



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN-MANAGUA

INSTITUTO POLITÉCNICO DE LA SALUD “LUIS FELIPE MONCADA”

ENFERMERÍA EN SALUD PÚBLICA

Seminario de graduación

Tema: Promoción de estilo de vida saludable

Tema delimitado:

Factores y consecuencias de los accidentes de tránsito de motociclistas que ingresaron al Hospital escuela Roberto Calderón Gutiérrez, II Semestre del año 2018.

Autores:

- Br. Olivia del Carmen Hernández Jarquín
- Br. Joel Alexanders Arias Calero
- Br. José Bernavé Flores Salgado

Docente:

Msc. Wilber Antonio Delgado Rocha

Marzo del 2019

Factores y consecuencias de los accidentes de tránsito de motociclistas que ingresaron al Hospital escuela Roberto Calderón Gutiérrez, II Semestre del año 2018.



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN-MANAGUA

Instituto politécnico de la salud “Luis Felipe Moncada”

DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA

Aval para entrega de ejemplares de seminario de graduación.

En calidad de tutor de presente trabajo, considerando que se han incorporado las recomendaciones oportunas, emitidas por los miembros del honorable tribunal examinador en la presentación y defensa de **Seminario de Graduación**, se extiende el presente AVAL, que se les acredita para la entrega de los ejemplares, según orientaciones del Departamento de enfermería.

CARRERA: Enfermería en salud publica

Tema: Factores y consecuencia de los accidentes de tránsito de motociclistas que ingresaron al Hospital Escuela Roberto Calderón Gutiérrez II semestre 2018.

Autores:

- Br. Olivia del Carmen Hernández Jarquín
- Br. Joel Alexanders Arias Calero
- Br. José Bernavé Flores Salgado

Sin más que hacer referencia.

Dado en la ciudad de Managua a los 27 días del mes de marzo del 2019.

MSc Wilber A .Delgado Rocha.

Docente tutor de seminarios de graduación

Dedicatoria

Este trabajo se lo dedicamos primeramente a Dios por prestarnos salud, sabiduría e inteligencia para poder culminar nuestra carrera, la cual nos enseña a tener valores, paciencia y amor al prójimo.

A nuestros padres por el apoyo incondicional que nos han brindado en este largo camino de aprendizaje, para no rendirnos y poder lograr nuestra meta final.

A los profesores que de alguna u otra manera nos contribuyeron con sus conocimientos y poder finalizar con éxito nuestro trabajo investigativo.

Agradecimiento

Agradecemos principalmente a Dios por prestarnos la vida y las fuerzas para poder culminar con éxito este periodo de aprendizaje.

A nuestros padres por brindarnos el apoyo incondicional tanto en lo económico y moral para poder terminar nuestra carrera.

Al encargado de estadística Lic. Gutiérrez del hospital Roberto Calderón Gutiérrez por brindarnos su apoyo y hacer posible la realización de nuestro estudio.

A nuestro tutor Msc. Wilber Delgado Rocha por su paciencia y sus conocimientos brindados para realizar esta investigación.

Resumen

Este presente estudio investigativo se realizó en el Hospital Escuela Roberto Calderón Gutiérrez , donde se encontró un alto índice de personas que ingresaron por accidentes de tránsito por motocicletas, en donde se realizó análisis de los factores y consecuencia de dicho problema de pacientes que ingresaron al Hospital Escuela Roberto Calderón Gutiérrez II semestre 2018, el cual se considera como una problemática epidemiológica de salud pública y desde el punto de vista social los accidentes de tránsito ocupa uno de los primeros lugares de mortalidad en el país, ya que no afecta solo al que va al volante sino también a las personas que transitan en la vía, esta investigación es de enfoque cuantitativo, descriptivo y de corte transversal con universo del total de 962 personas que ingresaron al hospital Escuela Roberto Calderón Gutiérrez a causa de un accidente de tránsito en el II semestre 2018. Para la recolección de la información se elaboraron 2 instrumentos, encuesta dirigida al paciente o acompañante y una guía de revisión documental, por medio de lo cual se obtuvieron los siguientes resultados: el sexo masculino fueron los más involucrados, la edad que predominó fue de 15 a 30 años, la procedencia urbana fue la que más prevaleció, donde un alto porcentaje de los pacientes sufrieron traumas en las extremidades inferiores.

Palabras claves: Accidentes en motos, Accidente de tránsito, Mortalidad.

Índice

1. Introducción.....	1
1.1 Antecedente.....	3
1.2 Planteamiento del Problema.....	5
2. Justificación.....	7
3. Objetivos de Investigación.....	8
4. Desarrollo del subtema.....	9
4.1 Diseño metodológico.....	9
4.2 Marco Teórico.....	16
6.5.1 Superar el límite de velocidad:.....	19
6.5.2. El consumo de alcohol o drogas:.....	19
6.5.3. El exceso de confianza:.....	19
6.5.4. No mantener la distancia de frenado:.....	19
6.5.5 Fallas mecánicas:.....	19
6.5.6 No respetar las señales de tránsito:.....	19
6.5.7 No portar el casco de seguridad:.....	20
6.6.2 Trauma facial:.....	21
4.3 Análisis y discusión de resultados.....	27
Aspectos sociodemográficos.....	27
Factores que ocasionan los accidentes en los pacientes.....	31
Consecuencias que sufren las personas en los accidentes de tránsito por motocicletas.....	37
Frecuencia de los diagnósticos.....	40
5. Conclusiones.....	43
6. Recomendaciones.....	44

7. Bibliografía	45
8. Anexos	48

Índice de figuras

Figura 1. Sexo de los pacientes	27
Figura 2. Edades delos pacientes	28
Figura 3. Procedencia de los pacientes.....	29
Figura 4. Estado civil de los pacientes	30
Figura 5. Vehículo involucrado	31
Figura 6. Exceso de velocidad	32
Figura 7. Uso de casco de seguridad.....	33
Figura 8. Chequeo de vehículo.....	34
Figura 9. Conducía bajo los efectos de alcohol	35
Figura 10. Respeta las señales de transito	36
Figura 11. Consecuencia de los accidentes de tránsito	37
Figura 12. Tipos de trauma	38
Figura 13. Cirugías de emergencia	39
Figura 15. Claridad de los diagnósticos en los expedientes.....	41
Figura 16. Clasificación de las lesiones según expedientes clínicos.....	42

Índice de tabla

Tabla 1. Sexo de los pacientes.....	60
Tabla 2 Edad de los pacientes	60
Tabla 3 procedencia de los pacientes	60
Tabla 4 estado civil.....	60
Tabla 5 vehículos involucrados	61
Tabla 6 exceso de velocidad	61
Tabla 7 uso de casco de seguridad.....	61
Tabla 8 Chequeo de vehículo.....	61
Tabla 9 conducía bajo los efectos del alcohol	62
Tabla 10 respeta las señales de transito	62
Tabla 11 consecuencia de los accidentes de transito	62
Tabla 12 tipos de traumas	63
Tabla 13 cirugía de emergencia	63
Tabla 14 Tipos de condición.....	63
Tabla 15 Claridad de los diagnósticos en los expedientes	64
Tabla 16 Clasificación de las lesiones según expediente clínico	64

1. Introducción

Los accidentes de tránsito son un problema de salud pública porque cada año fallecen acerca 1.3 millones de personas a nivel mundial, como consecuencia de un accidente de tránsito y son más de 3000 muertes diarias por esta causa (Rpp Vital , 2018)

Los accidentes de tránsito son una problemática a nivel nacional e internacional ocupando el segundo lugar de muertes por encima de otras causas, el 90% de las muertes por accidentes de tránsito ocurren en países de población de bajos o ingresos medios.

Los países de América Latina que están involucrados en accidente de tránsito ocupando altas cifras de muertes donde el país que encabeza el primer lugar es República Dominicana con más de 20 muertes por 100 mil habitantes lo que equivale a un promedio de 29.3 muertes sobre carretera el segundo lugar lo ocupan los siguientes países Brasil 23.4, Salvador 21.1, Paraguay 20.7, Ecuador 20.1, Guatemala 19, Honduras 17.4, Colombia 16.8 Uruguay 16.6, Nicaragua 15.3 siendo el departamento más afectado la capital (Managua) en donde se registra la mayor cantidad de accidentes a nivel nacional, Costa Rica 13.9.

La calidad de vida de los pacientes que sufren un accidente de tránsito está ligada con los cuidados y atención que reciben este tipo de pacientes en los diferentes centros asistenciales.

El presente trabajo investigativo está basado con la línea de investigación desde el punto de vista promoción de la salud, motivo por el cual se decidió indagar sobre los factores y consecuencias de los accidentes de tránsito de motociclistas que ingresaron al Hospital Escuela Roberto Calderón Gutiérrez II semestre 2018. Porque el estilo de vida es la base de la calidad, por ende, que la salud pública es la disciplina encargada de la protección de la salud a nivel poblacional, mediante la promoción de estilos de vida. Por lo tanto, se relaciona con la política del plan desarrollo humano en el ítem 387 de atender los problemas endémicos y epidémicos del país de tal forma que se reduzcan las muertes por causa evitables.

Está relacionado con los estándares de enfermería en la página número 13, punto 4 aspectos conceptuales, en el inciso 4.3 estándar, nos refiere que es un requisito mínimo, un modelo o nivel aceptable que ayude a asegurar en cuidado de enfermería eficiente y libre de riesgos

En los objetivo de desarrollo sostenible, en el objetivo 3 salud y bienestar en la meta 3.6 está relacionado con este estudio investigativo por que hace referencia que al 2020 es reducir a la mitad de número de muertes y lesiones causada por accidente de tráfico en el mundo

1.1 Antecedente

En Tailandia en el 2004, un estudio efectuado para describir las causas de lesiones, a través de una revisión de los registros hospitalarios, reveló que el 80% de las lesiones fueron causadas por accidentes de moto y el 79% de las defunciones fueron causadas, principalmente, por politraumatismos. El área más afectada fue la de los miembros inferiores.

Un estudio realizado en México en el año (2010) por la universidad CES facultad de medicina gerencia de la medicina salud pública, con un estudio de carácter descriptivo y retro prospectivo el objetivo de este estudio era describir las características de los accidentes de tránsito, Se analizaron los accidentes por motocicletas en el municipio de Apartadó entre enero del 2006 a diciembre del 2008; los datos fueron obtenidos del hospital Antonio Roldán, el Instituto de Medicina Legal y la Policía de tránsito. Obteniendo los siguientes resultados: Un total de 756 historias clínicas fueron analizadas, la mayoría de accidentes y muertes afectan el género masculino. Existe mayor afectación de los conductores. Predomina el poli trauma con un 49%, seguido del trauma de tejidos blandos con 17% y fracturas en 15%. La causa más frecuente de mortalidad en los años estudiados corresponde al shock traumático. La mayoría de accidentes ocurrieron entre los 20 a 29 años. En los fines de semana ocurren la mayoría de accidentes de motos.

En Bogotá en los años 1998-2010 un estudio sobre la determinación de los factores de riesgo en accidentes de tránsito, donde están involucradas motocicletas de las personas fallecidas por accidentes de tránsito por motocicleta demostró que el 60% eran conductores, 20% peatones, 19% parrilleros y 1% ciclistas. Además, el 89% de los motociclistas muertos no llevaba casco en el momento del siniestro, el 80,3% de los heridos tampoco portaba este elemento. Se evidenció, también, que sólo el 87% de las motocicletas que circulan por Colombia contaban con seguro obligatorio de accidentes de tránsito y que la principal causa de accidente fue la falta de capacitación y preparación para conducir estos vehículos. Solamente un 16% de los motociclistas habrían tomado un curso para aprender a manejar, mientras que un 84 % restante aprendió sólo o por indicaciones de un amigo o familiar.

En un estudio realizado en el hospital Antonio Lenin Fonseca en el año 2004 de tipo descriptivo y de corte transversal realizado por los bachilleres Erick José Arriaza y Antonio Josué Rayo Quintanilla con el objetivo de identificar los hallazgos tomográficos asociados a la mortalidad en pacientes con traumatismo craneoencefálico, por accidentes de tránsito por motociclistas se encontró que el grupo etareo más afectado fue comprendido entre los 31 y 40 años principalmente de sexo masculino, estos accidentes ocurrieron en su mayoría viernes a sábado.

En un estudio realizado en el Hospital Antonio Lenin Fonseca en el año 2014 el diseño de este estudio corresponde a un estudio observacional analítico realizado por la Dra. Denisse del Carmen López el objetivo de este estudio tenía como fin identificar los factores sociodemográficos sexo, edad, ingesta de alcohol y uso de casco protector y la clasificación de las lesiones primarias y secundarias, la muestra fue de 120 pacientes los cuales fueron seleccionados por conveniencia de estos 40 fallecieron producto del trauma y 80 fueron egresados vivos.

1.2 Planteamiento del Problema

En 2009 el 5% de la población usaba una motocicleta como medio de transporte. Cinco años después este número se duplicó, este vehículo gasta menos combustible y su acceso es más fácil. Sin embargo, hay que considerar, tanto sus beneficios como los riesgos, que conllevan a movilizarse en una moto, así como tener en consideración una serie de precauciones.

La problemática de los accidentes en Nicaragua ha ido en aumento en los últimos años, en especial los accidentes producidos por motocicletas, siendo uno de sus principales factores, el uso de este medio de transporte por jóvenes inexpertos o imprudentes, así como el avance abrumador de la globalización que trae consigo que muchas casas comerciales oferten distintos modelos de motocicletas y a precios accesible con facilidad de pago.

