

**UNIVERSIDAD AUSTRAL DE CHILE
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE ENFERMERÍA**

**“IMPACTO EMOCIONAL DE LAS MADRES, FRENTE A UN NIÑO QUEMADO.”
UN ENFOQUE FENOMENOLÓGICO**

Tesis presentada como parte
de los requisitos para optar
al grado de licenciado de
Enfermería.

Jhans Ricardo Silva Torrealba
VALDIVIA – CHILE
2006

Profesor patrocinante:

Nombre : Sra. Marta Lobos Santos.
Profesión : Enfermera.
Grado Académico : Magíster en Comunicación.

Instituto : Enfermería.
Facultad : Medicina.
Firma :

Profesores Informantes:

- 1) Nombre : Sta. Cecilia Molina Díaz.
Profesión : Enfermera.
Grado Académico : Magíster en Enfermería Medico Quirurgica.

Instituto : Enfermería.
Facultad : Medicina.
Firma :

- 2) Nombre : Sra. Gema Santander
Profesión : Enfermera.
Grado Académico : Magíster en Salud Publica.

Instituto : Enfermería.
Facultad : Medicina.
Firma :

ÍNDICE.

	PAGINA
RESUMEN.	1
SUMMARY	2
CAPITULO 1: PRE-REFLEXIVO.	3
ANÁLISIS DE LA LITERATURA.	5
2.1 LOS INJERTOS.	12
CAPITULO 3: OBJETIVOS DEL ESTUDIO.	16
2.1 GENERAL.	16
2.2 ESPECÍFICOS.	16
2.3 PREGUNTA ORIENTADORA.	16
CAPITULO 4: METODOLOGÍA.	17
4.1 TRAYECTORIA METODOLOGICA.	17
4.2 MOMENTOS DE LA TRAYECTORIA.	17
CAPITULO 5: CONSTITUCIÓN DE LA INVESTIGACIÓN.	19
5.1 COLECCIÓN DE LOS DISCURSOS.	19
CAPITULO 6: TRANSCRIPCIÓN DE LOS DISCURSOS.	20

6.1 DISCURSO N° 1.	20
6.1.1 REDUCCIÓN FENOMENOLÓGICA.	22
6.1.2 UNIDADES DE SIGNIFICADO INTERPRETADAS.	24
6.1.3 ANÁLISIS IDEOGRÁFICO.	25
6.2 DISCURSO N° 2.	26
6.2.1 REDUCCIÓN FENOMENOLÓGICA.	28
6.2.2 UNIDADES DE SIGNIFICADOS INTERPRETADAS.	30
6.2.3 ANÁLISIS IDEOGRÁFICO.	31
6.3 DISCURSO N° 3.	32
6.3.1 REDUCCIÓN FENOMENOLÓGICA.	35
6.3.2 UNIDADES DE SIGNIFICADOS INTERPRETADOS.	37
6.3.3 ANÁLISIS IDEOGRÁFICO.	38
6.4 DISCURSO N° 4.	39
6.4.1 REDUCCIÓN FENOMENOLÓGICA.	41
6.4.2 UNIDADES DE SIGNIFICADO INTERPRETADAS.	43
6.4.3 ANÁLISIS IDEOGRÁFICO.	45
6.5 DISCURSO N° 5.	46
6.5.1 REDUCCIÓN FENOMENOLÓGICA.	48
6.5.2 UNIDADES DE SIGNIFICADO INTERPRETADAS.	49

6.5.3 ANÁLISIS IDEOGRÁFICO.	50
6.6 DISCURSO N° 6.	51
6.6.1 REDUCCIÓN FENOMENOLÓGICA.	53
6.6.2 UNIDADES DE SIGNIFICADO INTERPRETADAS.	55
6.6.3 ANÁLISIS IDEOGRÁFICO.	56
6.7 DISCURSO N° 7.	57
6.7.1 REDUCCIÓN FENOMENOLÓGICA.	61
6.7.2 UNIDADES DE SIGNIFICADO INTERPRETADAS.	63
6.7.3 ANÁLISIS IDEOGRÁFICO.	65
CAPITULO 7: CONCLUSIONES.	66
BIBLIOGRAFÍA.	69
ANEXOS.	70

RESUMEN

El objetivo de esta investigación fue descubrir las emociones que surgen a una madre al enfrentarse a la situación de tener un hijo accidentado y las secuelas que pudieran presentar, a través de las vivencias de madres con niños preescolares quemados, Hospitalizados en el Servicio de Cirugía Infantil del Hospital Clínico Regional de Valdivia, durante el segundo semestre del año 2005.

El método utilizado fue la investigación cualitativa, de trayectoria fenomenológica. El análisis de los discursos se basó en la idea de descubrir el significado oculto del fenómeno, se desarrollaron momentos de la reflexión llegando a develar el fenómeno. Los hallazgos permitieron comprender, que es fundamental en las madres de estos niños, el apoyo de familiares, amigos y también del personal de salud, debido a los sentimientos de tristeza, desesperación y sobre todo de culpa que sienten, por lo sucedido.

Esta investigación permite aportar sugerencias, a los profesionales de enfermería, con la finalidad de crear conciencia acerca de la importancia que tiene para la madre de los niños quemados, el apoyo emocional que necesitan en los momentos de preocupación que experimentan durante la hospitalización de sus hijos

SUMMARY

The objective of this investigation was to discover the emotions that arise to a mother when facing the situation to have a rough child and the sequels which they could present, through the experiences of mothers with burned preschool children, Hospitalized in the Service of Infantile Surgery of the Regional Clinical Hospital of Valdivia, during the second semester of year 2005.

The used method was the qualitative investigation, of phenomenological trajectory. The analysis of the speeches was based on the idea to discover the hidden meaning of the phenomenon, were developed moments of the reflection arriving to reveal the phenomenon. Findings allowed to include, that is fundamental in the mothers of these children, the support of relatives, friends and also of the health personnel, due to the feelings of sadness, desperation and mainly of fault that feels, by the happened thing.

This investigation allows to contribute suggestions, to the professionals of Nursing, with the purpose of creating conscience about the importance that it has for the mother of the burned children, the emotional support that needs at the moments of preoccupation which they experiment during the hospitalization of his children.

1.- ANÁLISIS PRE-REFLEXIVO

Las quemaduras constituyen un factor de riesgo presente en todos los hogares, transformándose en uno de los accidentes infantiles más graves. En Chile, según una proyección de Encuesta de Morbilidad realizada en 1992, por la Escuela de Salud Pública de la Universidad de Chile, alrededor de 150.000 niños menores de 15 años están en riesgo de sufrir un accidente de quemadura anualmente, con una tasa de incidencia de un 3.4%, siendo el grupo más expuesto el menor de 6 años con un 78% lesionado. Un tercio de los accidentados requieren atención médica, de estos un 10% se hospitaliza por su gravedad y un 90% se puede atender en forma ambulatoria en un Servicio de Especialidad como Coaniquem y el 20% necesitará rehabilitación. Esta situación afecta al niño y también a toda la familia, ya que el 90% de los accidentes ocurre en presencia de un adulto, pero afecta emocionalmente de forma más directa a la madre, sin embargo se estima que un 85% de los accidentes podrían evitarse, pero debido a la deficiente actitud preventiva que los adultos ejercen dentro de sus hogares, pueden facilitar las condiciones que favorezcan la ocurrencia de quemaduras (Puc niño quemado, 1995).

La población más afectada y vulnerable a estos sucesos son los niños, debido a las características de la etapa del desarrollo en la que se encuentran, reflejados por ejemplo, en el aumento de curiosidad, aprendizaje por ensayo y error, poca noción del peligro, etc.

Este tipo de accidente los desconecta súbitamente de su medio y de su relación con su entorno, lo que produce alteraciones en la esfera psicológica y afectiva, además los expone a un importante riesgo de morir, a severas secuelas invalidantes, funcionales y estéticas que causarán desajustes psíquicos, sociales y laborales serios durante toda su vida.

Estas posibles secuelas o factores anteriormente citados, son las que causan una gama de sentimientos profundos en la madre, entre los que podemos destacar: tristeza, angustia, preocupación y culpabilidad por lo sucedido a su hijo, más aún si el accidente se produjo en los momentos en que ésta se encontraba con el niño.

Estos accidentes son sucesos no normativos, en que el arma fundamental para atacar la situación es la prevención y la educación aplicada a los padres y cuidadores de los niños. Las medidas preventivas deben basarse en un sólido conocimiento de la etiología del problema, tomando en cuenta las diferencias biológicas, geográficas y los antecedentes socioeconómicos.

Una de las motivaciones más importantes que llevaron al estudiante a desarrollar este tema fue el deseo de informar lo importante que es la repercusión que tiene un accidente con capacidad de producir diversas secuelas y muchas veces graves como son las quemaduras en el niño, cuya madre o familiar directo necesita también del apoyo familiar y del personal de salud.

De acuerdo al considerable número de accidentes por quemaduras y el impacto que ocasiona, me llamó la atención el tema y el deseo de conocer lo que ocurre con la familia o más específicamente saber lo que siente la madre quien es la que siempre esta al cuidado del niño.

Así se ha planteado una investigación cualitativa con enfoque fenomenológico, para captar y aprender la realidad que vive y siente una madre con un niño quemado. Por lo que esta investigación será llevada a cabo, en el Servicio de Cirugía Infantil del Hospital Clínico Regional Valdivia durante el primer semestre del año en curso.

2.- ANÁLISIS DE LA LITERATURA

Se considera quemadura a todas las lesiones tisulares térmicas condicionadas por agentes físicos y biológicos. La extensión y la profundidad del daño con la consecuencia de necrosis de los tejidos dependerán del tipo de agente, así como la duración del contacto con él, la intensidad del calor y la conductancia tisular, produciendo desde eritema que ocasiona destrucción celular, edema (inflamación) y pérdida de líquido por destrucción de los vasos sanguíneos, hasta la coagulación proteica y carbonización de los tejidos, de tal manera que los efectos generales de estas lesiones plantean mayor peligro para la vida, que los efectos locales.

