ESCUELA DE ENFERMERÍA F.C.M. U.N.C MDS Y S CARRERA DE LICENCIATURA DE ENFERMERÍA

# INVESTIGACIÓN EN ENFERMERIA TRABAJO FINAL

DOCENTES:

Lic. Pagés, Norma Lic. Andrada, Ana Lic. Reyes, M° Rosa

MENDOZA, NOVIEMBRE 2002.

#### TEMA:

## INTOXICACIÓN POR MONOXIDO DE CARBONO

AUTORES: Di Marco, Diego Mat. 1251 Romero, Hernán Mat. 1276

## <u>PRÓLOGO</u>

"¿PORQUÉ ESPERAR PONER EN RIESGO VIDAS HUMANAS CUANDO LAS CIRCUNSTANCIAS INPREVICIBLES PUEDEN DETECTARSE OPORTUNAMENTE?"

## INDICE

	Páginas.
PROLOGO	ä
INTRODUCCION	2
ENUNCIADO DEL PROBLEMA	2
OBJETIVOS	2
MARCO TEORICO	3
HIPÓTESIS	7
VARIABLES	7
DISEÑO METOLOGICO	9
OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	10
RESULTADOS	11
ANALISIS	26
CONCLUSIONES	27
RECOMENDACIONES	28
ANEXOS	29
CUESTIONARIO	30
BIBLIOCDAFIA	24

#### INTRODUCIÓN

En épocas donde el avance tecnológico en ciertas áreas es arrollador, resulta un verdadero contraste que subsistan problemas tales como las muertes por intoxicación de monóxido de carbono, que más parece estar relacionado con condiciones de la vida precaria que con la modernidad

Es así que en el primer trimestre del 2002 en la provincia de Mendoza, según el departamento de Bioestadística, del Ministerio de desarrollo social y salud, existieron 290 consultas y 13 víctimas fatales, mientras en el 2001 fueron 231 consultas y 11 decesos, lo que manifiesta un marcado aumento del 100 %.

En el departamento de Guaymallén es donde más consultan se han realizado, 73 en el primer trimestre del presente año.

El impacto de la problemática reflejado en las estadisticas es lo que motiva está investigación.

Lo que lleva a prequntarse "¿que factores de riesgo influyen en la morbimortalidad por intoxicación de monóxido de carbono en la población de área de influencia de la escuela Nº 1- 665 Padre Juan Pastor de Guaymallén en los meses de octubre del 2002?"

#### Los objetivos que quiaron el estudio:

- Prevenir los factores de riesgo de la población objeto de estudio, sobre posibles accidentes con Monóxido de Carbono.
- ✓ Detectar los factores de riesgo de la de las familias de los alumnos de la Escuela N° 1-665.-
- ✓ Disminuir la incidencia de los riesgos de intoxicación por CO, a través de un Programa de Prevención.
- ✓ Lograr en un futuro crear el ámbito de enfermería escolar en los organismos educacionales, como agentes de prevención y promoción de la salud.

#### MARCO TEORICO

Las intoxicaciones o envenenamientos por CO son accidentes que han producido un alto número de decesos en la provincia.

Definiendo se al accidente como casualidad o hecho fortuito y por lo tanto previsible.

La intoxicación por CO es una perturbación fisiológica producida en un ser vivo por acción por acción de un tóxico. Llamado monóxido de carbono que es un gas incoloro, insípido y no irritante que resulta de la combustión incompleta de materia orgánica.

El CO se produce a partir de cualquier elemento en combustión como: gas, hidrocarburo (kerosén, nafta, etc.), carbón, leña, cigarrillos, calefones, braseros, salamandras y todos los elementos que funcione a fuego.

Los factores que influyen en la intoxicación CO dependen de la :

- . Concentración de este en el aire inspirado.
- . El tiempo de exposición.
- . El volumen minuto respiratorio.
- . El gasto cardíaco.
- . La demanda de oxigeno de los tejidos.
- . La concentración de hemoglobina.
- . El mayor índice metabólico orgánico.
- . La producción endógena de CO.

El CO cuando es inhalado por el organismo humano pasa al aire alveolar, atraviesa las membranas y se dirigen a la sangre generando una disminución del transporte de oxigeno causando hipoxia tisular.

El cerebro y el corazón son los órganos más afectado porque requieren entre el 6 y 10 % de oxigeno respectivamente del volumen corriente.

Se difunde fácilmente por la membrana alveolar, y se distribuye a todo el organismo.

Los efectos que presentan las personas intoxicadas son debido a la hipoxia tisular.

