

**Análisis de las Lesiones de Causa Externa.
Periodo 1 Enero a 31 Diciembre 2006.
Hospital Escuela.
Dra. Xenia Pineda**

Durante el año 2006 el total de pacientes atendidos y registrados en las emergencias del HOSPITAL ESCUELA con Lesiones de Causa Externa (LCE) fue de 11,144, observándose una disminución de los casos en un 20% (13,981) en comparación al año 2005, asociado a un importante sub. registro estimado de 5,014 de los pacientes que consultan en las emergencias y que al ser atendidos no se les llena la Historia Clínica de Lesión de Causa Externa (HCLCE) perdiéndose así importante información clínica y epidemiológica del paciente en un documento legal y oficial del hospital por actitud negativa del personal médico asistencial en las emergencias.

En relación al gasto general por lesiones de causa externa en el Hospital Escuela en el año 2006 por estudios económicos y financieros de la OPS (organización panamericana de salud), en los 11,144 casos registrados el gasto fue de 114, 733,298.27., y en los 5,014 casos no registrados el gasto estimado fue de 51, 629,973.70. En la sumatoria de los casos registrados y no registrados se reporta un total de 16,158 casos de lesiones de causa externa con un costo estimado de 166, 363,271.97 que representa el 29% del presupuesto total del Hospital Escuela. Ver cuadro No 1

**Cuadro No. 1
GASTO GENERAL PARA LESIONES DE CAUSA EXTERNA EN EL HOSPITAL ESCUELA. AÑO 2006**

| TIPOS DE LESION | CASOS | GASTOS |
|-------------------------|--------|----------------|
| LCE REGISTRADAS | 11,144 | 144,733,298.27 |
| LCE NO REGISTRADAS | 5,014 | 51,629,973.70 |
| TOTAL ESTIMACION DE LCE | 16,158 | 166,363,271.97 |

Fuente: Historia Clínica de Emergencia de Lesiones de Causa Externa

A- DATOS GENERALES

Las lesiones de causa externa en relación a la edad se distribuyen por grupos de la forma siguiente : en menores de 5 años se registraron 1,005 niños que representa el 9% del total de los casos, en 5 a 14 años 2,660 niños que corresponde a un 24%, en 15 a 24 años 2,484 pacientes que equivale a un 22%, en 25 a 34 años 1,691 adultos con 15%, en 35 a 44 años 1111 adultos con un 10%, en 45 a 54 años 790 pacientes con un 7%, en 55 a 64 años 448 pacientes con 4%, en el grupo de edad mayor de 65 años se registraron 725 que representa un 7% de los casos y en el resto 230 pacientes no se registro la edad. Observamos que en los rangos de edad menor de 14 años (33%) y 15 a 24 años (22%) en orden de frecuencia se presentaron la mayoría de las lesiones de causa externa, afectando mas así a niños/as y adolescentes en relación al aumento de los casos en general. Ver cuadro No 2

**Cuadro No.2
CARACTERISTICAS DE LOS LESIONADOS SEGÚN EDAD Y SEXO.
HOSPITAL ESCUELA, HONDURAS .C.A.
1 DE ENERO – 31 DE DICIEMBRE 2006**

| GRUPO DE EDAD | FEMENINO | MASCULINO | SIN DATO DE SEXO | TOTAL |
|------------------|--------------|--------------|------------------|---------------|
| < 5 años | 392 | 606 | 7 | 1005 |
| 5 a 14 años | 742 | 1890 | 28 | 2660 |
| 15 a 24 años | 555 | 1908 | 21 | 2484 |
| 25 a 34 años | 421 | 1262 | 8 | 1691 |
| 35 a 44 años | 337 | 763 | 11 | 1111 |
| 45 a 54 años | 304 | 484 | 2 | 790 |
| 55 a 64 años | 187 | 257 | 4 | 448 |
| >=65 años | 395 | 328 | 2 | 725 |
| SIN DATO DE EDAD | 47 | 73 | 110 | *230 |
| TOTAL | 3,380 | 7,571 | *193 | 11,144 |

Fuente: Historia Clínica de Emergencia de Lesiones de Causa Externa

* Los datos con asterisco corresponde a los lesionados que no se registró en la historia clínica el dato de edad y sexo

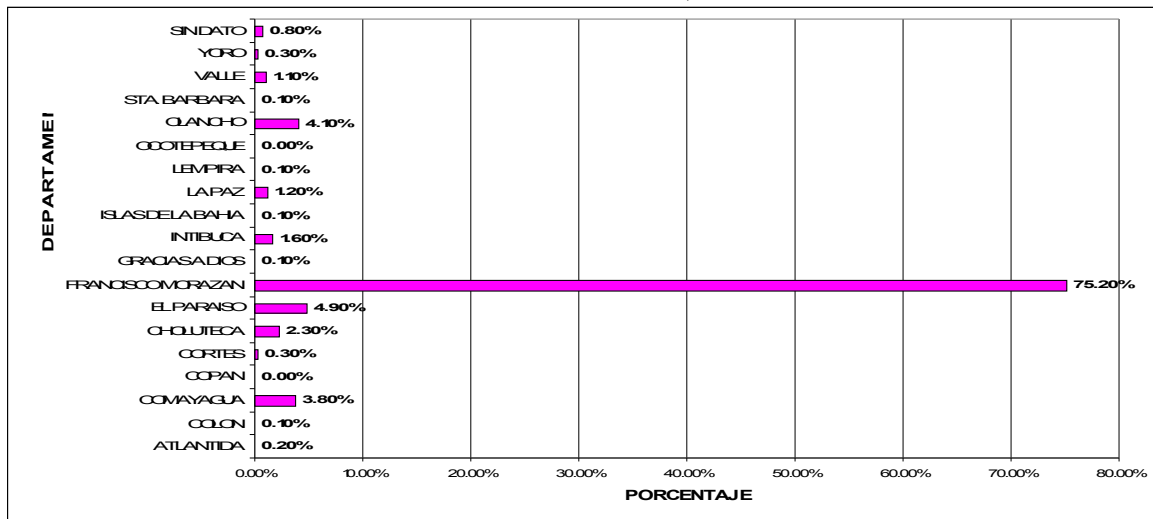
Según el sexo de los lesionados predomina más el sexo masculino con 7,571 pacientes que corresponde a un 68% de los casos y en menor frecuencia en el sexo femenino con 3380 que equivale a un 30% y en el resto de los casos (193) no se registro el sexo, sin embargo mejoró en un 82% el registro de este indicador

en comparación al año 2005. Por lo anterior observamos que los pacientes del sexo masculino se exponen más a los diferentes mecanismos de LCE por influencia probablemente de los patrones culturales en nuestra sociedad. Ver cuadro No 2