En Chile las quemaduras ocupan la primera causa de muerte entre los niños de 1 a 4 años (equivale alrededor de un 30% del total de las muertes por lesiones y violencias en este grupo etáreo). Sin embargo las cifras estadísticas, señalan que el 83% de los niños que sufren quemaduras tiene entre 0 y 6 años, y el 37% entre 0 y 2 años. El 60% de las quemaduras se produce por líquidos calientes, el 28% la producen objetos calientes, el 6 % Fuego y Brasas, el 3% son por electricidad, y el 3% restante son por otras causas tales como sustancias químicas.

Igualmente la tasa de hospitalización por quemaduras alcanza a 37.5 x 100000 hab. Y la tasa de mortalidad a 2.6 x 100000 hab. De este total, 2/3 corresponden a pacientes pediátricos. La mayor parte son consecuencia de accidentes domésticos (Terra Solidario, 2006).

Todas las lesiones por quemaduras tienen un agente causal, pudiendo ser químico, físico u otro, que debe ser del conocimiento de los que trabajan en salud, para efectos de promoción y prevención. Entre las causas más comunes se encuentran: escaldadura, provocada por el vapor, tazas de café que se vuelcan, líquidos de cocción, etc.; Contacto con fuego u otros objetos calientes como estufas, hogares de leña, rizadoros para el cabello, etc.; Quemaduras provocadas por sustancias químicas como la ingestión de productos tales como limpiadores de cañerías, pilas de relojes o también por salpicadura de sustancias químicas; Quemaduras por exposición de electricidad causadas por morder cables o colocar los dedos u otros objetos en toma corriente o enchufes, etc.; y por último la exposición prolongada a los rayos solares, en ocasiones aún con protectores solares (Enciclopedia Medline, 2006)

Cada uno de los agentes causales anteriormente citados provoca una serie de daños y alteraciones diferentes en el organismo. Estas alteraciones fluctúan desde un nivel general o sistémico que generan muerte y disfunción celular, hasta alteraciones locales que están determinadas por el tipo de herida que provocan y la forma en que el proceso de cicatrización responde a la lesión.

Las quemaduras son lesiones tisulares de carácter inflamatorio y que además pueden involucrar destrucción de los tejidos en distintos grados. El proceso inflamatorio es constante, ya sea como expresión única o como reacción periférica a la lesión destructiva.

La muerte celular puede ocurrir por dos mecanismos: la coagulación protoplasmática de acción directa del agente y por isquemia prolongada, secundaria a la coagulación intravascular.

Ejemplo de estos mecanismos son: las quemaduras químicas en que prima la destrucción celular por contacto directo y las quemaduras por electricidad de alta tensión, en que ésta produce una extensa coagulación intravascular especialmente en los vasos pequeños.

Más del 90% de las quemaduras son producidas por alzas de la temperatura. El calor, en cualquiera de sus formas, fuego directo, sólidos o líquidos calientes y vapor, determinan reacciones de acuerdo a su temperatura y tiempo de acción.

En la zona amagada hay una serie de alteraciones fisiopatológicas que inicialmente afectan el espacio vascular. La liberación masiva de sustancias vasoactivas condicionan alteraciones que en orden progresivo se traducen en vasodilatación, alteración de la permeabilidad de los endotelios capilares y, en los grados máximos, la coagulación intravascular. Estas sustancias vasoactivas locales entran en la circulación y pueden producir fenómenos similares en el resto del organismo.

Las sustancias vasoactivas generadas en la lesión entran en la circulación general, especialmente en las quemaduras de carácter superficial, donde no hay obstrucción circulatoria por coagulación intravascular. Esto, sumado a los efectos del desequilibrio coloidosmótico, que representa la fuga de proteínas, favorece la producción de edema en el resto del territorio.

La intensa fuga plasmática y consecuente contracción del volumen circulatorio llevan, si no hay una reposición acertada, a estados de shock por falla de la microcirculación. Por otro lado, la hemoconcentración entorpece la circulación capilar, incluso con fenómenos de coagulación intravascular, agravando el déficit circulatorio.

La hipoxia mantenida lleva a una intensa acidosis, esta determina una alteración del potencial de acción de las membranas celulares, hay salida de potasio y entrada de sodio y, si el proceso de hipoxia es muy intenso, se llega a la desintegración enzimática con paralización de la actividad metabólica celular.

Las graves alteraciones de la homeostasis ponen en marcha todo el sistema defensivo a través de la respuesta neurohormonal, además hay liberación de catecolamina para mantener una presión circulatoria eficiente en los territorios esenciales, la aldosterona restringe las pérdidas renales y los glucocorticoides aceleran la glucogenolisis, esto aporta a la célula oxigenación y elementos para el metabolismo suficientes.

Cuando la superficie quemada es muy extensa, por lo general sobre un 15%, estos fenómenos son de tal intensidad que llevan a un desequilibrio hemodinámico y metabólico tal que, sin una reposición oportuna y equilibrada, en cuanto a volumen y velocidad, pueden hacerse irreversibles llevando a la muerte.

Las alteraciones del medio interno por déficit circulatorio son inicialmente más bruscas que las quemaduras superficiales ya que la conservación de la circulación en la zona afectada permite una amplia diseminación de las sustancias vasoactivas locales. Además, y a diferencia de las quemaduras profundas, son fuertemente exudativas lo que se suma a las pérdidas retenidas en el intersticio. (Garcés, 1995)

Desde el punto de vista local, la pérdida de la funcionalidad de la piel, provoca graves alteraciones a nivel orgánico, por lo cual para poder realizar una evaluación inicial para determinar la gravedad de las lesiones, es necesario realizar un buen diagnóstico para realizar un tratamiento adecuado, todo esto ha llevado a los investigadores a determinar la magnitud y gravedad de la quemaduras de acuerdo a tres importantes criterios de gravedad, tales como: Extensión, Localización, Profundidad y Edad.

Estos criterios de gravedad antes citados constituyen por sí solos, un factor determinante de la gravedad del niño, sin embargo, siempre es necesario complementar el diagnóstico de gravedad con otros factores tales como: agente causal, lesiones concomitantes, patologías asociadas, daño en las vías aéreas y situación sociocultural (Medline Plus, 2005)

La hospitalización se realiza de acuerdo a la gravedad de la lesión ya que con esta medida se evita el daño psicológico, flora bacteriana, la flora nosocomial y la iatrogénica que puede causar una hospitalización, pues la gran mayoría de los quemados que son atendidos en urgencia tienen solo un manejo ambulatorio; Por lo que se hospitalizan a los niños que, al menos, cumplan con una de las siguientes condiciones: (Meneghello, 1997)

- I. Extensión de la quemadura en un área mayor del 10% de la superficie corporal.
- II. Quemaduras de cara, cuello, área glúteogenital y eventualmente manos.
- III. Quemaduras eléctricas de alto voltaje, o de bajo voltaje en la boca.
- IV. Quemaduras tubulares de extremidades, tórax o cuello.
- V. Quemaduras por ácidos o álcalis.
- VI. Rescate de un espacio cerrado con un ambiente invadido por humo.
- VII. Traumatismo mecánico importante asociado.
- VIII. Enfermedad metabólica sistémica asociada.
- IX. Sospecha de maltrato infantil.
- X. Marginalidad extrema.

Según el Doctor Carlos de los Santos, tanto en niños como en adultos, la infección es la complicación más frecuente y grave de una quemadura mayor, de instalación rápida (luego de las primeras 72 horas de posquemadura; excepto si el paciente presenta una condición infecciosa prequemadura) y relacionada a la extensión de ésta. La sepsis es responsable del 50-60% de las muertes de los pacientes quemados a pesar de los avances de la terapia antimicrobiana (Monografías. com.)

Existen varios factores que son determinantes de la gravedad en un niño quemado y entre éstos tenemos: extensión, localización, profundidad y la edad.

La extensión de la quemadura de los segmentos corporales en los niños, varía de acuerdo a la edad. Es muy variable, pero es muy importante que se determine con exactitud porque de esto depende, en gran parte, la posibilidad de shock en el paciente. Por ejemplo, la cabeza de un recién nacido es muy desarrollada y su proporción disminuye progresivamente con la edad. Tanto el tronco como los miembros superiores, no sufren alteraciones significativas en su porcentaje.

También se considera muy importante la extensión de la quemadura para formular un pronóstico vital, y si ésta es muy amplia, también lo serán las posibilidades de sobrevivida.

Relacionado con lo anterior, se trabaja con un método útil y práctico utilizado en niños, que es de la regla de la palma de la mano, en que para medir la extensión de la superficie quemada se considera la mano del niño equivaliendo esta a un porcentaje de 1%. En los niños más grandes se utiliza la regla de los 9, en que los segmentos corporales tiene valores iguales a 9 o múltiplos de esta cifra: Así la cabeza como los miembros superiores representan cada uno 9%, en tanto que la cara anterior y posterior del tronco un 18% al igual que los miembros inferiores y los genitales 1%. (Anexo 3)

El factor localización, tiene gran importancia en el pronóstico funcional de una quemadura. Según la localización de la quemadura, existen zonas del cuerpo llamadas zonas neutras, que son aquellas que tienen poco movimiento y donde la retracción que se produce durante el periodo de cicatrización es menor y la posibilidad de secuelas funcionales es escasa. También existen las zonas especiales que son fundamentalmente estéticas y funcionales (cara, cuello, mamas en la mujer) y pliegues de flexión que tienen gran movilidad y capacidad de extensión (manos, codos, axilas, hueso poplíteo, pies.) Estas no son de compromiso vital, pero se consideran graves por las secuelas estéticas y no son dadoras de injertos.

La profundidad de una quemadura determina, la evolución clínica que seguirá el proceso, de ahí la importancia de fijar desde el primer momento, la exactitud del espesor del daño recibido, esto generalmente se determina en las primeras horas de ocurrido el accidente.

Es importante hacer referencia, que las quemaduras se clasifican en primero, segundo o tercer grado dependiendo de su gravedad y el nivel de profundidad en que penetran en la superficie de la piel. Las quemaduras A o superficiales o de primer grado, afectan

Una quemaduras A o superficiales o de primer grado, afecta solamente la epidermis y/o parte de la dermis papilar. La conservación total o parcial de la capa germinativa asegura que en un lapso de 7 a 10 días haya una reproducción de células epidérmicas suficientes para reemplazar las destruidas. La quemadura tipo A se subdivide en:

En las quemaduras eritematosas, la única alteración local es la del plexo vascular superficial, cuya congestión da el color rojo característico que ha originado su nombre. Como consecuencia de esta congestión local hay una irritación de las terminaciones nerviosas que

producen ardor, prurito y dolor. La destrucción es mínima y se reduce a una descamación de la capa córnea de la epidermis, el resto de los elementos cutáneos no sufre alteración alguna.