De los 691 peritajes realizados en personas fallecidas, víctimas fatales 222 fueron motociclistas y 46 pasajeros de las mismas, con lo que totalizan 268 muertes en accidentes de motocicleta (Romero, 2018) Según el Comisionado General Francisco Díaz, sub jefe director de la Policía Nacional, más de la mitad de los accidentes de tránsito, y en los que hay muertos y lesionados, ocurren en la carretera y son provocado por los motociclistas (Gonzáles, 2018)

En Nicaragua aproximadamente ocurren 113 accidente de tránsito como un promedio mueren 2 y resultan con lesiones 13 personas. El vehículo que suma mayor accidentabilidad es la motocicleta. En el 2016 se cerró con 791 muertos por esta causa, 17 más que en el 2015 cuando la cifra fue de 675. Los hombres entre las edades de 21 y 30 años son los principales causantes de estos accidentes en la ciudad de Managua.

Delimitación del problema

En la ciudad de Managua, se encuentra el Hospital Escuela Roberto Calderón Gutiérrez, siendo este hospital de referencia nacional, teniendo en cuenta la importancia que tiene este hospital para ciudadanía. De acuerdo al responsable de sala emergencias de Ortopedia del Hospital, se atienden aproximadamente a 200

personas en el día siendo el 25% principalmente a causa de un accidente este porcentaje de los accidentes de tránsito comprende los pacientes subsecuentes que se le llevan seguimiento en esta sala.

Los costos para la atención de estos pacientes que sufren un accidente de tránsito oscilan entre 200 y 300 dólares, esto va en dependencia si requiere estancia hospitalaria o intervenciones quirúrgicas, pero esto se puede elevar a un costo de entre 1,800 a 5,000 dólares, por lo cual el MINSA ha tenido que aumentar los presupuestos para que las personas sigan siendo atendida gratuitamente, dándole prioridad a este tipo de problema y dejando de atender otras áreas de la unidad.

En Nicaragua, la posibilidad sufrir de un accidente de tránsito mortal en moto es 15 veces mayor que la de un automóvil, ya que las motocicletas son los vehículos que mayor cantidad de lesiones y fallecidos presentan.

Formulación del problema

¿Cuáles son factores y consecuencias de los accidentes de tránsito en motociclistas que ingresaron al Hospital Roberto Calderón Gutiérrez, II Semestre del año 2018?

Sistematización del problema

- ¿Cuáles son los factores sociodemográficos de los pacientes atendidos por accidente de tránsito por motocicletas?
- ¿Cuáles son los factores que ocasionan los accidentes de las personas que utilizan este medio de transporte en el departamento de Managua?
- ¿Cuáles son las consecuencias que sufren las personas en los accidentes de tránsito por motocicletas que asistieron al Hospital Escuela Roberto Calderón Gutiérrez?
- ¿Cuáles son las frecuencias de los diferentes diagnósticos, que tipo de lesiones, condición de los pacientes?

2. Justificación

Considerando la magnitud y trascendencia de los accidentes de motociclista tanto en la alteración del proceso Salud – Enfermedad, como un problema de Salud Pública que está afectando a la población con un alto índice de mortalidad, tomando en cuenta la problemática relacionada con la accidentabilidad en motociclista en el departamento de Managua si no a nivel nacional. Sin embargo, la accidentalidad desde el 2007 en Nicaragua ocupa el segundo lugar y el primer lugar de mortalidad, por encima de las enfermedades crónicas.

Los altos costo de la atención de los pacientes que sufren un accidente de tránsito por motocicleta son elevados para el MINSA. En atención de emergencia, la atención a cada paciente cuesta hasta 300 dólares y cuando requieren estancia hospitalaria llegan a costar hasta 5,000 dólares, por lo cual debe aumentar los presupuestos para que las personas sigan siendo atendida gratuitamente, dándole prioridad a este tipo de problema dejando de atender otras áreas de la unidad.

Esta investigación será de mucha importancia para evidenciar los factores y consecuencia de accidente de motociclista que ingresaron al hospital Roberto Calderón Gutiérrez y de alta mortalidad en Managua, por no encontrar antecedentes en el Hospital y el Centro de Documentación del POLISAL – UNAN – Managua. Se realizó esta investigación la cual servirá de referente para futuras investigaciones en las diferentes instituciones formadoras de recursos en salud.

3. Objetivos de Investigación

Objetivo general

Analizar los factores y consecuencias de los accidentes de tránsito en motociclistas que ingresaron al Hospital Escuela Roberto Calderón Gutiérrez, II Semestre del año 2018.

Objetivos específicos

1. Describir los aspectos sociodemográficos de los pacientes atendidos por accidente de tránsito en motocicletas.
2. Identificar los factores que ocasionan los accidentes de las personas que utilizan este medio de transporte en el departamento de Managua.
3. Determinar las consecuencias que sufren las personas en los accidentes de tránsito por motocicletas que asistieron al Hospital Escuela Roberto Calderón Gutiérrez.
4. Registrar las frecuencias de los diferentes diagnósticos, tipo de lesiones, condición de los pacientes ingresado en esta unidad de salud.

4. Desarrollo del subtema

4.1 Diseño metodológico

7.1 Tipo de estudio

Según análisis y alcance de los resultados el tipo de estudio es de carácter cuantitativo (Hernández, Fernández, & Batista, 2010, p.48). “Así mismo, usa la recolección de datos para probar hipótesis, con bases en la medición numérica y el análisis estadístico, para establecer patrones de comportamiento y probar teoría”.

Este estudio es descriptivo, porque su función es describir cómo se distribuye la enfermedad o evento en cierta población, en este caso los accidentes de tránsito, el cual se dio con mayor frecuencia en un lugar y durante un período de tiempo determinado; así como busca deducir, los determinantes o factores asociados con este estudio (Hernández, Fernández, & Batista, 2010).

El estudio es de corte transversal por que se estudia simultáneamente en tiempo determinado, el cual se realizará en el II semestre 2018. “En este tipo de estudio su propósito es describir variables y analizar su incidencias e interrelación en un momento dado” (Hernandez, Fernandez & Baptista, 2014).

Según el tiempo de ocurrencia de los hechos e información es retro prospectivo por que los datos necesarios para el estudio están en el expediente clínico y además se aplica un instrumento a los pacientes o familiares que asisten durante la fase de campo.

7.2 Área de Estudio

Macro localización

Este trabajo se realizó en el hospital Escuela Roberto Calderón Gutiérrez antes conocido como hospital oriental, fue fundado en el año 1957 por Dr. Manuel José Morales Peralta está ubicado en el departamento de Managua del mercado Roberto huembés 1C abajo.

Los limites geográfico del hospital manolo morales son:

- Al norte con el mercado Roberto Huembés.
- Al sur con bosques de Altamira.
- Al este con el barrio Grenado y barrio La Fuente.
- Al oeste con el barrio Isáis Gómez.

Este hospital atiende las especialidades de medicina interna ,cirugía general ,ortopedia ,cardiología ,oncología ,patologías ,está distribuido en las siguientes áreas : emergencias ,observación cardiológica, uci sala de operación y recuperación ,medicina interna de mujeres y varones , y cirugía de varones y mujeres y ortopedia de varones y mujeres , sala de oncología de varones y mujeres ,unidad de cuidados coronarios y consulta externa cuenta con un centro nacional de cardiología una unidad transfusional y un centro nacional de VIH

La población que se estima que se atiende en esta unidad según el Director Ariel herrera son atendidas aproximadamente 200 personas en consulta externa y emergencia (primerísima, 2018). En su mayoría gente muy pobre, proveniente de todo el país, según el Dr. Herrera se ha convertido en un hospital de prioridad para el gobierno de reconciliación unidad nacional, que a pesar de la crisis internacional el gobierno lo mantiene dotado de medicamento insumos médicos necesario para la población para garantizar la atención gratuita y de calidad.

Micro localización

Dentro del hospital Escuela Roberto Calderón Gutiérrez se encuentra el área de emergencia donde está ubicada la sala de atención de emergencias ortopédicas también conocida como el cuarto de yeso, donde el número promedio de atención por días es de 200 pacientes de los cuales el 25% de esta cantidad son a causa de accidente de tránsito, en su mayoría los afectados son del sexo masculino este porcentaje de accidentes de tránsito comprende los pacientes subsecuentes que se le llevan seguimiento en esta sala.

7.3 Universo

El universo de estudio lo conforman 60 pacientes, este universo se recolecto en un total de 10 días, estos fueron pacientes que acudieron al hospital por atención médica posterior a un accidente de tránsito por motocicleta. De ellos, se hizo uso de 20 expedientes clínico de pacientes ingresados a los cuales se les aplico la de revisión documental, el restante de población que acudió al hospital y no fueron ingresados se les aplico encuesta a pacientes ó acompañantes en caso de que el paciente no se encuentre en condiciones para el llenado del instrumento. En este estudio no se calcula muestra debido a que se trabajará con la totalidad de la población alcanzada durante la fase de campo, encontrándose una pequeña cantidad de ingresos hospitalarios por causa de accidente de tránsito, debido a los problemas sociopolíticos por los acontecimientos en el país a inicio del primer semestre 2018.

7.4 Criterio de inclusión

- Personas que acepten participar en el estudio.
- personas involucrados en accidentes de motocicletas (vehículo de dos ruedas con motor a combustión interna). Conductores, pasajeros o peatones.
- Pacientes que fueron ingresado en las diferentes salas del hospital Roberto Calderón Gutiérrez que sufrieron accidente a causa de motocicleta

Criterio de exclusión

- Personas que fueron involucrados en un accidente de tránsito en motocicletas que no acepten participar en el estudio.
- Personas no involucradas en accidentes de tránsito en motocicleta.
- Paciente que no se encuentren ingresados en las diferentes salas del hospital Roberto Calderón Gutiérrez al momento de realizar encuesta.

7.5 Variables de estudio

Factores sociodemográficos.

Factores que ocasionan los accidentes de tránsito

Consecuencia que ocasionan los accidente de tránsito a personas que conducen este tipo de vehículo.

Revisión de expedientes clínicos de pacientes.

Operacionalización de variables

Variable	Sub-variable	Indicador	Valor	Criterio	Instrumento
Factores sociodemográficos		Edad	16-20 años 21-28 29-35 36-40		Guía de revisión documental
		Sexo	Femenino Masculino		Guía de revisión documental
		Nivel académico	-preescolar -primaria -secundaria -estudios superior -ninguno de los anterior		Guía de revisión documental
		Nivel económico	Alto Media baja		Guía de revisión documental
Factores que ocasionan los accidentes de tránsito.		Exceso de velocidad al conducir	Siempre Raramente Nunca		Encuesta al Paciente o acompañante
		Porta el casco de seguridad	Siempre Rara mente Nunca		Encuesta al paciente o acompañante
		Chequeo de vehículo (motocicleta) antes de utilizar	Siempre Rara mente Nunca		Encuesta al paciente o acompañante
		Guarda su distancia	Siempre Rara mente Nunca	10mts	Encuesta al paciente o acompañante
		Conduce bajo los efectos del alcohol o droga	Siempre Raramente. Nunca		Encuesta al paciente o acompañante
Consecuencia que ocasionan los accidente de tránsito a personas que conducen este tipo de		Consecuencia al haber sufrido un accidente de tránsito.	Cuadruplejía. Amputación de miembro. Estado de coma. Muerte.		Guía de revisión documental

Variable	Sub-variable	Indicador	Valor	Criterio	Instrumento
vehículo (motocicleta)		Tipos de traumas	Trauma craneo encefálico. Trauma facial. Trauma torácico Trauma abdominal Traumas psicológico		Guía de revisión documental
		Laceraciones	Leves Graves Agudas		Guía de revisión documental
Revisión de expediente clínico de pacientes		Muestra con el claridad diagnostico	Siempre Raramente Nunca		Guía de revisión documental
		Qué tipo de lesiones sufrió el paciente	Leves Graves Aguda		Guía de revisión documental
		Qué tipo de condición refleja el expediente de los pacientes	Ambulatorias Estables En condición de cuidado.		Guía de revisión documental

Método, técnica e instrumentos

Técnica: La técnica se entiende como el conjunto de reglas y procedimientos que le permiten al investigador establecer la relación con el objeto o sujeto de la investigación (Pineda, Alvarado & Canales, 1994) “En esta investigación se utilizará la técnica de la encuesta que consiste en obtener información de los sujetos de estudio, proporcionados por ellos mismos, sobre opiniones, conocimientos, actitudes o sugerencias.”.

Instrumento: “Es el mecanismo que utiliza el investigador para recolectar y registrar la información” (Hernandez, Fernandez & Baptista, 2014).

Las técnicas e instrumento que se utilizarán en el estudio:

Se elaboró una guía de revisión documental y un cuestionario dirigido al acompañante y para lograr la recolección de datos, se realizará visitas al hospital Roberto Calderón Gutiérrez para la revisión de expedientes clínicos de paciente que ingresaron por accidente de tránsito de motocicleta y así registrar la información

Validación del instrumento

Para validar el instrumento se dirige cartas a expertos de la materia con el fin de que nos dieran sugerencias necesarias para la validación del instrumento y el trabajo investigativo. La cual fue validada por 4 expertos en la materia Lic. Marvin Pavón encargado de epidemiología en el hospital Antonio Lenin Fonseca, Lic. Gineco obstetra Nubia Canda encargada del puesto de salud san Bernardo, MSc.Martha Barrera docente de salud pública UNAN-MANAGUA, MSc.William Barquero, docente UNAN-MANAGUA.

Parte ética consentimiento informado

Se ha elaborado la solicitud para realizar el estudio mediante docencia del SILAIS Managua al director del Hospital Roberto Calderón Gutiérrez, en el cual se le entrega el protocolo con el problema a abordar, los objetivos del estudio, instrumentos y la solicitud formal para realizar el estudio en esa unidad hospitalaria.