En relación al Departamento de procedencia de los lesionados, la mayoría de los pacientes son de los Departamentos cercanos y áreas de influencia al HOSPITAL ESCUELA como centro principal de referencia de nivel Nacional, el primer lugar lo ocupa el Departamento Francisco Morazán con 8,386 casos que corresponde a un 75.2% del total de los pacientes, en segundo lugar del Departamento de El Paraíso con 541 (4.9%), en tercer lugar del Departamento Olancho con 458 (4.1%), seguido por el Departamento de Comayagua con 419 (3.8%) y el Departamento de Choluteca con 259 casos (2.3%); estos son los Departamentos correspondientes a las Regiones Departamentales de Salud, Centro Sur Oriente. El resto de casos procedían del resto del país 369 (3%) y hubo un 0.8% de casos en los cuales no se registro la procedencia. Ver grafico No1

Los municipios del Departamento de Francisco Morazán que ocupan los primeros cinco lugares de incidencia de lesiones son los siguientes: en primer lugar el Municipio del Distrito Central con 6,613 casos (78.8%), el segundo lugar lo ocupa el Municipio de Talanga con 156 (1.8%), en tercer lugar el Municipio Guaimaca con 116 (1.3%), en cuarto lugar el Municipio Sabana Grande con 104 (1.2%) y el quinto lugar lo ocupa el Municipio Cedros con 90 casos (1%). El resto de los casos (1307) se distribuyen en los 25 Municipios restantes del Departamento de Francisco Morazán, los que evidentemente presentaron menor incidencia. Ver cuadro No 3

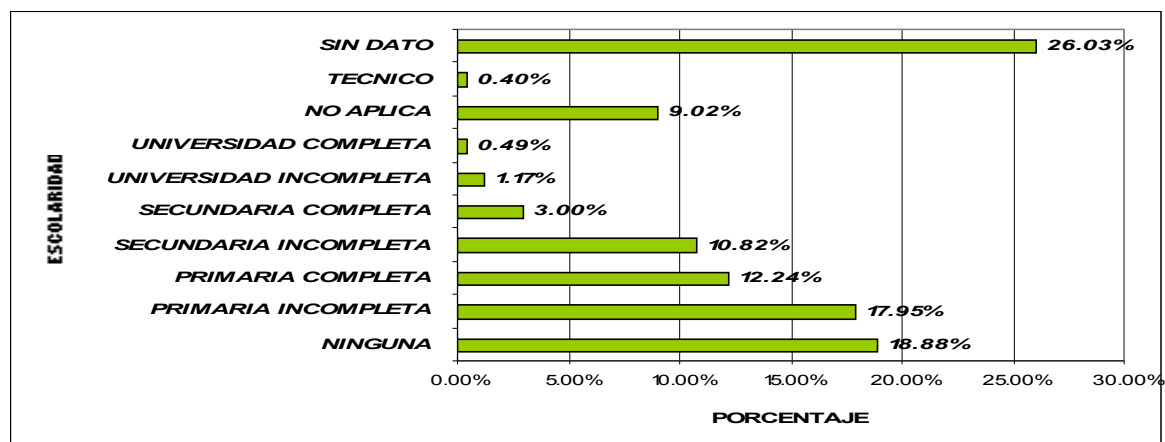
Grafico No.1
DISTRIBUCION DE LESIONADOS SEGÚN DEPARTAMENTO EN DONDE OCURRIÓ EL EVENTO,
PERIODO 1 DE ENERO – 31 DE DICIEMBRE 2006.
HOSPITAL ESCUELA, HONDURAS



Fuente: Historia Clínica de Emergencia de Lesiones de Causa Externa

Según el nivel de escolaridad de los 11,144 pacientes lesionados, se distribuyen así: ninguna escolaridad y primaria incompleta 4,104 casos que representa un 37%, seguido por Primaria completa con 1,364 casos que corresponde a un 12.2%, Secundaria incompleta 1,206 casos con un porcentaje de 10.8%, Secundaria completa 334 casos (3%). El resto 230 casos (2%) entran en estudios superiores (Universidad y Carreras Técnicas), además es importante señalar que los menores de 5 años (1005 niños) entran en el grupo de no aplica que corresponde a un 9% y hubo 2,901 pacientes (26%) en los cuales no se registro la escolaridad. Por lo anterior se analiza que esta asociado el nivel bajo de escolaridad en los adultos con el aumento de la incidencia de los casos, que refleja un problema grave en todos los niveles (social, económico, cultural, laboral...). Ver grafico No. 2

Grafico No.2
FRECUENCIA DE LESIONADOS SEGUN NIVEL DE EDUCACION.
HOSPITAL ESCUELA.1 DE ENERO – 31 DE DICIEMBRE 2006



Fuente: Historia Clínica de Emergencia de Lesiones de Causa Externa

Con respecto a la ocupación el mayor porcentaje lo representan los estudiantes con 25% (2,787 casos); seguido de no aplica con 10.28% (1146 casos), lo que suma un 35.28%, que esta asociado a la actividad que realizaban al momento de lesionarse, como ser estar descansando/jugando. Ver cuadro No. 4

Cuadro No. 4
DISTRIBUCION DE LESIONADOS SEGÚN OCUPACION
PERIODO 1 ENERO – 31 DE DICIEMBRE 2006.
HOSPITAL ESCUELA, HONDURAS

| OCUPACION | FRECUENCIA | PORCENTAJE |
|------------------------------------|---------------|----------------|
| DESEMPLEO | 139 | 1.25% |
| ESTUDIANTE | 2787 | 25.01% |
| PROFESIONALES TECNICOS | 66 | 0.59% |
| GERENTE ADMINISTRACION | 2 | 0.02% |
| EMPLEADOS / OFICINISTAS | 76 | 0.68% |
| COMERCIANTE/ VENDEDORES | 458 | 4.11% |
| AGRICULTORES / GANADEROS | 861 | 7.73% |
| TRABAJADORES DE TRANSPORTE | 190 | 1.70% |
| ARTESANOS / OPERARIOS / TEXTILEROS | 96 | 0.86% |
| OBROS JORNALEROS | 783 | 7.03% |
| TRABAJADORES EN SERVICIOS | 155 | 1.39% |
| AMA DE CASA | 1007 | 9.04% |
| ECONOMIA INFORMAL | 2 | 0.02% |
| OTRO | 556 | 4.99% |
| NO APLICA | 1146 | 10.28% |
| SIN DATO | 2820 | 25.31% |
| TOTAL | 11,144 | 100.00% |