Las quemaduras flictenulares, se caracterizan por la aparición de flictenas que se deben a la salida del plasma a través de la pared de los capilares del plexo superficial. Su permeabilidad ha sido alterada por efecto de la noxa activante cuya intensidad y tiempo de acción determinan en primera instancia la vasodilatación y luego la mortificación de la estructura de la pared capilar.

El plasma que escapa de los vasos con su pared alterada, se acumula también en los tejidos de la vecindad infiltrándolos y aumentando su consistencia (edema). La irritación y compresión de las terminaciones nerviosas hacen que estas quemaduras sean muy dolorosas.

En la quemadura AB o intermedia o de segundo grado, el plexo vascular superficial está trombosado, la epidermis está totalmente destruida, así como el cuerpo papilar. Por lo tanto, no hay posibilidad alguna de regeneración epitelial tomando como punto de partida el estrato germinativo, y la regeneración se efectúa en base a elementos epiteliales remanentes pertenecientes a folículos pilosos, glándulas sebáceas y sudoríparas. Este tipo de quemaduras tiene dos alternativas de evolución:

- Curar espontáneamente gracias a un tratamiento bien dirigido, que evite la infección local y/o la asfixia de las células remanentes.
- Profundizarse por razones específicas, destruyéndose los elementos epiteliales remanentes que potencialmente estaban capacitados para una reproducción activa y desapareciendo por tanto, toda posibilidad de un nuevo revestimiento epitelial espontáneo.

Una quemaduras B o profundas o de tercer grado, se caracteriza por una necrosis completa de todos los elementos de la piel incluyendo epidermis y dermis lo que da origen a la llamada escara. La zona aparece de un color castaño negrozco o blanco acartonado, dura al tacto. Hay analgesia por destrucción completa de los elementos nerviosos.

El tejido destruido se va eliminando con el correr de los días y si se espera una evolución espontánea, entre la tercera y cuarta semana aparece en el fondo, el tejido de granulación que va rellenando la pérdida de sustancia.

La epitelización se produce sólo por avance convergente de la periferia quedando siempre una cicatriz hipertrófica que se hace retráctil y determina secuelas funcionales y/o estéticas muy serias. Una quemadura tipo B debe escarectomizarse e injertarse lo más precozmente posible, esto significa que el ideal es que no sea después de los 10 a 12 días de evolución.

La lesión tipo AB-B de segundo grado profundo, se puede profundizar y se puede convertir en quemadura de tercer grado.

También una quemadura de tipo “A” que se infecte se profundiza y se transforma en una quemadura de tipo “B”.

La edad es un factor muy importante, ya que el niño está en la etapa de crecimiento y cualquier factor externo que cause alguna alteración en su piel puede provocarle un gran deterioro y secuelas.

Las quemaduras son uno de los problemas que exponen al niño no sólo a un serio riesgo de morir, sino que también pueden dejar severas secuelas invalidantes, funcionales y estéticas que causaran problemas psicológicos, sociales y laborales durante toda su vida

El pronóstico de una quemadura es muy variable ya que puede ser una lesión sin ninguna importancia vital, puede ser muy grave como daño estético o funcional. Pero para ser más exactos se analizarán por separado los conceptos como el de gravedad funcional, estética, vital y psíquica.

La gravedad funcional tiene como fundamento dos factores del diagnóstico como son: la profundidad y la localización. Toda quemadura profunda (B) que comprometa una localización especial es grave, ya que puede dejar secuelas funcionales difíciles de reparar, sin importar la extensión que pudiera tener, como por ejemplo: compromiso de un párpado inferior, de la región palmar de un dedo, del dorso del pene.

La gravedad estética está condicionada por la profundidad de la lesión y en parte por la localización.

Cuando se produce una destrucción parcial de la piel que tiene una profundidad (AB), la regeneración se produce por el proceso de epidermisación también profunda, la que comúnmente da como resultado las cicatrices hipertróficas de muy mal aspecto estético, aunque estén ubicadas en zonas neutras como los brazos, muslos y otros.

En quemaduras de profundidad intermedia (AB) de pacientes de sexo femenino, que se localizan en zonas neutras pero visibles (muslos), es preferible transformar quirúrgicamente esta quemadura en una lesión más profunda e injertarla para evitar que se forme una cicatriz hipertrófica.

En la gravedad psíquica hasta ahora no existe algún parámetro real que permita medir en forma anticipada el daño psíquico que produce una quemadura en un paciente, ya que sus reacciones durante la fase del tratamiento, como en la fase de las secuelas, son absolutamente personales y no se relacionan con el daño físico sufrido, tampoco con las mutilaciones que se hayan producido con el accidente.

Esta gravedad debe siempre ser examinada en forma cuidadosa y ser valorada de la forma más precisa posible, ya que de esto depende una gran cantidad de variables tales como: personalidad, familia, formación, ambiente, apoyo psíquico, etc.

En niños el problema es serio debido a que su personalidad está en formación y a menudo hay en los padres un sentimiento de culpa y una tendencia a la sobreprotección.

También es fundamental la sensación de rechazo que puede sentir paciente del medio que lo rodea, esto muchas veces los lleva a la depresión y en caso extremos al suicidio, especialmente cuando se trata de jóvenes con secuelas estéticas y funcionales muy evidentes.

Al analizar los fenómenos locales de una quemadura podemos citar aspectos tales como vasodilatación, alteración de la permeabilidad y coagulación intravascular.

La vasodilatación es un fenómeno vasomotor dependiente de la sensibilidad reaccional vascular dérmica frente a los cambios de temperatura.

Cuando la superficie afectada es muy extensa, el volumen sanguíneo movilizado a la piel puede ocasionar trastornos hemodinámicos importantes. Basta señalar que la capacidad de la red dérmica puede equivaler al total del volumen sanguíneo.

La alteración de la permeabilidad tiene relación con los mastocitos, que se agrupan alrededor de los vasos de la dermis liberando histamina y las plaquetas circundantes serotoninas. Ambos sustratos tienen gran poder vasodilatador y de alteración de la permeabilidad capilar.

La coagulación del factor XII pone en marcha el proceso de activación de la procalicreina a calicreina, enzima que actuando a su vez sobre una globulina, el quinogeno da origen a la bradiquinina, uno de los vasoactivos más potentes. Por acción de esta enzima se produce en el endotelio de los capilares una alteración del potencial de acción de las membranas celulares, con falla de la bomba de sodio, la entrada de sodio y agua en las células endoteliales, con el edema siguiente, las engruesa y las retrae, determinando una mayor separación entre ellas, los espacios resultantes permiten el paso de moléculas grandes, lo cual disminuye el poder oncótico intravascular. Por consiguiente, hay una fuga masiva de líquido plasmático al extravascular.

Se ha comprobado que la presión negativa del espacio intersticial aumenta desde 5 mmhg hasta alrededor de 150 mmhg, esta alteración del equilibrio osmótico se debe a la degradación del hialurinato y de las fibras de colágeno que se adhieren al sodio, lo que contribuye a fijar agua.

Posterior a la quemadura, se produce un aumento significativo de la circulación linfática que va disminuyendo por el depósito progresivo de la coagulación plasmática, con

moléculas polimerizadas de fibrina y productos de degradación de ésta. El gel resultante dificulta la reabsorción linfática y por lo tanto, mantiene el edema. (Garcés, 1995)

La coagulación intravascular se produce por la activación del factor XII el cual desencadena la cascada de coagulación. Tanto la vía intrínseca como la extrínseca, accionada por la liberación de tromboplastina celular, dan origen a la coagulación intravascular.

Cuando la coagulación afecta además el plexo dérmico profundo o vasos mayores, la escara resultante incluye todo los elementos epiteliales y, consecuentemente, determina la irreversibilidad de la lesión.

Todo el proceso inflamatorio es regulado por sustratos moduladores que actúan tanto como activantes o como moduladores.

Papel importante juegan las prostaglandinas, tromboxano, y leucotrienos, en gran parte derivadas del ácido araquidónico. La ciclooxigenasa proveniente de las plaquetas es desencadenante de la cascada de transformación del ácido araquidónico en estos sustratos moduladores. Estos tienen acción sobre la permeabilidad capilar, poder agregante de las plaquetas (tromboxano a), o desagregante potente (PG1. E1). Su interacción determina la intensidad y extensión del proceso. (Garcés, 1995)

2.1.- LOS INJERTOS.

Un injerto de piel es un parche cutáneo que se extrae quirúrgicamente de un área del cuerpo y se trasplanta a otra área donde la piel se ha dañado, a menudo se realizan como resultado de las quemaduras tipo B y AB (cuando se infecta) debido a las complicaciones que estas producen para repararse por el proceso natural y para promover su curación. Las zonas fuente más comúnmente empleadas para injertos son la parte interna del muslo, pierna, glúteos, brazo superior y antebrazo. Existen dos tipos de injerto, definitivos y transitorios.

Entre los injertos definitivos podemos nombrar y definir los siguientes:

- **Autoinjertos:** es un injerto en el que el donante es también receptor.
- **Piel parcial:** se consideran injertos insulares tipo Reverdin o superficial que constan de epidermis y de las capas más superficiales de la dermis papilar (injertos dermoepidérmicos). Son denominados laminares, ya que su obtención se realiza a través de una navaja o dermatomo, en forma de lámina.

Al practicar un injerto libre o inmediato, se aísla completamente del organismo una porción de tejido tegumentario durante el tiempo operatorio (30 a 60 minutos). La nutrición del injerto queda interrumpida bruscamente, así como las conexiones de toda índole: nerviosa, vasomotora, que regula la fisiología hística del transplante.

La readaptación y también nutrición del injerto ha de realizarse a expensas del nuevo lecho receptor. La serie de modificaciones estructurales que sufre el injerto antes de su completa readaptación al medio que lo rodea, está supeditado primordialmente a su revascularización y a su inervación más o menos tardía.

