, se obtiene una muestra de un total de 3607 casos de lesiones asociadas a algún producto de consumo entre enero del 2014 y diciembre del 2014. Comparado con los casos identificados en el año 2013, que fueron un total de 1844⁶ entre los meses de enero y diciembre, es decir un aumento de un 95,60% en la notificación de incidentes asociados a un producto de consumo, esto en el marco de las mejoras en herramientas de recopilación de información adoptadas por el HLCM y el compromiso con el proyecto de accidentabilidad.

De forma que al año 2014, 1578 casos (43,75%) corresponden a mujeres, mientras que 1997 casos (55,36%) corresponden a hombres.⁷

1) Edad de los Lesionados

En gran parte, los pacientes tratados en el HLCM corresponden a menores de 10 años (73,94%), concentrado en los pacientes de 1 año de edad (11,95%) y 2 años (8,40%) con una revisión de 734 casos entre estos subgrupos.

Gráfico N°1: Edad de los pacientes



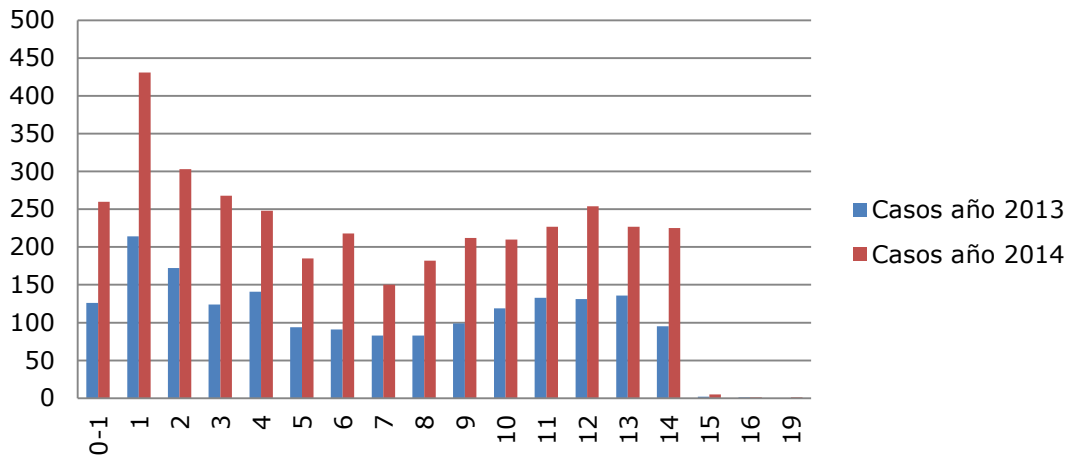
Fuente: SERNAC a partir de datos entregados por HLCM año 2014

En comparación al año 2013, el incremento de casos es claro ante las capacidades de recopilación de información por parte de la institución.

⁶ Fuente: Estadísticas de accidentabilidad asociadas a productos de consumo del HLCM 2013; Departamento de Calidad y Seguridad de Productos; Noviembre 2014

⁷ 32 casos "No aclaran" el sexo

Gráfico N°2: Edad de los pacientes años 2013-2014



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

2) Productos de consumo asociados a incidentes

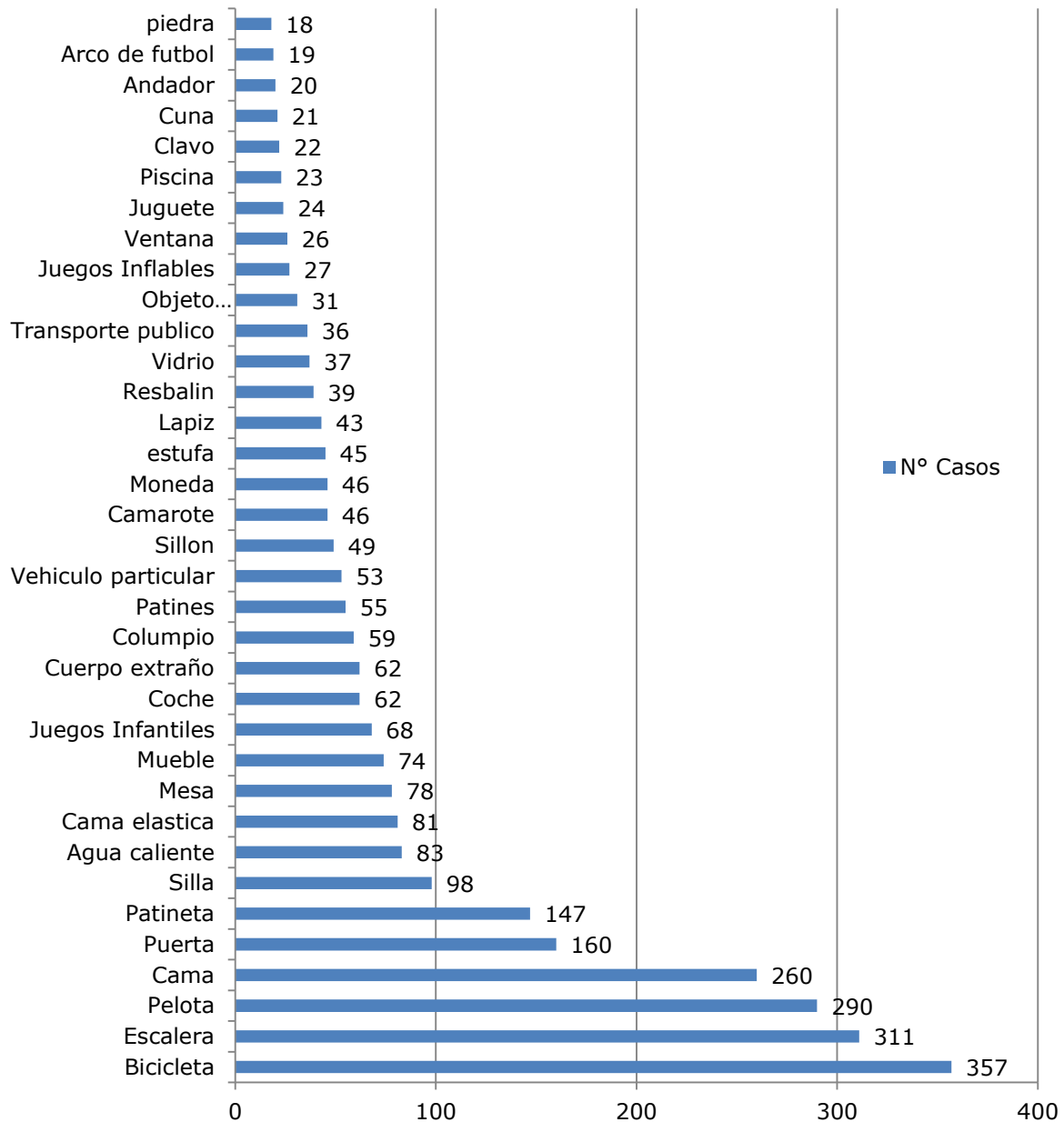
Entre los agentes involucrados con mayor frecuencia en la atención de urgencias del HLCM observamos en la figura que de un total de 3607 casos, las bicicletas son el producto con mayor siniestralidad con 357 casos identificados (9,89%), seguido por las escaleras (8,62%), pelotas (8,03%), camas (7,2%), puerta y patinetas (4,43% y 4,07% respectivamente).