Fuente: Historia Clínica de Emergencia de Lesiones de Causa Externa

La actividad que realizaba al momento de la lesión el 31% (3,451) estaban descansando o jugando/practicando algún deporte, el 19.6% (2,190 casos) viajando/movilizándose, el 23% (2,566 casos) trabajando fuera del hogar, y el 5.3% (595 casos) hacían trabajo en la casa. Es de resaltar que en el 3.3% (376 casos) el lesionado estaba tomando alcohol, el 0.7% (84 casos) estaban en aparente acto ilícito, el 0.5% (57 casos) estaban estudiando, el 0.3% (35 casos) alimentándose y el resto con 11.3% (1,261 casos) no se registro la actividad que realizaba al momento de la lesión. Por lo anterior relacionamos las actividades descansando o jugando/practicando algún deporte/ viajando/movilizándose con los mecanismos de lesión más frecuentes como caída y accidentes de tránsito, donde las medidas de precaución se deberían considerar en la prevención de lesiones por estos mecanismos. Ver cuadro No. 5

Cuadro No. 5
DISTRIBUCION DE LESIONADOS SEGÚN ACTIVIDAD QUE REALIZABA AL LESIONARSE
PERIODO 1 ENERO – 31 DE DICIEMBRE 2006.
HOSPITAL ESCUELA, HONDURAS

| ACTIVIDAD QUE REALIZABA AL LESIONARSE | Frecuencia | Porcentaje |
|---------------------------------------|---------------|----------------|
| TRABAJANDO DEPENDIENTE | 1154 | 10.36% |
| OFICIO INFORMAL | 736 | 6.60% |
| PRACTICANDO DEPORTE | 313 | 2.81% |
| RECREACION / DESCANSO / JUGANDO | 3667 | 32.91% |
| APARENTE ACTO ILICITO | 84 | 0.75% |
| ESTUDIANDO | 57 | 0.51% |
| VIAJANDO / MOVILIZANDO | 2190 | 19.65% |
| TRABAJO HOGAR | 595 | 5.34% |
| TOMANDO LICOR | 376 | 3.37% |
| ALIMENTANDOSE | 35 | 0.31% |
| OTRO | 676 | 6.07% |
| SIN DATO | 1261 | 11.32% |
| Total | 11,144 | 100.00% |

Fuente: Historia Clínica de Emergencia de Lesiones de Causa Externa

El lugar ó sitio donde estaba al lesionarse el 35.5% (3962 casos) se encontraban en el hogar, el 34.5% (3,854 casos) en la calle, el 9.2% (1,026casos) en el trabajo; el 4.2% (472 casos) estaba en la escuela ó Instituto; el 3.4% (379 casos) se encontraba en un vehiculo ó transporte al momento de lesionarse, el 3.1% (353 casos) se hallaban en un lugar de deportes; el 2% (229) en otro Lugar, el 0.6% (71 casos) en bar/cantina ó discoteca, el 0.1% (21 casos) en área industrial o de construcción, y en el resto 6.9% (777 casos) no se registro el dato. Es importante señalar que el 5.6% (627) de los lesionados en el momento de la lesión habían consumido alcohol y/o sospecha de consumo de alcohol. Ver cuadro No.6 y 7

Cuadro No. 6
DISTRIBUCION DE LESIONADOS SEGÚN EL LUGAR O SITIO
DONDE ESTABA AL LESIONARSE PERIODO 1 ENERO – 31 DE DICIEMBRE 2006.
HOSPITAL ESCUELA, HONDURAS

| SITIO DONDE ESTABA AL LESIONARSE | FRECUENCIA | PORCENTAJE |
|-----------------------------------|---------------|----------------|
| CASA / HOGAR | 3962 | 35.55% |
| ESCUELA / INSTITUTO | 472 | 4.24% |
| CALLE | 3854 | 34.58% |
| TRABAJO | 1026 | 9.21% |
| TRANSPORTE / VEHICULO | 379 | 3.40% |
| LUGAR DE DEPORTES | 353 | 3.17% |
| AREA INDUSTRIAL O DE CONSTRUCCION | 21 | 0.19% |
| OTRO | 229 | 2.05% |
| BAR / CANTINA / DISCOTECA | 71 | 0.64% |
| SIN DATO | 777 | 6.97% |
| TOTAL | 11,144 | 100.00% |

Fuente: Historia Clínica de Emergencia de Lesiones de Causa Externa

Cuadro No. 7
DISTRIBUCION DE LESIONADOS SEGÚN USO DE ALCOHOL DE LA VICTIMA
PERIODO 1 ENERO – 31 DE DICIEMBRE 2006.
HOSPITAL ESCUELA, HONDURAS

| USO ALCOHOL VICTIMA | Frecuencia | Porcentaje |
|---------------------|------------|------------|
| NO HA CONSUMIDO | 3305 | 29.70% |
| SI HA CONSUMIDO | 593 | 5.30% |

| | | |
|---------------------|---------------|----------------|
| SOSPECHA DE CONSUMO | 34 | 0.30% |
| NO APLICA | 2373 | 21.30% |
| NO SE SABE | 507 | 4.53% |
| SIN DATO | 4332 | 38.87% |
| TOTAL | 11,144 | 100.00% |

Fuente: Historia Clínica de Emergencia de Lesiones de Causa Externa

B- MECANISMO DE LA LESION

En relación al mecanismo u objeto de la lesión en general, las caídas fueron las más frecuentes con 4,428 casos que representa el 39.7 % del total (11,144), seguido por los accidentes de tránsito con 1,439 (12.9%), golpe fuerza contundente con 1,186 (10.6%), heridas con arma blanca en 1,103 (9.9%), heridas por arma de fuego en 603 (5.4%), quemadura por fuego/calor/gas/liquido caliente en 333 (3%), otros mecanismos en 253 (2.2%), intoxicación/envenenamiento en 204 (1.8%), asfixia y/o lesión por cuerpo extraño en 173 (5.5%), mordedura en 145 (1.3%). En menor frecuencia quemadura por contacto con electricidad en 49 casos (0.4%), lesión por contacto con maquinaria en 40 (0.3%), agresión sexual en 24 (0.2%), aplastamiento en 23 (0.2%), quemadura por explosión/ pirotecnia en 15 (0.1%), estrangulamiento/ahorcado 6 casos (0.05%), inmersión/ahogado 4 casos 0.03%), por desastre natural 3 (0.02%), y en 1,113 casos con 9.9% no se registro el mecanismo.