Los síntomas clínicos de intoxicaciones leves son inespecíficos pudiendo simular una enfermedad viral.

#### Las intoxicaciones por CO son evidentes:

A nivel neurológico:

Cefaleas, síncope, vértigo, convulsiones, confusión v coma.

Oftalmológico:

Visión borrosa, disminución de la sensibilidad a la luz, edema de papilas, neuritis retrabulbar.

Cardiovasculares:

Arritmias auriculares y ventriculares, fibrilación ventricular, bloqueo cardíaco, isquemía, taquicardia, bradicardia, hipo o hipertensión.

Respiratorio:

Disnea, hiperventilación, edema agudo de pulmón, hemorragia pulmonar, insuficiencia respiratoria.

Gastrointestinales:

Nauseas, vómitos, isquémia intestinal.

Cutáneo:

Palidez o cianosis

En el embarazo de acuerdo a la etapa de gestación el feto es más vulnerable a la intoxicación con CO que la madre.

Las secuelas neurológicas que pueden surgir por la intoxicación con CO es el síndrome neuropsiquiátrico tardio; que es el daño cerebral manifestado por el deterioro neurológico y/o psíquico. Puede ocurrir el tercer y 21 días posteriores a la exposición. Este sindrome ocurre entre 0,7 al 45 %de la oblación afectada. Este se manifiesta con irritabilidad, apatía, desorientación, hipokinesia, mutismo, confusión, pérdida de la menoría, trastornos de la marcha, incontinencia, trastornos de habla, temblor, pérdida de la visión.

El CO por sus características organolépticas, la presencia es inadvertida, y a veces se confunde con otras afecciones como procesos gastrointestinales o estado nerviosos.

El CO es eliminado por el organismo por el organismo por vía pulmonar un 99%y 1% se transforma en dióxido de carbono.

La vida media de eliminación de tiempo en el cuerpo es: Con oxígeno ambiental e 5 a 6 horas.

Con oxigeno al 100% de 40 a 90 minutos

Con oxígeno hiperbólico (3 atmósfera) menos de 30

minutos

#### Medidas a adoptar en casos de intoxicación

Los primeros auxilios que deben realizarse son:

- ✓ Retirar el paciente del ambiente contaminado.
- √ Mantener vías aéreas permeables
- √ Comenzar a ventilar con aire puro
- ✓ Oxigeno terapia al 100%
- ✓ El mejor tratamiento es la oxigenoterapia como base de la terapéutica.

Estos accidentes en un alto porcentaje se producen en el ámbito doméstico. La prevención es la principal estrategia desde el área de salud al aplicar medidas para promover y mantener la salud, mediante intervenciones hacia la comunidad.

En enfermedades, se deben investigar cuales son las circunstancias de mayor riego: entendido como riesgos para poder eliminar los factores de peligro.

El accidente es un complejo resultante y no de una sola. El conjunto de estas causas están presentes antes de los accidentes y gravitan su génesis y desarrollo. Es el caso de accidentes como cualquier otra acción de prevención de

En mayor o menor grado en un accidente aparecen involucrados varios factores, como generadores del proceso.

Factores <u>básicos o predisponente de tipo humano o ambientales:</u> son los que aumentan las posibilidad o el riesgo de que se desencadenen el proceso que lleva al accidente.

Un factor intermediario: es aquel que mantiene y acentúa los peligros.

Finalmente el <u>factor inmediato o precipitante</u>: es aquel acto, circunstancia u objeto que lleva al proceso a su punto crítico denominándolo mecanismo desencadenaste, llegando al accidente un conjunto de factores asociados.

Los estudios preventivos ponen énfasis en los factores básicos y los predisponente. El rol del hombre es fundamental en este proceso ya que participa en menor o mayor grado en todos los factores que hacen al proceso del accidente.

Las acciones de prevención estarán orientada hacia los primeros (factores predisponente y humanos) que son los que están destinados a impedir a que los accidentes ocurran, son esencialmente educativos y tienden a formar sujetos responsables.

Los factores de riesgo nos llevan a identificar cuales son las causales del evento.

Ante la presencia de accidentes con Monóxido de carbono, los factores de riesgo son básicamente los factores predisponente o primarios, que es la conducta humana del hombre la que inicia la cadena multicausal.

La falta de previsión (falla de artefactos de combustión o mala Distribución) da origen a la multicausalidad que lleva al accidente; siendo las características a estudiar.

#### Aspectos sociales

La situación socioeconómica que vive hoy la población ha llevado a que vuelvan las familias, a utilizarlos elementos en desuso como braseros, carbón, estufas a kerosene, constituyendo un alto factor de riesgo para los accidente con CO.