Respecto al año 2013, la tendencia no modifica los productos de mayor frecuencia en la participación de incidentes y lesiones. Bicicletas, pelotas, escaleras y camas siguen siendo los productos de mayor incidencia en el causal de lesiones.

A esto sumamos al año 2014 la aparición del objeto "Puertas" que alude a estas en todos sus formatos, ya sean de vidrio, madera, metal, entre otras con aproximadamente 3 veces más frecuencia en comparación al 2013 (de 51 a 160 casos).

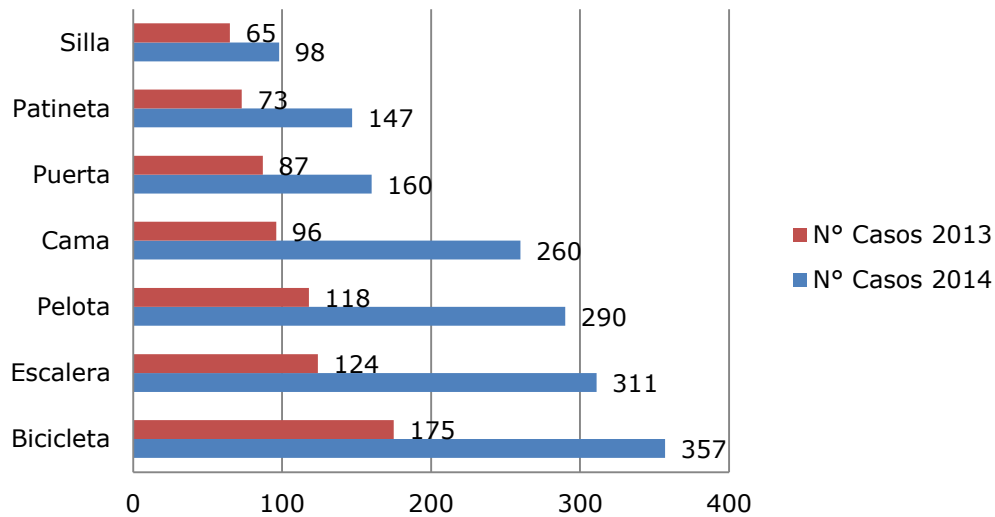
Otro de los realces es la participación de "Juego infantil al aire libre", categoría especificada el 2013 y que para el 2014 se subdividieron sus componentes entre "resbalín", "columpio", "balancines" y "juegos infantiles" (no especificado). Para el año 2013 se registraron un total de 96 casos en dicha categoría y 98 para el 2014; sin embargo al agregar los componentes "resbalín" y "columpios", suman un total de 166 casos.