En comparación con el año 2005 los tres primeros lugares de mecanismos u objeto, fueron los mismos en orden de frecuencia, sin embargo se presento un ascenso significativo de los casos por caídas, accidente de transito, golpe fuerza contundente, herida arma blanca en el año 2006. Ver cuadro No .8

Cuadro No. 8
CUADRO COMPARATIVO DE LOS MECANISMOS DE LESION DE CAUSA EXTERNA
AÑO 2005-2006. HOSPITAL ESCUELA

| MECANISMO | 2005 | | 2006 | |
|-----------------------------|---------------|------------|---------------|------------|
| | FRECUENCIA | PORCENTAJE | FRECUENCIA | PORCENTAJE |
| CAIDAS | 3930 | 28 | 4428 | 40 |
| ACCIDENTE DE TRANSITO | 1052 | 8 | 1439 | 13 |
| HERIDA ARMA BLANCA | 1030 | 7 | 1103 | 10 |
| GOLPEFUERZA CONTUNDENTE | 949 | 7 | 1186 | 11 |
| DISPARO ARMA DE FUEGO | 651 | 5 | 603 | 5 |
| GAS LIQUIDO CALIENTE | 142 | 1 | 133 | 1 |
| FUEGO CALIENTE / HUMO | 142 | 1 | 200 | 2 |
| INTOXICACION / ENVENAMIENTO | 114 | 1 | 204 | 2 |
| MORDEDURA | 82 | 1 | 145 | 1 |
| LESION CUERPO EXTRAÑO | 76 | 1 | 103 | 1 |
| CONTACTO MAQUINARIA | 40 | 0 | 40 | 0 |
| CONTACTO ELECTRICIDAD | 36 | 0 | 49 | 0 |
| ASFIXIA CUERP EXTRAÑO | 30 | 0 | 70 | 1 |
| APLASTAMIENTO | 31 | 0 | 23 | 0 |
| AGRESION SEXUAL | 20 | 0 | 24 | 0 |
| EXPLOSION | 12 | 0 | 11 | 0 |
| PIROTECNIA | 10 | 0 | 4 | 0 |
| ESTRANGULACION / AHORCADO | 5 | 0 | 6 | 0 |
| DESASTRE NATURAL | 4 | 0 | 3 | 0 |
| INMERSION / AHOAGADO | 3 | 0 | 4 | 0 |
| OTRO | 114 | 1 | 253 | 2 |
| DESCONOCIDO | 5508 | 39 | 1113 | 10 |
| TOTAL | 13,981 | 100 | 11,144 | 100 |

Fuente: Historia Clínica de Emergencia de Lesiones de Causa Externa

C- INTENCIONALIDAD DEL MECANISMO

Según la intencionalidad, los 11,144 pacientes se distribuyen de la siguiente forma: no intencionales ó accidentales 7,431 casos que representa la mayoría con un 66.6% del total, intencionales 1239 casos que corresponde a un 11.2% (1103 casos son por agresiones y 136 son casos de suicidios o intentos de suicidio), y el resto 2474 con un 22.2% entran en el grupo sin datos. Es importante señalar que en comparación del año 2005 los casos no intencionales ó accidentales aumentaron en un 9%(648 casos) en el 2006, intentos de suicidio o suicidio también se reflejó un aumento en un 6%(8 casos) y los casos

intencionales en general aumentaron en un 3%(30 casos), además en el año 2006 los casos sin datos disminuyeron en un 56% mejorando así los registros de intencionalidad. Ver cuadro No 9.

**Cuadro No.9
MATRIZ QUE CLASIFICA LAS LESIONES DE CAUSA EXTERNA SEGÚN MECANISMO
DE LA LESION VERSUS INTENCIONALIDAD. HOSPITAL ESCUELA. 1 ENERO – 31 DE DICIEMBRE 2006.**

| MECANISMO | INTENCIONALIDAD | | | | TOTAL |
|----------------------------|-----------------|---------------|--------------|--------------|---------------|
| | NO INTENCIONAL | AUTOINFLIGIDA | INTENCIONAL | SIN DATO | |
| CAIDA | 3578 | 17 | 27 | 806 | 4428 |
| ACCIDENTE DE TRANSITO | 1220 | 2 | 16 | 201 | 1439 |
| GOLPEFUERZA CONTUNDENTE | 643 | 5 | 307 | 231 | 1186 |
| HERIDA ARMA BLANCA | 553 | 13 | 347 | 190 | 1103 |
| DISPARO ARMA DE FUEGO | 110 | 5 | 338 | 150 | 603 |
| INTOXICACION ENVENAMIENTO | 98 | 84 | 3 | 19 | 204 |
| FUEGO CALIENTE / HUMO | 190 | 0 | 7 | 3 | 200 |
| MORDEDURA | 121 | 0 | 7 | 17 | 145 |
| GAS LIQUIDO CALIENTE | 126 | 0 | 2 | 5 | 133 |
| LESION CUERPO EXTRAÑO | 84 | 3 | 2 | 14 | 103 |
| ASFIXIA CUERPO EXTRAÑO | 66 | 0 | 1 | 3 | 70 |
| CONTACTO ELECTRICIDAD | 47 | 0 | 0 | 2 | 49 |
| CONTACTO CON MAQUINARIA | 34 | 0 | 0 | 6 | 40 |
| AGRESION SEXUAL | 0 | 0 | 24 | 0 | 24 |
| APLASTAMIENTO | 22 | 0 | 0 | 1 | 23 |
| EXPLOSION | 11 | 0 | 0 | 0 | 11 |
| ESTRANGULAMIENTO/ AHORCADO | 1 | 1 | 3 | 1 | 6 |
| INMERSION / AHOGAMIENTO | 4 | 0 | 0 | 0 | 4 |
| PIROTECNIA | 4 | 0 | 0 | 0 | 4 |
| DESASTRE NATURAL | 1 | 0 | 0 | 2 | 3 |
| OTRO | 122 | 2 | 1 | 128 | 253 |
| SIN DATO | 396 | 4 | 18 | 695 | 1113 |
| TOTAL | 7,431 | 136 | 1,103 | 2,474 | 11,144 |