- **Piel total:** contiene todas las capas de la epidermis y dermis, pero no las del tejido graso, que debe ser retirado para que no comprometa la vitalidad del injerto. La selección del área dadora para el injerto de piel total depende de las características de la zona receptora. Cuanto más cercana esté de ésta, el resultado será más estético y funcional.

Entre los injertos transitorios podemos nombrar y definir los siguientes:

- **Aloinjertos:** es un injerto entre animales o seres humanos en el que el receptor tiene la misma composición genética del donante (gemelos idénticos).

- **Homoinjertos:** es un injerto entre individuos no genéticamente relacionados de la misma especie.

- **Heteroinjertos o xenoinjertos:** es un injerto entre diferentes especies (cerdo). (Enciclopedia Medline, 2006)

Estos accidentes son situaciones no normativas que repercuten no solo en la persona directamente implicada, sino también en los familiares, ya que todos estos experimentan estados emocionales que pueden derivar en una crisis.

Una crisis es un estado de desequilibrio derivado de la interacción de un acontecimiento con los mecanismos del individuo o la familia para hacerles frente; este estado se presenta cuando los mecanismos son insuficientes para satisfacer las demandas de la situación; estos mecanismos se combinan con la percepción del individuo o la familia respecto al significado del evento.

De este modo, no cualquier acontecimiento adverso precipita un estado crisis en todos los individuos y familias.

Hay tres resultados potenciales ante un estado de crisis: el individuo o la familia puede reintegrarse a un nivel de funcionamiento más bajo o de menor salud que el anterior a la crisis; el individuo o la familia pueden reintegrarse al mismo nivel de funcionamiento que el anterior, y por último, el enfermo puede reintegrarse a un nivel más alto, y con mejor salud que el anterior a que la experiencia de la crisis.

Existen dos tipos de crisis: de desarrollo y situacional. Los acontecimientos que precipitan la crisis de desarrollo pueden predecirse y ocurren junto con transiciones normales que el individuo y la familia no están preparados para hacerle frente. Ejem: las exigencias que el nacimiento de su primer hijo plantea a una pareja joven.

Estas crisis pueden prevenirse con una orientación anticipada, un proceso educativo en el que los individuos y familia se preparen para los cambios normales de la vida que se espera en cada etapa del desarrollo, porque se les informa sobre estrategias eficaces para hacerles frente.

Las crisis situacionales las precipitan acontecimientos impredecibles para los cuales las personas no pueden prepararse, como la muerte repentina de un hijo. Para hacer frente a las cuales es importante la ayuda profesional y la red de apoyo social.

La hospitalización constituye un trauma potencial para los niños, debido a que se enfrentan a un ambiente nuevo, personas distintas, muchas veces con procesos invasivos o situaciones de estrés como son las curaciones, la separación de su familia, principalmente de su madre, pero de igual forma constituye un estado de angustia para ésta, por la separación y el estado de salud de su hijo, frente a esto se siente muy preocupada por lo que pueda suceder con él y por el hecho de las secuelas con las que éste pueda quedar, por lo cual es muy importante proporcionarle atención y ayuda profesional a la madre o cuidador directo del niño, como medida de apoyo ante esta situación caótica que enfrenta (O'BRIEM, 2001).

Dentro de las etapas que una crisis puede presentar, tenemos:

Etapa I: acumulación de tensión.

Etapa II: meseta de desorganización:

Etapa III: movilización de todos los recursos externos e internos.

Etapa IV: adaptación o mala adaptación:

Dentro de las teorías que avalan la investigación tenemos la de relación persona a persona de Joyce Travelbee.

Una relación de persona a persona es primariamente una experiencia o una serie de experiencias que se dan entre el enfermero/a y el receptor de sus cuidados, y la principal característica de esta experiencia, es que sirven para satisfacer las necesidades de enfermería que presentan los individuos (o las familias).

En situaciones de enfermería, la relación de persona a persona se establece cuando el enfermero/a y el receptor de los cuidados consiguen un acercamiento después de haber pasado por distintas etapas del encuentro original, la presentación de la identidad, la empatía y la simpatía.

Travelbee establece que el propósito de la enfermería es ayudar “al individuo, familia o comunidad a prevenir o a enfrentarse con la experiencia que supone la enfermedad y el sufrimiento y, si es necesario, también a encontrarles un sentido a dichas experiencias”.

En relación con esta teoría, es importante porque demuestra que es posible y a la vez fundamental, que en los momentos de proporcionar atención por parte de los profesionales de la salud, se comience a entablar una relación de cercanía con el paciente en la cual pueda

haber más confianza del uno sobre el otro, para de esta forma ayudar al individuo en su situación de enfermedad en la que éste se encuentra, y que a la vez pueda tener una visión más positiva de su estado actual.

Otra de las teorías que se usaron como medio para que refuerce la investigación, tenemos la teoría general de sistemas.

La familia como un sistema social, es una complejidad organizada compuesta de subsistemas en mutua interacción.

El sistema familiar es más que sólo la suma de las partes individuales. Por lo tanto, la familia como sistema será vitalmente afectada por cada unidad del sistema. Tan integral es la relación entre las partes de un sistema y el sistema total, que si en un individuo se altera su funcionamiento, la totalidad del sistema familiar se verá afectada, y a la inversa, si el sistema familiar no esta funcionando adecuadamente, los síntomas de esta disfunción puede desplazarse hacia uno de los miembros de la familia.

Un accidente como son las quemaduras, son hechos no normativos que afecta principalmente a menores de edad, en un determinado momento y que repercute principalmente en la madre, y también en el resto del grupo familiar, es decir, altera la homeostasis familiar.

Frente a este problema la familia responde realizando diversas maniobras adaptativas, pudiendo ser, la búsqueda de apoyo en la familia, los amigos, y en personas ajenas a ésta como es el equipo de salud, principalmente en los momentos en que el menor se encuentre interno en el Hospital, produciéndose interrelaciones que van en pos de aliviar la preocupación, desesperación, que sienten ante este episodio inesperado y que muchas veces permite estrechar lazos y enriquecer a la familia con nuevas experiencias que le permiten crecer como tal. (Marriner-Tomey, 1999)

3.- OBJETIVOS DEL ESTUDIO

3.1.- GENERAL.

Conocer el impacto emocional que ocasiona en las madres, las quemaduras de sus hijos y que han requerido hospitalización en el Servicio de Cirugía Infantil en el HCRV durante el segundo semestre del año 2005.

3.2.- ESPECIFICOS.

- ◆ Identificar los sentimientos que más frecuentemente manifestaron las madres como consecuencia del accidente ocurrido a sus hijos.
- ◆ Conocer los sentimientos de la madre frente a las secuelas físico o estéticas presentes en el niño producto del accidente.
- ◆ Determinar si existe apoyo real por parte del personal de la salud y de la familia, hacia la madre frente a esta situación.

3.3.- PREGUNTA ORIENTADORA.

¿Cómo se sintió en el momento en que su hijo se quemó y cómo enfrenta ahora el hecho de las posibles secuelas, producto del accidente?

4.- METODOLOGÍA.

4.1.- TRAYECTORIA METODOLÓGICA.

La fenomenología puede afirmarse que nació y surgió con Husserl en su etapa contemporánea. Esta tendencia propuesta por este filósofo “es una vuelta a las cosas en sí”, porque son el fundamento de todas las ciencias (Martin Y Bicudo, 1994).

En la metodología cualitativa el investigador ve al escenario y a las personas en una perspectiva holística; las personas, los escenarios o los grupos no son reducidos a variables, sino considerados como un todo. El investigador cualitativo estudia a las personas en el contexto de su pasado y de las situaciones en las que se encuentran.

Para la perspectiva fenomenológica y por lo tanto para la investigación cualitativa es esencial experimentar la realidad tal como otros la experimentan. El investigador no busca “la verdad” o “la moralidad” sino una comprensión detallada de las perspectivas de otras personas. Los métodos cualitativos nos permiten permanecer próximos al mundo empírico.

Si se estudia a las personas cualitativamente, se llegará a conocerlas en lo personal y a experimentar lo que ellas sienten en sus luchas cotidianas en la sociedad. (Bodgan Y Taylor, 1987)

El profesional de enfermería, como ningún otro integrante del equipo de salud, por la naturaleza de su quehacer, tiene una situación muy particular que le permite percibir con mucha claridad las vivencias de las personas cuando éstas experimentan el fenómeno de salud-enfermedad; la enfermería como una profesión que trabaja desarrollando teorías y modelos de atención, necesita adquirir conocimiento sobre la visión del mundo y tener una crítica sobre la atención de enfermería y de salud de las personas. (Muñoz L. A., 1995)

4.2.- MOMENTOS DE LA TRAYECTORIA.

La investigación cualitativa fenomenológica va proporcionando una serie antecedentes que son importantes de analizar, en esta se habla de tres momentos de reflexión, los cuales se realizarán durante la ejecución de la tesis, estos son:

4.2.1.- Descripción.

Esta es una investigación acerca de un tema muy frecuente como son las quemaduras, y la repercusión que ésta tiene en la madre y familia. Este es un problema que se presenta frecuentemente en los servicios de cirugía de los Hospitales. La información será

obtenida gracias a las descripciones que los sujetos proporcionan de las situaciones que ellos han vivido y con un lenguaje, que manifiesta la forma en la cual han vivido esta experiencia.

Las descripciones del fenómeno no encierran ningún tipo de opinión o validación por parte del sujeto relacionado con la experiencia vivida, sino que sólo cuenta su vivencia en su contexto natural, o sea de la forma como realmente la vivió y la siente.

La misión como investigador es permitir, que la experiencia sea expresada en forma natural y sin intervención del sujeto que investiga desde un punto de vista objetivo.

4.2.2.- Reducción fenomenológica.

En esta etapa se busca establecer, qué partes de la descripción son consideradas como importantes y cuáles no lo son. Esto se lleva a cabo a través del proceso de razonamiento para determinar qué es lo que se quiere mostrar.

Es muy importante que el investigador se posicione por un momento en el lugar del sujeto para de alguna manera tener un acercamiento a la experiencia que los objetos de estudio vivieron, sin que esto provoque una alteración en la investigación.

Las interpretaciones que se consideren importantes permitirán dar respuesta a las inquietudes, presentándolas de la forma como se manifiestan para el investigador. Estas interpretaciones son atribuidas a la experiencia del sujeto investigado.

4.2.3- Comprensión.