La combustión incompleta de los productos que contengan carbono en su estructura son riesgos potenciales.

La emanación de monoxido de carbono en la mayoría de los casos proviene de los artefactos en malas condiciones, la ubicación inadecuada de los calefones dentro de la casa o el baño que por falla del artefacto o disminución de oxigeno produce alta concentración de monóxido de carbono y se el ambiente esta cerrado o es de pequeñas dimensiones es otra causa de intoxicación por monóxido.

El conocimiento por parte de la población es un factor de prevención más eficaz.

El profesional de enfermería es uno de los protagonistas en el proceso de educación de las personas, tiene oportunidad de brindar información más allá de las tareas asistenciales. "La educación sanitaria es un eje fundamental para aumentar los conocimientos de la comunidad y aplicar las estrategias de enfoque de riesgo basado en la epidemiología con enfoque social.

El enfermero escolar, ajusta sus actividades de supervisión de salud, asesoría y educación para la salud, a la individualidad del alumno, la escuela y la comunidad que en éste ejerce.

Los atributos que tiene el profesional de enfermería en esta área, la asesoría de salud, consultoria, educación, hace encapie en la promoción.

#### **HIPOTESIS**

En base al marco teórico se define la Hipotesis de trabajo:

"Los factores de riesgo que inciden en la morbilidad de los accidentes por intoxicación por monóxido de carbono son los causales primarios y/o predisponentes en la población del área de influencia de la Escuela "Nº 1665, Padre Juan Pastor de Guaymallen, en Mendoza del año 2002".

#### Las variables en estudio son:

Independiente: Factores primarios o predisponentes

Dependiente: Morbimortalidad por intoxicación por CO.

#### **FACTORES PRIMARIOS**

Son los factores de riesgo básico inicial entendidos como sucesos, actos circunstancias u objetos que llevan al accidente.

#### Dimensiones:

Conducta riesgosa: acciones riesgosa del ser humano como ser; calefacción durante la noche, mantenimiento, ventilación adecuada. Indicador SI\_NO Conocimiento sobre el tema: grado de información que se tiene sobre la contaminación de CO.

MUCHO - POCO- NADA.

#### **FACTORES AMBIENTALES**

Las condiciones del medio ambiente en el que viven los sujetos de estudio como ser:

Tipo de vivienda: material, mixta, precaria.

<u>Calentar</u>: gas, kerosene, carbón, que utiliza para cocinar, calefaccionar, calentar.

Número de integrantes del grupo familiar: personas que viven en la casa, 2, 3, 4º más.

Número de cuartos: habitaciones destinadas para dormir.

INTOXICACIÓN POR MONÓXIDO DE CARBONO

Cantidad de casos que conocen: 1,2 3 o más

#### ASPECTOS METODOLOGICOS

Tipo de estudio: DESCRIPTIVO, se investigó los factores de riesgo de intoxicación por CO de la población en estudio para elaborar un diagnóstico de situación y luego poder actuar con acciones concretas.

Area de Estudio: la Escuela Nº 1665 "Padre Juan Pastor" ubicada entre las Calle Santa Rosa y Arredondo, Bº San Cayetano, Dorrego Guaymallen.

#### Universo y muestra:

Todos los alumnos que asisten a la escuela Nº 1665, "Juan Pastor. Se Trabajó con una muestra, es intencional no aleatoria ya que sólo fueron los alumnos de 55 alumnos de 5 y 6 grado del EGB2, durante los meses de setiembre y octubre del 2002.

#### Técnica e Instrumento de recolección

Entrevista personal estructurada dado que la población son niños de 10 a 12 años. Se organiza el cuestionario con preguntas cerradas de múltiples opción.

La recolección de datos se coordina con las maestras de los grados para poder llenar el cuestionario.

#### Fuente de información:

Primaria ya que los alumnos suministraron la información.