Fuente: Historia Clínica de Emergencia de Lesiones de Causa Externa

LESIONES NO INTENCIONALES

Del total de casos no intencionales ó accidentales(7,431) los mecanismos de lesión mas frecuentes fueron los siguientes en orden de frecuencia: en primer lugar caídas con 3,578 casos (48%), en segundo lugar accidentes de tránsito con 1,220 casos (16%), en tercer lugar golpe fuerza contundente con 643 casos (8%), en cuarto lugar heridas por arma blanca con 553 casos (7%), en quinto lugar quemaduras por fuego/calor/gas/liquido caliente/explosión/pirotecnia 331 casos (4%). El resto de los casos 710 casos (9.5%) están distribuidos en otros mecanismos y en 396 casos (5.3%) no se registro el dato., además es importante señalar que en comparación del año 2005, la incidencia de los primeros cinco lugares de mecanismos aumentó de 1 a 2% en el año 2006. Ver cuadro No 9.

-INTENCIONALES /AGRESIONES

Del total de los casos intencionales o agresiones (1103), los mecanismos o causa de la lesión mas frecuentes en orden de incidencia fueron los siguientes: en primer lugar heridas por arma blanca con 347 casos (31%), en segundo lugar disparo por arma fuego con 338 (30%), en tercer lugar golpe con fuerza contundente en 307 (28.2%), en cuarto lugar caída provocada con 27 (2.5%), quinto lugar agresión sexual con 24 casos (2.2%), 42 casos (4%) están distribuidos en el resto de los mecanismos y en 18 casos (2.1%) no se registro el dato.

En comparación al año 2005, se observa que los casos intencionales por arma de fuego se mantiene alrededor de las mismas cifras, sin embargo los casos de golpe con fuerza contundente aumentaron en mas del 40% (131 casos) y los casos por arma blanca y agresión sexual aumentaron en mas del 15% en el año 2006 como evidencia del aumento de la violencia en nuestra sociedad, relacionado más a situaciones de robo, riña o pelea y conflictos por pandillas. Ver cuadro No. 9

En el contexto o móvil aparente de la agresión predominó en primer lugar el robo en 357 casos de 1,103 agresiones con un porcentaje de 32.3%, seguido por riña ó pelea en 320 (29%), por aparente pandilla en 89 (8%), por violencia intrafamiliar/ maltrato infantil en 37 casos (3.3%), en menor frecuencia por otros tipos de móvil aparente en 110 (10.4%), y en 190 (17%) no se registro. En comparación al año 2005, se observa una disminución importante en abandono/ negligencia, sin embargo se refleja un aumento significativo en

mas del 40% en robo, riña o pelea, violencia intrafamiliar, drogas, maltrato infantil, agresión sexual, y en un 80% aumento por aparente pandilla, los cuales proyectan un importante aumento de la violencia; relacionado a problemas económicos, sociales y culturales. Ver cuadro No 10.

Cuadro No 10
LESIONADOS SEGÚN CONTEXTO O MOVIL APARENTE DE LA AGRESION
PERIODO 1 ENERO – 31 DE DICIEMBRE 2006.
HOSPITAL ESCUELA, HONDURAS

| MOVIL APARENTE | Frecuencia | Porcentaje |
|---------------------------|--------------|-------------|
| RIÑA / PELEA | 320 | 29% |
| ROBO | 357 | 32.3% |
| DROGAS | 7 | 0.6% |
| AGRESION / SEXUAL | 24 | 2.3% |
| APARENTE PANDILLA | 89 | 8.0% |
| BALA PERDIDA | 11 | 1.0% |
| AGRESION POR AUTORIDAD | 14 | 1.2% |
| VIOLENCIA / INTRAFAMILIAR | 37 | 3.3% |
| MALTRATO INFANTIL | 2 | 0.2% |
| ABANDONO NEGLIGENCIA | 1 | 0.5% |
| OTRO | 51 | 4.6% |
| NO CONSIGNADO | 190 | 17.0% |
| Total | 1,103 | 100% |

Fuente: Historia Clínica de Emergencia de Lesiones de Causa Externa

Las lesiones intencionales (1103) según la relación del agresor con la víctima en orden de frecuencia se distribuye así: ninguna relación o desconocido en 257 casos (23.3%), posible pandilla en 182 (16.5%), por amigos o conocidos en 102 (9.2%), otro tipo de relación en 93 (8.4%), por pareja/ex pareja en 72 (6.5%), por autoridad en 24 (2.1%) y por padre/madre o padrastro/madrastra/responsable en 21 casos (2%). Además en 352 casos (31.9%) no se registro el dato. Ver cuadro No. 11

Cuadro No. 11
DISTRIBUCION DE LESIONADOS SEGÚN RELACION DEL AGRESOR CON LA VICTIMA
PERIODO 1 ENERO – 31 DE DICIEMBRE 2006. HOSPITAL ESCUELA, HONDURAS

| RELACION AGRESOR CON VICTIMA | Frecuencia | Porcentaje |
|------------------------------|--------------|----------------|
| PAREJA EXPAREJA | 72 | 7.72% |
| PADRE / MADRE | 14 | 1.50% |
| PADRASTRO / MADRASTRA | 6 | 0.64% |
| RESPONSABLE / ENCARGADO | 1 | 0.11% |
| AMIGOS / CONOCIDO | 102 | 10.93% |
| AUTORIDAD | 24 | 2.57% |
| POSIBLE PANDILLA | 182 | 19.51% |
| NINGUNA / DESCONOCIDO | 257 | 27.55% |
| OTRO | 93 | 9.97% |
| SIN DATO | 352 | 19.61% |
| Total | 1,103 | 100.00% |

Fuente: Historia Clínica de Emergencia de Lesiones de Causa Externa

*El porcentaje es en base de los lesionados intencionales por agresión (1103).

