

# “Acidentes domésticos com crianças”

**Marco Daiha**

CRM 52 63212-0

Especialista em Cir. Pediátrica pela UFRJ,  
Staff Hosp. Fed. Cardoso Fontes,  
Coordenador Cir. Pediátrica do H. Rios D'or

# Objetivos:

- Direcionar o Público alvo
- Prevenção de acidentes
- Melhorar o comportamento durante o evento
- Medidas a serem tomadas após o evento
- Alertar e orientar sobre os "perigos ocultos" dentro e fora do lar.



# Acidentes na infância

- 1951 - Primeiro trabalho brasileiro - Orlandi e Almeida revista “O Brasil Médico”
- 1966 - Wilson - Estudos epidemiológicos
- 1970 - Schvartasman - Intoxicações exógenas
- 1980 - Blank e col. - Alerta sobre prevenção e saúde da cça.
- 1994- Teixeira - Queimaduras por exposição a locais perigosos sem a vigilância de um adulto
- 1997 - del Campo e Ricco - listagem de produtos químicos mais comuns na intoxicação e necessidade de divulgação de ações na intoxicação.

# Acidentes domésticos na infância

*"O Acidente doméstico tem se revelado como uma das principais causas dos atendimentos, internações, incapacidades e óbitos em crianças nos vários países e tem contribuído, de forma considerável, para manter elevada a taxa de morbi-mortalidade infantil".*  
(CORDERO ABAD et al.1989; SCHVARTSMAN,1987)

# Acidentes domésticos na infância

Relatório da SBP ( Sociedade Brasileira de Pediatria)

- 80% -( em casa ) Acidentes com tanque, panelas de água fervendo,ferros de passar, medicamentos, mat. De limpeza e fósforos.
- 40% ( total ) - relacionados a asfixia e sufocamento - balas, peq. Brinquedos, chupetas e alimentos.
- Promoção da adoção de Comportamento seguro e monitorização da ocorrência de acidentes
- Capacitação de recursos humanos e apoio ao desenvolvimento de pesquisas e estudos

# Fatores relacionados aos acidentes



O Conhecimento dessa tríade substitui os aspectos de causalidade dos acidentes, sugerindo ações de prevenção específicas

# Convivendo com a culpa

- A ausência dos pais no momento do acidente
- O conforto da presença dos pais ao lado da criança
- Momento de stress
- A repercussão do acidente
- As sequelas
- A vida em família que pode ser abalada

A criança até os cinco anos de idade deve ser monitorada 24 h por dia, sete dias na semana !

□



# Prevenção:

- Dispositivos para a parte elétrica
- Dispositivos para banheiro
- Tapetes
- Telas de segurança
- Proteção de quinas vivas
- Portões de controle de acesso para crianças
- Vidros temperados para o Box



# Novo padrão de plugues e pontos de energia elétrica. (ABNT 2000/2011)



Criança = Inocência





- Fácil acesso ao quadro de luz
- Identificação das fases
- Disjuntor geral
- Em caso de choque elétrico a primeira ação deve ser desligar o disjuntor



# Banheiro:



Cuidado com aquecimento central de água e a manipulação do misturador do chuveiro



Fechaduras com chave quadrada no banheiro e em outros cômodos da casa também.