Recolección y procesamiento de la información

# OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

		conducta riegosa	Acciones riesgosas Mantenimiento ventilación
	COMPORTAMIENTO HUMANO	Conocimiento Sobre el tema	Mucho Poco Nada
FACTORES DE RIESGOS		tipo de vivienda	ladrillo mixta
	AMBIENTAL	número de hijos	adobe 0a2 3a5
	*	número de cuartos	6 y más 1 a 2 3 y más
INTOXICACIÓN POR CO	conocimientos de casos	1,2,y más	

# <u>RESULTADOS</u>

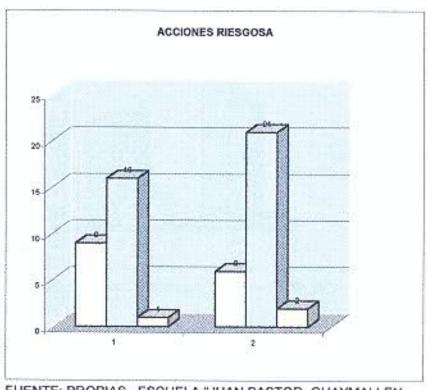
#### INTOXICACIÓN POR MONOXIDO DE CARBONO MENDOZA 2002

#### CONDUCTAS RIESGOSAS

TABLA Nº1

	5°	6°	
SI	9	6	
NO	16	21	
A VECES	1	2	
TOTAL	26	29	

COMO SE PUEDE OBSERVAR 15 NIÑOS RESPONDEN QUE SI DUERMEN EN INVIERNO CON LA CALEFACCIÓN, 37 NO, 3 AVECES



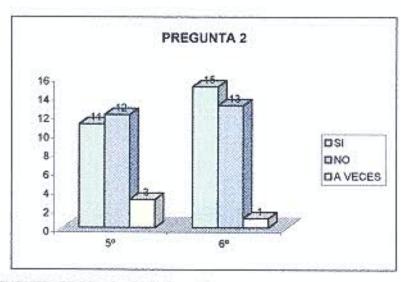
#### INTOXICACIÓN POR MONOXIDO DE CARBONO MEDOZA 2002

#### CONDUCTAS RIESGOSAS

TABLA Nº2

RESPUESTA	CONDUCTA RIES	GOSA
	5	6
SI	11	15
NO	12	13
A VECES	3	1
TOTAL	31	35

LOS NIÑOS CONTESTAN 26 QUE SI DEJAN LA 1 VENTANA ABIERTA POR LA NOCHE, 25 NO Y<sup>4</sup> A VECES.