-INTENTOS DE SUICIDIO O SUICIDIO

En los intentos de suicidio/suicidio (136), los factores precipitantes en orden de incidencia fueron los siguientes: conflicto pareja/familiar en 50 casos (36.7%), trastornos mentales en 21 (15.4%), muerte familiar/ pareja en 5 (3.6%), y en menor incidencia con 3 casos(2.2%) cada uno se presento por problema financiero, problema con la justicia, problemas escolares, antecedente de Abuso Sexual y otros., sin embargo en 45 casos (33%) no se registro el factor precipitante. Ver cuadro No 12.

Cuadro No.12
DISTRIBUCION DE PACIENTES POR INTENTO DE SUICIDIO/SUICIDIO SEGÚN FACTORES PRECIPITANTES

**PERIODO 1 ENERO – 31 DE DICIEMBRE 2006.
HOSPITAL ESCUELA, HONDURAS**

| FACTORES PRECIPITANTES | Frecuencia | Porcentaje |
|-------------------------------|-------------------|-------------------|
| CONFLICTO PAREJA / FAMILIAR | 50 | 36.76% |
| PROBLEMA FINANCIERO | 3 | 2.21% |
| TRASTORNOS MENTALES | 21 | 15.44% |
| PROBLEMA CON LA JUSTICIA | 3 | 2.21% |
| MUERTE FAMILIAR / PAREJA | 5 | 3.68% |
| ABUSO SEXUAL | 3 | 2.21% |
| PROBLEMAS ESCOLARES | 3 | 2.21% |
| OTRO | 3 | 2.20% |
| SIN DATO | 45 | 33.08% |
| Total | 136 | 100.00% |

Fuente: Historia Clínica de Emergencia de Lesiones de Causa Externa

En comparación del año 2005, los “Trastornos Mentales” como factor precipitante de intentos de suicidio o suicidio, aumentaron en más del 50%, y en todos los casos fue por “Depresión Grave”.

El mecanismo de lesión mas frecuente en lesiones de intentos de suicidio o suicidio fue intoxicación ó envenenamiento en 84 casos (62%) de los cuales 3 fallecieron, seguido por precipitación/caída en 17 casos (12%), herida arma blanca en 13 casos (9%), disparo de arma fuego en 5 casos (3%), golpe fuerza contundente en 5 casos (3%), lesión cuerpo extraño en 3 casos (2%), accidente de tránsito y otro en cada uno 2 casos (1%). En menor incidencia con 1 caso (0.7%) se presento por estrangulamiento /ahorcado, y en el resto con 4 casos no se registró. Ver cuadro No 9.

D- LOCALIZACION / NATURALEZA DE LA LESION

En los 11,144 lesionados se presentaron múltiples traumas en el cuerpo, según la localización del trauma: el 100% de los lesionados tenían trauma músculo esquelético (7,903 cerrado y 3,241 abierto), el 47% de los lesionados presentaron (TEC) traumatismo encéfalo craneano (3,967 cerrado y 1,284 abierto), el 17% de los lesionados trauma abdominal (951 cerrado y 906 abierto), y el 12% de los pacientes trauma de tórax (904 cerrado y 423 abierto). Ver cuadro No 13

**Cuadro No. 13
DISTRIBUCION SEGÚN LOCALIZACION DEL TRAUMA EN EL LESIONADO
PERIODO 1 ENERO – 31 DE DICIEMBRE 2006.
HOSPITAL ESCUELA, HONDURAS**

| TIPO DE TRAUMA | ABIERTO | CERRADO | TOTAL |
|----------------------------|----------------|----------------|--------------|
| TEC | 1284 | 3967 | 5,251 |
| TRAUMA DE TORAX | 423 | 904 | 1,327 |
| TRAUMA ABDOMINAL | 906 | 951 | 1,857 |
| TRAUMA MUSCULO-ESQUELETICO | 3,241 | 7,903 | 10,870 |

Fuente: Historia Clínica de Emergencia de Lesiones de Causa Externa

*En los pacientes politraumatizados se presenta múltiples trauma

Según el sitio anatómico de la lesión, los mas afectados obedecen a sitios letales de agresión y/o mecanismos de defensa en el momento de la lesión, por lo cual los primeros cinco lugares afectados son los siguientes: en primer lugar la cabeza en 49% de los lesionados (5,451 casos), en segundo lugar los miembros superiores en 31.5% (3,513 casos), en tercer lugar los miembros inferiores en 25.5% (2,848 casos), en cuarto lugar tórax/espalda en 15.2% (1,699 casos) y quinto lugar el abdomen en 15% (1,690 casos). El resto de los sitios anatómicos fueron afectados en menor frecuencia. Ver cuadro No. 14

**Cuadro No. 14
DISTRIBUCION DE LA LESION SEGÚN SITIO ANATOMICO
PERIODO 1 ENERO – 31 DE DICIEMBRE 2006.
HOSPITAL ESCUELA, HONDURAS**

| SITIO ANATOMICO | Frecuencia | Porcentaje |
|------------------------|-------------------|-------------------|
| CABEZA | 5451 | 49.00% |
| CUELLO | 224 | 2.01% |
| OJOS | 174 | 1.56% |

| | | |
|-------------------|------|--------|
| OIDOS | 56 | 0.50% |
| NARIZ | 164 | 1.47% |
| TORAX | 1428 | 13.00% |
| ESPALDA | 271 | 2.43% |
| ABDOMEN | 1690 | 15.17% |
| GLUTEOS | 34 | 0.31% |
| PELVIS/GENITALES | 219 | 1.97% |
| BRAZOS/ANTEBRAZOS | 2233 | 20.04% |
| MANOS/DEDOS | 1280 | 11.49% |
| MUSLOS | 403 | 3.62% |
| PIERNAS | 1472 | 13.21% |
| PIES / DEDOS | 973 | 8.73% |
| SISTEMICO | 204 | 1.83% |
| OTRO | 381 | 3.42% |

Fuente: Historia Clínica de Emergencia de Lesiones de Causa Externa

Según la naturaleza de la lesión, el tipo o daño más frecuente fue la contusión cerebral en 3,281 lesionados (29%), seguido por otro tipo de contusión en 3,167 (28.4%), fractura en 2694 (cerrada 2,207 y expuesta 487) que equivale a un 25.4% de los lesionados y de estos 42 (0.3%) sufrieron amputación traumática., herida punzó cortante/punzante en 1103 (10%) de los casos, dolor músculo esquelético en 867 (8%). El resto de las lesiones se presentaron en menor frecuencia en los lesionados. Ver cuadro No.15