En esta etapa de la investigación se desea obtener una proposición sólida de las experiencias que el paciente ha vivido, y demostrar las múltiples realidades presentes en la descripción.

A través del análisis nomotético se busca la identificación de las convergencias en todos los discursos, que son las estructuras individuales que manifiestan una verdad general y las divergencias e idiosincrasias individuales que revela aspectos estructurales típicos, es decir, la forma como el sujeto rehace, de forma muy personal las acciones de los agentes externos.

Con esta metodología el investigador no busca la generalización, pero sí las generalidades del fenómeno.

En una entrevista fenomenológica se busca la suma de un lenguaje en el que halla una complementación de pensamientos e ideas, todo expresado con un lenguaje cotidiano para que sea posible la comunicación con el mundo.

5.- CONSTITUCIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

5.1.- COLECCIÓN DE LOS DISCURSOS.

El estudio se realizó en el Servicio de Cirugía Infantil del HCRV, en un grupo de madres que tuvieron sus hijos internos por quemaduras durante el segundo semestre del año 2005. Las entrevistas se realizaron en los hogares de dichas madres para que se sintieran más cómodas y relajadas lo que permitió una expresión más abierta de su experiencia.

Fueron siete las personas que colaboraron en la investigación, estos discursos fueron suficientes para comprender el fenómeno, estos posteriormente fueron analizados, aplicando los momentos de la trayectoria: descripción, reducción fenomenológica y comprensión.

Las entrevistas se realizaban en el primer contacto, donde les solicitaba su colaboración, se les explicó los objetivos y proyecciones del estudio y posterior a esto se procedía a leer el consentimiento informado.

Una vez aplicada la pregunta orientadora, los discursos fueron recogidos en una cinta de audio de una grabadora, previa autorización de las entrevistadas.

6.1.- DISCURSO I.

Dueña de casa

Edad de la madre: 37 años

Casada

Edad del niño: 4 años 11 meses.

Sexo: Femenino.

Procedencia: Valdivia.

Circunstancia en que ocurrió el accidente: chocó con la hermana mayor, que llevaba una tetera de agua caliente para bañarse.

¿Cómo se sintió en el momento en que su hijo se quemó y cómo enfrenta ahora el hecho de las posibles secuelas, producto del accidente?

Cuando se quemó mi hija, recuerdo que ese día estábamos todos en el living mirando la novela, creo que eran entre las 8:00... 8:30 más o menos y mi niñita estaba jugando de allá pa' acá, cuando de repente llega mi hija mayor del centro, apurada y se le ocurre lavarse el pelo y echó a calentar agua en el gas, después lleva la tetera al baño para entibiar el agua, cuando de repente la chica la ve y apreta la carrera... y la tetera llena de agua hirviendo... entonces lo que pasó fue que la niña chocó con la tetera que llevaba mi hija y ésta va y se vacía encima de ella... se abrió la tapa y toda el agua cae encima de ella... y se quemó el hombro, la cara, parte del cuello y una parte de su piernecita del lado derecho.

Recuerdo que cuando se quemó no hallamos qué hacer po'... en ese momento no podíamos sacarle la ropa... porque nos aturdimos tanto por el miedo y el llanto desesperado de mi hija... (1) porque le digo, que en el mismo instante se le salió el cuero de la cara, porque el agua estaba tan caliente, porque recién no más la había sacado de la estufa y yo cuando vi eso me horroricé, me desesperé, me puse a llorar, casi me dio un ataque no atinaba a nada..., quede súper mal (2) nunca pensé que una quemadura pudiera provocar eso y como quedó le digo que con la impresión casi me desmayé... (3) y mi esposo que, ayudaba a la chica y me calmaba a mí, (suspira). Así que, como estaba mi otra hija ella le sacó la ropa con la que se iba a lavar el pelo y le pusieron agua fría en su cuerpecito porque esa niñita gritaba de dolor, y yo no hallaba que hacer en ese momento... me quedé paralizada sabe, (4) y lo único que atiné a hacer después fue pescarla envolverla en una frazada y la llevé a la Posta,... yo le digo que fue lo único que hice. Pero fue algo terrible,... en verla a ella como lloraba de forma desesperada,... yo me quería morir (5) y me decía: ¡cómo no atiné agarrarla antes de que llegue a la tetera pa' que no se quemé!, eso pasa por estar tan metida en la televisión y no se fija de los chicos, pero igual uno cuando va pensar que eso iba a ocurrir.

Me acuerdo que más encima en ese momento mi esposo se enojó con mi hija, la comenzó a retar le dijo que ¿cómo no podía tener más cuidado?, ¿Cómo no te percastastes que tu hermanita iba corriendo hacia ti?, pero ahora pienso que nadie siquiera pensó que iba a pasar eso,... ella estaba paradita ahí y de repente "suas" que se quemó,... mi esposo se enojó

mucho con mi hija porque ella son “los ojos de su cara”,... es su regalona, y él preocupado ayudó a sacarle la ropita a ponerle el agua fría, a envolverla, a sacarla para llevarla al colectivo todo,... él se veía muy preocupado igual, pero aunque creemos que fue culpa nuestra, él siempre me apoyó, me tranquilizaba, me decía que se iba a mejorar, él fue una gran ayuda para mí.(6)

Ahora yo miro a mi hija y me siento culpable de las marcas que ella tiene, siento rabia, ella estaba sanita;...y ahora con esas marcas... (7) además pienso que fue un descuido y no tomamos las precauciones necesarias, porque todos pendientes de la tele no más y nadie siquiera le echó una mirada, yo creo que muchas veces los accidentes pasan por esta causa (suspira)

Ella estuvo como un mes en el Hospital, yo estaba desesperada como iba a quedar... (8) después me acuerdo que la iban a mandar a Coaniquem para... para que no quedara con esas marcas tan feas, pero no pasó nada, no recibí ayuda de ellos. Todas las cicatrices que le quedaron en su cuerpo, creo que es como un 20% o 25% de lo que se quemó,... más encima en la pierna le sacaron piel para hacerle un injerto ¡a ya ayai! (Exclamó),... pero ellos siempre me explicaban cuando yo les preguntaba algo, como por ejemplo, qué le iba a pasar, cómo iba a quedar y siempre me atendieron bien... (9) bueno creo que hacían su trabajo nada mas,... pero... a uno a veces falta que le digan más cosas porque uno está nerviosa, intranquila por lo que le pueda pasar a mi hijo (10) quiere a veces que la tranquilicen, que la calmen pero igual se portaron bien en el Hospital y mi esposo me apoyó harto igual. (11)

Esto fue bastante fuerte no sólo para mí, sino para todos, porque ella es la regalona y verla quemada... (12) y ahora me dicen que tengo que volver a llevarla al Hospital hasta que se le vayan borrando las cicatrices, pero no la he llevado,... es para ver si la pueden volver a operar,... pero sufre tanto igual (suspira).

Lo que más siento igual ahora es que ella no puede ponerse al sol, porque... porque esas partes quemadas se le irritan (13) y por ejemplo en el verano no puede andar en la playa como los demás niños, tiene que andar con poleras que le tapen esa zona y eso me hace sentir infeliz... culpable y triste por ella (14) por... por no poder desarrollarse normalmente como los demás po' (solloza).

Uno se siente mal, que cosas como ir a la playa no las pueda hacer con ella... y me da rabia porque ella estaba tan sanita no tenia nada y ahora con marcas, (15) ahora voy a tener más cuidado con los demás,... porque los chicos son tan inquietos y además ellos no saben lo que es peligroso pero pa' eso está uno pa' ver por ellos que no les pase nada.

6.1.1.- CUADRO DE REDUCCIÓN FENOMENOLÓGICA:

UNIDADES DE SIGNIFICADO.	REDUCCIÓN FENOMENOLÓGICA.
(1) Recuerdo que cuando se quemó no hallamos qué hacer po'... en ese momento no podíamos sacarle la ropa... porque nos aturdimos tanto por el miedo y el llanto desesperado de mi hija...	(1) Cuando se quemó no hallamos que hacer, nos aturdimos tanto por el miedo y el llanto de mi hija.
(2) Y yo cuando vi eso me horroricé, me desesperé me puse a llorar, casi me dio un ataque no atinaba a nada..., quede súper mal.	(2) Cuando vi eso me horroricé, me desesperé y me puse a llorar, casi me dio un ataque, quede súper mal.
(3) Y cómo quedó le digo que con la impresión casi me desmayé...	(3) Cómo quedó, con la impresión casi me desmayé.
(4) No hallaba que hacer en ese momento... me quedé paralizada sabe.	(4) No hallaba que hacer en ese momento me quede paralizada.
(5) Pero fue algo terrible,... en verla a ella como lloraba de forma desesperada,... yo me quería morir.	(5) Fue algo terrible, verla como lloraba en forma desesperada, yo me quería morir.
(6) Él siempre me apoyó, me tranquilizaba, me decía que se iba a mejorar, él fue una gran ayuda para mí.	(6) Él siempre me apoyó, me tranquilizaba, él fue una gran ayuda para mí.
(7) Ahora yo miro a mi hija y me siento culpable de las marcas que ella tiene, siento rabia, ella estaba sanita,... y ahora con esas marcas...,	(7) Yo miro a mi hija y me siento culpable de las marcas que tiene y siento rabia.
(8) Ella estuvo como un mes en el Hospital, yo estaba desesperada como iba a quedar.	(8) Estuvo como un mes en el Hospital, estaba desesperada como iba a quedar.
(9) Pero ellos siempre me explicaban cuando yo les preguntaba algo, como por ejemplo, qué le iba a pasar, cómo iba a quedar y siempre me atendieron bien.	(9) Ellos siempre me explicaban cuando le preguntaba algo y siempre me atendieron bien.
(10) A uno a veces falta que le digan más cosas porque uno está nerviosa, intranquila por lo que le pueda pasar a mi hijo.	(10) Falta que le digan más cosas porque uno está nerviosa, intranquila por mi hijo.
(11) Igual se portaron bien en el Hospital y mi esposo me apoyó hartó igual.	(11) Se portaron bien en el Hospital y mi esposo me apoyó hartó.
(12) Esto fue bastante fuerte no sólo para mí, sino para todos, porque ella es la regalona y verla quemada...	(12) Fue bastante fuerte para mí y para todos porque ella es la regalona.