Así mismo se elaboró un documento denominado "Consentimiento Informado" en el cual se les hace saber a los pacientes o acompañantes la solicitud de participar por libre voluntad en el estudio. El documento contempla los cuatro principios de la ética en la investigación, como son: Respeto a las personas, No maleficencia, Beneficencia y Justicia. En el documento se llena por libre voluntad y que al llenar el instrumento dan permiso de utilizar la información en el ámbito académico. Ver en anexos el consentimiento informado, firmado por los participantes.

Presentación de la información.

Se utilizará el programa Ms-Excel para procesar las encuestas, se utilizarán las tablas dinámicas para crear las tablas de distribución de variables y los gráficos de pasteles y barras de forma uní y multivariado. Se utilizará el programa Ms-Word para la redacción del informe final de investigación y se presentará el programa MS-PowerPoint.

4.2 Marco Teórico

6.1 Factores sociodemográficos:

VARIABLES cualitativas y cuantitativas de una sociedad, las cuales pueden variar según su ubicación geográfica, están pueden ser: edad, sexo, educación e ingresos económicos, etc.

6.2.3 Sexo

Es el conjunto de las peculiaridades que caracterizan a los individuos de una especie dividiéndolo en masculino y femeninos. Es la distinción que existe entre un hombre y una mujer.

6.2.4 Edad: Tiempo transcurrido a partir del nacimiento de un individuo cualquiera de los periodos que se considera dividida la vida de una persona o cualquiera de dicho periodo.” La edad es un dato y como tal proporciona mucha información” (Navarro, 2014) Tanto es así que muchos estudios y análisis de la sociedad se realizan tomando como referencia la edad

Tiempo que ha vivido una persona u otro ser vivo contando desde su nacimiento.

6.3. Accidentes de tránsito en motociclistas

6.3.1. Accidente:

Los accidentes de tránsito son la eventualidad que existe entre uno o más vehículos en circulación “Acción u omisión culposa cometida por cualquier conductor, pasajero o peatón en la vía pública o privada causando daños materiales, lesiones o muertes de personas, donde interviene por lo menos un vehículo en movimiento” (ley de reforma adicionales a la ley 431, 2014).

6.3.2. Accidente de Tránsito:

Es aquel que ocurre sobre la vía y se presenta súbita e inesperadamente, determinado por condiciones y actos irresponsables “evento generalmente involuntario generado al menos por un vehículo en movimiento que causa daños a personas y bienes involucrados en el, igualmente afecta la normal circulación de los vehículos que se movilizan por la vía.” (Lascarro & Carrascal, 2006-2008, pag 11).

6.4. Clases de accidentes

De acuerdo a Lascarro & Carrascal, (2006-2008) las clases de accidentes son las siguientes:

- Colisión: Comprende el choque de uno o más vehículos en movimiento.
- Atropello: Es la acción en la que uno o varios peatones son arrollados por un vehículo en movimiento.
- Volcamiento: este accidente sucede cuando un vehículo sale de la vía sin intención del conductor.

- En cadena: estos son los accidentes enlazados entre sí, considerando cada uno de ellos como consecuencia del anterior.
- Múltiple: en este tipo accidentes se ven involucrados dos o más vehículos.

Los términos colisión y atropello, atropello y vuelco y colisión y vuelco: Se usan para definir una serie de accidentes relacionados entre sí, considerándose para la elaboración estadística, como un solo accidente, de acuerdo al orden de ocurrencia.

Caída de persona o cosa del vehículo en marcha: Se refiere al caso en que una persona o cosa cae de un vehículo en marcha y esa caída ocasiona daños personales o a la propiedad.

Accidentes de tránsito fatales: Es todo aquel en el cual una o más personas resultan muertas.

Vehículo: todo aparato sobre ruedas que permite transportar a personas animales, o cosas de un punto a otro por vía terrestre, pública o privada abierta al público

Conductor implicado: Es toda persona que conduce un vehículo en la vía pública y que resulta involucrado en un accidente de tránsito.

Vía: zona de uso público o privado es toda calle, avenida, camino o carretera destinados para el tránsito de vehículos. Incluye, además, sitios para el estacionamiento de vehículos.

Víctimas: Se refiere a las personas heridas o muertas en accidentes de tránsito. Se considera herida a la persona lesionada, grave o leve, en accidente de tránsito; y muerta a la que fallece como consecuencia del accidente.

En Intersección: Es el área en donde se cruzan dos o más vías.

Entre Intersección: Es el área donde no se cruzan las vías.

Motocicleta, moto: Vehículo automóvil de dos ruedas y manubrio, que tiene capacidad para una o dos personas.

Motociclista: Persona que conduce una motocicleta.

6.5. Factores que ocasionan los accidentes

6.5.1 Superar el límite de velocidad: Las velocidades máximas fijadas para las carreteras convencionales que no discurren por suelo urbano sólo podrán ser rebasadas en 20 kilómetros por hora en motocicletas cuando adelanten a otros vehículos que circulen a velocidad inferior.

6.5.2. El consumo de alcohol o drogas: Aunque muchas personas no parezcan notarlo, conducir un vehículo bajo los efectos de estas sustancias altera los sentidos, lentifica la capacidad de reacción, disminuye la coordinación, afecta la capacidad de tomar decisiones, entre otras reacciones, lo que genera accidentes muy importantes en la vía.

6.5.3. El exceso de confianza: Confiar excesivamente en sí mismo, en el auto o en la vía produce más accidentes de tránsito de los que se piensa, pues esto induce al conductor a manejar más rápido, a distraerse con el celular u otros dispositivos electrónicos, y a correr más riesgos de los necesarios a la hora de manejar. Para más información sobre este tema, visita el siguiente enlace.

6.5.4. No mantener la distancia de frenado: A la hora de conducir un vehículo, es fundamental mantener una distancia prudente con los vehículos que transitan alrededor para asegurar que, al frenar, se eviten accidentes y colisiones. Y es que frenar un vehículo no es un proceso automático: 1.2 segundos aproximadamente se demora una persona en detener totalmente cualquier tipo de vehículo, por lo que es necesario alejarnos unos metros con los demás agentes de la vía y así evitar dolores de cabeza.

6.5.5 Fallas mecánicas: Unas llantas en mal estado, unos frenos en su máximo desgaste, y en general, un vehículo que no presenta las condiciones mínimas de seguridad tiene un alto riesgo de accidentalidad. Para evitarlo, realízale un mantenimiento preventivo al vehículo según las indicaciones del manual del propietario del mismo.

6.5.6 No respetar las señales de tránsito: Es muy importante, además de conducir a una velocidad prudente, estar atentos ya que una señalización nueva puede

sorprendernos en cualquier momento y, frenar de golpe puede perjudicarnos tanto a nosotros como a los conductores que estén próximos.

6.5.7 No portar el casco de seguridad: El casco es el complemento más importante al momento de viajar en moto. Puede considerarse un salvavidas para el conductor y su acompañante, ya que disminuye las secuelas de un accidente de tránsito. “Pieza que cubre la cabeza, especialmente para proteger contra golpes sin impedir la visión periférica, adecuada con las especificaciones.” (Lascarro & Carrascal, 2006-2008)

6.5.6 chequeo de vehículo (motocicleta) antes de utilizarlo

Es la inspección visual que se realiza antes de utilizar o encender el auto motor y los aspectos importantes que revisan antes de partir en motocicletas son los siguientes:

- Ruedas.
- Fluidos de aceites y refrigerantes.
- Cadena tensión y mantenimiento.
- Luces.
- Sistema de frenado.

6.6 Consecuencias en las personas que sufren accidentes de tránsito por motocicletas

6.6.1 Traumatismo craneoencefálico:

Son golpes o lesiones que reciben los pacientes en la cabeza. “Es cualquier tipo de traumatismo en el cuero cabelludo, el cráneo o el cerebro. La lesión puede ser solo un pequeño abultamiento en el cráneo o una lesión cerebral”. (medlineplus.gov, 1997-2018).

El traumatismo craneal puede ser cerrado o abierto (penetrante):

- Traumatismo craneal cerrado significa que usted recibió un impacto fuerte en la cabeza al golpear un objeto, pero el objeto no rompió el cráneo.
- Traumatismo craneal abierto o penetrante significa que usted fue golpeado por un objeto que rompió el cráneo e ingreso al cerebro. Esto es muy probable que suceda cuando uno se desplaza a alta velocidad, como al salir disparado a través del parabrisas durante un accidente automovilístico.

Los traumatismos craneales incluyen:

Conmoción cerebral, es el tipo de lesión cerebral traumática más común, en la cual se sacude el cerebro.

Heridas en el cuero cabelludo.

Fracturas del cráneo.

6.6.2 Trauma facial: es la lesión de la cara que puede incluir los huesos faciales

Entre los traumas faciales tenemos:

- Fractura o luxación mandibular.

“Es una rotura en el hueso de la mandíbula. Una luxación mandibular significa que la parte inferior de la mandíbula se ha salido de su posición normal en una o en ambas articulaciones donde esta se conecta con el cráneo” (medlineplus.gov, 1997-2018).

Entre las complicaciones de luxación mandibular tenemos:

Obstrucción de las vías respiratorias.

Sangrado.

Bronco aspiración de sangrado o alimento.

Dificultad para comer.

Dificultad para hablar.

Infección en la mandíbula o en la cara.

Adormecimiento de parte de la mandíbula o cara.

Problema con alineación de los dientes.

➤ Fractura de la nariz

Es una rotura en el hueso o cartílago sobre el puente nasal, en la pared lateral o en el tabique nasal (estructura que divide las fosas nasales) de la nariz.

Las lesiones nasales causan problemas que requieren atención inmediata por parte de un proveedor de atención médica, una acumulación de sangre puede producir en la nariz. Si esta sangre no se drena rápidamente puede causar ocasionar un absceso o una deformidad permanente que causa un bloqueo nasal. También puede provocar la muerte del tejido y el colapso de la nariz.

6.6.3 Traumas psicológicos.

Es un acontecimiento presente en la vida de casi todo ser humano en la medida que todos hemos tenido alguna experiencias que han determinado patrones de comportamiento que en el momento presente resultan disfuncionales.

Un trauma psicológico es una experiencia que quedo guardada en la memoria de las personas tras sufrir un episodio doloroso en el pasado. Puede tratarse de una falla ambiental en la infancia, como el abandono físico y psicológico, de un abuso sexual o de cualquier situación violenta que atente contra la integridad y dignidad humana. (Psicologos en Madrid EU, s.f.)

6.6.4 Trauma de tórax.

Es una lesión grave en el tórax, bien sea por impacto de golpes contusos por heridas penetrantes.

El traumatismo de tórax es una situación alta mente desafiante en el manejo de urgencia. Requiere conocimientos de las complicaciones que puede poner en riesgo vital al paciente en pocos minutos como de un adecuado manejo primario de las complicaciones que se pueden presentar en el mediano y largo plazo (ELSERVIER, 2011).

6.6.5 Trauma abdominal.

El traumatismo abdominal se define como la lesión orgánica producida por la suma de la acción de un agente externo junto a las reacciones locales y generales que provoca el organismo ante dicha agresión.

Los tipos de traumas son:

Abiertos: son las heridas por armas blancas y las de armas de fuego de baja velocidad menores a 600 milímetros por segundo causan daño al tejido por laceración o corte.

Cerrado: son a causa de accidente de tránsito, otras causas son los accidentes de trabajo, accidentes domésticos, accidentes deportivos, etc.

6.6.6 Laceraciones

Es una ruptura que se produce en la piel, la cual puede ser de variada gravedad. Y estas se clasifican en:

Leves: son raspones, (quemadura de fricción) superficiales en la dermis.

Graves: son las laceraciones más profunda que perforan la epidermis. En la que abundan los capilares sanguíneos.

Agudas: son las más profundas que perforan la hipodermis la capa de la piel más profunda, que es la encargada de almacenar las grasas y mantener la temperatura corporal.

6.6.7 Cuadriplejía

Es un signo clínico por el cual se produce parálisis total de piernas es causado por un daño en la medula espinal. Específicamente en algunas de las vértebras cervicales, en algunos casos, siguiendo una rehabilitación intensiva se puede recuperar la movilidad. “Es un signo que se caracteriza por la parálisis total o parcial de las extremidades superiores e inferiores” (Gratacos , s.f.).

Signos de la cuadriplejia son:

Parálisis total o parcial en los brazos.

Parálisis total o parcial en las piernas.

Parálisis total o parcial en las manos.

Depresión o dificultad respiratoria.

Perdida de destreza o dificultades de motricidad.

Incapacidad de mantener el equilibrio o caminar.

6.6.8 Amputación de miembro.

La amputación traumática completa se define como la separación total de un segmento del miembro del resto del cuerpo.

Es un procedimiento quirúrgico que se trata de una remoción extirpación o recepción de alguna parte o totalidad de una extremidad por medio de una o más estructuras Oseas.

Existen dos tipos:

Las de miembro superiores conocida como amputaciones de mano.

Las de miembro inferiores son conocidas como femorales.

6.6.9 Estado de coma.

Es un estado grave de pérdida de conciencia que puede resultar de una gran variedad de condiciones. “El coma una alteración profunda del estado de conciencia de manera que un individuo no puede ser despertado, no responde a estímulos externos ni verbales, sensoriales o físicos” (FONTENOBA, 2015).

Existen diferentes tipos de coma:

Cerebral: su causa más frecuente es por coágulos que tienen origen en el corazón, hipertensión arterial o rupturas de los vasos cerebrales.

Diabético: se presenta en personas con diabetes que llevan un mal control de la enfermedad.

Hepático: es causado por enfermedades hepáticas infecciosas, tóxicas o crónicas.

Traumático: se debe a traumatismo craneal accidentales, por accidentes automovilísticos, por accidentes laborales o deportivos.

6.7 Muerte

Se conoce por la cesación de la vida.