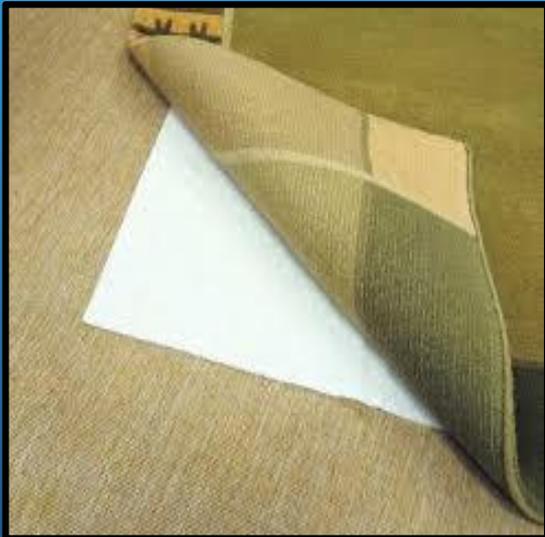
Tapetes antiderrapantes no box



Vaso sanitário fechado para prevenção de quedas ou afogamentos

# Tapetes antiderrapantes

- Evitar tapetes em corredores de grande circulação



## Telas de segurança

- Fio de Nylon de alta resistência
- Manutenção periódica- 2 anos
- Peso comportado
- Estado dos parafusos de fixação e a distância entre eles
- Exposição aos agentes da natureza como o Sol, chuva e a maresia.
- Exposição a agentes químicos.
- Garantia normalmente de cinco anos



# Proteção de quinas



- Fácil colocação
- Silicone
- Ajustável
- Não esquecer que as crianças “crescem”

# Portões para controle de acesso

- Também serve para animais
- Mais seguro para crianças abaixo de dois anos
- Ideal para porta de cozinha e acesso a escadas
- Baixo custo e alta efetividade



# Vidros temperados e box

□□□□

- Os vidros temperados oferecem resistência muito maior que a dos vidros comuns.
- Os vidros temperados têm uma resistência à flexão 6 vezes superior à do vidro comum. **Resistência ao impacto**

# Cozinha e área de serviços:

- As duas grandes vilãs do lar para as crianças
- Locais de maior ocorrência dos acidentes domésticos com crianças
- A dificuldade de acesso é a principal arma de prevenção



A criança tem a tendência de imitar os adultos quando os vê trabalhando e utilizando equipamentos ou utensílios que não são de seu convívio diário. A curiosidade faz com que venham a explorar estes fatores, acarretando em perigo constante para sua integridade física.



# Fogão:



- Pannelas preferencialmente nos queimadores traseiros
- Manipulação de pannelas com óleo e água quente sempre após se certificar que o trajeto a ser feito está seguro e sem a criança por perto
- Dar preferência ao acendedor automático. Evita a presença de fósforos na cozinha.
- A tampa do fogão tem utilidade. É feita de vidro temperado ou aço.
- Acabou a utilização? **FECHE O GÁS !**

# Forno:

- Os lactentes são os principais envolvidos em acidentes com porta de forno (queimaduras)
- Maturidade para entender
- Reflexo motor involuntário ausente
- Gravidade = tempo de exposição
- Tela de proteção
- Anteparo durante o uso



# Ferro de Passar

- Dificultar o acesso
- NUNCA guardar o ferro no chão
- Apoio sempre no alto



# Tanque

- Trauma abdominal fechado
- Geralmente precisa subir em um banco
- Ruptura do baço
- Ruptura do fígado



# Animais domésticos

- Cães pequenos também mordem !
- Raças que sabidamente não costumam gostar de crianças
- Aves de médio e grande porte como papagaios e araras podem causar ferimentos profundos com o bico
- Cuidado com animais exóticos !



## Queimaduras químicas:

- Contato direto
- Ingesta
- Não guardar Cloro ou outras substâncias em garrafas de refrigerante
- Lesões graves de esôfago
- Manter a calma
- Água à vontade
- Evitar o vômito forçado
- Emergência pediátrica mais próxima de sua casa



# Lesões por envenenamento

- 5% a 6% do total de internações do SUS
- Gastos de até 8% do total em internações referentes a acidentes.
- Mais uma vez se faz necessário o conhecimento da tríade:

AGENTE = CRIANÇA = AMBIENTE

## Lavagem de roupas:

- Deixar baldes com roupa de molho com alvejante ou amoníaco sempre dentro do tanque
- Máquinas de lavar e secar com portas fechadas



Em caso de ingesta de outras substâncias ou medicações:

Sistema nacional de informações  
tóxico-farmacológicas -RENACIAT - FIOCRUZ

3865-3247 / 3865-3246

Centro de informações e assistência toxicológica do  
Rio de Janeiro - UFRJ

2573-3244



# Queimaduras:

- Eléctricas
- Químicas
- Abrasivas



# Queimaduras

- Incêndios e queimaduras correspondem a 10% das mortes traumáticas.
- Destas, 20% ocorrem em crianças menores de 5 anos.
- 85% acidentes em casa com inalação de fumaça e asfixia
- 70% na cozinha ( água, café, leite, óleo )
- Elevado custo
- Investigação de maus tratos.