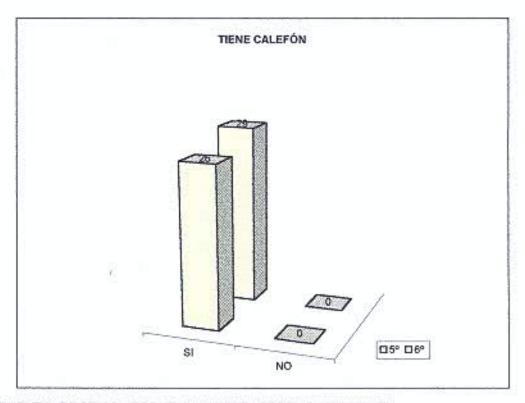


#### INTOXICACIÓN POR MONOXIDO DE CARBONO MENDOZA 2002

#### TABLA Nº3

RESPUESTA	CALEFÓN		TOTAL	
	5	6	1212	
SI	26	29	7.770	55
NO	0	0		0

SE OBSERVA QUE EL 100% DE LOS NIÑOS ENCUESTADOS TIENEN CALEFON



#### INTOXICACIÓN POR MONOXIDO DE CARBONO MENDOZA 2002

#### CONDUCTAS RIESGOSAS

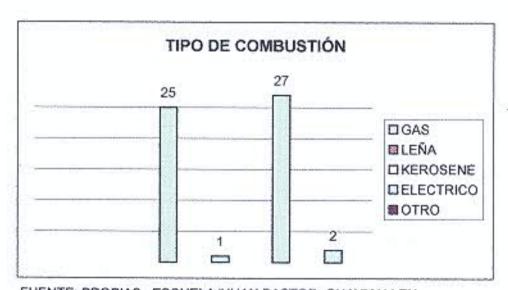
#### TABLA Nº4

TIPO DE CALEFON

	5°	6 TOT	AL
GAS	25	27	52
LEÑA			
KEROSENE	- 221		TOTAL PROPERTY.
ELECTRIC	0 1	2	3
OTRO			
TOTAL	26	29	55

DE LOS NIÑOS ENTREVISTADOS 25 TIENE CALEFON A GAS Y 1 ELECTRICO EN 5º DE 6º TIENEN 27 Y 2 ELECTRICOS

#### GRAFICO Nº4



#### INTOXICACIÓN POR MONOXIDO DE CARBONO MEDOZA 2002

#### CONDUCTAS RIESGOSAS

#### TABLA Nº5

UBICACIÓN	TIPO DE CALEFON	V	
	50	6	TOTAL
LAVANDERIA	7	8	15
COCINA	14	17	31
BAÑO	1	1	2
OTRO	4	3	7
TOTAL	26	29	55

DE LOS NIÑOS ENTREVISTADOS 25 TIENE CALEFON A GAS Y 1 ELECTRICO EN 5 DE 6º 27 TIENE: A GAS Y 2 ELECTRICOS

#### GRAFICO Nº5



#### INTOXICACIÓN POR MONOXIDO DE CARBONO MEDOZA 2002

#### CONDUCTA RIESGOSA

TABLA Nº 6

Trubbert 14 O			
	- 5	6	TOTAL
GAS	24	24	48
LEÑA	0	4	4
KEROSENE	1	2	3
ELECTRICO	2	1	3
OTRO	0	0	0

COMO SE OBSERVA QUE 48 NIÑOS TIENEN EN SU CASA CALEFACCIÓN A A GAS,4 A LEÑA, 3 A KEROSENE, Y 3 ELECTRICA.-

GRAFICA 6

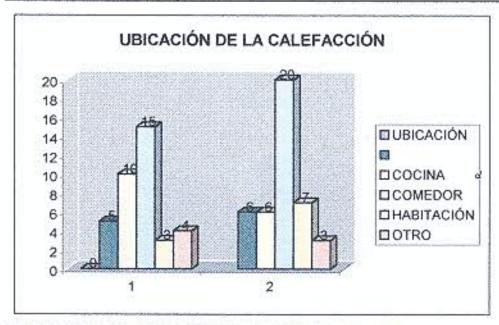


#### INTOXICACIÓN POR MONOXIDO DE CARBONO MEDOZA 2002 CONDUCTA RIESGOSA

TABLA Nº 7

UBICACIÓN	CALEFACCIÓN		TOTAL
	5	6	
COCINA	10	6	16
COMEDOR	15	20	35
HABITACIÓN	3	7	10
OTRO	4	3	7
TOTAL	32	36	68

SE PUEDE OBSERVAR QUE 16 ALUMNOS TIENE UBICADA LA CALEFACCÓN EN LA COCINA, 35 EN EL COMEDOR, 10 EN LA S HABITACIONES, OTROS 7. ES IMPORTANTE RESALTAR QUE ALGUNOS TIENEN CALEFACCIÓN EN MÁS DE UN LUGAR.



