

**Carta al editor**

Prevención de accidentes: clave para la seguridad y el bienestar comunitario

Accident prevention: Key to community safety and well-being

Prevenção de acidentes: chave para a segurança e o bem-estar da comunidade

Marcel Sosa-Carabeo¹.

Sr. Editor:

La urgente necesidad de aunar esfuerzos en la prevención de accidentes, merece una atención prioritaria en la comunidad científica; es un tema de gran relevancia en el ámbito de la salud pública y la seguridad. Su naturaleza impredecible los convierte en un reto significativo para nuestras sociedades.

La Organización Mundial de la Salud -OMS-, ha ido modificando su definición a lo largo del tiempo; considera accidente «un acontecimiento fortuito generalmente desgraciado o dañino, como un suceso independiente de la voluntad humana, provocado por una fuerza exterior que actúa rápidamente y se manifiesta por lesiones orgánicas o trastornos mentales».¹

Los principales riesgos incluyen comportamientos imprudentes, como el exceso de velocidad y la conducción bajo los efectos del alcohol; y la falta de educación sobre seguridad y las condiciones ambientales peligrosas, como las superficies resbaladizas o equipos defectuosos. Entre los grupos de riesgo se encuentran niños y adolescentes, ancianos, sujetos minusválidos y con trastornos de conducta.^{1,2,3,4,5,6}

Los accidentes se clasifican:^{1,7}

- Según tipo de evento (tránsito, caída, colisión, quemadura, electrocución, mordedura, herida, explosión, cuerpo extraño, intoxicación, envenenamiento, arma de fuego, asfixia/estrangulación, ahogamiento/sumersión, ejercicio excesivo, otros).
- Según tipo de lesión (fractura, esguince, quemadura, herida,

¹ Doctor en Medicina. Máster en Promoción y Educación para la Salud. Especialista de 1er grado en Medicina General Integral. Especialista de 1er grado en Higiene y Epidemiología. Profesor Auxiliar e Investigador agregado. Instituto Nacional de Higiene, Epidemiología y Microbiología. Minsap. La Habana. Cuba.
ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5562-1937>

Recibido: 16 de Octubre del 2025

Aceptado: 11 de Febrero del 2026

Correspondencia:

marcelsosa@infomed.sld.cu

Este artículo debe citarse como:

Sosa Carabeo-Marcel. Prevención de accidentes: clave para la seguridad y el bienestar comunitario
UO Medical Affairs. 2026; 8(1): 62 - 66

contusión/hematoma, ahogamiento/sumersión, asfixia/sofocación, electrocución, amputación traumática, cuerpo extraño, envenenamiento/intoxicación, otros).

- Según lugar de ocurrencia (tránsito, hogar, lugares públicos, trabajo e instituciones educativas).

La accidentalidad en sus múltiples escenarios -laborales, viales, domésticos y recreativos- representa un desafío global que exige soluciones basadas en la prevención proactiva. Aunque las estadísticas varían según el contexto, se estima que gran parte de los accidentes podrían evitarse mediante estrategias estructuradas. Este fundamento subraya la urgencia de priorizar enfoques predictivos y no reactivos, integrando evidencia científica, tecnología y educación para mitigar riesgos antes de que se materialicen.^{3,7,8}

En el ámbito laboral, la prevención debe centrarse en la identificación temprana de peligros mediante evaluaciones ergonómicas y psicosociales rigurosas.^{9,10} Sectores como la minería o la construcción, requieren protocolos adaptables y flexibles; que incluyan capacitación continua a los operadores, uso de equipos inteligentes con sensores de alerta y sistemas de monitoreo en tiempo real. Además, promover una cultura organizacional que jerarquice el bienestar sobre la productividad a corto, mediano y largo plazos; reduciría los incidentes asociados al estrés o la fatiga, factores silenciosos detrás de muchos accidentes.^{11,12}

En entornos urbanos, de acuerdo con el informe sobre la situación mundial de la seguridad vial publicado en 2023 por la OMS muestra que, desde 2010, las víctimas mortales por los accidentes de tránsito han descendido ligeramente en un 5 %. No obstante, 1,19 millones de personas fallecen cada año por esta causa, lo que significa que los accidentes de tránsito matan a una persona cada dos minutos y que producen más de 3 200 defunciones al día. Estos accidentes siguen constituyendo una crisis sanitaria mundial que pone en riesgo la vida de peatones, ciclistas y otros usuarios vulnerables de la vía pública; y la principal causa de muerte de los niños y jóvenes de 5 a 29 años. Además, se estima que millones de personas, sufren lesiones no fatales

que pueden tener un impacto significativo en su calidad de vida.^{4,7,8,13} Al igual que ocurre con muchos sistemas de salud pública, la carga de los accidentes de tráfico es mayor en países de ingresos bajos y medios. Se estima que África subsahariana registra el mayor número de muertes por accidentes de tráfico del mundo. Sudáfrica se encuentra entre los países con la principal causa de muerte por accidentes de tráfico.^{6,14,15} Es así que la interacción entre peatones, ciclistas y vehículos demanda diseños viales inclusivos y políticas públicas basadas en datos. La implementación de cruces inteligentes, la limitación de velocidades en zonas de alta concurrencia y la promoción del transporte público seguro, son algunas de las medidas más efectivas. De igual modo, implementar campañas educativas que desnaturalicen conductas de riesgo -como el uso de celulares al conducir- podrían reconfigurar hábitos sociales desde un enfoque preventivo comunitario.^{4,15,16}

