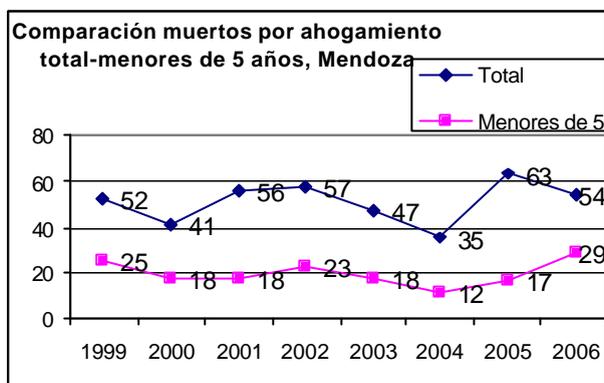


CÓMO PREVENIR LOS ACCIDENTES POR INMERSIÓN

El ahogamiento representa en Mendoza la primera causa de muerte en niños de 1 a 5 años, en el año 2006 se ha registrado un aumento importante en el número de niños fallecidos por esta causa, lo que atribuimos al largo verano anterior y a la falta de cuidado de los padres en la supervisión de los niños. A continuación se muestra la evolución del número de muertes por ahogamiento, en Mendoza. Este programa ha capacitado a los docentes de jardines maternas quienes han implementado proyectos de promoción de conductas seguras en sus comunidades.



Analizando las edades de los ahogados vemos que el grupo más numeroso es de los niños menores de 5 años (40%), seguido por los jóvenes entre 20 a 24 años y entre 15 y 19 años.

Edad	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	%
0a 4	25	18	18	23	18	12	17	29	40
5 a 9	3	1	5	1	3	0	2	1	4
10 a 14	2	3	3	1	0	1	0	2	3
15 a 19	4	2	5	5	2	2	3	2	6.2
20 a 24	2	5	4	9	3	2	5	4	8.4
25 a 29	3	0	3	1	3	2	7	2	5.2
30 a 34	1	0	1	3	3	1	3	2	3.5
35 a 39	0	1	1	2	0	2	3	0	2.2
40 a 44	0	1	1	0	1	0	3	0	1.5
45 a 49	6	2	2	2	1	1	3	1	4.4
50 a 54	1	1	3	0	0	3	5	2	3.7
55 a 59	3	0	2	0	3	1	3	2	3.5
60 a 64	0	1	3	3	5	3	2	4	5.2
65 a 69	0	3	2	1	2	1	1	1	2.7
70 a 74	1	1	1	2	0	2	3	1	2.7
75 a 79	0	1	1	1	2	1	2	1	2.2
80 a 84	1	1	0	3	0	1	1		1.7
más de 85	0	0	1		1		0		0.5
Totales	52	41	56	57	47	35	63	54	

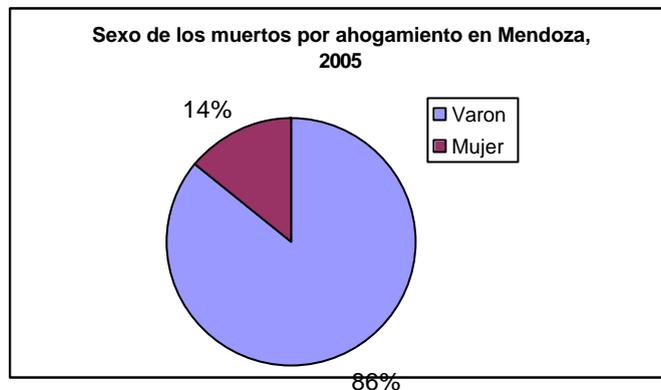
El lugar de residencia de estos 29 niños que murieron ahogados en Mendoza durante el año 2006 se muestra en la tabla siguiente:

Alvear	3	Rivadavia	2
Guaymallen	3	San Carlos	1
Junin	1	San Martin	5
Lavalle	2	San Rafael	2
Lujan	4	Santa Rosa	1
Maipu	4	Tupungato	1

Analizando el lugar de ocurrencia:

De las muertes de niños menores de 5 años registradas por ahogamiento en el 2006 el 80% de las muertes ocurrió en la vivienda del niños y el resto (6 niños) en otros lugares como canales de riego. En 2005, el 58% ocurrió en el hogar, igual que en el 2004. En el 2003, el 94% de los ahogamientos de este grupo ocurrió en el hogar.

Analizando el sexo, se observa un mayor riesgo en varones, relacionado a su conducta más aventurera e imprudente:



A continuación, sugerimos una serie de recomendaciones para tener en cuenta este verano:

1. Nunca deje solo al niño pequeño cuando está en la bañadera, fuentón o piletas, aunque suene el teléfono o toquen el timbre.
2. Es importante cercar las piletas, cuando hay niños pequeños.
3. En zonas rurales, aleje a sus hijos de canales, acequias, tanque australianos, etc. Haga una cerca alrededor de la vivienda para limitar el acceso a lugares peligrosos.
4. Es conveniente enseñar a los niños a nadar desde temprana edad. La persona que sabe flotar, no se pone nerviosa, y es capaz de colaborar con el rescatador
5. Protéjalos con salvavidas o flotadores cuando estén en piletas.
6. Use chalecos salvavidas siempre que viaje en lanchas o botes.
7. Tenga en cuenta que los diques y ríos no son lugares adecuados para aprender a nadar.
8. Los botes y los inflables pueden ser arrastrados por el viento o la corriente.
9. Respete los carteles de prohibición de bañarse y el vallado en diques o mares.
10. El color de la bandera de la playa indica cómo está el mar y si el lugar es apto o no para nadar.
11. Disfrute sanamente del agua, sin hacer bromas ni competencias de destrezas.
12. En lugares aislados, báñese acompañado de otras personas.
13. Si ha bebido o comido, báñese después que haya pasado la influencia del alcohol y haya digerido su comida (se recomienda por lo menos una hora).
14. Las personas que necesiten ayuda en el agua deben ser socorridas, sólo por quienes conozcan las técnicas de salvamento.

Recuerde:

Evitemos los accidentes acompañando **siempre** a los niños cuando están cerca del agua, no importa su profundidad.

Primeros auxilios frente a las asfixias por inmersión:

- ❑ Pedir ayuda, llamando al 911. Solos no podemos solucionar nada.
- ❑ Mantenga la calma.
- ❑ Elimine cuerpos extraños de la boca (arena, comida, prótesis), antes de comenzar la respiración boca a boca.
- ❑ Al rescatar a una persona accidentada desde aguas profundas, debe iniciarse la respiración boca a boca en cuanto pise firmemente o disponga de una tabla, bote o algún elemento que sirva de apoyo.
- ❑ Inicie la respiración boca a boca y masaje cardíaco.

- Abrigue al afectado, mientras lo traslada a un centro asistencial, no suspenda las maniobras de resucitación.

Programa de Prevención de Accidentes
Dra. Gladys de Magistocchi
Farm. Laura Caram

Fuente de datos: Departamento de Bioestadística, en base a los certificados de defunción. Procesado por el Programa de Prevención de Accidentes.