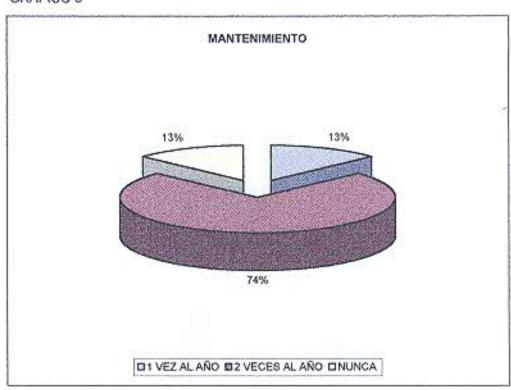
#### INTOXICACIÓN POR MONOXIDO DE CARBONO MEDOZA 2002 CONDUCTA RIESGOSA

#### TABLA Nº 8

MANTENIMIENTO		
5	6 TOT	AL
3	1	4
17	10	27
3	16	19
	5 3 17 3	MANTENIMIENTO 5 6 TOT 3 1 17 10 3 16

4 NIÑOS MANIFIESTAN QUE HACEN MANTENIMIENTO UNA VEZ AL AL AÑO, MANTENIMIENTO EN SU CASS, 27 DOS VECES AL AÑO, 19 NUNCA.

GRAFICO 8



#### INTOXICACIÓN POR MONOXIDO DE CARBONO MEDOZA 2002 CONDUCTA RIESGOSA

#### TABLA Nº9

	5	6	TOTAL
GASISTA	6	2	8
PADRE	8	5	13
OTRO	7	3	10
NO SABEN	21	16	31

COMO SE VE EN LA TABLA 9: 8 LO REALIZAN GASISTAS, 13 LOS PADRES OTROS 10 Y NO SABE O NO CONTESTAN 31.-



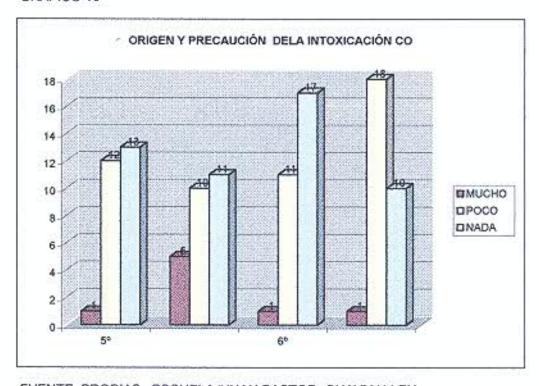
#### INTOXICACIÓN POR MONOXIDO DE CARBONO MENDOZA 2002 CONOCIMIENTO DEL TEMA

#### TABLA Nº10

		5°		30
	ORIGEN	PRECAUCIÓN	ORIGEN	PRECAUCIÓN
MUCHO	1	5	1	- 1
POCO	12	10	11	18
NADA	13	11	17	10
TOTAL	26	26	29	29

SÓLO 1 ALUMNO CONOCE COMO SE ORIGINA EN EL 5º GRADO Y 6º GRADO
12. EN 5º Y 11 EN 6º CONOCEN POCO Y 13 Y 17 RESPECTIVAMENTE NO SABEN
SOBRE LAS PRECAUCIONES 5 Y 1 CONOCEN MUCHO LAS MEDIDAS DE
PRECAUCIÓN, 13 Y 10 POCO Y 26 29 NO CONOCEN NADA.-

#### GRAFICO 10



#### INTOXICACIÓN POR MONOXIDO DE CARBONO MENDOZA 2002

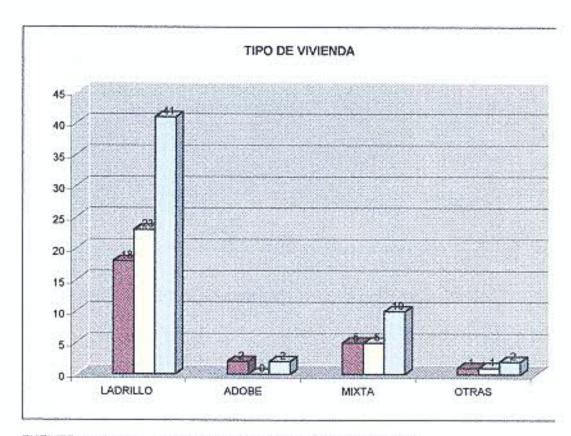
#### MEDIO AMBIENTE

TABLA N 11

A ST. J. Dalb. Com. L. Andrewson St. 1994	5°	6°	TOTAL
TIPO DE MATERIAL			
LADRILLO	18	23	41
ADOBE	2	0	2
MIXTA	5	5	10
OTRAS	1	1	2

COMO SE VE, 41 DE LOS NIÑOS TIENEN CASA DE LADRILLO, 2 DE ADOBE,10 MIXTA Y 2 DE OTRO MATERIAL

GRAFICO 11



#### INTOXICACIÓN POR MONÓXIDO DE CARBONO MENDOZA 2002

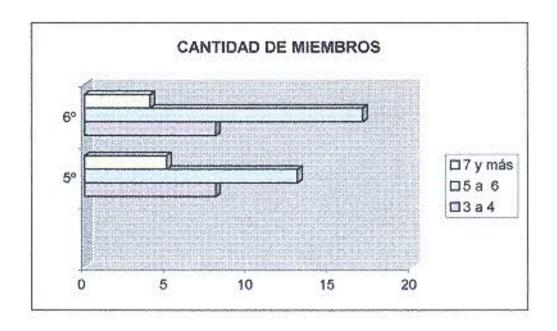
#### MEDIO AMBIENTE

#### TABLA №12

N° DE INTEGRANTES	5°	6°	TOTAL
3a4	8	8	16
5 a 6	13	17	30
7 y más	5	4	9

COMO PUEDE OBSERVARSE, 16 LOS NIÑOS CONTESTARON QUE VIVEN 3A 4 PERSONAS EN UNA VIVIENDA, 30 QUE HABITAN DE 5 A 6 Y 9 QUE CONVIVEN MÁS DE 7

GRAFICO Nº 12



# INTOXICACIÓN POR MONÓXIDO DE CARBONO MENDOZA 2002

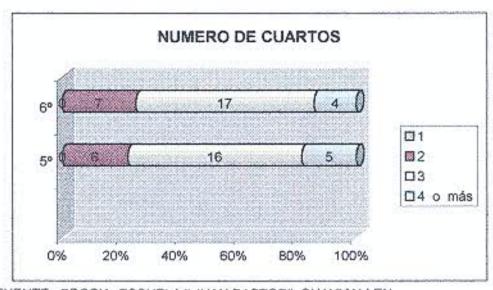
#### MEDIO AMBIENTE

#### TABLA Nº13

CANTIDAD DE CUARTOS	5°	6°	TOTAL
1	0	0	0
2	6	7	16
3	16	17	30
4 o más	5	4	9

LOS ALUMNOS ENTREVISTADOS CONTASTAN: 16 QUE TIENEN 2 CUARTO PARA DORMIR, 30 TIENEN 3 CUARTOS Y 4 TIENEN 4y más.