## Queimaduras:

- Lavar com água corrente fria o maior tempo possível
- Não estourar bolhas em casa
- Administrar um analgésico assim que possível
- Não colocar nenhum produto recomendado por leigos
- Até chegar ao hospital pode colocar um saco de gelo se for possível.
- Caso esteja bem limpo e tenha em mãos a pomada *sulfadiazina de prata 1%*, pode ser usada para analgesia e tratamento precoce.

## Queimaduras:

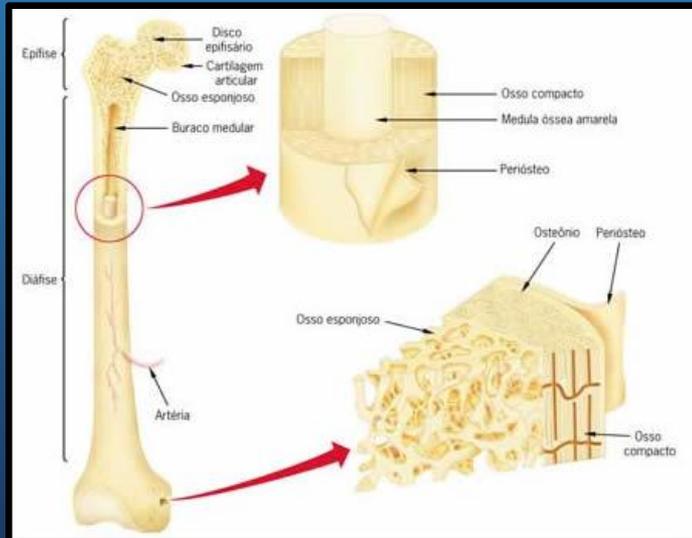
- O tratamento vai depender do tipo de queimadura
  - ✓ 1o Grau
  - ✓ 2o Grau
  - ✓ 3o Grau
- Desbridamentos cirúrgicos sob anestesia podem ser necessários
- Curativos 24/24h ou 48/48h
- A longo prazo: Gel de silicone e Bloqueador solar até um ano após o acidente
- Cirurgião pediátrico / Cirurgião plástico

# Queimaduras:



# Fraturas:

- Tipos de fraturas
- Analgesia
- Nem sempre aparentes
- Pronação forçada

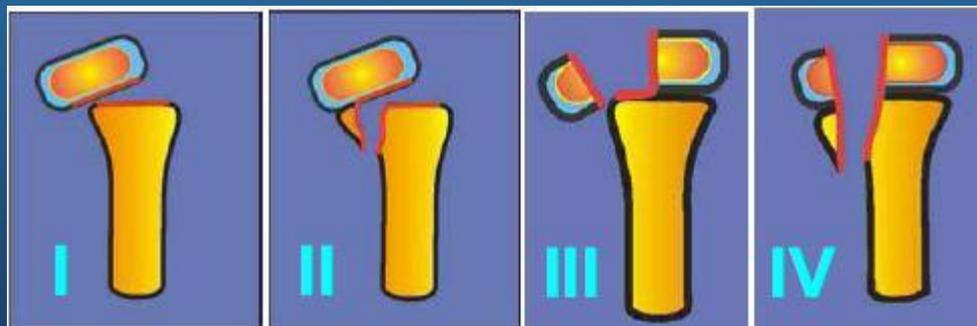


# Fraturas:

Fratura em galho verde



Fratura da placa epifisária



# Fraturas:

- Pronação forçada do antebraço



# Fraturas:

- A imobilização precoce controla a dor
- Evitar ficar manipulando o membro
- Caso avalie que não consegue transportar a criança com uma imobilização adequada:
  - 1 Analgesia
  - 2 Providenciar atendimento domiciliar ( SAMU ou Plano de Saúde ) para fazer o transporte adequado
  - 3 Curativo compressivo em pontos de hemorragia (menos comum em crianças)
- ❖ Imobilização fácil com revista dobrada