La muerte se puede originar por diferentes causas:

Muerte natural: se produce por una patología o enfermedad sin ninguna causa externa, una enfermedad infecciosa, tumoral, etc.

Muerte violenta: son los homicidios y suicidios y traumatismo contundente.

Muerte cerebral: se caracteriza por una pérdida definitiva de las funciones clínicas del cerebro, incluyendo tronco cerebral, alguna de las enfermedades relacionada con la muerte cerebral son: traumatismo encéfalo craneal, contusión cerebral, hemorragia subaracnoidea.

Muerte súbita: es la aparición repentina e inesperada de una parada cardíaca en una persona que aparentaba tener un buen estado de salud, la principal causa de la muerte es la arritmia cardíaca.

7. Expediente clínico.

Es la historia de la vida del paciente clara, concisa, verídica, de su enfermedad, escrita desde el punto de vista médico. “conjunto de hojas o documento ordenado sistemáticamente, correspondiente a la atención integral en la salud del usuario en un establecimiento”. (MINISTERIO DE SALUD, 2008)

7.1 Foliación.

La primera página que se encuentra inmediatamente después de la portada hasta la última página, como si se tratase de un libro o cuaderno; los números deben de

ir ubicados en el centro de cada hoja. Foliación es la enumeración continua y en orden ascendente del expediente clínico desde

7.1.1 Diagnóstico

Un diagnóstico son el o los resultados que se arrojan luego de un estudio, evolución o análisis sobre determinado ámbito u objeto, tiene como propósito reflejar la situación de un cuerpo estado o sistema para que luego se proceda a realizar una acción o tratamiento que ya se preveía realizar.

7.1.2 Tipo de condición

Conjunto de circunstancias que determinan el estado de una persona o una cosa, entre los tipos de condición tenemos: d

Ambulatorio: se le denomina al paciente que visita un establecimiento de atención de salud por razones de diagnóstico sin ameritar ser hospitalizado.

Estable: esta condición se refiere que se mantiene igual en el tiempo y una modificación razonable de las condiciones iniciales del ingreso.

De cuidado: atención que se brinda para mejorar la calidad de vida de los pacientes que tienen una enfermedad grave.

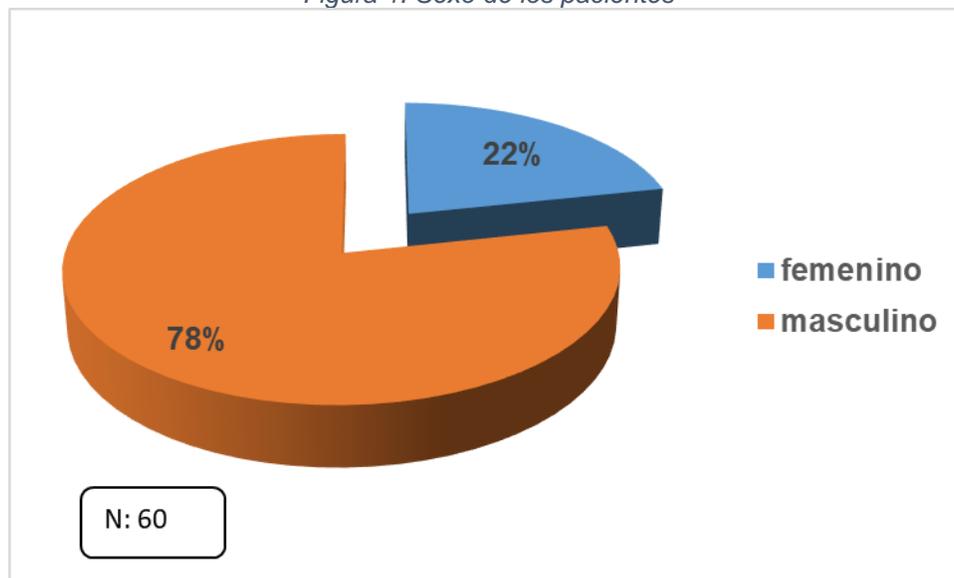
Delicado: paciente que no puede moverse por sí solos

4.3 Análisis y discusión de resultados

Aspectos sociodemográficos

En la figura 1 se observa que los pacientes de sexo masculino están más afectados con el 78% y el femenino en un 22%. Lo que quiere decir que las personas que están más expuestas a sufrir un accidente de tránsito son las de sexo masculino.

Figura 1. Sexo de los pacientes

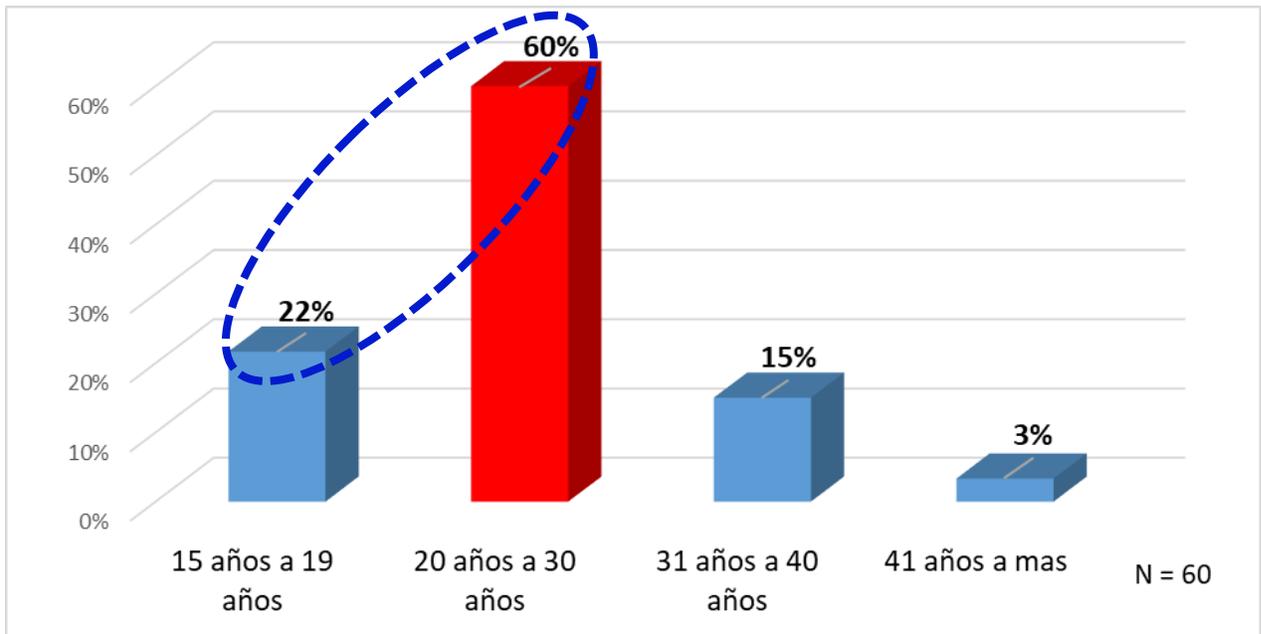


Fuente: Tabla 1. **Sexo de los pacientes** Guía de revisión documental y encuesta al paciente o acompañante.

El sexo que se ve más involucrado en un accidente de tránsito en motocicleta pertenece a los de sexo masculino con un alto porcentaje de diferencia a los del sexo femenino. Según Barrios & Garcia (2018) de la dirección de seguridad de tránsito de Nicaragua (DTN) brindó un reporte que de un total de 23 involucrados en accidentes tránsito por motociclistas una era de sexo femenino y 22 de sexo masculino de acuerdo a reportes oficiales de esta institución, debido a que el sexo masculino utiliza más este medio de transporte.

Las edades que son más vulnerables a verse involucrados en un accidente de tránsito según la figura 2, son los adolescentes y jóvenes, donde el 82% de los accidentados con motocicleta están entre los 15 y los 30 años.

Figura 2. Edades de los pacientes

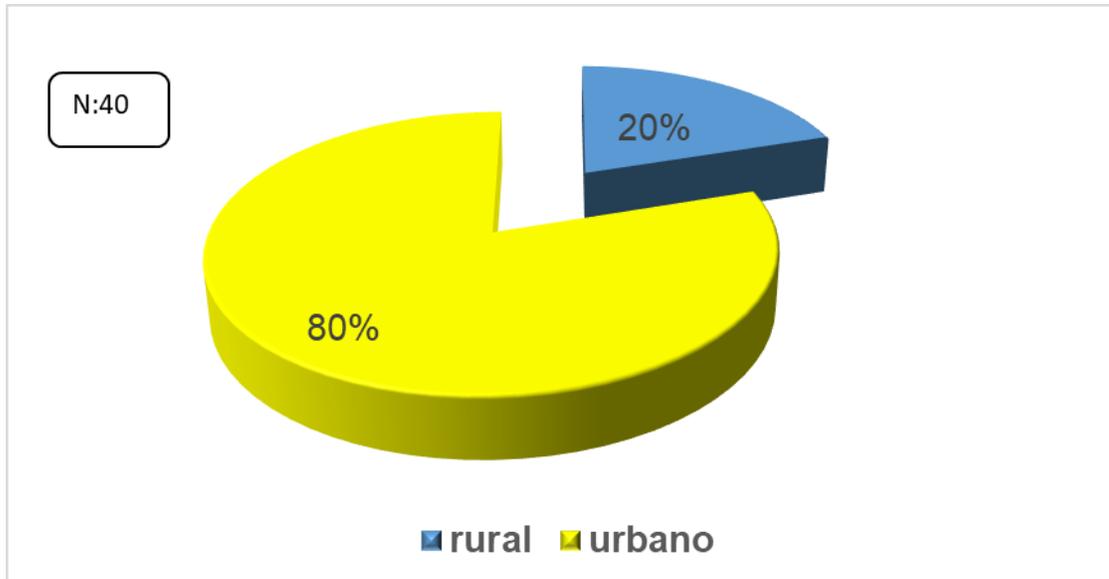


Fuente: tabla 2. Guía de revisión documental y encuesta a pacientes o acompañantes

De acuerdo a Romero (2017) “Los jóvenes de 15 a 30 años son los que más se ven involucrados en un accidente de tránsito refiere un estudio de la organización mundial de la salud (OMS). Coincide con los reportes de la policía nacional” y la información obtenida a través de la llenada del instrumento.

De acuerdo a las encuestas realizadas a los pacientes o acompañantes y la figura 3 el 80% de los pacientes eran de la zona urbana y solo el 20% de zona rural. Esto quiere decir que los más involucrados en un accidente por motocicleta eran de zona urbana, siendo esto a causa de una mayor afluencia de motocicletas en las zonas urbanas.

Figura 3. Procedencia de los pacientes

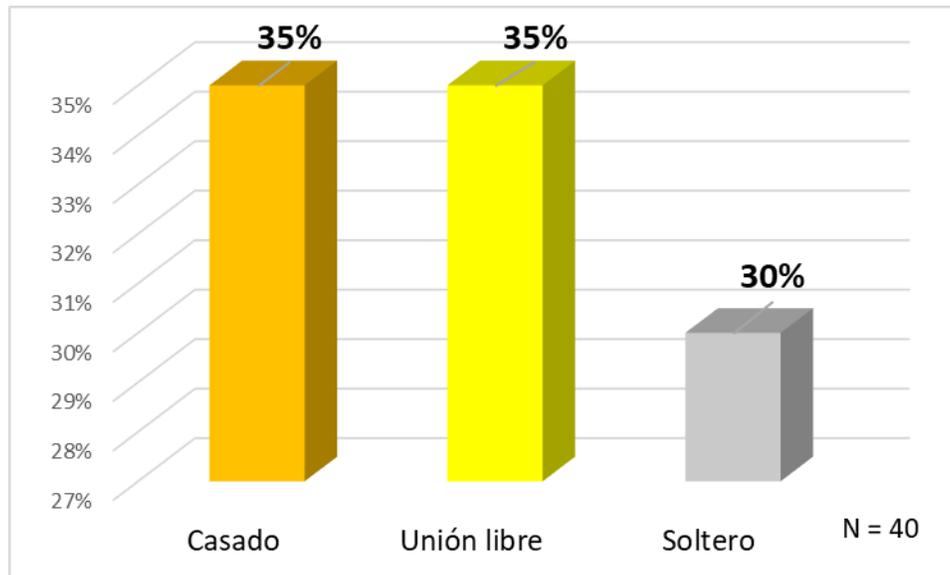


Fuente: tabla 3. Encuesta al paciente o acompañante

De acuerdo con las estadísticas de la seguridad vial “la mayor cantidad de accidentes de tránsito se producen en zonas urbanas, ya que los accidentes de tránsito no tienen mucha incidencia en las rurales”. (EL ESQUIU, 2012)

De acuerdo a la figura 4 y las encuestas aplicadas al acompañante o familiar un 70% de la población tenían una relación estable, en cambio el resto de la población se vio involucrado en menor porcentaje.