(13) Lo que más siento igual ahora es que ella no puede ponerse al sol, porque... porque esas partes quemadas se le irritan.	(13) Lo que más siento es que ella no puede ponerse al sol, por esas partes quemadas.
(14) No puede andar en la playa como los demás niños, tiene que andar con poleras que le tapen esa zona y eso me hace sentir infeliz,... culpable y triste por ella.	(14) No puede andar en la playa como los demás niños, eso me hace sentir infeliz, culpable y triste por ella.
(15) Uno se siente mal, que cosas como ir a la playa no las puede hacer con ella... y me da rabia porque ella estaba tan sanita no tenia nada y ahora con marcas.	(15) Cosas como ir a la playa no las puede hacer ella y me da rabia porque estaba sanita y ahora con marcas.

6.1.2.- CUADRO DE CONVERGENCIAS:

CONVERGENCIAS EN DISCURSO	UNIDADES DE SIGNIFICADO INTERPRETADAS
<p>(A) (1) Cuando se quemó no hallamos que hacer, nos aturdimos tanto por el miedo y el llanto de mi hija. (2) Cuando vi eso me horroricé, me desesperé y me puse a llorar, casi me dio un ataque, quede súper mal. (3) Cómo quedó le digo que con la impresión casi me desmayé. (4) No hallaba que hacer en ese momento me quede paralizada sabe. (5) Fue algo terrible, verla como lloraba en forma desesperada, yo me quería morir. (8) Estuvo como un mes en el Hospital, estaba desesperada como iba a quedar. (12) Fue bastante fuerte para mí y para todos porque ella es la regalona.</p>	<p>(a) La madre quedo súper mal con el accidente, se sintió impresionada, desesperada, lloró y se horrorizó, por lo sucedido. Fue algo terrible y bastante desesperante para todos porque ella es la regalona.</p>
<p>(B) (6) Él siempre me apoyó, me tranquilizaba, él fue una gran ayuda para mí.</p>	<p>(b) El esposo fue una gran fuente de apoyo y tranquilidad para la madre.</p>
<p>(C) (9) Ellos siempre me explicaban cuando le preguntaba algo y siempre me atendieron bien (10) Falta que le digan más cosas porque uno está nerviosa, intranquila por mi hijo. (11) Se portaron bien en el Hospital y mi esposo me apoyó hartito.</p>	<p>(c) Posterior al accidente la madre se sintió apoyada por los profesionales de la salud, en los momentos difíciles.</p>
<p>(D) (7) Yo miro a mi hija y me siento culpable de las marcas y siento rabia. (13) Lo que más siento es que ella no puede ponerse al sol, porque esas partes quemadas se le irritan (14) No puede andar en la playa como los demás niños, eso me hace sentir infeliz, culpable y triste por ella. (15) Cosas como ir a la playa no las puede hacer ella y me da rabia porque estaba sanita y ahora con marcas.</p>	<p>(d) Posterior al accidente la madre se siente muy culpable y con rabia, por las marcas que quedan en su hijo, además limita al niño a que pueda desarrollar actividades propias de su edad y con su familia, tales como: ir a la playa.</p>

6.1.3.- ANÁLISIS IDEOGRÁFICO.

Este accidente se produjo por el descuido de la mamá con la niña, y la falta de precaución que tuvo uno de los integrantes del grupo familiar con un agente causante de lesiones en éstos, además los padres no tienen la capacidad de responder adecuadamente, debido a que no hay conocimiento sobre el tema.

Esta situación produce en la madre de la víctima un fuerte impacto emocional, manifestado por, tristeza, desesperación, y por sobre todo culpabilidad por lo sucedido. Sin embargo, la madre recibió apoyo, tanto del cónyuge como de los profesionales de la salud, ante este momento difícil.

La respuesta de la madre ante las consecuencias del accidente nuevamente se traduce en rabia, pero principalmente culpabilidad por las lesiones presentes en su hijo, debido a que también esto le impide desarrollar actividades propias de su edad y en conjunto con la familia.

6.2.- DISCURSO II.

Dueña de casa, con trabajo esporádico

33 años

Convive

Hijo de 3 años 4 meses.

Sexo: Masculino.

Procedencia: Valdivia.

Circunstancias en que ocurrió el accidente: él niño se cuelga de la estufa a gas y ésta le cae encima con una olla de comida caliente.

¿Cómo se sintió en el momento en que su hijo se quemó y cómo enfrenta ahora el hecho de las posibles secuelas, producto del accidente?

Yo en el momento que se quemó mi hijo no estaba en la casa, mi esposo estaba con él, yo andaba trabajando,... y dejé la comida casi lista para que ellos almorzaran y me fui a trabajar. Mi esposo quedó haciéndole una mamadera al lado de la estufa para que Carlitos se vaya acostar, y por lo que él me cuenta que entre que pestañeó haciéndole la papa a mi hijo, éste se colgó de la estufa a gas y ésta se le vino encima con todo y la olla hirviendo con comida se le cayó encima... y como a nosotros no se nos había quemado ninguno de los chicos, nunca nos había pasado nada, o sea, él lo que dice que atinó fue a lavarle la cara porque... vio que se mojó, pero con el mismo susto yo creo que no se percató de cuan quemado estaba el chico.

Entonces él después me fue a buscar donde yo trabajo para que venga, y resulta que cuando volvimos, el chico por lo que me cuenta mi esposo estaba tiritando, estaba como con... con escalofríos donde se había quemado. Así que lo llevó inmediatamente a la Posta y cuando yo llegué y lo vi todo quemadito, o sea, tenía toda la carita, la manito quemada y un poco el brazo. Él a mí no me dijo cuanto se había quemado, sino que me dijo: Amelia ándate pa' la casa porque Carlitos se quemó... y yo le dije: ¿Cómo que se quemó? Y él me dijo, sí se quemó la manito porque él lo que dice que le vio que metió la manito dentro de la olla, pero yo me imaginé que fue que se quemó mientras él le daba la comida y yo le dije: ¿Y se quemó mucho? No, me dijo se quemó la manito no más y le pregunté ¿con quién lo dejastes? me dijo con el abuelo, porque su abuelo vive adelante y le dije: ándate rápido porque el abuelo no va hallar que hacer con Carlitos y yo, mientras me tomaba un colectivo pa' venirme pa' la casa pero al final ni tomé colectivo, me vine corriendo no más con la desesperación y preocupación que tenía (1) y cuando llegué ya no estaban, porque mi esposo como se vino en bicicleta lo llevó rápido a la Posta, así que yo me fui para allá porque me dijeron que pa' allá había ido porque la Posta esta cerca, entonces tomé aquí un carné de control y la credencial de Fonasa y me fui corriendo pa' la Posta y cuando llegué allá lo estaban curando... y ahí lo vi que estaba mal... y que no era solo la manito sino más.(suspira)

Cuando yo vi mi hijo quemado me dio mucha impotencia, o sea, a uno se le viene hartas cosa a la cabeza (2) por ejemplo yo dije: ¿Porque fui a trabajar? Mejor no habría ido o

mejor lo habría llevado a mi trabajo, (eh) son tantas cosas que a uno se le viene a la cabeza y son cosas más de culpabilidad (3) por el hecho que mejor lo habría llevado, mejor si no habría hecho esto, y no lo otro, por que yo nunca cocino antes de salir, siempre cocino después que llego del trabajo y ese día fue por hacerlo mas cómoda las cosas para ellos, le dejé almuerzo hecho.

Yo cuando lo vi como que sentí que él (mi esposo) era culpable porque quedó él con la responsabilidad de cuidar al chico y lo encontré como tan tonto, (4) cómo no se dio cuenta, o sea, son cosas que uno culpa a la primera persona que esta con el niño no más pero después me di cuenta que no, que él nunca...nunca iba a querer que su hijo se le quemara (5) pero son reacciones que a uno le pasan en el momento,.... en el momento no más, porque yo estoy aquí haciendo mis cosas o en el segundo piso y estoy pendiente de que están haciendo ellos aquí.

Yo tengo harta impotencia con el Hospital, porque a mí me dieron bien poca ayuda cuando Carlitos se quemó, porque lo tuvieron hospitalizados el tiempo que es necesario no más (6) y después lo saqué, lo llevé a curaciones día por medio y de ahí pasó un tiempo que hasta la fecha no le han hecho mas injertos y ahora recién yo conseguí la hora, pero el mes pasado fui y me dijeron que yo tenía que haber pedido la hora antes,... porque me dijeron que me iban a llamar y fui preguntar y decían que no había hora o que el doctor estaba de vacaciones y ahora me dicen; porque a mi hijo le quedaron dos deditos recogidos, entonces a él le molestan, y yo fui a ver cómo o podía hacer para que lo puedan operar ahora que es chico. Lo de la cara y el cuello que son la parte más... más vistosa es como un poco traumático pa' mí, por que yo igual tengo unas marcas en la cara (7) como lo ve, y a mí me costó hartito asimilarlo porque cuando uno lleva una cicatriz uno sabe lo que significa pero otra persona no lo sabe (8) entonces yo anduve por todos lados viendo para que se sane, pero la gente parece que está acostumbrada a ver estas cosas y como no las llevan ellos no les importa el resto.

Cuando mi hijo estuvo interno en el Hospital lo ayudaron a sanarse no más, no hubo ningún apoyo más, para él o para nosotros como padres que estábamos preocupados, tristes, (9) yo te digo que esos días andaba como en la luna por la incertidumbre de tantas cosas que le puede pasar a mi hijo y de cómo va él a quedar,(10) yo tengo otro hijo y lo dejaba aquí porque no dejan entrar con ningún niño allá y me iba a ver a mi chiquitito todos los días y el mayor tiempo que pudiera, y dejaba el otro encargado no más y como que lo descuide un poco, porque los dos me necesitaban y yo estaba como... como volada (11) porque no me interesaba nada más que mi hijo y nadie me dijo: Señora cálmese o me daba algún consejo, nada yo no dormía pensando en mi hijo, y que le podía pasar a él en el Hospital, (12) aunque sabia que estaban los médicos pero igual me preocupaba, faltaba que alguien me de la tranquilidad,(13) igual un niño me decía su hijo tuvo fiebre y que había llorado y me llamaba en la noche cosas así.