# Ferimentos corto contusos:

*Definição: Perda de solução de continuidade da pele e tecidos adjacentes, causando ruptura dos vasos periféricos com extravasamento sanguíneo.*



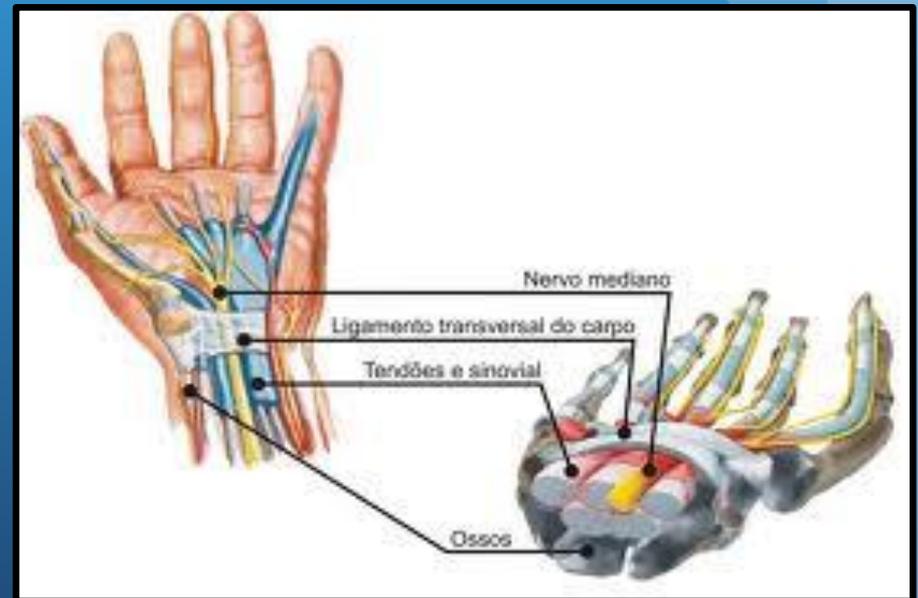
# Ferimentos corto contusos

- A ferida corto contusa é o acidente mais comum em crianças no ambiente doméstico.
- Vai de escoriações profundas (arranhões) a lesões mais graves.
- O tratamento varia de acordo com a profundidade e envolvimento do sistema vascular periférico
- Cortes em regiões muito vascularizadas sangram muito mais (mãos, couro cabeludo, pés, etc. )



# Ferimentos corto contusos

- Cuidado com os ferimentos aparentes de boca (lábios)
  - Sempre inspecionar os tecidos periféricos.
  - Ferimentos mais profundos podem esconder lesões mais graves associadas.
- ✓ Tendões
  - ✓ Nervos periféricos
  - ✓ Arteriolas mais calibrosas



