Ministerio de Salud Dirección de Epidemiología e Información en Salud Departamento de Epidemiología Zona Sur

Lesiones en internados

Unidad Centinela Si.Vi.Le. H.R.U.

Ushuaia





Informe Epidemiológico

Lesiones en internados

Ushuaia Año 2024

Semana Epidemiológica	37	
Fecha de Publicación	11 de Septiembre de 2025	
Código CIE - 10	X60 - X84 Intento de suicidio	
	V00 - V99 Siniestros viales	
	W00 - 49 en la categoría ".0" W51 - W53 en la categoría ".0" W55 - 99 en la categoría ".0" X00 - X19 en la categoría ".0" X30 - X39 en la categoría ".0" X50 - X59 en la categoría ".0" Lesiones en el hogar	
	W54 - Mordedura o ataque de perro Y Otros	
Redacción informe	Departamento de Epidemiología Zona Sur	
Correo electrónico de consulta	deistdf@gmail.com	



> Vigilancia de la salud en el proceso de atención

La vigilancia por Unidad Centinela tiene como propósito recolectar información oportuna, fiable y de mayor calidad y complejidad con el objetivo de monitorear de manera constante y comparable los eventos de interés para disminuir su incidencia.

Desde la División de Vigilancia Epidemiológica, dependiente del Departamento de Epidemiología Zona Sur, se realiza un proceso de validación de casos en pacientes internados por lesiones, que en general se codifican en la Historia Clínica digital por códigos CIE 10 para lesiones, y una vez determinado el mecanismo de la misma, se notifica el evento bajo Unidad Centinela Si.Vi.Le. en SNVS 2.0.

> Lesiones en internados Hospital Regional Ushuaia

La ciudad de Ushuaia cuenta con una unidad centinela para la vigilancia intensificada de lesiones en pacientes internados. La misma funciona en el Hospital Regional de Ushuaia (H.R.U.). Desde allí se notifican en SNVS 2.0 las internaciones debidas a los siguientes mecanismos: lesiones por transporte, caídas de un mismo nivel y/o de un nivel a otro, envenenamientos o intoxicaciones, exposición al fuego y/o contacto con fuente de calor, golpe (por objetos, por personas), trauma con objeto punzo cortante, aplastado, atrapado o apretado por objetos, arma de fuego, sofocación o estrangulamiento y otras lesiones.

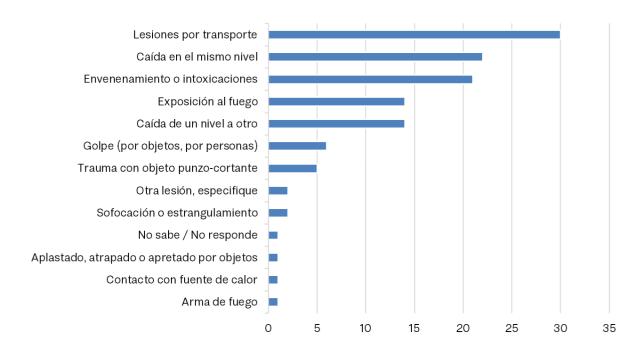


> Resultados

A continuación, se presentan los datos extraídos del SNVS 2.0 a partir de las notificaciones realizadas en Si.Vi.Le. H.R.U. por la División de Epidemiología de la ciudad de Ushuaia durante el año 2024. Se registraron un total de 120 casos distribuidos de la siguiente manera:

Mecanismo de la lesión

En el gráfico puede observarse la distribución de la frecuencia de los casos (N=120) según mecanismo de la lesión. La mayor frecuencia de internaciones por lesión corresponde a transporte y luego en segundo lugar las caídas.





Casos por sexo y grupo de edad

La distribución por grupo etario y sexo de los casos notificados se presentó del siguiente modo:

Grupo etario		Sexo	Ambos sexos
	Mujeres	Hombres	
0 a 4 años	0	1	1
5 a 9 años	1	1	2
10 a 14 años	1	2	3
15 a 19 años	5	2	7
20 a 24 años	8	7	15
25 a 34 años	6	23	29
35 a 39 años	5	9	14
40 a 44 años	6	6	12
45 a 64 años	9	15	24
65 años y más	5	8	13
Total	46	74	120



Mecanismo de la lesión según sexo

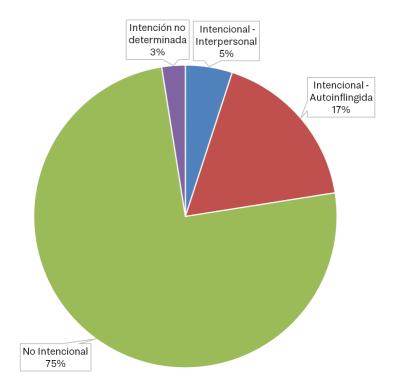
La distribución por grupo etario y sexo

Mecanismo	Se	Ambos	
	Mujeres	Hombres	sexos
Lesiones por transporte	10	20	30
Caídas en el mismo nivel	5	17	22
Envenenamiento o intoxicaciones	17	4	21
Caída de un nivel a otro	6	9	15
Exposición al fuego	5	9	14
Golpe (por objetos, por personas)	1	5	6
Trauma con objeto punzo- cortante	1	4	5
Sofocación o estrangulamiento	1	1	2
Otra lesión	0	2	2
Arma de fuego	0	1	1
Contacto con fuente de calor	0	1	1
Aplastado por objetos	0	1	1
Total	46	74	120



Distribución de intencionalidad

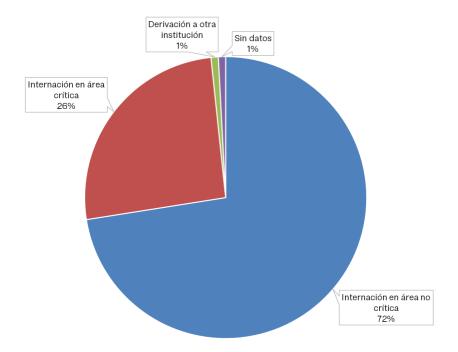
En el gráfico puede observarse la distribución del porcentaje de los casos (N=120) según intencionalidad. El mayor porcentaje corresponde a lesiones no intencionales, y un 17% a lesiones autoinflingidas.





Ingreso a la internación

En el gráfico puede observarse la distribución del porcentaje de los casos (N=120) al ingreso. El mayor porcentaje corresponde a internados en área no crítica, un 26 % corresponde a internaciones en área crítica.





Medidas para prevenir las internaciones por lesiones

Al igual que en otros eventos relacionados a las enfermedades no transmisibles, para abordar esta problemática y contribuir a disminuirla, la estrategia principal es la prevención, entendida desde una perspectiva de cuidados integrales y colectivos, en especial en los grupos etarios más afectados.

De los resultados obtenidos surge que en el H.R.U. la causa principal de internación por lesiones se debe a las ocurridas por transporte, y luego en segundo lugar a las ocasionadas por caídas de un mismo nivel o de un nivel a otro.

En general, dependiendo del mecanismo que ocasione el evento, se puede prevenir contribuyendo desde las áreas involucradas:

- -Educando a la comunidad con el objetivo de promover vínculos más solidarios que permitan mejorar las relaciones y conductas viales para evitar los sinjestros.
- -Promover prácticas seguras dentro y fuera del hogar para evitar la ocurrencia, sobre todo con respecto a la ocurrencia de caídas teniendo en cuenta que las condiciones geográficas y climáticas en la ciudad son particularmente de riesgo para este mecanismo de lesión.



SOMOS

ciudadanos del fin del mundo