Gráfico N°4: Casos por producto asociado año 2014



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

Gráfico N°3: Productos asociados a Incidentes año 2013-2014

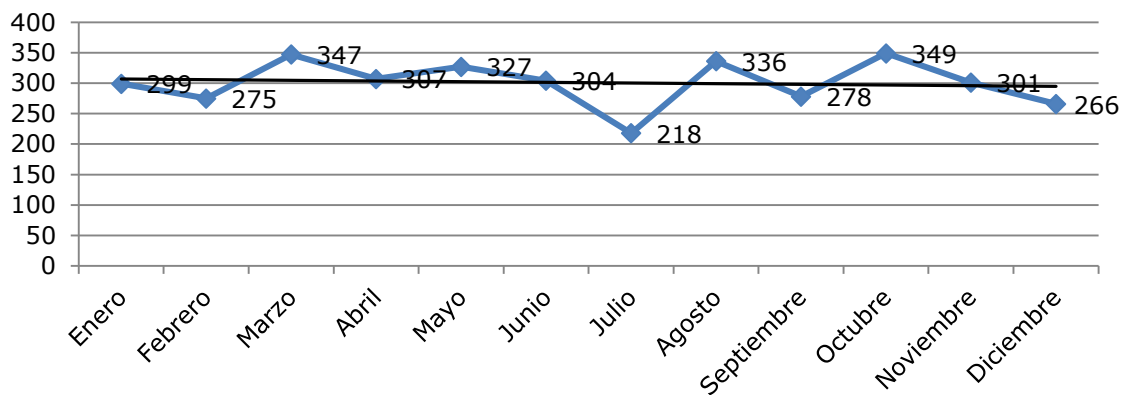


Fuente: SERNAC a partir de los datos entregados por HLCM año 2013-2014

3) Fechas de los Incidentes

La distribución de los incidentes durante el año 2014 presenta, en el marco de los datos otorgados por HLCM y el filtro realizado por SERNAC, una tendencia lineal comprendida durante estos 12 meses, con un promedio de 300 casos por mes y una media de 298 casos. El mes con mayor identificación de casos es Octubre con 349, y julio con la menor cantidad de casos detectados (275 casos).

Gráfico N°5: Fecha de los Incidentes



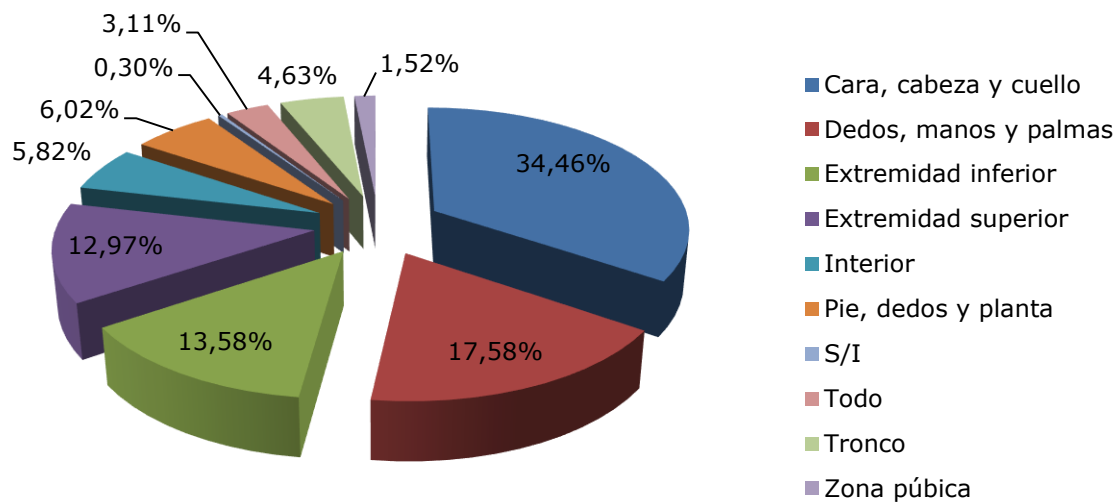
Fuente: SERNAC a partir de los datos entregados por HLCM año 2014

La comparación en este apartado respecto al año 2013 no es consistente debido a la diferencia de filtros de casos realizada en el año 2013 y 2014, debido a que el primer año de implementación, este filtro era realizado por personal de la institución hospitalaria, cual no era consistente con los objetivos planteados por SERNAC.

4) Zonas del cuerpo lesionadas en incidentes asociados a productos

Respecto a las partes del cuerpo más afectadas por productos de consumo tratadas en el HLCM⁸, la zona reflejada por la cara, cabeza y cuello representa un 34,46% de los casos, seguida por un 17,58% de los casos que afecta a dedos, manos y palmas. Tras esto, las extremidades superiores, representadas por brazos, codos y hombros, aportan un 12,97% y su símil de extremidades inferiores (piernas, tobillos, rodillas y otras) constituye un 13,58%.

Gráfico N°6: Zonas del cuerpo afectadas



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

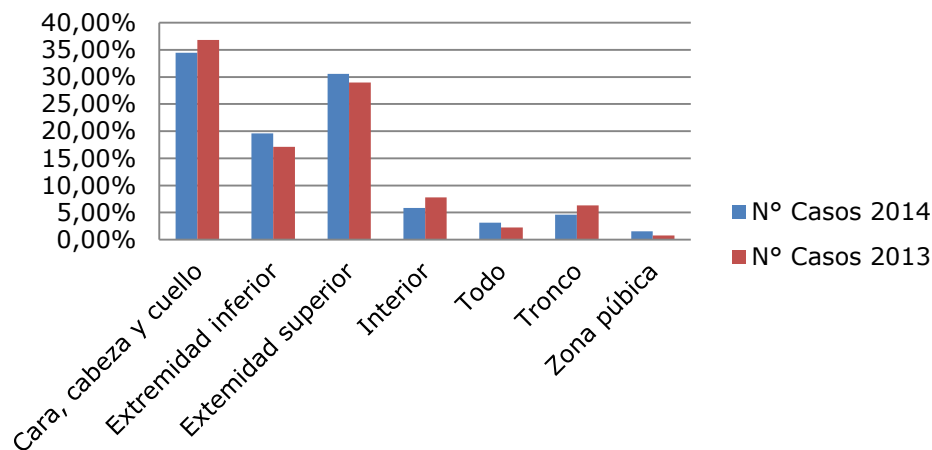
Para hacer factible la comparación entre los años 2013 y 2014, modificamos la categorización del año 2014, agrupando la categoría de dedos, manos y palmas a la de extremidades superiores, de igual manera que la categoría de dedos, pies y planta a la de extremidades inferiores⁹

⁸ Consumo NEISS (National Electronic Injury Surveillance System) sugiere la denominación "interno" cuando se ingiere algún cuerpo extraño, y usa la denominación "Todo" en caso de intoxicaciones generales, sumado a esta última politraumatismos.