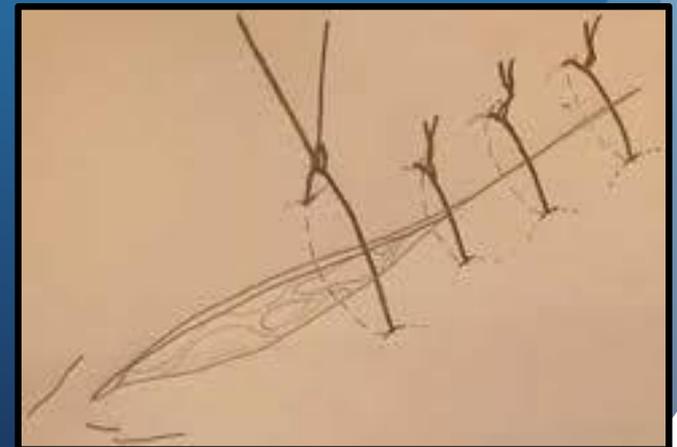
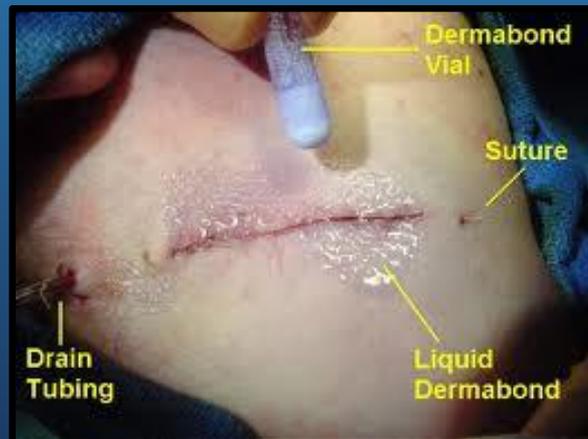
# Ferimentos corto contusos: Abordagem inicial

- Observar a cena em que a criança se encontra procurando verificar e entender o mecanismo do trauma.
- Avaliar lesão principal e outras associadas.
- Sangramento ativo : **NÃO SE DESESPERE.....A Criança é a única que tem o direito de ficar nervosa !**
- ✓ Compressão local com algodão, gaze ou pano limpo.
- ✓ Comprimir não é “secar” o sangramento.
- ✓ Tempo de compressão: 5 a 10 minutos.



# Ferimentos corto contusos: Abordagem definitiva

- Feridas com abordagem adequada = menos stress até a abordagem definitiva.
- Ponto falso => existe?
- Alternativas à sutura
  - ✓ Cola biológica
  - ✓ Dermabond □
  - ✓ Grampos
  - ✓ Micropore



# Ferimentos corto contusos: cuidados com a ferida

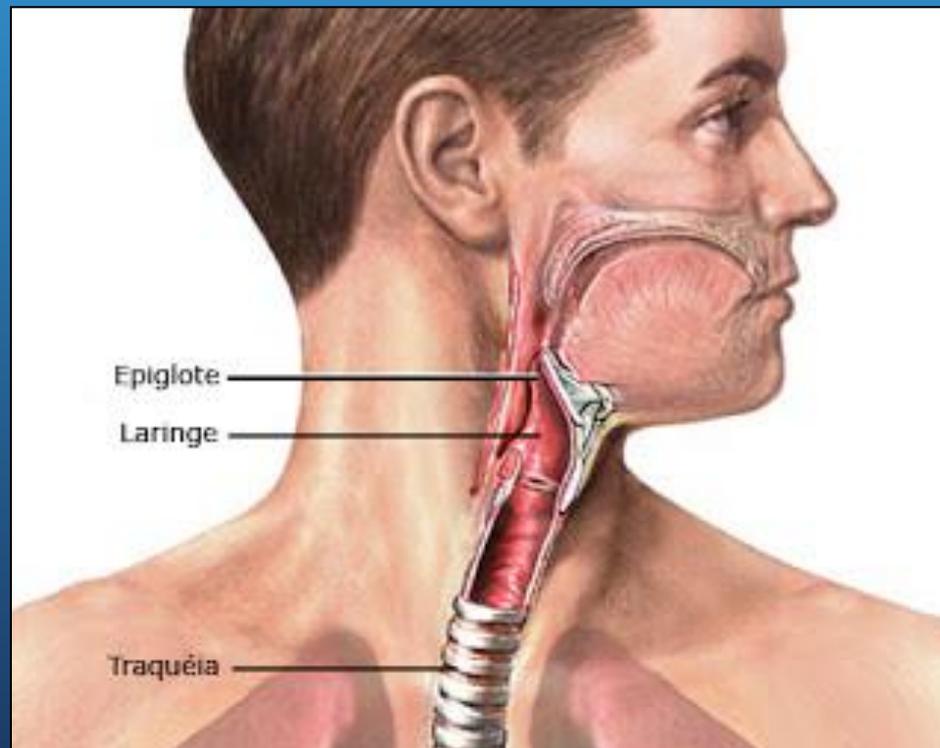
- O processo de cicatrização dura até um ano
- Retirada de pontos: depende da área atingida e tensão da sutura.
- Higiene com a ferida.
- Após sete dias : Gel de silicone durante 45 a 60 dias
- Exposição ao sol: 6 meses
- Bloqueador solar: um ano