Cuando se quemó mi hijo yo le eché la culpa a mi esposo, pero después lo vi preocupado y siempre nos preocupamos de él y además en el trabajo lo apoyaron mucho, (14) pero como familia nadie nos apoyó, ni los tíos, ni los abuelos, nadie nos apoyó solamente nosotros como familia. (15)

6.2.1.- CUADRO DE REDUCCIÓN FENOMENOLÓGICA:

UNIDADES DE SIGNIFICADO	REDUCCIÓN FENOMENOLÓGICA
(1) Pero al final ni tomé colectivo me vine corriendo no más con la desesperación y preocupación que tenía.	(1) Ni tomé colectivo me vine corriendo con la desesperación y preocupación que tenía.
(2) Cuando yo vi mi hijo quemado me dio mucha impotencia, o sea, a uno se le vienen hartas cosa a la cabeza.	(2) Cuando vi mi hijo quemado me dio mucha impotencia.
(3) Son tantas cosas que a uno se le vienen a la cabeza y son cosas más de culpabilidad.	(3) Tantas cosa que a uno se le vienen a la cabeza y son más de culpabilidad.
(4) Yo cuando lo vi como que sentí que él (mi esposo) era culpable porque quedó él con la responsabilidad de cuidar al chico y lo encontré como tan tonto.	(4) Cuando lo vi sentí que él era culpable, (mi esposo) porque quedó con la responsabilidad de cuidar al chico.
(5) Son cosas que uno culpa a la primera persona que está con el niñito no más pero después me di cuenta que no, que él nunca... nunca iba a querer que su hijo se le quemara.	(5) Uno culpa a la primera persona que está con el niño, después me di cuenta que el nunca iba a querer que su hijo se quemara.
(6) Yo tengo harta impotencia con el Hospital, porque a mí me dieron bien poca ayuda cuando Carlitos se quemó, porque lo tuvieron hospitalizados el tiempo que es necesario no más.	(6) Tengo harta impotencia con el Hospital, me dieron bien poca ayuda cuando Carlitos quemó.
(7) Lo de la cara y el cuello que son la parte más... más vistosa es como un poco traumático pa' mí, porque yo igual tengo unas marcas en la cara.	(7) Lo de la cara y el cuello es como un poco traumático pa' mí, porque igual tengo marcas en la cara.
(8) Me costó hartó asimilarlo porque cuando uno lleva una cicatriz uno sabe lo que significa, pero otra persona no lo sabe.	(8) Me costó hartó asimilarlo, cuando uno lleva una cicatriz sabe lo que significa.
(9) Cuando mi hijo estuvo interno en el Hospital lo ayudaron a sanarse no más no hubo ningún apoyo más, para él o para nosotros como padres que estábamos preocupados, tristes.	(9) Cuando mi hijo estuvo en el Hospital, no hubo ningún apoyó más para él o para nosotros como padres.
(10) Te digo que esos días andaba como en la luna por la incertidumbre de tantas cosas que le pueden pasar a mi hijo y de cómo va él a quedar.	(10) Esos días andaba como en la luna por la incertidumbre de que le puede pasar a mi hijo y como va a quedar.

(11) Los dos me necesitaban y yo estaba como... como volada.	(11) Los dos me necesitaban y yo andaba como volada.
(12) Nadie me dijo: Señora cálmese o me daba algún consejo nada, yo no dormía pensando en mi hijo, y que le podía pasar a él en el Hospital.	(12) Nadie me dijo: Señora cálmese, yo no dormía pensando en mi hijo, que le podía pasar.
(13) Pero igual me preocupaba, faltaba que alguien me dé la tranquilidad.	(13) Igual me preocupaba, faltaba que alguien me dé la tranquilidad.
(14) Cuando se quemó mi hijo yo le eché la culpa a mi esposo pero después lo vi preocupado y siempre nos preocupamos de él.	(14) Cuando se quemó mi hijo le eché la culpa a mi esposo pero después lo vi preocupado.
(15) Pero como familia nadie nos apoyó ni los tíos, ni los abuelos, nadie nos apoyó, solamente nosotros como familia.	(15) Como familia nadie nos apoyó, solamente nosotros como familia.

6.2.2.- CUADRO DE CONVERGENCIAS.

CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO	UNIDADES DE SIGNIFICADO INTERPRETADAS
<p>(A) (1) Ni tomé colectivo me vine corriendo con la desesperación y preocupación que tenía. (2) Cuando vi mi hijo quemado me dio mucha impotencia. (3) Tantas cosas que a uno se le vienen a la cabeza y son más de culpabilidad. (4) Cuando lo vi sentí que él era culpable, (esposo) porque quedó con la responsabilidad de cuidar al chico. (5) Uno culpa a la primera persona que está con el niño, después me di cuenta que el nunca iba a querer que su hijo se quemara. (10) Esos días andaba como en la luna por la incertidumbre de que le puede pasar a mi hijo y como va a quedar (11) Yo andaba como volada. (14) Cuando se quemó mi hijo le eché la culpa a mi esposo pero después lo vi preocupado.</p>	<p>(a) La Madre frente a este episodio, respondió con emociones como: desesperación ante la sorpresa y posteriormente, con sentimiento de impotencia, incertidumbre, culpabilidad e incluso llegó a culpar a su esposo por lo sucedido, lo cual demuestra el impacto emocional que produjo este hecho en ella.</p>
<p>(B) (15) Como familia nadie nos apoyó, solamente nosotros como familia.</p>	<p>(b) Ante este episodio, la madre tuvo como única fuente de apoyo su núcleo familiar.</p>
<p>(C) (6) Tengo harta impotencia con el Hospital, me dieron poca ayuda cuando Carlitos se quemó. (9) Cuando mi hijo estuvo en el Hospital, no hubo ningún apoyo más para él o para nosotros como padres. (12) Nadie me dijo: Señora cálmese, yo no dormía pensando en mi hijo, que le podía pasar. (13) Igual me preocupaba, faltaba que alguien me dé la tranquilidad.</p>	<p>(c) La madre frente al accidente de su hijo, siente que no recibió el apoyo necesario de parte del personal de salud, lo que causó gran malestar en su persona, debido a que ella se sentía preocupada, intranquila, por lo que le pudo haber sucedido a su hijo y no recibió ningún tipo de respaldo emocional.</p>
<p>(D) (7) Lo de la cara y el cuello es como un poco traumático pa' mí, porque igual tengo marcas en la cara. (8) Me costó mucho asimilarlo, cuando uno lleva una cicatriz sabe lo que significa.</p>	<p>(d) Para la madre las secuelas que presenta su hijo a raíz del accidente, resultaron ser traumáticas y muy difícil de aceptar.</p>

6.2.3.- ANÁLISIS IDEOGRÁFICO.

La respuesta de la madre ante este episodio fue en primera instancia, de desesperación ante la sorpresa del hecho, y posteriormente se sintió impotente, culpable y con mucha incertidumbre por la evolución que pudiera presentar su hijo ante el accidente, incluso llegó a culpar a su esposo por lo sucedido, lo que demuestra el efecto de este hecho en su persona.

Esta recibió como único apoyo el de su núcleo familiar, lo cual la llevó a expresar su malestar debido a que no recibió respaldo emocional del personal de salud, ante el desagradable momento por el que estaba pasando ella y su familia.

Para la madre, las secuelas que presenta su hijo a raíz del accidente, resultó ser un hecho traumático y muy difícil de aceptar, debido a que ella presenta cicatrices en la cara y para ella este hecho fue algo difícil de superar, recalcando que ella se siente muy culpable frente a lo sucedido.

6.3.- DISCURSO III.

Cuidadora y dueña de casa.

63 años

Casada

Edad niño: 4 años 8 meses.

Sexo: masculino.

Procedencia: Valdivia.

Circunstancias en que ocurrió el accidente: chocó con el calentador a gas el cual tenía una tetera de agua caliente encima, la cual se derramó sobre su cuerpo.

¿Cómo se sintió en el momento en que su hijo se quemó y cómo enfrenta ahora el hecho de las posibles secuelas, producto del accidente?

Bueno en ese momento que pasó, eh... nos asustamos mucho no hallamos qué hacer, lo tomamos y lo primero que hicimos fue sacarle la ropita (1) y ponerle agua fría que fue un error de mi parte, y nos sentimos muy culpables por haber tenido el calentador ahí con la tetera, fue algo tremendo porque él es mi nieto (2) y tengo hijos pero jamás nunca se me quemaron, entonces ese momento para mí fue muy, pero muy fuerte y más encima que yo estoy a cargo del niño (3) y lo cuido porque es mi nieto, mi hija trabaja entonces más culpable todavía nos sentimos con mi viejo... (4) y fue algo tan doloroso de verlo, recuerdo que lo tomamos y así como estaba lo llevamos al tiro a la urgencia... y ahí como no se veía que fue algo profundo no lo iban a dejar, pero después vino otra doctora que era más entendida y dijo que no, que había que dejarlo por que era grave la quemadura. Así que yo... yo tenía que decidir para dejarlo y firmar, pero mi esposo no quería y se puso a discutir con la enfermera, pero ésta le dijo que si quiere que se lo lleve pero si le pasaba algo al niño iba a ser responsabilidad de él,... así que yo tomé la determinación y lo dejé hospitalizado y después tuvieron que hacerle un injerto, sufrimos cualquier cantidad, nos dolía el alma verlo como estaba, porque lo tenían de guatita, (5) una semana estuvo de guatita porque se le quemaron los glúteos, los dos lados así que paso harto tiempo de esa forma e igual paso un largo tiempo en el Hospital, después le hicieron un injerto porque parece que por la gravedad tuvo que hacerse y le sacaron carne de su piernecita derecha, incluso todavía está en tratamiento porque se le quedo cómo una guatita, o sea, cómo le explico eso como un.... como un levantamiento algo así, como una cicatriz, pero como es en el potito gracias a Dios no es visible, pero cuando son mas jovencito son pretenciosos , principalmente cuando ya vayan a pololear porque en la playa esto no se va a ver, pero uno sufre al verlo así po'...y todavía no le dan el alta , (6) todavía está en control. Incluso ahora como yo estuve operada falté a su control y tengo que ir a pedir hora, y así po' tuvo que estar con vendas día y noche, también en el verano y ahí mas sufre también uno y cuando llega la hija ella también sufrió cualquier cantidad, (7) pero es algo tremendo cuando un niño es así quemado y uno lo quiere y sabe que en los Hospitales sufren.