Figura 4. Estado civil de los pacientes



Fuente: tabla 4. Encuesta al paciente o acompañante

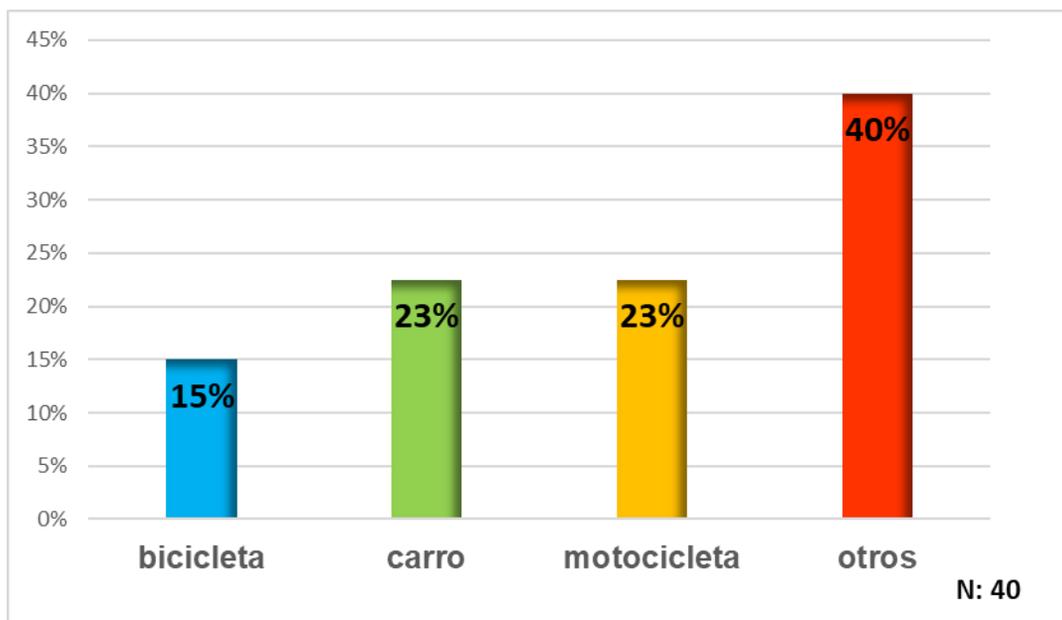
Es notorio el hecho de que los que son parte de un accidente en moto sean los que tienen una relación, usualmente cuando una persona entra en una relación cuida más su salud, porque está claro que se debe en gran manera a su familia o pareja. Aunque, se puede asumir que no son ellos los que causaron el accidente, las personas con responsabilidades son más cuidadosas.

Así mismo en la literatura según Barricarte(2001) se encuentra que son los solteros los que más sufren de accidentes de tránsito, siendo estos resultados contradictorios a las estadísticas de la literatura.

Factores que ocasionan los accidentes en los pacientes

En la figura 5 y en las encuestas aplicadas a pacientes o familiares en el hospital Roberto calderón Gutiérrez los vehículos categorizados como otros (camionetas, microbuses, camiones, buses, etc.) fue el tipo de vehículo que más se vieron involucrados, en segundo lugar, los vehículos involucrados fueron carro, motocicletas, en tercer lugar, con un porcentaje mínimo fueron las bicicletas. El tener el choque con camionetas, microbuses, buses y camiones quien sale más perjudicados son los motociclistas y se ven afectados en sus miembros inferiores o superiores.

Figura 5. Vehículo involucrado

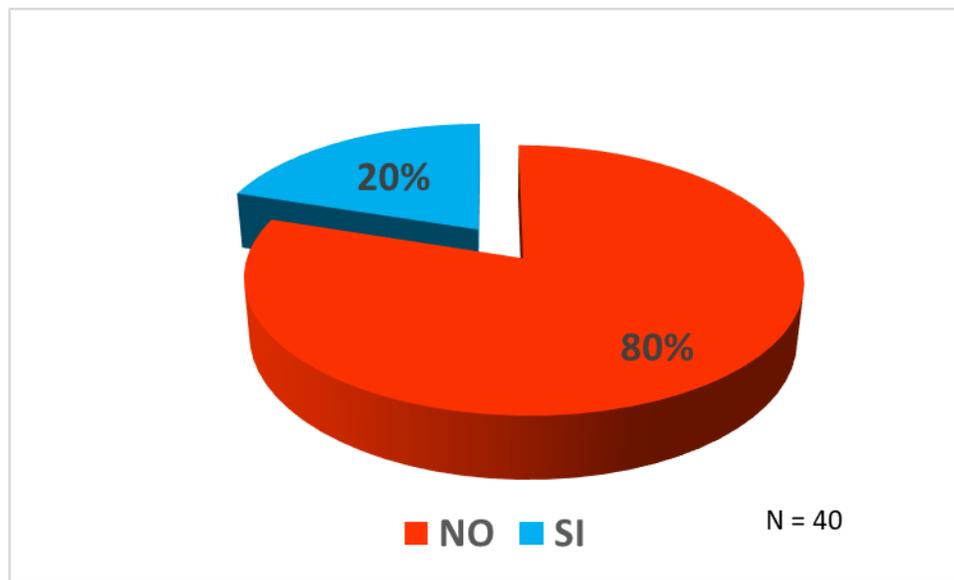


Fuente: Tabla 5. Encuesta al paciente o acompañante

De acuerdo a Galo (2019) “entre los vehículos más involucrados en los choques han sido carros con 293 colisiones seguido de camionetas con 199, motocicletas 147 camiones 70”.

En la figura 6 y la encuesta realizada al acompañante o paciente un 80% de los encuestados que tuvieron involucrados en un accidente de tránsito por motocicleta respondieron que sus familiares no viajaban a exceso de velocidad, el resto de la población respondió que sus familiares si viajaban en exceso de velocidad. Los datos muestran que son pocos los motorizados del estudio con comportamiento imprudente.

Figura 6. Exceso de velocidad

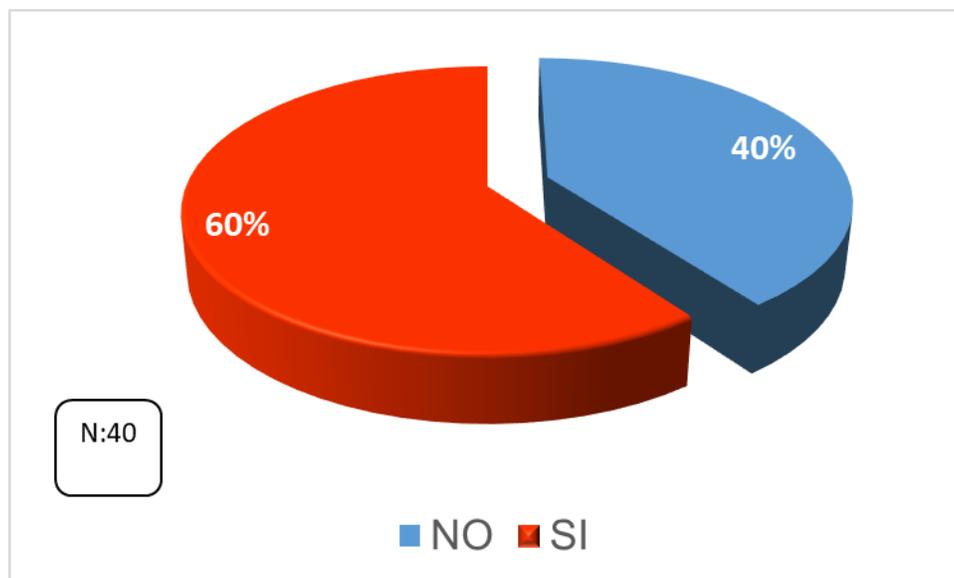


Fuente: Tabla 6. Encuesta al acompañante o paciente

Según OMS (2017) organización mundial de la salud señala que la velocidad excesiva o inadecuada es la causa de cada una de tres víctimas de accidentes de tránsito.

En la figura 7 y la encuesta aplicada al acompañante o paciente se encontró que un 60% equivalentes a 24 de los involucrados en un accidente por motocicleta respondieron que si utilizaban casco de protección. Esto quiere decir que las personas involucradas en un accidente de tránsito por motocicleta utilizan cascos de protección para evitar lesiones más graves a nivel craneoencefálico. Según las leyes indican que para usar una moto se debe usar casco de protección, tanto para el conductor como el acompañante, así se puede apreciar que el 40% de los sujetos de estudio incumple con esta norma de la Policía.

Figura 7. Uso de casco de seguridad

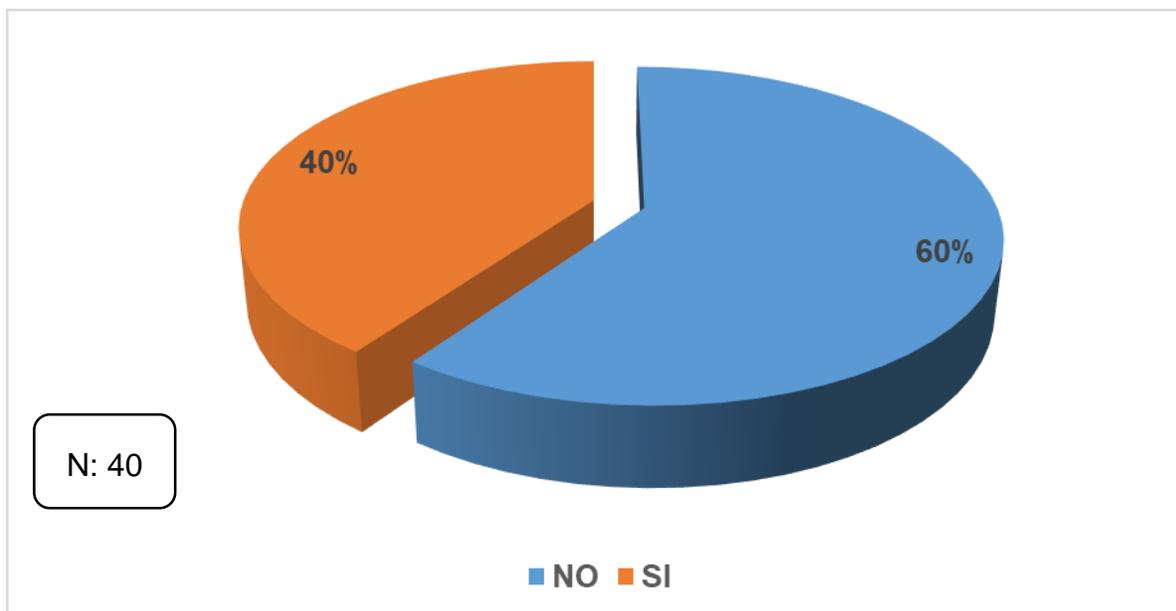


Fuente: Tabla 7. Encuesta al acompañante o paciente

Según Naranjo (2014) de diez afectados por accidente de tránsito por motocicletas 7 resultan seriamente lesionados el 85% de los lesionados se debe a la irresponsabilidad de los conductores al no utilizar cascos de protección.

De acuerdo con la figura 8 la encuesta realizada al paciente o acompañante se obtuvo que un 60% de los encuestados respondieron de que no chequeaban la motocicleta. Esto quiere decir que de los 40 pacientes involucrados en un accidente de tránsito por motocicletas se encontró que el mayor porcentaje que no realizaba el chequeo antes de utilizar el vehículo liviano son las personas que más se vieron involucrados en un accidente de tránsito,

Figura 8. Chequeo de vehículo

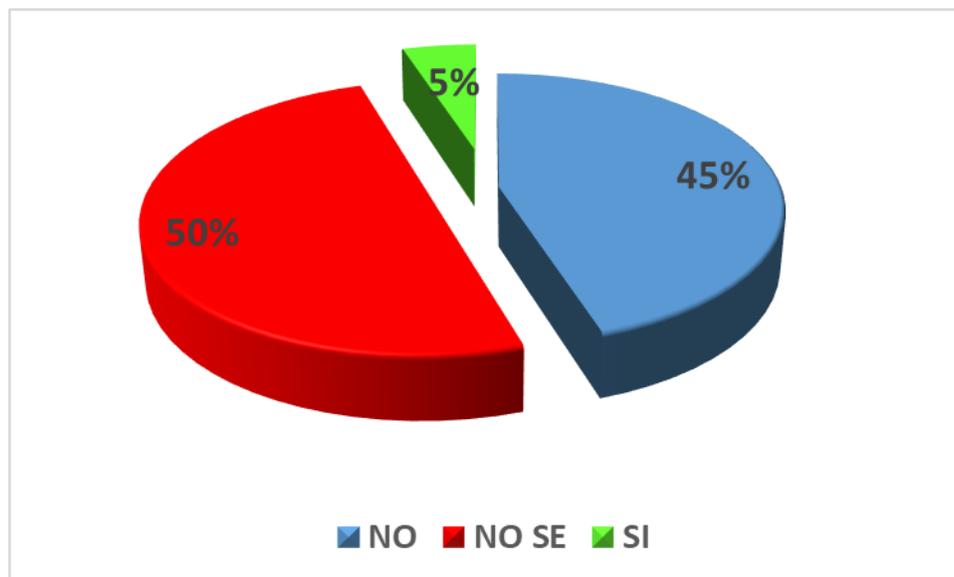


Fuente: Tabla 8. Encuesta al acompañante o pacientes

“Estos medios de transporte no están sujetos a chequeo mecánicos como el vehículo de 4 ruedas” (DIARIO, s.f.)

En la figura 9 y las encuesta realizada al acompañante o paciente se encontró que un 50% de los pacientes respondieron que no sabían si su familiar conducía bajo los efectos del alcohol al momento que conducía, el 45% respondieron que no conducían bajos los efectos de alcohol, el resto de los pacientes encuestados respondieron que sus familiares si conducían bajo los efectos de del alcohol, lo que significa que no necesariamente los involucrados en un accidente de tránsito en motocicletas conducían bajo los efectos del alcohol.

Figura 9. Conducía bajo los efectos de alcohol



Fuente: Tabla 9: encuesta al acompañante o paciente.

Manejar bajo los efectos del alcohol nos hace más imprudente y disminuye los reflejos naturales, generando accidentes en las carreteras y es por ellos que la dirección general de tránsito implemento medidas severa por el incumplimiento de la ley especialmente conducir en estado de embriagues (ley de reforma adicionales a la ley 431, 2014)

En la figura 10 y las encuesta realizada al acompañante o familiar se encontró en un primer lugar los que respondieron que no sabía si su familiar respetaban las señales de tránsito al momento de conducir, con un segundo lugar los que respondieron que raramente sus familiares respetaba las señales de tránsito, en un tercer lugar los que respondieron que sus familiares nunca respetaban las señales de tránsito, esto quiere decir que la alta incidencia de los accidentes de tránsito es por el irrespeto a la señalización en las carreteras, el resto de la población se ven involucrados en accidentes no por culpabilidad propia si no por otro conductores irresponsables que no respetan las señales de tránsito.