⁹ En futuros informes, se mantendría la categorización del informe 2014.

Tras esto, podemos observar que al año 2013 un 36,83% de los casos eran incidencias en la cabeza cara y cuello, mientras que al año 2014 un 34,46% son identificados con estas zonas del cuerpo. De similar forma, los incidentes que comprometen la zona interior de las personas al 2013 eran de un 7,76% y al año 2014 de un 5,82%. Los incrementos al año 2014 son claros tanto en las extremidades inferiores y superiores (19,60% y 30,55% contra un 17,10% y 28,96% respectivamente al año 2013), esto se debe probablemente a la modificación de la categorización e identificación de los incidentes.

Gráfico N°7: Zonas afectadas al año 2013-2014

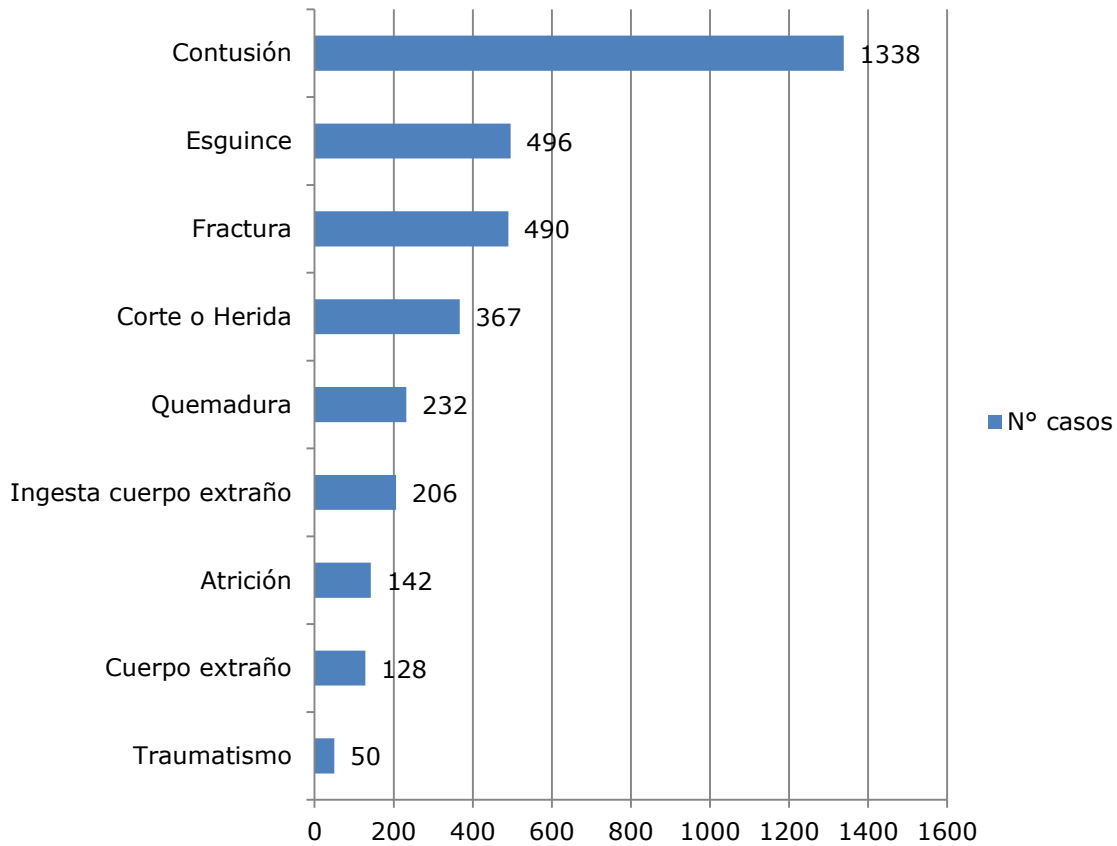


Fuente: SERNAC a partir de los datos entregados por HLCM año 2013-2014

5) Diagnósticos más frecuentes asociados a incidentes por productos de consumo

Dentro de los diagnósticos con mayor frecuencia en los incidentes del año 2014 ingresados al HLCM, la mayoría de los casos tratados corresponden a contusiones con 1338 casos (37,09%), esguinces con 496 casos y fracturas con 490 casos (13,75% y 13,58% respectivamente). Dentro de las estadísticas, un 6,43% representan los casos de quemaduras y un 10,17% incidentes por cortes o heridas.