Cuadro No. 15
DISTRIBUCION SEGÚN NATURALEZA DE LA LESION
PERIODO 1 ENERO – 31 DE DICIEMBRE 2006.
HOSPITAL ESCUELA, HONDURAS

| NATURALEZA DE LA LESION | Frecuencia | Porcentaje (11,144) |
|---------------------------------|------------|---------------------|
| LACERACION / ESCORIACION | 437 | 4.00% |
| ABRASION | 90 | 0.81% |
| HEMATOMA | 170 | 1.53% |
| CONTUSION | 3167 | 28.42% |
| DEFORMIDAD | 207 | 1.86% |
| FRACTURA EXPUESTA | 487 | 4.37% |
| FRACTURA CERRADA | 2207 | 20.00% |
| HERIDA POR ARMA DE FUEGO | 603 | 5.41% |
| ESGUINCE / DISLOCACION LUXACION | 378 | 3.39% |
| HERIDA PUNZANTE | 114 | 1.02% |
| HERIDA PUNZOCORTANTE | 989 | 9.00% |
| QUEMADURA | 407 | 3.65% |
| EDEMA | 336 | 3.02% |
| AMPUTACION | 42 | 0.38% |
| AVULSION / DESGARRO | 126 | 1.13% |
| DOLOR | 867 | 8.00% |
| CONTUSION CEREBRAL | 3281 | 29.00% |
| LESION ORGANOS INTERNOS | 109 | 0.98% |
| LESION ORGANICA SISTEMICA | 204 | 1.80% |
| OTROS | 297 | 2.67% |
| SIN DATO | 892 | 8.00% |

De acuerdo a la condición de ingreso y severidad de los lesionados, 9,827 (88.2%) ingresaron estable, de estos 6,081 (65.7%) con lesión moderada y 3,261(29%) sin lesión aparente/leve y en el resto de los casos no se registro. Además 257 pacientes (2.3%) presentaron lesión severa, de estos 54 (0.5%) pacientes ingresaron con Falla Inminente, 5 (0.1%) ingresaron con Falla Cardio-respiratoria y en el resto de los pacientes no se registro el dato. Ver cuadros No 16 y 17.

Cuadro No.16
DISTRIBUCION DE LESIONADOS SEGÚN CONDICION DE INGRESO
PERIODO 1 ENERO – 31 DE DICIEMBRE 2006.
HOSPITAL ESCUELA, HONDURAS

| CONDICION DE INGRESO | FRECUENCIA | PORCENTAJE |
|--------------------------|------------|------------|
| ESTABLE | 9827 | 88.20% |
| FALLA INMINENTE | 54 | 0.50% |
| FALLA CARDIORESPIRATORIA | 5 | 0.10% |
| SIN DATO | 1258 | 11.2% |

| | | |
|--------------|---------------|----------------|
| TOTAL | 11,144 | 100.00% |
|--------------|---------------|----------------|

Fuente: Historia Clínica de Emergencia de Lesiones de Causa Externa

Cuadro No.17
DISTRIBUCION DE LESIONADOS SEGÚN SEVERIDAD DE LA LESION
PERIODO 1 ENERO – 31 DE DICIEMBRE 2006.
HOSPITAL ESCUELA, HONDURAS

| SEVERIDAD DE LA LESION | FRECUENCIA | PORCENTAJE |
|-------------------------------|-------------------|-------------------|
| SIN LESION APARENTE | 1143 | 10.26% |
| LEVE | 2118 | 19.01% |
| MODERADA | 6081 | 54.57% |
| SEVERA | 257 | 2.31% |
| SIN DATO | 1545 | 13.86% |
| TOTAL | 11,144 | 100.00% |

Fuente: Historia Clínica de Emergencia de Lesiones de Causa Externa

En relación al destino aparente del lesionado al ser evaluado en la emergencia; 5,117 pacientes (45.9%) fueron Hospitalizados en salas; 4,918 (44.1%) recibieron tratamiento y se enviaron a la casa, 43 pacientes (0.4%) se refirieron a consulta externa, 41 pacientes (0.4%) se ingresaron a observación por la gravedad de los casos, 12 pacientes (0.1%) se refirieron a otro centro de atención, 10 pacientes (0.09%) se refirieron a otro servicio, 6 pacientes (0.05%) se fugaron de las emergencias y 5 pacientes (0.04%) mueren en la emergencia. En el resto de los pacientes 992 (8.9%) el destino del paciente no se registro en la HLCE. Ver cuadro No 18.

Cuadro No. 18
DISTRIBUCION DE LESIONADOS SEGÚN DESTINO DEL PACIENTE
PERIODO 1 ENERO – 31 DE DICIEMBRE 2006.
HOSPITAL ESCUELA, HONDURAS

| DESTINO | FRECUENCIA | PORCENTAJE |
|------------------------|-------------------|-------------------|
| ENVIADO A CASA | 4918 | 44.10% |
| HOSPITALIZACION | 5117 | 45.90% |
| MUERE EN EMERGENCIA | 5 | 0.04% |
| OBSERVACION (SALA) | 41 | 0.39% |
| REFERIDO A OTRO CENTRO | 12 | 0.10% |
| CONSULTA EXTERNA | 43 | 0.40% |
| FUGA | 6 | 0.05% |
| OTRO | 10 | 0.09% |
| SIN DATO | 992 | 8.93% |
| TOTAL | 11,144 | 100.00% |

Fuente: Historia Clínica de Emergencia de Lesiones de Causa Externa

E- CONDICION DE EGRESO

Según la condición de egreso de los pacientes lesionados por causa externa, egresaron vivos 10,110 que corresponde un 90.7% del total; fallecieron 118 pacientes que equivale a un 1% y de estos 5 fallecieron en la emergencia. En el resto de los pacientes 916 (8.3%) no se registro la condición de egreso del Hospital Escuela. Ver cuadro No 19.

Cuadro No. 19
DISTRIBUCION DE LESIONADOS SEGÚN CONDICION DE EGRESO
PERIODO 1 ENERO – 31 DE DICIEMBRE 2006.
HOSPITAL ESCUELA, HONDURAS

| CONDICION DE EGRESO | FRECUENCIA | PORCENTAJE |
|----------------------------|-------------------|-------------------|
| VIVO | 10110 | 90.70% |
| MUERTO | 118 | 1.00% |
| SIN DATO | 916 | 8.30% |
| TOTAL | 11,144 | 100.00% |

Fuente: Historia Clínica de Emergencia de Lesiones de Causa Externa

DESCRIPCION DE LAS DEFUNCIONES POR LESIONES

Por grupo de edad, los fallecidos se distribuyen de la forma siguiente en orden de frecuencia: en el rango de 15 a 49 años murieron 83 pacientes (70%), en mayores de 50 años 29 pacientes (24%), en menores de 5 años 3 casos (3%) y de 5 a 14 años 3 casos (3%). El sexo que predominó fue el masculino en los fallecidos con 94 casos (80%) y el resto corresponde al sexo femenino con 24 casos (20%).