Figura 10. Respeta las señales de tránsito



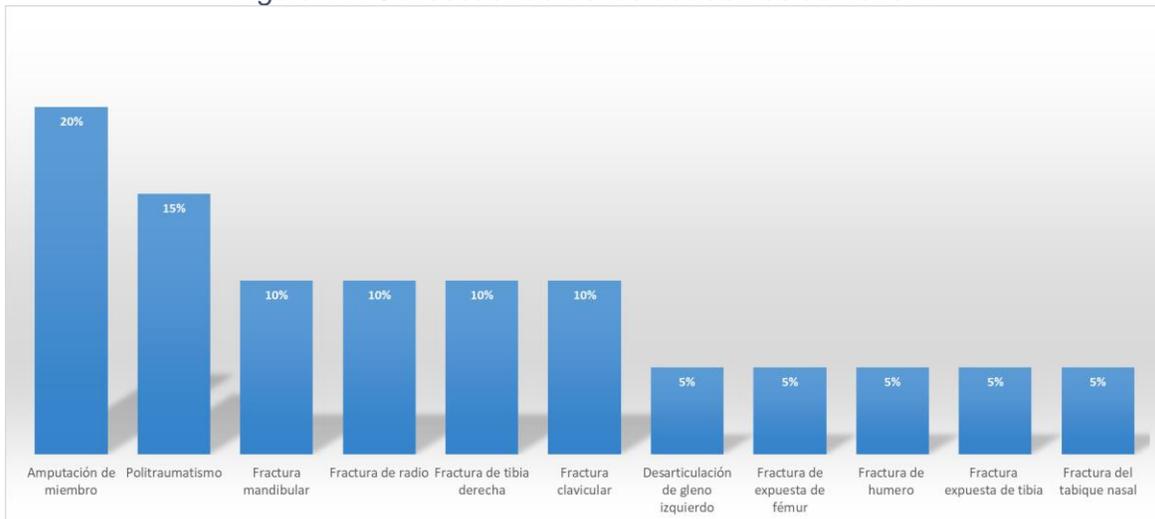
Tabla 10: entrevista al acompañante o paciente.

“Reyes explico que las principales causas de los accidentes de tránsito por motocicletas en las que se han registrado víctimas son desatender las señales de tránsito, invadir carriles realizar giros indebidos” (Galo, 2019)

Consecuencias que sufren las personas en los accidentes de tránsito por motocicletas

En la figura 11 según la guía revisión documental las lesiones predominantes fueron la amputación de miembro con un 20% equivalente a 4 de un total de 20 pacientes que ingresaron al hospital, seguida de las lesiones de politraumatismo, las fracturas mandibular, esto refiere que las consecuencias que prevalecieron fueron la de amputación de miembro, politraumatismo, fractura mandibular

Figura 11. Consecuencia de los accidentes de tránsito

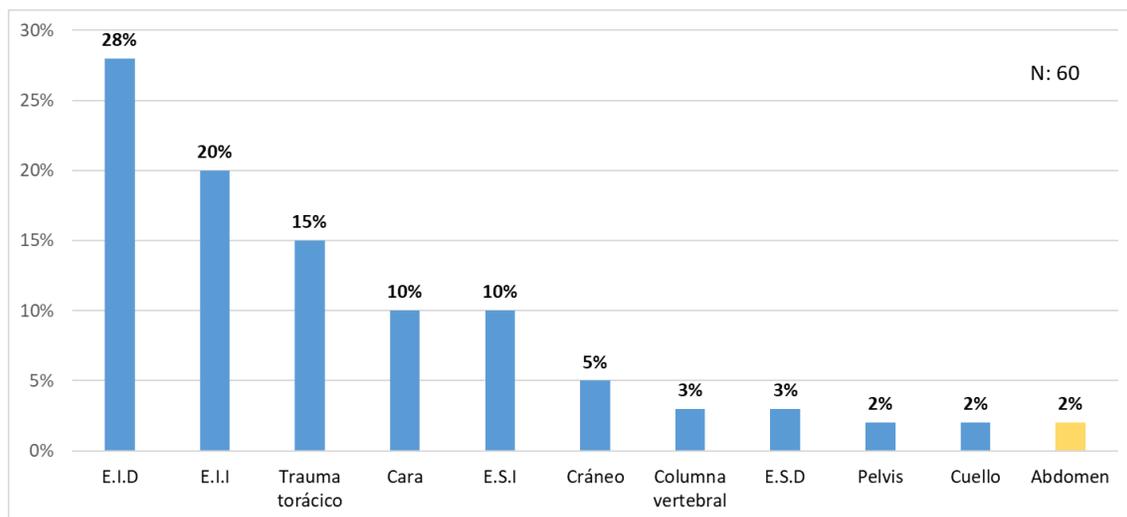


Fuente: tabla 11. Guía de revisión documental.

“Los motociclistas accidentados son un caso especial porque en general son los que sufren golpes en todo el cuerpo, traumatismos múltiples por ser catapultado de la moto, pueden sufrir traumatismo de cráneo si no llevan puesto el casco, miembro inferior y superiores, pérdidas de miembro etc.”. (NACION, 2017)

En la figura 12 la guía de revisión documental y las encuestas aplicadas al paciente o acompañante las lesiones predominante en las personas involucradas en un accidente tránsito son de extremidad inferior derecho, las lesiones de extremidad inferior izquierdo, seguido de trauma torácico, y en menores cantidades las lesiones que predominan son las abdominales, columna vertebral, cuello, pelvis, cráneo, cara, extremidades superiores derecha e izquierda, este resultado fue tomado de la guía de revisión documental y encuestas dirigida al acompañante o paciente, esto hace referencia que las personas que pueden verse involucradas en un accidentes de tránsito en motocicletas pueden estar propensas a este tipo de lesiones, como, extremidad inferior derecho, extremidad inferior izquierdo, y trauma torácico

Figura 12. Tipos de trauma



Fuente: Tabla 12 guía de revisión documental y encuesta al acompañante o pacientes

Los conductores de motocicleta están expuesto a sufrir diferentes tipos traumas. Las fracturas son bastante comunes ante accidente de motociclistas, aunque hay partes del cuerpo que se ven más afectadas a como lo son las partes inferiores del cuerpo por estar más expuesta y en general menos protegida en los meses de verano ya que esta época del año los conductores suelen viajar con menos ropa (Morales, Perez, & Picado, 2011)

En la figura 13 de acuerdo a la encuesta aplicadas al paciente o acompañante se encontró que de los 40 pacientes que ingresaron al hospital Roberto Calderón Gutiérrez por un accidente de tránsito en motocicleta un 13% si amerito una cirugía de emergencia.

Figura 13. Cirugías de emergencia

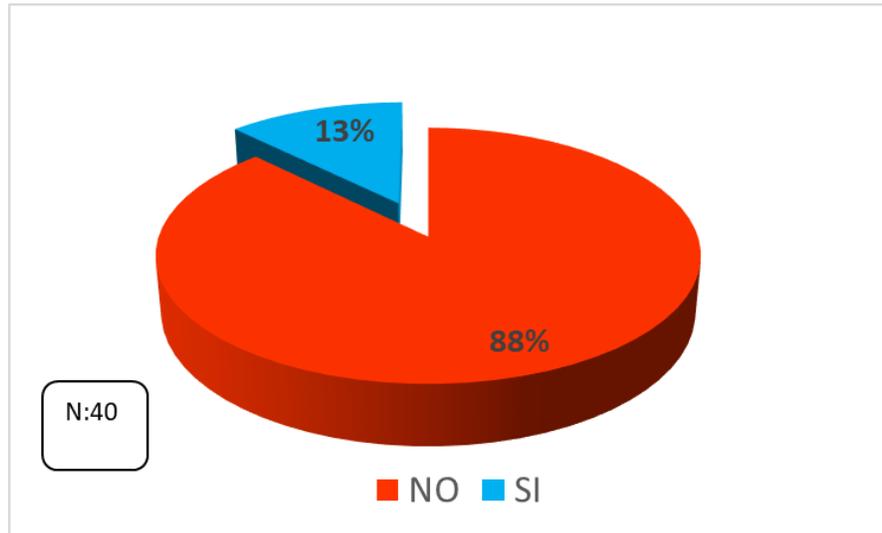


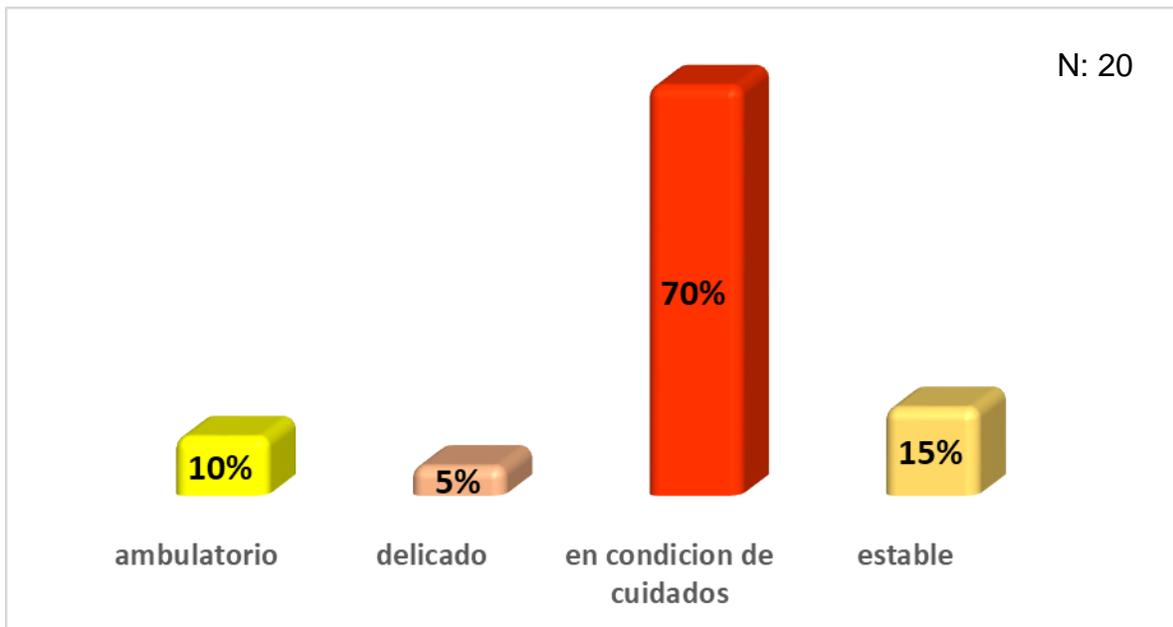
Tabla 13: encuesta realizada al acompañante o paciente.

Las cirugías plásticas y constructivas no solo son un trauma grave también no solo implica un compromiso en lo que se refiere a estructuras duras o solidas como los huesos o fracturas, si no también existe una afectación de las partes blandas con heridas complejas que requieren un tratamiento reconstructivo. Según Aldana , Malgarejo, & Capello, (2018) comentaron que la cifra de accidentados en motocicletas son más frecuente y las lesiones generalmente son graves en pacientes politraumatizados, con fracturas de cadera en las piernas, y que requieren de cirugía constructiva en los miembros inferiores

Frecuencia de los diagnósticos

En la figura 14 las condiciones escritas en los expedientes clínicos son **A**: ambulatorio, **B**: estable, **C**: condición de cuidado, y **D**: delicado, en la guía de revisión documental realizada un total del 70% de pacientes ingresados en el hospital fueron de condición de cuidados este porcentaje equivale a 14 de un total de 20, lo que indica que impacta sobre la economía personal y familiar por inasistencia al trabajo y gastos en tratamientos. Además, que aumenta los costos hospitalarios que pueden ser entre 3,000 y 5,000 dólares porque se les tiene que realizar exámenes, cirugía, tratamiento con fisioterapia, entre otros.

Figura 14. Tipos de condición

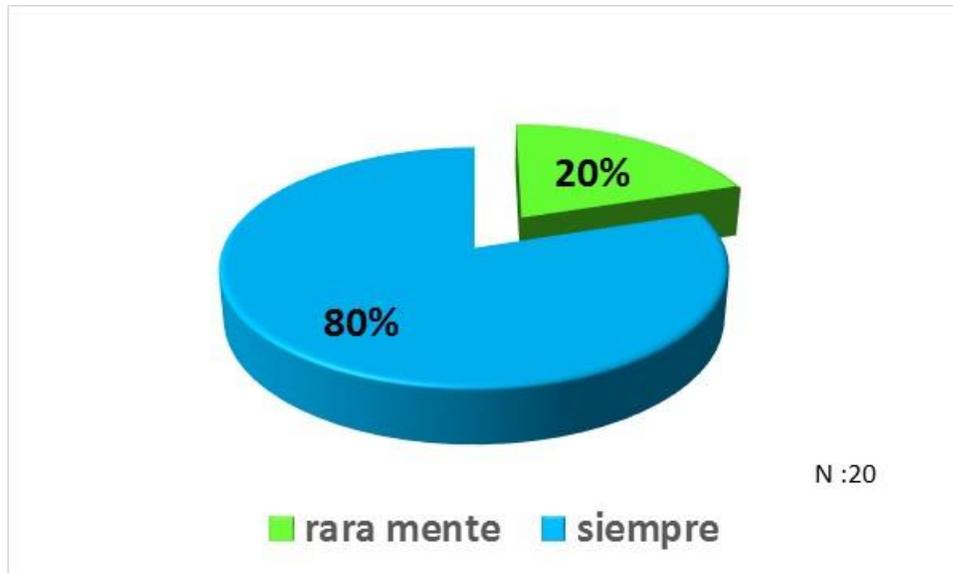


Fuente: Tabla 14. Guía de revisión documental

Los efectos de la estancia hospitalaria tanto para el paciente es que deben de comenzar un largo proceso de rehabilitación, para la familia es que incurren en gastos extras para realizar las visitas al pacientes en insumos necesarios, y para el hospital que elevan los costos en la atención que se les brinda a estos pacientes .