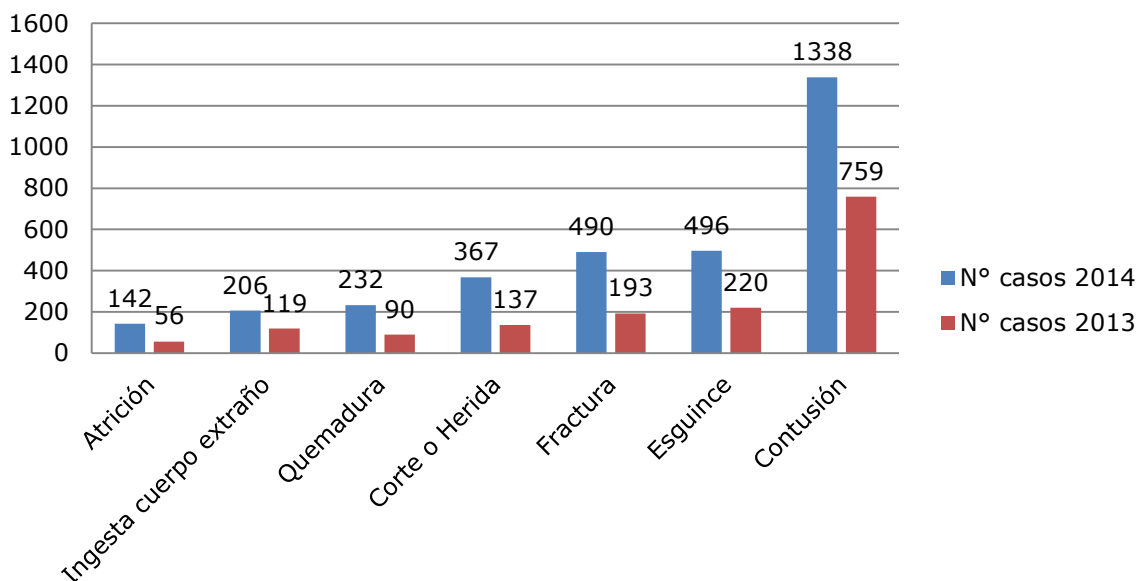
Gráfico N°8: Diagnósticos Frecuentes año 2014



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

En comparación a las estadísticas del año 2013, ante el incremento en la cantidad de casos identificados, la tendencia es similar en relación a los diagnósticos más frecuentes, siendo contusiones, esguinces y fracturas los de mayor incidencia ya por 2 años consecutivos. La duplicidad de los casos, se refleja de igual forma diagnóstico a diagnóstico, con incrementos de un 76,28% en los diagnósticos de contusión, 125,45% en esguinces y 153,88% en fracturas del año 2013 al año 2014, sujetos al alza del registro de incidentes relacionados a productos de consumo no alimenticios.

Gráfico N°9: Diagnósticos más frecuentes año 2013-2014



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

6) Diagnósticos respecto a productos de consumo de mayor incidencia en lesiones.

El análisis de los presentes datos es relevante para la implementación de políticas dirigidas a la protección de la seguridad de los consumidores, al permitir la identificación tanto del producto de consumo involucrado, como del diagnóstico final ocasionado por la incidencia de este último.

A fin de enfocar de mejor manera los esfuerzos, el análisis se centra en 5 productos con un impacto significativo en el total de incidencias del HLCM; estos corresponden: Bicicletas, escaleras, camas, pelotas y patinetas.

i) Bicicletas

De un total de 357 incidentes reportados a causa de bicicletas durante el año 2014 en el HLCM, se estima que un 32,21% (115 casos) de estos incidentes repercuten directamente en las extremidades inferiores del cuerpo, un 16,81% (60) en la zona de cara, cabeza y cuello y un 20,45% (73) en las extremidades superiores.

Con respecto a los diagnósticos realizados, sujeto a los casos detectados por incidencias con bicicletas, podemos apreciar que del total de casos, la mayor proporción corresponde a contusiones con un 37,25%, seguido por fracturas y atriciones con un 21,85% y 15,13% respectivamente.

Se observa que la ocurrencia de estos casos, derivan de caídas en bicicletas y del contacto directo con partes específicas de la bicicleta, de entre estas, los *rayos de la bicicleta*.

Con respecto al año 2013, la bicicleta también fue el producto de consumo con mayor cantidad de incidentes, con un total de 175 casos identificados, de las cuales, las extremidades inferiores eran las más afectadas con un 39%, a diferencia del 32,21% al año 2014. La zona de cara, cuello y cabeza pasa de un 25% a un 16,81% al año 2014 y el tronco de un 7% a un 5,04%. El caso de las extremidades superiores varía sujeta a la nueva clasificación y desglose de esta zona. Sumado al 2014 en su generalidad esta zona, existe un 39,78% de incidentes con efecto en las extremidades superiores al año 2014, contra el 39% del año 2013, sin denotar mayor variación en las tendencias actuales.

Gráfico N°10: Zonas del cuerpo comprometidas por incidentes de bicicletas

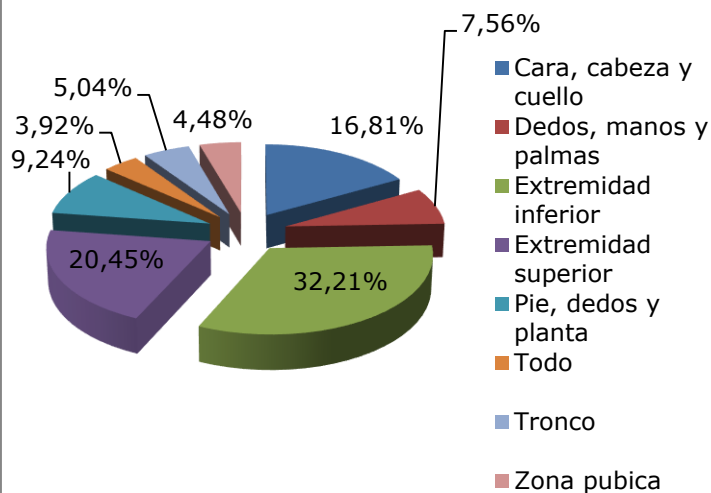
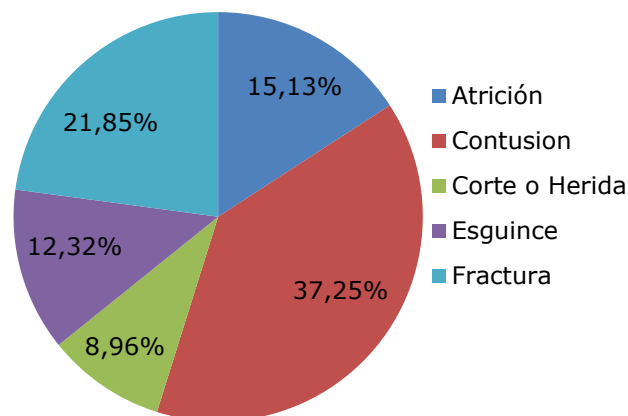