Según la procedencia de los fallecidos, la mayoría procedían del Departamento Francisco Morazán con 84 casos que representa un 71% de las muertes y el resto con 34 casos (29%) se presentaron de los demás Departamentos en menor frecuencia.

Según el mecanismo de la lesión en los fallecidos, ocupó el primer lugar por arma de fuego con 40 casos que equivale a un 34% de las muertes, en segundo lugar por accidente de tránsito con 33 casos (28%), en tercer lugar por caída con 16 casos (14%), seguido por herida por arma blanca/punzo cortante con 14 casos (12%), intoxicación con 7 casos (6%), golpe fuerza contundente con 3 casos (2%), por quemaduras 3 casos (2%), por ahogamiento/inmersión 1 caso (1%) y ahorcamiento 1 caso (1%).

Es importante señalar que los 118 fallecidos por lesiones se distribuyen según el diagnóstico principal de muerte de la siguiente manera: por TEC murieron 55 pacientes con un 46% (36 fueron TEC abierto y 19 TEC cerrado), perforación de órganos vitales de abdomen 17 pacientes (14%), laceración de vasos principales (femoral, yugular, carotídea) 17 pacientes (14%), intoxicación sistémica con plaguicidas 7 pacientes (6%), laceración de pulmón 5 pacientes (4%), herida precordial 5 pacientes (4%), trauma cervical/radicular con luxofractura 3 pacientes (3.1%), fractura de cadera /ulcera/ sepsis 3 pacientes (3.1%), por Tétano/neumonía por herida punzo cortante 2 pacientes (2%), quemaduras grado II múltiples/sepsis 2 paciente (2%), edema agudo de pulmón por ahogamiento 1 caso (0.9) y asfixia/neumonía por ahorcamiento 1 caso (0.9%). Por lo anterior los diagnósticos más frecuentes de mortalidad en los lesionados, se relacionan con la severidad de la lesión, localización del trauma y los mecanismos con mayor incidencia de mortalidad como ser arma de fuego y accidentes de tránsito.

CONCLUSIONES

1. La frecuencia de las LCE disminuyeron en un 20% en comparación del año 2005, probablemente a un importante subregistro, sin embargo los casos separados por intencionalidad aumentaron.

2. Las atenciones de LCE representan un alto costo en el sistema de salud sin conocer el impacto a nivel familiar, así como las discapacidades y/o secuelas. Por lo anterior las LCE consumen un 29% del presupuesto total del HOSPITAL ESCUELA, relacionado que el 46% de las LCE son hospitalizados con un promedio de estancia de 8 a 15 días, condicionado más a la condición de ingreso y severidad de la lesión.

3. El grupo de edad más afectado son los menores de 24 años con 55% (6,149 casos), especialmente los menores de 14 años, asociado a actividades como jugar/descanso/recreación/ y practicando deporte.

4. El sexo masculino en las LCE fue más afectado en un 68% (7,571 casos).

5. Las LCE se asocian con la incidencia de los casos con un bajo nivel de escolaridad, principalmente en los adultos.
6. Los mecanismos causantes de LCE, mas frecuentes fueron en primer lugar las caídas, en segundo lugar los accidentes de transito y en tercer lugar golpe fuerza contundente., principalmente como casos accidentales o no intencionales que aumentaron en un 2% en comparación del año 2005.
7. En los casos por agresiones los mecanismos causantes que predominaron fueron, arma blanca en primer lugar, arma de fuego en segundo y golpe fuerza contundente en tercer lugar, asociado más a motivos de robo, riña o pelea y conflictos con pandillas.
8. Las agresiones por arma blanca y agresión sexual aumentaron en mas del 15% y por golpe fuerza contundente en mas del 40% en comparación del año 2005., probablemente los agresores utilizan estos mecanismos por la ley de control de armas de fuego. Sin embargo las lesiones por arma de fuego se mantienen en los primeros lugares de LCE y la incidencia de casos se mantuvieron igual que el año 2005.
9. Los intentos de suicidio o suicidio representa el 1.2% (136) de las LCE, donde el 62% (84) de los casos es por intoxicación o envenenamiento. Además en un 52% de los casos influyeron los factores precipitantes como conflicto familiar y trastornos mentales, entre ellos la depresión grave aumento en un 50% en comparación del año 2005.
10. El 1% (118) de las LCE registradas fallecieron, asociado más a lesionados por arma de fuego en un 34%, accidentes de transito en un 28% y caídas en 24%.

RECOMENDACIONES

1. Continuar con la inducción y conscientización del personal medico de las emergencias para mejorar la recolección de datos en la historia clínica de lesiones de causa externa en el 100% de los lesionados por LCE, y supervisar la digitación de los mismos.
2. Desarrollar a corto, mediano y largo plazo medidas preventivas de los mecanismos causales de LCE, empezando por las poblaciones más vulnerables como ser la infantil y adolescencia., donde el proceso educativo de cuidados y prevención empieza con los padres de familia.
3. Implementar estrategias en todos los niveles para que se tomen las medidas de precaución y protección en el transito vehicular, para disminuir la alta incidencia de morbilidad y mortalidad de lesionados por accidentes de tránsito.

4. Tomar medidas de control en la venta, el manejo y almacenamiento de medicamentos, plaguicidas u otros químicos, en la casa, con el fin de disminuir los casos de intoxicación accidental en la población infantil, donde los padres son directamente responsables.

5. Mejorar en la práctica el uso y control de armas de fuego, apoyado con la ley de adquisición de armas con el propósito de disminuir principalmente los casos intencionales.

6. En todas las medidas a desarrollar en la prevención de los diferentes mecanismos se requiere que se involucre en consciencia el Ministerio de Salud, Educación, Seguridad, padres de familia y otros, donde la población general debe ser formada y protegida con el apoyo de la aplicación de ordenanzas y leyes en esta área.