En la figura 15 y en la guía de revisión documental realizada en los expedientes clínicos el 80% equivalente a 16 de un total de 20 expedientes revisado, presentaban con claridad la escritura de los diagnósticos de los pacientes que fueron ingresados, en cambio el resto de los expedientes que realizó la revisión no presentaban con claridad la escritura de los diagnósticos.

Figura 14. Claridad de los diagnósticos en los expedientes

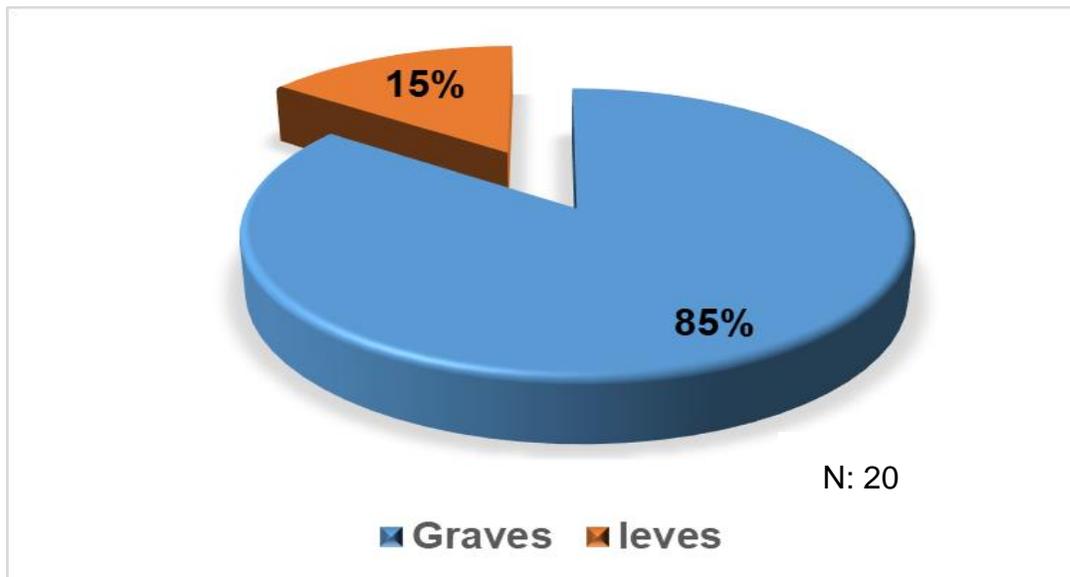


Fuente: tabla 15 guía de revisión documental

Según Garcia, (1999) La Importancia de la claridad de los diagnósticos escritos en el expediente clínico, es la comunicación con los médicos tratante a través de el da a conocer sus observaciones y resultados de su vigilancia continua.

En la figura 16 y la guía de revisión documental la clasificación de las lesiones en los expedientes se obtuvo que un 85% de los pacientes que fueron ingresados en el hospital sufrieron lesiones graves, este porcentaje equivale a 17 de un total de 20 pacientes, en cambio el resto de la población sufrieron lesiones leves, las lesiones que predominaron en los pacientes por un accidente en motocicleta son las lesiones graves estas son fracturas expuestas, amputación de miembros, defunciones etc.

Figura 15. Clasificación de las lesiones según expedientes clínicos



Fuente: Tabla 16 Guía de revisión documental

Según la OMS, (2017) las lesiones graves como traumatismo, amputación de miembros inferiores y superiores etc. provocan una discapacidad en los pacientes que ameritan una estancia hospitalaria a largo plazo incrementando los costos a la atención hospitalaria y así también a la familia que incurre en gastos extras.

5. Conclusiones

Luego de realizado el presente estudio de investigación se forman las siguientes conclusiones generales de acuerdo a los objetivos planteados.

Los factores sociodemográficos que se obtuvieron fueron edad, sexo, procedencia, estado civil, entre los grupos edades predominantes en el estudio fueron de 15 a 30 años, el sexo masculino es el de mayor predominio y la procedencia urbana fue de mayor prevalencia y el estado civil más involucrado fue casado y unión libre.

Los factores que ocasionaron los accidentes de tránsito en motocicletas son:, exceso de velocidad, no respetar las señales de tránsito, no portar casco de seguridad, conducir bajo los efectos del alcohol

Las consecuencias que predominaron después de la aplicación de los instrumentos fueron: amputación de miembro, politraumatismo, fractura mandibular, extremidades inferiores y trauma torácico.

De acuerdo a la aplicación de los instrumentos la frecuencia del tipo de condición en los pacientes ingresados predominó la condición de cuidados, en su mayoría la escritura de los diferentes tipos de diagnósticos era leíble, la lesión que predominó fueron las lesiones grave.

6. Recomendaciones

Sugerir al área de docencia del Hospital Escuela Roberto Calderón Gutiérrez, la realización de estudios sobre accidentes de tránsito en motocicletas, para que tengan una base de información para futuros estudiantes interesados en realizar estudios similares al nuestro, y por ende pueda servir como antecedentes bibliográficos.

Orientar al personal de salud que brinde consejería a los pacientes que asisten al hospital, sobre las causas y consecuencia que pueden suceder tras sufrir un accidente de tránsito por motocicletas.

Instar a los estudiantes del POLISAL a que realicen estudios de investigación sobre los accidentes de tránsito en motocicletas, ya que es una temática de suma importancia y se hasta el momento se carece de información de este tipo de documentos en la institución.

7. Bibliografía

Pineda, Alvarado & Canales. (1994). *Metodología de la Investigación* (2 ed., Vol. 2). Recuperado el 18 de 10 de 2018

Barricarte, A. (septiembre, octubre de 2001). *los mas vulnerables*.

Barrios , O., & Garcia , K. (16 de enero de 2018). *principales involucrados en accidentes de transito*. Obtenido de <http://www.elnuevodiario.com.ni>

collado, S. y. (2010).

DIARIO, E. N. (s.f.). *las motos y su privilegios de no chequearse*. (I. DUARTE, Editor, & E. N. DIARIO, Productor) Obtenido de <http://WWW.elnuevodiario.com.ni/nacionales/managua>

ELSERVIER. (9 de 2011). doi:10.1016/s0716-8640(11)70473-4

FONTENOBA, M. (Ed.). (28 de 07 de 2015). *Marthadebayle*. Recuperado el 10 de 11 de 2018, de <https://www.google.com.ni/amp/s/www.marthadebayle.com/v3/sin-categoria/que-es-el-estado-de-coma/amp/>

Galo, H. (19 de febrero de 2019). *EL NUEVO DIARIO*. Obtenido de <http://www.elnuevodiario.com.ni/nacionales>

Garcia, J. C. (14 de septiembre de 1999). importancia del expediente clinico.

Gratacos , M. (s.f.). *Lifeder*. Recuperado el 10 de 11 de 2018, de <https://www.lifeder.com/tetraplegia/>

Hernandez, Fernandez & Baptista. (2014). En C. F. ROBERTO HERNANDEZ SAMPIERI, *metodologia de la investigacion* (2014 ed., Vol. 6, pág. 154). mexico: Mc Graw - HILL/INTERAMERICANA EDITORES, SA DE C,V. Recuperado el 10 de 10 de 2018

Hernandez, R., Fernandez, C., & Batista, M. d. (2010). Metodolgia de la investigacion. En J. M. Chacon (Ed.). mexico: McGRAW-

HILL/INTERAMERICANA EDITORES,S.A.DE C.V. Recuperado el 10 de 10 de 2018

Lascarro , L. G., & Carrascal, J. M. (2006-2008). *Accidentes de transitos en motocicletas*. Monografía, uviversidad CES, De apartado, colombia. Recuperado el 8 de 11 de 2018

ley de reforma adicionales a la ley 431. (7 de abril de 2014). Obtenido de <http://www.lesgislacion.asamblea.gob.ni>

medlineplus.gov. (1997-2018). (U. L. medicine, Productor) Recuperado el 10 de 11 de 2018, de <https://medlineplus.gov/spanish/ency/artcle/000028.htm>

MINISTERIO DE SALUD. (05 de 2008). GUIA PARA EL MANEJO DEL EXPEDIENTE CLINICO . MANAGUA, NICARAGUA. Recuperado el 10 de 11 de 2018

Morales, G. M., Perez, C. M., & Picado, J. L. (o7 de octubre de 2011). *accidentes de motocicletas*. Obtenido de <http://m.monografias.com/trabajos89/accidentemotocicletas>

NACION, L. (18 de julio de 2017). *la nacion*. Obtenido de <http://ww.lanacion.com>

Naranjo, K. (15 de julio de 2014). *el tegrfo*. Obtenido de <http://www.eltelegrafo.com.ec/noticias/judicial/12/no-portar-casco>

Navarro, J. (13 de 5 de 2014). *Definicion ABC*. Recuperado el 10 de 11 de 2018, de <https://www.definicionabc.com/general/pleca edad.php>

OMS. (05 de mayo de 2017). *gestion de la velocidad y mejorar vidas en ciudades*.

primerisima, R. I. (15 de 09 de 2018). Obtenido de ww.radio la primerisima.com

psicologosenmadrid.eu. (s.f.). Recuperado el 10 de 11 de 2018, de <http://psicologosenmadrid.eu/trauma-psicologico/>

Roberto Hernandez Sampieri, C. F. (2010). *metodologia de la investigacion*. En j. m. chacon (Ed.), *metodologia de la investigacion* (Vol. 5ta edicion, pág. 7). mexico. Recuperado el 05 de 10 de 2018

Roberto Hernandez Sampieri, C. F. (2010). metodología de la investigación. En j. m. chacon (Ed.), *metodología de la investigación* (Vol. 5, pág. 76). México. Recuperado el 05 de 10 de 2018

Rodrigue. (1997).

Romero, E. (12 de mayo de 2017). *la prensa*. Obtenido de <http://www.who.int/es/news-room/detail/05-05-2017>

Rpp Vital . (3 de 6 de 2018). Recuperado el 23 de 10 de 2018, de <https://vital.rpp.pe>
salud, e. e. (18 de mayo de 2018). *levante*. Obtenido de <http://www.google.com/amp/s/amp.levante>

sociedad. (3 de JUNIO de 2012). *EL ESQUIU*. Obtenido de <http://www.google.com/amp/elesqui.com>

8. Anexos

Anexo 1: Cronograma de actividades

Fase	Código de la actividad	Actividades	Fecha de inicio	Duración en días	Fecha de finalización
Planificación	1	Fase exploratoria (selección del tema)	05/03/2018	3	08/03/2018
	2	Planteamiento del problema	10/03/2018	10	20/03/2018
	3	Justificación	24/03/2018	10	03/04/2018
	4	Objetivos	05/04/2018	5	10/04/2018
	5	Marco teórico	07/05/2018	3 meses	22/08/2018
	6	Diseño metodológico	20/09/2018	15	05/10/2018
	7	Elaboración de matriz de variable	20/09/2018	10	01/10/2018
	8	Elaboración de instrumento	27/10/2018	7	03/11/2018
	9	Validación de los instrumentos	05/11/2018	5	09/11/2018
	10	Escritura del protocolo formal	12/11/2018	3	15/11/2018
	11	Incorporación de las observaciones	10/11/2018	1	11/11/2018
Trabajo de campo	12	Aplicación de los instrumentos	12/11/2018	7	19/12/2018
	13	Análisis de los resultados	27/11/2018	2	02/12/2018
Divulgación de los resultados	14	Elaboración del informe preliminar de investigación	04/12/2018	2	08/12/2018
	15	Pre-defensa al docente	10/12/2018	1	10/12/2018
	16	Entrega de protocolo al departamento	15/11/2018	1	15/11/2018
	17	Defensa del informe de investigación en la MINI JUDC	24/11/2018	1	24/11/2018

Anexo 2: Presupuesto de actividades

RUBRO	CANTIDAD	DETALLE	TOTAL
Investigadores	3	800	2,400
Revisión ortográfica y gramáticas	3	200	600
Gastos telefónicos	10	50	500
Gastos en fotocopia	3	150	450
Gastos de transporte	8	70	560
Gastos de alimentación	8	120	960
Gastos de impresión	3	90	270
Imprevisto	1	200	600
Total			6,340

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA, MANAGUA
UNAN-MANAGUA
INSTITUTO POLITÉCNICO DE LA SALUD “LUIS FELIPE MONCADA”
DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN-MANAGUA

Encuestadores: Olivia del Carmen Hernández Jarquín.

José Bernavé Flores Salgado.

Joel Alexander Arias Calero.

Guía de revisión documental:

Factores y consecuencia de los accidentes de tránsito de motociclista que ingresaron al Hospital Escuela Roberto Calderón Gutiérrez II semestre Managua 2018 marzo 2018- enero 2019.

Fecha: _____

Expediente: _____

Nombre o iniciales del paciente: _____

- h) Pelvis.
- i) Extremidad superior izquierda.
- j) Extremidad superior derecha.
- k) Extremidad inferior izquierda.
- l) Extremidad inferior derecha

Según el expediente como se clasifican el tipo de laceración, que sufrió el paciente a causa de accidente de tránsito por (motocicleta)?