#### GRAFICO 13



#### INTOXICACIÓN POR MONÓXIDO DE CARBONO MENDOZA 2002

#### ACCIDENTES CON MONOXIDO DE CARBONO

TABLA Nº14

ACCIDENTES	5°	6°	Tray!	TOTAL
SI	10		3	13
NO	16	-	26	42
TOTAL	26		29	55

LOS ALUMNOS ENTREVISTADOS CONTASTAN: 10 DE 5º CONOCEN A ALGUEN QUE A SUFRIDO UN ACCIDENTE CON CO, 3 DEL 6ºGRADO Y QUE NO CONOCEN 16 DE 5º Y 26 DE 6º

GRAFICO 14



#### ANALISIS DE LOS DATOS

#### CONDUCTAS RIESGOSA

Según los datos recogidos podemos decir:

- Los alumnos de 5º Grado del total 16,3% (9) duermen con la calefacción durante la noche, 16,911% de 6°.-
- El 29% (16) no duermen con la calefacción de 5° y el 38% de 6°.

Lo que demuestra que los alumnos entrevistado el 27% no tiene la precaución de dormir sin la calefacción.

- El 25% en cuanto a la ventilación el 20% (11) de 5° si dejan alguna ventilación durante la noche y el 27% de 6°. No duermen con ventilación el 21%(12) y 24% (13) respectivamente y 7,27% a veces lo hacen.
- El 27% del total de la población entrevistada tiene la precaución de dormir con ventilación y el 43% no.

El 100% de la población, sujetos de estudios, tienen calefacción en su hogar, el 94% tienen calefon a gas y el 7% calefon eléctrico.

- Ubicación del calefon el 27% (15), del total tienen ubicado el calefon en la lavandería, el 56% en la cocina, el 4% en el baño y el 13% en otro lugar.
- En cuanto a la calefacción 48% de los alumnos de 5º tiene calefacción a gas, el 7% (4) eléctrico. En cuanto a los de 6º: 44% es a gas y el 5% respectivamente kerosene, leña.

No permite deducir que el 100% usan como combustión el gas y el 27% lo ubican en la lavandería y el 56% manifiesta conducta riesgosa. Su ubicación nos indica que el 23,5% lo tiene en la cocina el 51% en el comedor, 18% en la habitación y el 10% en otros lugares.

Las conductas riesgo en éste items no existen.

- Mantenimiento: una vez al año 7,7% realiza mantenimiento,2 veces al año 49% y el 34,5% nunca.
- Quien realiza el mantenimiento; el 15% realiza el mantenimiento un profesional, el 23% lo realiza el padre, el 18% nunca y no sabe el 56%.

Se puede deducir que en cuanto al mantenimiento, los datos manifiestan conductas de precaución, pero no así en cuanto a quien lo realiza dado que debe ser por un gasista matriculado.

El importante resaltar que las categorías de análisis, han podido dar respuesta sobre la pregunta que motiva el presente trabajo.

#### CONCLUSIONES

En base a los datos recogidos se puede decir:

En cuanto a las CONDUCTAS RIESGOSAS, que en promedio un 27% tienen la precaución de ventilar los ambientes y 47% no.

El 100% tiene calefon y calefacción, el 96% usan gas; en cuanto a la ubicación el 90% tiene ubicado el calefon en algún lugar dentro de la casa, con los riesgo de perdida, consumo de oxigeno, con peligro de intoxicación.

En cuanto al mantenimiento el 90% lo realiza una o dos veces al año, en contra posición, a quien lo realiza, ya que un alto porcentaje lo realizan el padre; manifestando una conducta riesgosa ya que debe ser hecha por un profesional.

En cuanto al conocimiento, es alto el porcentaje que conoce poco 43%, como así también los que no conocen 54%. Siendo una población vulnerable a los riesgos de accidente.

Las CONDICIONES AMBIENTALES, por el tipo de población encuestada, Clase media, las condiciones son adecuadas dado que no hay hacinamiento y están en buen estado general ya que son de material un alto porcentaje. Por lo que los datos no son relevantes.

En cuanto al CONOCIMIENTO DE CASOS DE ACCIDENTES, los datos no son relevantes, ya que los que contestan son niños de 11 a 13 años.