Gráfico N°11: Diagnósticos de incidentes con bicicletas



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

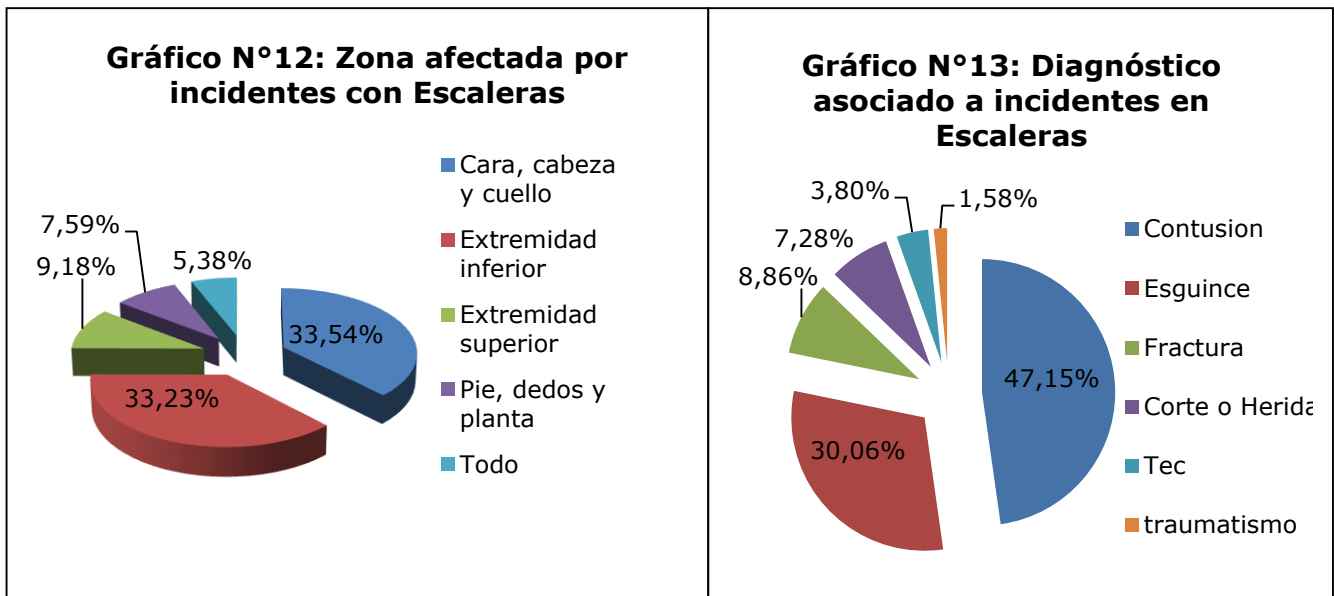
ii) *Escaleras*

Dentro de esta categoría, se toma en cuenta todas las variaciones de este producto, ya sean escaleras de metal, cemento, madera, vidrio, entre otras. De un total de 316 casos el año 2014 detectados en el HLCM, un 33,54% (106 casos) afectan a la zona de cara, cabeza y cuello, 33,23% (105) afectan las extremidades inferiores y 9,18% (29) a las extremidades superiores.

De igual manera, dentro de los diagnósticos más frecuentes sujetos a incidentes con escaleras, las contusiones corresponden a un 47,15% (149 casos), seguido por esguinces y fracturas con

30,06% y 8,86% respectivamente (95 y 28 casos identificados). Del total de casos, las hipótesis más comunes corresponden a caídas desde peldaños en altura, tanto con rodamiento como caídas por escalón, y también golpes directos, ya sea por caídas a nivel (suelo) u otro motivo.

Con respecto a los datos del año 2013, la contusión también era el diagnóstico de mayor repercusión con un 47%, similar al 47,15% del año 2014. Las fracturas concernían un 11,01% al año 2013, a diferencia del 8,86% al año 2014 (13 casos sobre un total de 118 el 2013, a diferencia de los 28 de un total de 316 al año 2014). De las zonas del cuerpo, la de mayor siniestralidad al año 2013 eran las extremidades inferiores con un 43%, contra el 33,23% el año 2014. Así mismo, la zona de cara, cabeza y cuello era la afectada con un 37%, superior al 33,54% del año 2014. Las extremidades superiores fueron aquejadas con un 8%, inferior al 9,18% del 2014, excluyendo dedos, manos y palmas.



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

iii) Pelotas

En esta categoría, se contabilizan todos los incidentes relacionados a pelotas y balones de diferente índole, ya sean de fútbol, básquetbol, hándbol, tenis, golf y otras¹⁰. Del total de 290 casos identificados, la zona más afectada es la de dedos, manos y palmas con un 64,48% (187 casos), seguida por las extremidades superiores con un 14,14% y la zona de cara, cuello y cabeza con un 13,79%. De los diagnósticos, de mayor repercusión son las esguinces con un 51,72% (150 casos), las contusiones y fracturas, ambas con un 22,41% (65) y traumatismos con un 2,07%. Estos casos están derivados de las hipótesis de golpes directos de los balones y caídas sujetas a la interacción directa con el producto.¹¹

¹⁰ Se excluye aquellos casos con especificaciones de “pelotitas” y “bolitas”, agregadas a su propia clasificación.