- 1) Graves.
- 2) Leves.
- 3) Agudas

Revisiones de expedientes clínicos de pacientes

Muestra con claridad el diagnóstico

- a) Siempre.
- b) Rara mente.
- c) Nunca

Qué tipo de lesiones sufrió el paciente

- a) Leves
- b) Graves
- c) Agudas

Qué tipo de condición presenta el paciente

- a) Ambulatorio
- b) Estable.
- c) En condición de cuidado.
- d) Delicado.

Anexo 4: Encuesta a pacientes o acompañantes

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA, MANAGUA

UNAN-MANAGUA

INSTITUTO POLITÉCNICO DE LA SALUD “LUIS FELIPE MONCADA”

DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN-MANAGUA

Encuestadores: Olivia del Carmen Hernández Jarquín.

José Bernavé Flores Salgado.

Joel Alexanders Arias Calero.

Encuesta al paciente o acompañante.

Numero de encuesta _____ Fecha: _____

Bienvenido al cuestionario estimado participante, este cuestionario corresponde al estudio sobre los Factores y consecuencia de los accidentes de tránsito en motocicleta, que ingresaron al Hospital Escuela Roberto Calderón Gutiérrez II semestre 2018. Estimado acompañante o familiar nos dirigimos hacia usted por medio de este cuestionario para realizarle unas preguntas acerca de su paciente ingresado en esta unidad

Edad: a) 15-19 ()

b) 20-30 ()

c) 31-40 ()

d) 41 a más ()

Sexo: a) masculino

b) femenino

Procedencia:

a) Urbano ()

b) Rural ()

Fecha de ingreso_____

Estado civil.

Casado ()

Soltero ()

Unión libre ()

Ocurrencia de accidente

¿En el momento del accidente que tipo vehículo conducía su familiar?

a) Carro_____

b) Motocicleta_____

c) Bicicleta_____

d) Otros_____

En el momento del accidente con qué tipo de vehículo se vio involucrado su familiar.

- a) Carro_____
- b) Motocicleta_____
- c) bicicleta_____
- d) Otros_____

Encierre con un círculo la región afectada del cuerpo de su familiar.

- a) trauma cráneo encefálico.
- b) Trauma torácico
- c) Trauma abdominal.
- d) Traumas psicológicos
- e) Cara.
- f) Cuello.
- g) Columna vertebral.
- h) Pelvis.
- i) Extremidad superior izquierda.
- j) Extremidad superior derecha.
- k) Extremidad inferior izquierda.
- l) Extremidad inferior derecha

A su paciente o familiar lo ingresaron a quirófano para realizarle una cirugía de emergencia?

Sí_____ No_____

Sala de ingreso_____

Factores que ocasionan los accidentes de tránsito.

¿Sabe usted si su familiar al momento del accidente viajaba a exceso de velocidad?

Si_____

No_____

¿Su familiar o amigo usa casco de seguridad cuando conducía en el momento del accidente?

Si _____

No_____

¿Chequeaba el vehículo antes de utilizarlo su familiar o amigo ingresado?

Si_____

No_____

¿Conducía bajo los efectos del alcohol o droga su familiar o amigo ingresado. ?

Si _____

No_____

No se _____

¿Sabe usted si su familiar conducía con precaución respetando las señales de tránsito?

Siempre_____

Rara mente_____

Nunca_____

No se_____

¿Guardaba su distancia su familiar al momento que conducía?

Siempre____

Rara mente____

Nunca _____

No se _____

Anexo 5: Cartas de validación

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA, MANAGUA
UNAN-MANAGUA
INSTITUTO POLITÉCNICO DE LA SALUD "LUIS FELIPE MONCADA"
DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN-MANAGUA

Lic. Marvin Pavón.

Encargado de epidemiología en el H.A.I.F

Estimado Lic. Pavón, reciba fraternales saludos.

Somos estudiantes de 5to año de enfermería en salud pública nuestros nombres son Olivia del Carmen Hernández Jarquín, José Bernave Flores Salgado, Joel Alexanders Arias Calero, estamos realizando un estudio metodológico que lleva por título "Factores y consecuencia de los accidentes de tránsito en motocicleta que ingresaron al Hospital Manolo Morales peralta II semestre 2018" por lo anterior es que le estamos solicitando que nos apoye en la validación de los instrumentos de recolección de datos.

Agradeceríamos que rayara con lápiz o lapicero sobre los documentos que le adjunte y recomiende sobre los siguientes aspectos:

- **Ortografía y redacción.**
- **Claridad:** si las preguntas son claras de forma tal que se entienda lo que se pregunte, con el fin de cumplir con los objetivos propuestos.
- **Coherencias de las preguntas:** el orden, secuencia lógicas de las preguntas.
- **Concordancia:** si la escala de medición utilizada, verdaderamente responde a las preguntas.
- **Pertinencia:** grado de educación de la pregunta.

Sin más que referirnos nos despedimos, agradeciendo su apoyo.




Olivia Hernández Jarquín, José Flores, Joel Calero. estudiantes

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA, MANAGUA
UNAN-MANAGUA
INSTITUTO POLITÉCNICO DE LA SALUD "LUIS FELIPE MONCADA"
DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN-MANAGUA

Lic. Nubia Canda

Encargado de Centro de Salud San Bernardo

Estimado Lic. Canda, reciba fraternales saludos.

Somos estudiantes de 5to año de enfermería en salud pública nuestros nombres son Olivia del Carmen Hernández Jarquín, José Bernave Flores Salgado, Joel Alexanders Arias Calero, estamos realizando un estudio metodológico que lleva por título "Factores y consecuencia de los accidentes de tránsito en motocicleta que ingresaron al Hospital Manolo Morales peralta II semestre 2018" por lo anterior es que le estamos solicitando que nos apoye en la validación de los instrumentos de recolección de datos.

Agradeceríamos que rayara con lápiz o lapicero sobre los documentos que le adjunte y recomiende sobre los siguientes aspectos:

- **Ortografía y redacción.**
- **Claridad:** si las preguntas son claras de forma tal que se entienda lo que se pregunte, con el fin de cumplir con los objetivos propuestos.
- **Coherencias de las preguntas:** el orden, secuencia lógicas de las preguntas.
- **Concordancia:** si la escala de medición utilizada, verdaderamente responde a las preguntas.
- **Pertinencia:** grado de educación de la pregunta.

Sin más que referirnos nos despedimos, agradeciendo su apoyo.

Olivia Hernández, José Flores, Joel calero. estudiantes



Anexos 6: tablas de guía de revisión documental

Tabla 1. Sexo de los pacientes

Datos	Frecuencia	Porcentaje
femenino	13	22%
masculino	47	78%
Total	60	100%

Fuente: Guía de revisión documental y cuestionario a pacientes o acompañantes

Tabla 2 Edad de los pacientes

Datos	Frecuencia	Porcentaje
15 años a 19 años	13	22%
20 años a 30 años	36	60%
31 años a 40 años	9	15%
41 años a mas	2	3%
Total	60	100%

Fuente: Guía de revisión documental y encuesta a pacientes o acompañantes

Tabla 3 procedencia de los pacientes

Datos	Frecuencia	Porcentaje
rural	8	20%
urbano	32	80%
Total	40	100%

Fuente: Encuesta a pacientes o acompañante

Tabla 4 estado civil

Datos	Frecuencia	Porcentaje
casado	14	35%
Soltero	12	30%
unión libre	14	35%
Total	40	100%

Fuente: Encuesta a pacientes o acompañante

Tabla 5 vehículos involucrados

Datos	Frecuencia	Porcentaje
Bicicleta	6	15%
Carro	9	23%
Motocicleta	9	23%
Otros	16	40%
Total	40	100%

Fuente: Encuesta a pacientes o acompañante

Tabla 6 exceso de velocidad

Datos	Frecuencia	Porcentaje
No	32	80%
Si	8	20%
Total	40	100%

Fuente: Encuesta a pacientes o acompañante

Tabla 7 uso de casco de seguridad

Datos	Frecuencia	Porcentaje
No	16	40%
Si	24	60%
Total	40	100%

Fuente: Encuesta a pacientes o acompañante

Tabla 8 Chequeo de vehículo

Datos	Frecuencia	Porcentaje
No	24	60%
Si	16	40%
Total	40	100%

Fuente: Encuesta a pacientes o acompañante

Tabla 9 conducía bajo los efectos del alcohol

Datos	Frecuencia	Porcentaje
No	18	45%
No se	20	50%
Si	2	5%
Total	40	100%

Fuente: Encuesta a pacientes o acompañante

Tabla 10 respeta las señales de tránsito

Datos	Frecuencia	Porcentaje
No se	13	33%
Nunca	6	15%
Rara mente	10	25%
Siempre	11	28%
Total	40	100%

Fuente: Encuesta a pacientes o acompañante

Tabla 11 consecuencia de los accidentes de tránsito

Datos	Frecuencia	Porcentaje
Amputación de miembro	4	20%
Politraumatismo	3	15%
Fractura mandibular	2	10%
Fractura de radio	2	10%
Fractura de tibia derecha	2	10%
Fractura clavicular	2	10%
Desarticulación de gleno izquierdo	1	5%
Fractura de expuesta de fémur	1	5%
Fractura de humero	1	5%
Fractura expuesta de tibia	1	5%
Fractura del tabique nasal	1	5%
Total	20	100%

Fuente: Guía de revisión documenta

Tabla 12 tipos de traumas

Datos	frecuencia	porcentaje
E.I.D	17	28%
E.I.I	12	20%
Trauma torácico	9	15%
Cara	6	10%
E.S.I	6	10%
Cráneo	3	5%
Columna vertebral	2	3%
E.S.D	2	3%
Pelvis	1	2%
Cuello	1	2%
Abdomen	1	2%
Total	60	100%

Fuente: Guía de revisión documental y encuesta a pacientes o acompañantes.

Tabla 13 cirugía de emergencia

Datos	Frecuencia	Porcentaje
No	35	88%
Si	5	13%
Total	40	100%

Fuente: Encuesta a pacientes o acompañante.

Tabla 14 Tipos de condición

Datos	Frecuencia	Porcentaje
Ambulatorio	2	10%
Delicado	1	5%
En condición de cuidados	14	70%
Estable	3	15%
Total	20	100%

Fuente: Guía de revisión documental.

Tabla 15 Claridad de los diagnósticos en los expedientes

Datos	Frecuencia	Porcentaje
Rara mente	4	20%
Siempre	16	80%
Total	20	100%

Fuente: Guía de revisión documental.

Tabla 16 Clasificación de las lesiones según expediente clínico

Datos	Frecuencia	Porcentaje
Graves	17	85%
Leves	3	15%
Total	20	100%

Fuente: Guía de revisión documental.

Anexo 7 consentimiento informado



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN-MANAGUA

INSTITUTO POLITÉCNICO DE LA SALUD “LUIS FELIPE MONCADA”

DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

Consentimiento informado

Nombre de los investigadores:

- Br. Olivia del Carmen Hernández Jarquín
- Br. Joel Alexanders Arias Calero.
- Br. José Bernabé Flores Salgado.

Nombre del entrevistado:

A usted se le está invitando a participar en este estudio. Antes de decidir si participar o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes puntos. Este proceso se conoce como consentimiento informado. Siéntase con absoluta libertad para preguntar sobre cualquier aspecto que le ayude a aclarar sus dudas al respecto.

Una vez que haya comprendido el estudio y si usted desea participar, entonces se le pedirá que firme esta forma de consentimiento, de la cual se le entregará una copia firmada y con fecha estimada.

1 Justificación del estudio: considerando la magnitud y trascendencia de los accidentes de motocicletas tanto en la alteración del proceso salud- enfermedad como un problema de salud pública que está afectando a la población, con un alto índice de mortalidad, por lo tanto es importante concientizar a las personas que conducen a evitar verse involucrado un accidente de tránsito en motocicleta hemos decidido constatar factores y consecuencia de accidentes de tránsito en motocicleta

2 objetivos de estudio: en este estudio investigativo se le está invitando a participar con el objetivo de, Analizar los factores y consecuencias de los accidentes de tránsito en motociclistas que ingresaron al Hospital Manolo Morales Peralta, II Semestre del año 2018.

Beneficio de estudio: en estudios realizados anteriormente han logrado demostrar que los accidentes de tránsito en motocicleta ocupan un alto índice de mortalidad considerando que la muerte por esta causa son de 1.3 millones de personas, esta investigación será de mucha importancia para evidenciar el alto índice de accidente de motocicleta a nivel nacional, y que las personas puedan ser consciente a través del trabajo del trabajo investigativo realizado.

Aclaraciones

- Su decisión de participar en el estudio es completamente voluntaria.
- No habrá ninguna consecuencia desfavorable para usted, en caso de no aceptar la invitación.
- No tendrá que hacer gasto alguno durante el estudio.
- No recibirá pago por su participación.
- La información obtenida en este estudio, utilizada para la identificación de cada paciente, será mantenida con estricta confidencialidad por el grupo de investigadores.
- Si considera que no hay dudas ni preguntas acerca de su participación, puede, si así lo desea, firmar la Carta de Consentimiento Informado que forma parte de este documento.



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN-MANAGUA

INSTITUTO POLITÉCNICO DE LA SALUD “LUIS FELIPE MONCADA”

DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, _____ he leído y comprendido la información anterior y mis preguntas han sido respondidas de manera satisfactoria. He sido informado y entiendo que los datos obtenidos en el estudio pueden ser publicados o difundidos con fines científicos. Convengo en participar en este estudio de investigación.

Recibiré una copia firmada y fechada de esta forma de consentimiento.

Firma del participante o del padre o tutor

Fecha

Esta parte debe ser completada por el Investigador (o su representante):

He explicado al Sr(a). _____ la naturaleza y los propósitos de la investigación; le he explicado acerca de los riesgos y beneficios que implica su participación. He contestado a las preguntas en la medida de lo posible y he preguntado si tiene alguna duda.

Firma del investigador