A pesar que los hogares son los sitios donde más seguros nos sentimos, paradójicamente, son escenarios frecuentes de accidentes evitables, como lo son intoxicaciones, caídas o incendios. Durante la infancia, caracterizada por diferentes etapas del desarrollo, se destaca la primera infancia (hasta los 6 años); es durante esta etapa que se desarrollan la mayoría de las habilidades, como hablar, caminar, correr, saltar y la capacidad de aprender. Por lo tanto, a medida que los niños crecen, su curiosidad se despierta y se convierte en una constante en su vida diaria, lo que aumenta el riesgo de sufrir accidentes. Es necesario evaluar los aspectos de seguridad en el hogar, orientar a los responsables sobre medidas sencillas para la seguridad infantil, realizar campañas educativas locales y capacitar a los profesionales de la salud, considerando los factores de riesgo, las vulnerabilidades, según la etapa de desarrollo infantil.^{2,3,17,18} Los accidentes que involucran a niños presentan elevadas tasas de morbilidad y mortalidad, lo que los convierte en una de las causas principales de muerte en el grupo de edades de 5 a 14 años. Invertir en la prevención y mejorar estas iniciativas, es crucial para minimizar las lesiones prevenibles. Las intervenciones educativas multimodales deben priorizar los conocimientos, las actitudes, las prácticas y los

comportamientos más seguros de los niños. Considerando el impacto de los accidentes en la niñez, ya se han desarrollado varias revisiones sistemáticas que han ayudado a la comprensión de las lesiones, el impacto en la calidad de vida, las estrategias de cambio ambiental para prevenirlas en general y algunas medidas de prevención específicas para cada causa.^{2,17,18,19} Desde este punto de vista, la prevención debe combinar tecnología accesible, por ejemplo: envases de medicamentos con seguridad infantil, detectores de humo, entre otros) y educación práctica dirigida a todos los grupos de edades. Útil, también, sería la implementación de programas comunitarios que enfatizan en la comunicación de riesgo; y aborden, desde la enseñanza, los primeros auxilios o la correcta manipulación de sustancias peligrosas, todo lo cual se pudiera esperar tenga un impacto muy significativo, especialmente en poblaciones vulnerables.

La irrupción de las nuevas tecnologías, como vehículos autónomos o inteligencia artificial, plantea riesgos emergentes que exigen marcos regulatorios anticipatorios.^{4,20} En estos casos, la prevención implica una colaboración transdisciplinaria entre ingenieros, legisladores y expertos en ética. Todos, a su vez y en la misma dirección, deben trabajar en estándares que prioricen la seguridad desde el diseño, hasta la ejecución. Además, tomar en consideración, la simulación de escenarios mediante modelos predictivos, lo que permitiría identificar fallos potenciales antes de su implementación masiva.

En conclusión, reducir el número de accidentes a escala global requiere un enfoque sistémico que trascienda la mera respuesta a la incidentalidad. El manejo integrado de los datos epidemiológicos, la innovación tecnológica y la educación social es un factor clave para construir entornos más sanos y resilientes. Como parte de la comunidad científica, todos debemos abogar por políticas basadas en la evidencia y por la promoción de una cultura de prevención del riesgo y de las enfermedades que valore la vida como eje de todo desarrollo. No queda lugar a la duda, la prevención no es un gasto, sino una inversión en sostenibilidad humana. Promover prácticas seguras, son pasos esenciales para crear un entorno más seguro. Solo a

través del trabajo conjunto se puede crear un impacto significativo y salvar vidas.

Referencias bibliográficas

1. Álvarez Sintés R. Accidentes. En: Álvarez Sintés R. Medicina General Integral. Volumen IV Principales Afecciones en los contextos familiar y social. Parte XX Lesiones a la salud. 3ra ed. La Habana: ECIMED; 2014. p.1011-1018.
2. Moreno Aguado LM, Díaz Calzada M, Arteaga Prado Y. Accidentes en el adulto mayor de un consultorio médico. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2019 [citado 2025];23(2):204-211. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942019000200204&lng=es.
3. Torres Márquez M, Fonseca Pelegrín CL, Díaz Martínez MD, del Campo Mulet OA, Roché Hernández R. Accidentes en la infancia: una problemática actual en pediatría. MEDISAN [Internet]. 2010 [citado 2025];14(3). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192010000300013&lng=es.
4. Alvia Párraga AE, Linares Giler S. Accidentes de tránsito, un problema de salud pública: revisión sistemática. Revista Científica Arbitrada Multidisciplinaria PENTACIENCIAS [Internet]. 2024 [citado 2025];6(3):313-332. DOI: <https://doi.org/10.59169/pentacencias.v6i3.1101>.
5. Gómez Delgado RA, Leiva Rodríguez Y, González Cuétara JM, Paz Marrero O, Barreto Fiu EE. Mortalidad por accidente de tránsito en el adulto mayor en la Provincia de Villa Clara. Acta méd centro [Internet]. 2020 [citado 2025];14(2):201-209. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2709-79272020000200201&lng=es.
6. Alpízar Navarro J, Mora Alpízar MC, Aldama Oviedo MM, Molina Gonzáles B, Vega Rodríguez L, Cabrera Hernández SV. Lesiones no intencionales en menores de 18 años. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2021 [citado 2025];37(1). Disponible en: <http://>

- scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252021000100009&lng=es.
7. Zhiyu Jin, Bingsong Han, Jing He, Xinyuan Huang, Kun Chen, Jiana Wang, et al. Unintentional injury and its associated factors among left-behind children: a cross-sectional study. *BMC Psychiatry* [Internet]. 2023 [citado 2025];23:478. DOI: <https://doi.org/10.1186/s12888-023-04964-w>.
 8. Pérez Núñez V, Collado Hernández CM. Características de los accidentes en una Unidad Básica de Salud. *Multimed* [Internet]. 2023 [citado 2025];27:e1092. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-48182023000100020&lng=es.
 9. Botti L, Ferrari E, Mora C. Automated entry technologies for confined space work activities: A survey. *J Occup Environ Hyg* [Internet]. 2017 [citado 2025];14(4):271-284. DOI: <https://doi.org/10.1080/15459624.2016.1250003>.
 10. D'Almeida AL, Bergiante NCR, de Souza Ferreira G, Leta FR, de Campos Lima CB, Lima GBA. Digital transformation: a review on artificial intelligence techniques in drilling and production applications. *Int J Adv Manuf Technol* [Internet]. 2022 [citado 2025];119(9-10):5553-5582. DOI: <https://doi.org/10.1007/s00170-021-08631-w>.
 11. Bell T, Sprajcer M, Flenady T, Sahay A. Fatigue in nurses and medication administration errors: A scoping review. *J Clin Nurs* [Internet]. 2023 [citado 2025];32(17-18):5445-5460. DOI: <https://doi.org/10.1111/jocn.16620>.
 12. Caldwell JA, Caldwell JL, Thompson LA, Lieberman HR. Fatigue and its management in the workplace. *Neurosci Biobehav Rev* [Internet]. 2019 [citado 2025];96:272-289. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.neubiorev.2018.10.024>.
 13. World Health Organization. Global status report on road safety 2023. Geneva: WHO; 2023. Disponible en: <https://www.who.int/teams/social-determinants-of-health/safety-and-mobility/global-status-report-on-road-safety-2023>.
 14. Tamenti GT, Rasengane TA, Mashige KP. The association between road traffic accidents and visual functions: A systematic review and meta-analysis. *Afr J Prim Health Care Fam Med* [Internet]. 2024 [citado 2025];16(1):e1-e10. DOI: <https://doi.org/10.4102/phcfm.v16i1.4601>.
 15. Atalay YA, Alemie BW, Gelaw B, Gelaw KA. Epidemiology of road traffic accidents and its associated factors among public transportation in Africa: systematic review and meta-analysis. *Front Public Health* [Internet]. 2025 [citado 2025];13:1511715. DOI: <https://doi.org/10.3389/fpubh.2025.1511715>.
 16. Xu Y, Zhou Z, Shanthosh J, Hackett ML, Anderson CS, Glozier N, et al. Who is driving and who is prone to have traffic accidents? A systematic review and meta-analysis among people with seizures. *Epilepsy Behav* [Internet]. 2019 [citado 2025];94:252-257. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.yebeh.2019.03.032>.
 17. Schwebel DC. Why "accidents" are not accidental: Using psychological science to understand and prevent unintentional child injuries. *Am Psychol* [Internet]. 2019 [citado 2025];74(9):1137-1147. DOI: <https://doi.org/10.1037/amp0000487>.
 18. Nadabe e Silva A, Tolstenko Nogueira L, Vilarouca da Silva AR. Domestic accidents due to children's falls: a cross-sectional study. *Rev Esc Enferm USP* [Internet]. 2024 [citado 2025];58:e20240192. DOI: <https://doi.org/10.1590/1980-220X-REEUSP-2024-0192en>.
 19. Garcia de Carvalho Laguna G, Ferreira Gusmão AL, Oliveira Marques B, da Silva Bragas NB, Alves de Souza Assis G, da Costa Evangelista K, et al. Educational strategies for preventing accidents in childhood: a systematic review. *Cad Saúde Pública* [Internet]. 2024 [citado 2025];40(10):e00036224. DOI: <https://doi.org/10.1590/0102-311XEN036224>.
 20. Senathirajah Y, Pelayo S; Section Editors for the IMIA Yearbook Section on Human Factors and Organizational Issues. Human Factors and Organizational Issues. *Yearb Med Inform* [Internet]. 2020 [citado 2025];29(1):99-103. DOI: <https://doi.org/10.1055/s-0040-1702012>.