¹¹ Excluye aquellas que menciona caídas practicando dicho deporte.

Con respecto al año 2013, la zona más afectada eran las extremidades superiores con un 71%, similar al 78,54% de la suma entre dedos, manos y palmas, y extremidades superiores el año 2014. Esta seguida por las extremidades inferiores con un 6% a diferencia del 3,79% del año 2014. Dentro de los diagnósticos, la tendencia es similar, con esguinces, contusión y fracturas al año 2013 (44%, 32% y 15% respectivamente) con un total de 124 casos reportados, a diferencia de los 290 casos del año 2014, contra el 51,72% de esguinces, el 22,41% de contusiones y de misma forma las fracturas el año 2014.

Gráfico N°14: Zona del cuerpo afectada por accidentes con Pelota

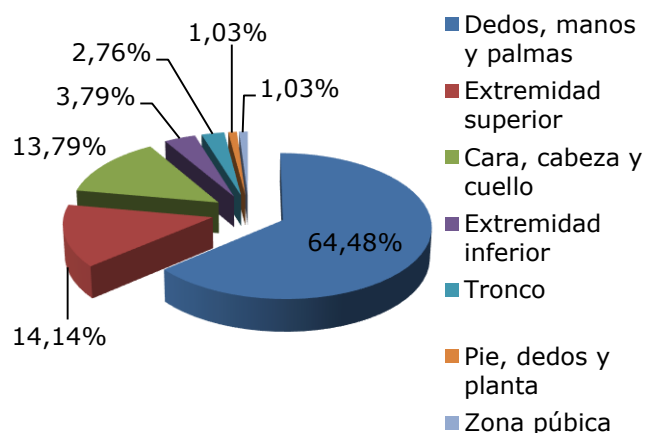
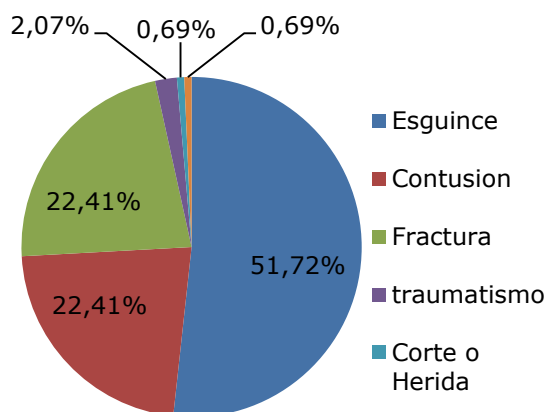


Gráfico N°15: Diagnóstico de incidentes con Pelotas



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

iv) Camas

Contemplamos en este apartado, el total de incidencias en productos tales como, camas, camarote, camas de agua, literas, entre otras.

Los diagnósticos y zonas de cuerpo afectadas por incidentes asociados a camas registrados por el HLCM el año 2014 denotan que un 65,77% de los casos comprometen a la cara, cabeza y cuello (203 casos, 11,54% a las extremidades superiores (38) y al tronco un 8,08%. De la misma forma, los diagnósticos más frecuentes por incidentes en camas corresponden a contusiones con un 65,38% (196 casos), fracturas un 15% (47 casos) y cortes/heridas un 6,92%.

Respecto al 2013, de un total de 87 casos contra los 306 identificados el 2014), el diagnóstico más frecuente asociado a incidentes con camas corresponde a contusiones con un 79%, seguida por fracturas (10%) y tec (3%); al 2014 las contusiones y fracturas siguen con una tendencia similar con un 65,38% y 15% respectivamente, mayores en cantidad de casos, pero menor en la participación de su totalidad.

Las hipótesis más mencionadas a estas incidencias recaen en las caídas a nivel y golpes directos con bordes y otras partes del producto.

Gráfico N°16: Zona del cuerpo afectada por incidentes con camas

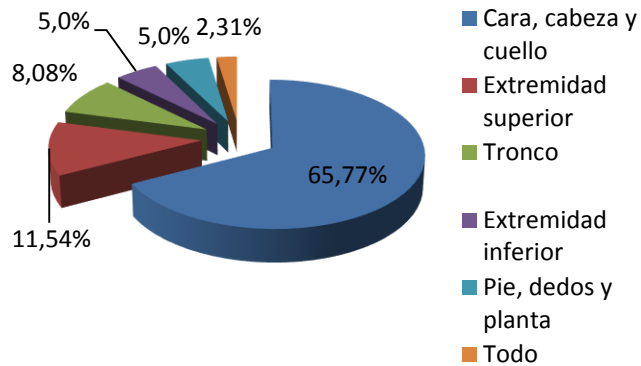
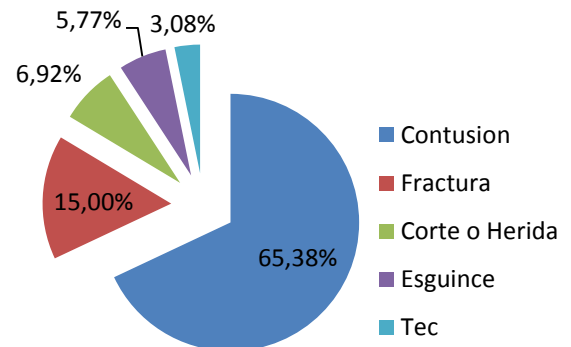


Gráfico N°17: Diagnóstico por incidentes con camas



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

v) Patinetas

De un total de 174 casos asociados a incidentes con patinetas el año 2014 por parte de HLCM, un 46,26% afecta las extremidades superiores y un 23,13% las extremidades inferiores, con 94 y 47 casos respectivamente. La zona de cara, cuello y cabeza implica un 10,20% de los casos, en gran parte de estos debido a la falta de protección ante caídas a superficie y el uso en lugares no habilitados. Dentro de los diagnósticos de mayor ocurrencia por causales de incidentes con patinetas, las fracturas corresponden a un 40,14% (59 casos), esguinces un 28,57% (47 casos) y contusiones con un 23,13% de los casos, tec's y luxaciones siguen con un 2,72% y un 2,04% respectivamente.