A modo de resumen de acuerdo a los datos obtenidos, LAS CONDUCTAS RIESGOSAS y específicamente, <u>las acciones humanas</u> son factores predisponentes y el poco <u>conocimiento</u> de las medidas de prevención; permiten comprobar nuestra hipótesis de trabajo, es por ello que se sugiere las siguientes recomendaciones.

#### RECOMENDACIONES

- Incorporar en el ámbito escolar temas relacionados con la salud de la población, centrando las acciones en la promoción y prevención.
- Resaltar la importancia del enfermero escolar, no sólo desde lo asistencial, sino también desde la docencia.
- Lograr el apoyo de las organizaciones gubernamentales y no gubernamentales, para la implementación de campañas educativas hacia la comunidad, a través de la enfermería escolar.

HernenORomero

MET 1246

Di Harco, Diego F. Mat 1251 DNI 26406 164

# <u>ANEXO</u>

#### **BIBLIOGRAFÍA**

- Alfonsi E., "Tratamiento de intoxicaciones agudas", Roemmers, Bs. As., 1996.-
- Archer S., Fleshman R. "Enfermeria, Enfermeria de Salud Comunitaria", Capítulo 16 Enfermeria Escolar". O.P.S., 1989
- Diario Los Andes, "Prevención de Intoxicaciones por CO", Mendoza, julio 2002.-
- Diario Los Andes, "Clave para una Calefacción Segura por CO", Mendoza, julio 2002.-
- Dra. Vanela N. Lic. Olivares Glenda, "Apuntes de Cátedra Enfermería Materno- Infanto- Juvenil. Prevención de Accidentes, Mendoza, 2001
- Racca I., "Apuntes de Cátedra Salud Pública III, Atención Primaria de Salud" 2001.-
- Roujas, F., Sorkine M. "Manual de Intoxicaciones Agudas, Diagnósticos y Tratamiento", Masson, 1991.-
- http://w.w.w. Hospital de Posada. org. ar/Tóxico/Normas/CO. Htm/, "Intoxicaciones por CO", 2002.-

#### INTOXICACIÓN POR MONÓXIDO DE CARBONO

Encuestas sobre Intoxicación por Monóxido de Carbono (CO) a los alumnos del área de influencia de la Escuela Nº 1.165 Padre Juan Pastor, en el año 2002.

Unidad de análisis Nº: Edad del informante: Domicilio: Grado:

#### Ricsgo Primario:

Referencias

```
I- ¿En invierno, en tu casa acostumbran a dormir con la calefacción prendida?
        a)Si.... b)No.... c)A veces....
        2- ¿Dejan alguna ventana entreabierta durante la noche?
        a)Si.... b)No.... c)A veces....
        3- ¿Tiene calefon tu casa?
        a)Si.... b)No....
        4- ¿Que tipo de calefon?

 a)A gas.... b)A lcña.... c)A kerosene.... d)Eléctrico.... e)Otro....

        5- ¿Dónde está ubicado?
        a)Lavandería.... b)Cocina..... c)Baño....
        6- ¿Qué tipo de calefacción tiene tu casa?

 a)A gas.... b)A leña.... c)A kerosene.... d)Eléctrico.... e)Otro....

        7- ¿Dónde están ubicados?
        a)Cocina.... b)Comedor.... c)Habitación....
                                                         d)Otro....
        8- ¿Sabes si hacen mantenimiento de los artefactos?
        a)Si.... b)No....
        9- ¿Conoces con qué frecuencia?
        a)Todos los meses.... b)Dos veces al año.... c)1 vez al año.... d)Nunca.... e)Otro....
         10- ¿Quién realiza el mantenimiento?
        a)Gasista.... b)Padres.... c)Otro....
         11- ¿Sabes que es el monóxido de carbono?
        a)Si.... b)No....
         12- ¿Qué conoces sobre el tema?
          Quanto
                                                        b)Poco
                                         a)Mucho
                                                                    c)Nada
 Salses 12-1 Como se origina
                                            ....
Ostra us 12-2 Medidas de precaución
         13-¿De qué material es la casa donde vives?
        a)Ladrillo.... b)Adobe.... c)Mixta.... d)Otro....
         14-¿Cuántos miembros conviven en la misma casa?
        a) 3 a 4.... b) 5 a 6.... c) 7 o más....
         15- ¿Cuántos dormitorios tiene tu casa?
        a) 1 ....b) 2....c) 3....d) 4 o más....
         16- ¿Conoces a alguien que haya sufrido intoxicación por CO?
        a)Si.... b)No....
```