

GOBIERNO DE PUERTO RICO

16^{ta.} Asamblea
Legislativa

3^{ra.} Sesión
Ordinaria

SENADO DE PUERTO RICO

P. del S. 1350

13 de enero de 2010

Presentada por el señor *Martínez Santiago*

Referido a la Comisión de Gobierno

LEY

Para establecer el mes de febrero de cada año como el “Mes para la Prevención de Quemaduras y Niños Quemados” y de esta manera ayudar a enfocar las gestiones de educación pública y de concienciación de la ciudadanía para evitar quemaduras en la población puertorriqueña, en especial en los niños.

EXPOSICION DE MOTIVOS

Cada año en Puerto Rico cientos de personas, en especial niños, sufren quemaduras en la piel, sin embargo, no contamos en la Isla con estadísticas reales ni actualizadas que nos puedan decir con certeza la cantidad de niños que las sufren, el tipo de accidente ni su naturaleza. Tampoco hay tratamientos especializados a largo plazo y en muchos casos conseguir un profesional de la salud con experiencia en quemaduras es difícil y costoso.

Aunque no tenemos estadísticas suficientes sabemos que los niños son las principales víctimas de quemaduras y que la mayoría de los accidentes ocurren en el hogar.¹ La principal causa de quemaduras en los niños es por contacto directo de líquidos calientes. La segunda por contacto directo con el fuego, ya sea la estufa, fósforos, explosiones de gas o cualquier otro incendio, seguido por los accidentes provocados por derramamiento de agua hirviendo o algún

¹ Departamento de Salud de Puerto Rico, División Madres, Niños y Adolescentes, 2005. Las Lesiones No Intencionales: Epidemia Contemporánea. Puerto Rico 2005, pág. 3.

producto químico corrosivo y las situaciones donde el niño introduce objetos a los contactos de luz que provocan choques eléctricos.²

En el año 2007 el total de pacientes atendidos por quemaduras en el Hospital Pediátrico Universitario fue de 89 personas, de las cuales 19 fueron tratadas por quemaduras en la cara, cabeza y cuello, 20 en el tórax, 7 en la extremidad superior, 14 en las manos y muñecas, 12 en la extremidad inferior y 17 en sitios múltiples.³ Un niño quemado debe visitar a su médico por los próximos 15 a 20 años.⁴

En Estados Unidos aproximadamente 2.4 millones de quemaduras se reportan al año de las cuales 650,000 son tratadas por profesionales de la salud y 75,000 de las personas quemadas son hospitalizadas. De los hospitalizados 20,000 son quemaduras mayores que envuelven por lo menos 25% del cuerpo. Entre 8,000 a 12,000 pacientes con quemaduras mueren y cerca de un millón tendrá discapacidades permanentes o sustanciales.⁵

Las quemaduras son una de las heridas catastróficas más caras de tratar. Por ejemplo, una quemadura del 30% del cuerpo puede costar hasta \$200,000 en gastos de hospitalización inicial y gastos médicos. En los casos de quemaduras extensas hay gastos significativos que incluyen costos de readmisión a los hospitales para procedimientos de reconstrucción o rehabilitación.⁶

En el caso de los niños menores de 14 años las estadísticas disponibles en Estados Unidos dicen que las quemaduras y los fuegos son la principal causa de muertes no intencionales en el hogar y la tercera causa de muertes para los adultos. Las escaldaduras son la principal causa de muertes no intencionales en el hogar para niños recién nacidos hasta los 4 años y representan el 40% de las quemaduras para niños hasta los 14 años.⁷

En octubre de 2007 el Departamento de Salud publicó el estudio “Las Lesiones No Intencionales: Epidemia Contemporánea, Puerto Rico 2005”. La Organización Mundial de la Salud define una “lesión no intencional” como el menoscabo orgánico que resulta de la exposición a una energía mecánica, térmica, eléctrica, química o radiante que interactúa con el

² Perfil Fundación A-Mar, Campaña de prevención de Quemaduras.

³ Dato obtenido del Dr. Francisco Nieves, Director Médico del Hospital Pediátrico Universitario, 18 de mayo de 2009.

⁴ Id, a la nota 2.

⁵ Journal of Burn Care & Rehabilitation, May/June 1992.

⁶ Burn Survivor Resource Center, Medical Care Guide, Burn Statistics;
http://www.burnsurvivor.com/burn_statistics.html

⁷ Id.

organismo en cantidades o con un índice que excede el límite de la tolerancia fisiológica. Entre ellas están los choques o atropellos por vehículos, caídas, quemaduras y ahogamientos.⁸

En este estudio se explica que la gran mayoría de las lesiones no intencionales y las muertes, se pueden atribuir al comportamiento de las personas y a factores ambientales que se pueden pronosticar y evitar. Por tal razón, es urgente incrementar la percepción del público en general de que las lesiones no intencionales son uno de los principales riesgos a la salud y a la vida. Las lesiones no intencionales no son accidentes, ya que éstas pueden predecirse y prevenirse. Uno de los mayores obstáculos para la prevención de las lesiones no intencionales es la falsa creencia de que éstas son producto del destino y que ocurren al azar.⁹

La prevención es la clave y la mejor manera de tratar quemaduras porque las evita. Programas de prevención adecuados son mucho más costo efectivos que programas que tienen que ser implantados para el tratamiento de quemaduras. Además, los programas de prevención llegan a un número mayor de personas. Hay suficiente data disponible que sostiene que las quemaduras se pueden prevenir educando a la población, mediante protección legislativa y modificaciones en el ambiente.¹⁰

La recién nacida Fundación A-Mar, que tiene como norte prevenir y educar a la comunidad puertorriqueña para evitar que más niños sufran el dolor y trauma de recibir quemaduras, considera que es necesario educar y concienciar al pueblo mediante campañas públicas sobre la importancia de la prevención de las quemaduras.¹¹ El primer paso para lograr ese objetivo es declarar el mes de febrero de cada año como el Mes para la Prevención de Quemaduras y Niños Quemados.

En Estados Unidos el mes de febrero es el Mes Nacional de Prevención de Quemaduras, celebrado por el Burn Prevention Foundation y otras organizaciones que se dedican a educar a la ciudadanía sobre cómo se puede prevenir este tipo de lesión no intencional. Al establecer el mes de febrero como el Mes para la Prevención de Quemaduras y Niños Quemados nos uniremos a los esfuerzos realizados en Estados Unidos de llevar el mensaje a la ciudadanía de que las

⁸ Organización Panamericana de la Salud. La salud en las Américas. Edición de 2002. OPS: Washington, DC: 2002. (Publicación Científica y Técnica 587).

⁹ Id, a la nota 1.

¹⁰ Boletín de la Organización Mundial de la Salud, volumen 87, número 10, Ginebra, octubre 2009.

¹¹ Id, a la nota 2.

quemaduras se pueden prevenir, evitando así el dolor y angustia a cientos de niños que anualmente se ven en peligro de sufrir quemaduras.

DECRETASE POR LA ASAMBLEA LEGISLATIVA DE PUERTO RICO:

1 Artículo 1.-Se establece el mes de febrero de cada año como el Mes para la
2 Prevención de Quemaduras y Niños Quemados.

3 Artículo 2.-Se ordena al Secretario de Salud emitir una proclama el 1ro de febrero de
4 cada año para anunciar la celebración del Mes para la Prevención de Quemaduras y Niños
5 Quemados.

6 Artículo 3.-Esta Ley entrará en vigor inmediatamente después de su aprobación.