Respecto al año 2013, los incidentes reportados por patinetas eran un número menor, aludiendo a un total de 51 casos (3%), sobre la muestra general, a diferencia de los 147 (4,1%) casos del año 2014.

Gráfico N°19: Zona del cuerpo afectada por incidentes en patinetas

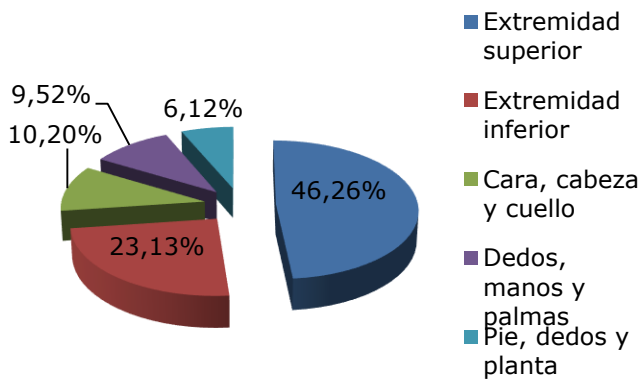
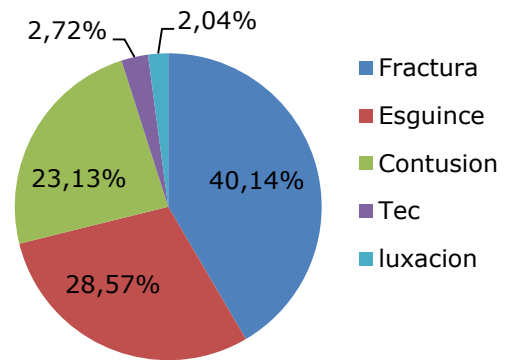


Gráfico N°20: Diagnóstico de incidente en Patinetas



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



Estadísticas de lesiones asociadas a productos de consumo del Hospital Luis Calvo Mackenna Enero 2014 – Diciembre 2014

iv) Conclusiones

Destaca el incremento en la totalidad de incidentes entre los años 2013 y 2014, esto debido a la recopilación de información disímil entre los dichos periodos. Durante el 2013, el primer semestre, la conformación de datos y estadísticas fue filtrada por personal de HLCM, y ante problemas técnicos, se otorga el filtro de la base de datos a personal de SERNAC. Así mismo se trabajó las bases de datos del año 2014. Se pasa de 1844 casos en 2013 a 3607 en el año 2014, aproximadamente el doble de incidentes asociados a productos de consumo.

Dentro de la misión institucional, tratando en especialidad a menores de edad, el HLCM concentra entre sus pacientes, menores de 16 años. Dentro de esta muestra, un 73,94% corresponden a menores de 10 años, similar al 73% del año 2013.

Por concepto de fechas, existe clara tendencia lineal, sin sobresaltos ni observaciones atípicas con un promedio de 300 casos al mes.

Las partes del cuerpo más afectadas corresponden a la cara, cabeza y cuello con un 34,5% (1243 casos), seguida por los dedos, manos y palmas (634; 17,6%) y las extremidades inferiores (490; 13,6%). Esto concuerda con las principales zonas afectadas al año 2013 en el mismo orden, denotando una leve tendencia a la incidencia de los productos de consumo y su efecto en las personas.

Los principales productos de consumo no alimenticios con mayor tasa de siniestralidad corresponden a: bicicletas (9,89%), escaleras (8,62%), pelotas (8,03%), camas (7,2%), puertas (4,43%) y patinetas (4,07%).

Dentro de los diagnósticos más comunes, encontramos las contusiones con un 37,09% (1338 casos), esguinces y fracturas con un 13,75% y 13,58% respectivamente, cortes y heridas con un 10,17% y quemaduras con un 6,43%. En menor proporción encontramos la ingesta de cuerpos extraños (5,71%), atriciones y traumatismos (3,94% y 1,39%), y en proporciones menores al 1% infecciones, luxaciones, lumbago, tendinitis, alergias, escaras, desgarros, etc.

La información otorgada por HLCM permite identificar a 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 atañidas a estándares técnicos en seguridad de productos y servicios de las entidades señaladas, 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 condicionar políticas públicas adecuadas para soslayar 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 gravitada a nuevos proyectos de ley, normas y regulaciones.



Estadísticas de lesiones asociadas a productos de consumo del Hospital Luis Calvo Mackenna Enero 2014 – Diciembre 2014

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 están acotadas a instituciones centinela previamente seleccionada, que no conforma la totalidad representativa del universo de posibilidades a nivel nacional

A futuro se estima conveniente que, los estudios, investigaciones y mesas de trabajo a realizar, analicen 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 10 años).

Es necesario también, reforzar 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 para mejorar la calidad de información estadística de mayor representatividad.