# Engasgos



- Corpos estranhos: moedas, pedras, brinquedos....
- Objetivo: desobstruir a passagem de ar pelas vias aéreas



# Manobra de heimlich

- Na criança



Posicionamento inicial



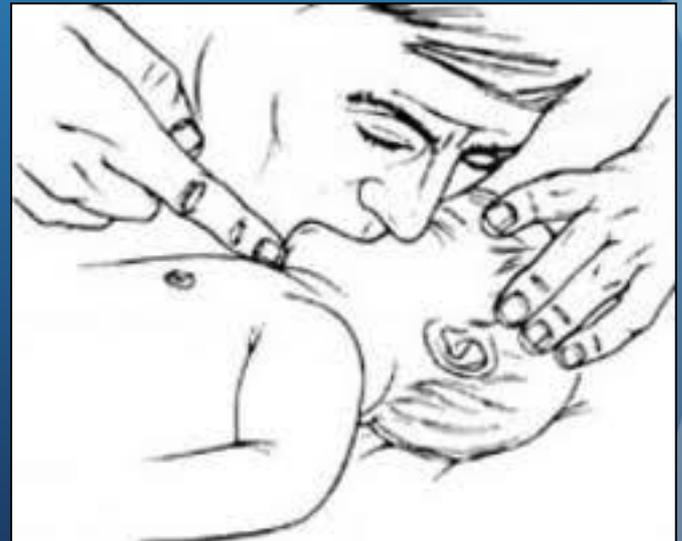
Após 5 tentativas

# Manobra de Heimlich - Bebê consciente

- Posicionar de Bruços em cima de seu braço - 5 compressões entre as escápulas
- Virar o bebê de barriga para cima e 5 compressões sobre o esterno ( altura dos mamilos )
- Tentar visualizar o corpo estranho
- Se não conseguir : repetir as manobras até a chegada de uma ambulância.

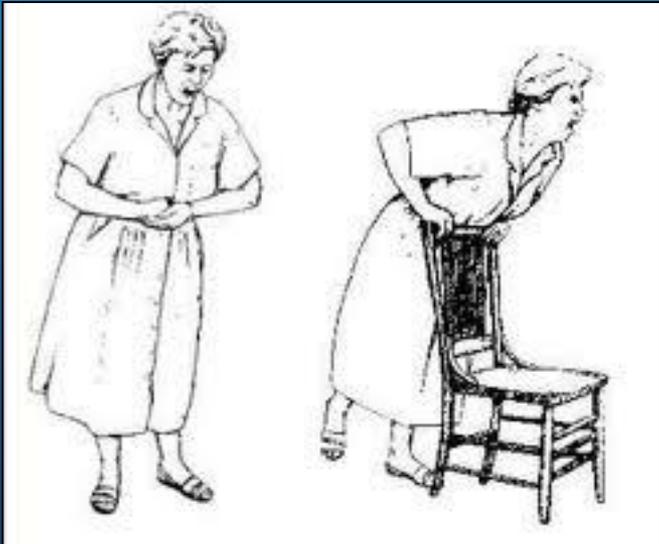
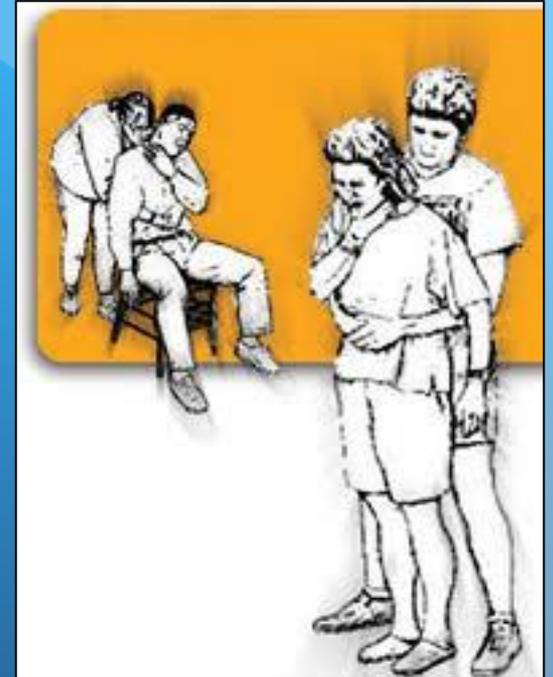
# Manobra de Heimlich - Bebê inconsciente

- Deitar o bebê de costas em seu braço e liberar as vias aéreas
- Verificar se o bebê respira
- Alternar entre duas respirações boca-nariz e compressões torácicas
- Ligar para serviço de emergência



# Manobra de heimlich

- No adulto



# Medidas heróicas

- Deixe para uma pessoa habilitada !



# Piscina em Casa:

- Acesso ao ambiente para a piscina tem que ter a barreira mecânica = controle no acesso.
- Redes e coberturas bem ajustadas e com amarração firme
- Cuidado na manipulação das pastilhas de cloro ativo
- Dispositivos de flutuação:
  - ✓ Bóias de braço são mais seguras
  - ✓ Coletes não dão mobilidade na água
  - ✓ Brinquedos flutuantes só com presença de um adulto (irmão maior não substitui um adulto )



# Piscina em casa:



# Piscina em casa:



## Piscina em casa:

- A melhor prevenção é ensinar a criança a nadar!
- Pode iniciar aos 6 meses
- A familiarização com a água e a confiança adquirida ao longo do tempo faz a criança agir com menos ansiedade ao encontrar uma dificuldade dentro da piscina.
- Para a criança a fase de aprendizagem é tão ou mais perigosa do que não saber nadar.

# Afogamento:

- Avaliar o tempo de imersão na água é importante para o tratamento sequencial.
- Líquido que costuma ser expelido costuma sair do estômago e não das vias aéreas.
- Desobstrução das vias aéreas :
  - ✓ Cabeça lateralizada no decúbito dorsal
  - ✓ Corpo lateralizado
  - ✓ Elevar o mento para desobstrução das vias aéreas



# Afogamento:

- Verificar se o paciente respira: provável parada cárdio respiratória ? => INICIAR R.C.P.
- PARADA CÁRDIO RESPIRATÓRIA
- Chamar serviço médico de emergência
- Não tentar medidas heróicas.



# Brinquedos perigosos:

- Pula pula ( cama elástica )
- Futebol de sabão
- Water Ball
- Escaladas infantis. (casa de festas)



## Futebol de sabão



- ✓ Fraturas
- ✓ Abrasividade do sabão em pó causando queimaduras (ac. sulfurico + soda caustica + corante e perfume )



## Water Ball



- ✓ Hipóxia
- ✓ Traumatismo direto na borda da piscina
- ✓ Pouca estabilidade
- ✓ Retardo de acesso a vítima em caso de desmaio



## Escaladas em casas de festas

- ✓ Equipamento de segurança
- ✓ Equipe de profissionais treinados
- ✓ Estado geral dos equipamentos



*Para fazer uma aula sobre acidentes domésticos não há nada mais útil do que ter dois pilotos de prova em casa !*



*Obrigado !*

Aula disponível para baixar em:

[www.drmarcodaiha.com.br](http://www.drmarcodaiha.com.br)