Recuerdo que para el día del niño él estaba en el Hospital, así que todo lo que pedía se le llevaba, gracias a Dios había en ese momento se podía, pero al dejarlo uno sé venía súper mal y a uno le habría gustado quedarse pero era súper estricto ahí en el Hospital para las visitas, súper estrictos. (8)

Yo por suerte tuve súper buena atención lo único que nosotros no sabemos que le pasó al niño, (9) porque dicen que lo bañaban y por lo que me dijeron le pasaban una esponja y le sacan todo eso de la quemadura por las curaciones que le hacían, entonces el niño parece que quedo traumatizado, porque no quiere saber nada con el baño y es tremendo cuando lo vamos a bañar,... como será que hace dos semanas que no le podemos lavar el pelo, o sea, solamente lo trapeamos en este caso como va al jardín no es problema, pero de los nervios y de la impresión de que lo vamos a bañar le llegó a darle un derrame en la vista y llegó a botar sangrecita pero de los puros nervios,... así que más allá no se si fue de ahí de eso que quedo el niño así. Después una niña conversaba que lo bañaban, yo le digo que es una cosa que se hinchan sus venitas de puros nervios.

Cuando estuvo hospitalizado el chico no sentí mucho apoyo, porque siempre me contestaban lo que le preguntaba no más (10) me decían como estaba el niño y nada más, y a veces me decían vamos a tener que amarrarlo porque es un poco inquieto... así que cuando llegábamos estaban amarrado... y yo creo que siempre se necesita que le digan algo que le deje tranquila porque tanto yo y aún más mi hija estábamos desesperadas, porque uno no sabe nada (11) y para uno todo puede pasar porque no sabe de estas cosa (quemaduras)

Esta desgracia ocurrió jugando, como le digo el calentador estaba en la esquina y en ese ratito él comenzó a pedir bebida y como mi viejo venia llegando de Santiago y él le daba todo lo que él quería yo le decía no le hagas todo el gusto, todavía no, es muy pequeño; sé cayó y yo le dije se le va a caer la bebida y botó la bebida y se hizo una pocita y el salto ésta, se resbaló y fue a dar contra el calentador con sus piecitos y yo justo tenía una tetera llena de agua caliente y se dio vuelta hacia el lado y corrió el agua y como el cayó de potito el agua se le empapó en el popó... y así fue como se quemó, se penetró el agua caliente en sus carnicitas... aparte que andaba con balerina y entonces todo eso se acumuló en la ropita y al tiro le colocamos agua fría, incluso se quemó el brazo derecho ahora que me acuerdo, pero este quedo así como un mapita y no quedó levantado, fue mas leve.

Cuando yo lo veo me siento mal,... me siento culpable y al verlo al tiro me acuerdo y me siento culpable, porque digo por qué no saqué ese calentador (12) y siempre a mí me retaban porque ponía ese calentador ahí y fue justo en la hora de almuerzo y como siempre uno como es media abuela le gusta tomar mate, entonces uno después que ha almorzado yo tenía la costumbre de tener la tetera para tomar matecito y tenerlo cerca. Así que ahora ya no tengo nada más eso ahí y esto del niño todavía no se nos va a terminar el dolor de,... de sentirse culpable porque aunque sea hombrecito el algún día va a ser grande (13) y cuando tenga una mujercita a esta de repente se le va a escapar la mano y esta se va a sentir como rara con lo de la cicatriz que tiene,... no se si le va a disminuir cuando sea más jovencito,... porque me dijeron que tenía que hacerle masajes con una crema y así se le puede ir bajando, colocarles crema de caracol todas esas cosas le pueden ayudar po',... porque ya no se le pueden hacer ninguna cirugía más porque

ya le hicieron una, entonces le rellenaron y eso tenía que haberse aplastado y no bajo po' y quedo así un poquito levantado y es bien feita la cicatriz y de repente como que le come.

Cuando se quemó, todos nos apoyamos aquí en la casa, unos se ponían con una cosa los otros con la otra, todos apoyaron ya sea de una u otra manera, ya sea, monetariamente como con palabras de apoyo que en estos momentos son muy importantes. (14)

Creo que hasta que me muera me voy a sentirme culpable de esto,... porque cuando lo toco, lo veo me da al tiro un poquito de penita pero digo yo, bueno... si estaban por pasar las cosas, (15) así que desde ese momento yo ando con las teteras y de más cosa con mas cuidado y siempre vigilando. El no puede ver cosas que están hirviendo,... porque por ejemplo si hay una olla que esta sonando se aleja y empieza a decir que la olla esta hirviendo y cuando cae agua en al lavadora igual, empieza como a asustarse y le tiene temor al agua,... yo creo que quedó como traumatado, le da miedo hasta bañarse, ojalá que estos miedos le pasen algún día... porque esto igual nos hace sufrir, porque algo le debe haber pasado al niño allá también en el Hospital, como uno no sabe, se ven que las enfermeras son buenas y de repente cuando no están los papás las cosas cambian, si con los adultos pasan cosas con los niños con mayor razón.

6.3.1.- CUADRO DE REDUCCIÓN FENOMENOLÓGICA:

UNIDADES DE SIGNIFICADO	REDUCCIÓN FENOMENOLÓGICA
(1) Nos asustamos mucho no hallamos que hacer, la tomamos y lo primero que hicimos fue sacarle la ropita.	(1) Nos asustamos mucho, no hallamos que hacer, lo primero que hicimos fue sacarle la ropita.
(2) Nos sentimos muy culpables por haber tenido el calentador ahí con la tetera, fue algo tremendo porque él es mi nieto.	(2) Nos sentimos culpables por haber tenido el calentador ahí con la tetera, fue algo tremendo.
(3) Entonces en ese momento para mí fue muy, pero muy fuerte y más encima que yo estoy a cargo del niño.	(3) Ese momento para mí fue muy fuerte, yo estoy a cargo del niño.
(4) Mi hija trabaja entonces más culpable todavía nos sentimos con mi viejo.	(4) Mi hija trabaja entonces más culpable nos sentimos.
(5) Sufrimos cualquier cantidad, nos dolía el alma verlo como estaba, porque lo tenían de guatita.	(5) Sufrimos cualquier cantidad, nos dolía el alma verlo como estaba.
(6) Pero cuando son más jovencitos son pretenciosos, principalmente cuando ya vayan a pololear porque en la playa esto no se va a ver, pero uno sufre al verlo así po'... y todavía no le dan el alta.	(6) Cuando son jovencitos son más pretenciosos, en la playa esto no se va a ver, pero uno sufre al verlo así.
(7) Tuvo que estar con vendas día y noche, también en el verano y ahí más sufre también uno y cuando llega la hija ella también sufrió cualquier cantidad.	(7) Tuvo que estar con vendas día y noche, también el verano, y ahí más sufre uno y mi hija también sufrió cualquier cantidad.
(8) Pero era súper estricto ahí en el Hospital para las visitas, súper estrictos.	(8) Era súper estricto en el Hospital para las visitas.
(9) Yo por suerte tuve súper buena atención, lo único que nosotros no sabemos que le pasó al niño.	(9) Yo tuve súper buena atención, lo único que no sabemos que le pasó al niño.
(10) Cuando estuvo hospitalizado el chico no sentí mucho apoyo, porque siempre solo me contestaban lo que se le preguntaba no más.	(10) Cuando estuvo hospitalizado el chico no sentimos mucho apoyo.
(11) Yo creo que siempre se necesita que le digan algo que la deje tranquila porque tanto yo y aún más mi hija estaba desesperadas, porque uno no sabe nada.	(11) Siempre se necesita que le digan algo que la deje tranquila porque yo y mi hija estábamos desesperadas.

<p>(12) Cuando lo veo me siento mal,...me siento culpable y al verlo al tiro me acuerdo y me siento culpable, porque digo por qué no saqué ese calentador.</p>	<p>(12) Cuando lo veo me siento mal, culpable y al verlo al tiro me acuerdo y digo porque no saque ese calentador.</p>
<p>(13) Esto del niño todavía no se nos va a terminar el dolor de,... de sentirse culpable porque aunque sea hombrecito el algún día va a ser grande.</p>	<p>(13) Esto del niño todavía no se nos va a terminar el dolor de sentirse culpable.</p>
<p>(14) Cuando se quemó, todos nos apoyamos aquí en la casa, unos se ponían con una cosa los otros con la otra, todos apoyaron ya sea de una u otra manera, ya sea, monetariamente como con palabras de apoyo que en estos momentos son muy importantes.</p>	<p>(14) Cuando se quemó todos nos apoyamos en la casa, todos apoyaron de una u otra manera.</p>
<p>(15) Creo que hasta que me muera me voy a sentirme culpable de esto,... porque cuando lo toco, lo veo, me da al tiro un poquito de penita pero digo yo, bueno... si estaban por pasar las cosas, (15)</p>	<p>(15) Creo que hasta que me muera me voy a sentir culpable de esto, cuando lo toco o lo veo me da al tiro un poquito de penita.</p>

6.3.2.- CUADRO DE CONVERGENCIAS:

CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO	UNIDADES DE SIGNIFICADO INTERPRETADAS
<p>(A) (1) Nos asustamos mucho, no hallamos que hacer, lo primero que hicimos fue sacarle la ropita. (2) Nos sentimos culpables por haber tenido el calentador ahí con la tetera, fue algo tremendo. (3) Ese momento para mí fue muy fuerte, yo estoy a cargo del niño. (4) Mi hija trabaja entonces más culpable nos sentimos. (5) Sufrimos cualquier cantidad, nos dolía el alma verlo como estaba. (7) Tuvo que estar con vendas día y noche, también el verano, y ahí más sufre uno y cuando llega la hija también sufrió cualquier cantidad. (13) Esto del niño todavía no se nos va a terminar el dolor de sentirse culpable.</p>	<p>(a) Ante el accidente la abuelita cuidadora se siente muy culpable, significando este episodio un momento muy fuerte para ella, y también le produjeron mucho sufrimiento los momentos que vivía su nieto en el Hospital.</p>
<p>(B) (14) Cuando se quemó todos nos apoyamos en la casa, todos apoyaron de una u otra manera.</p>	<p>(b) La abuelita y la madre ante el accidente de su nieto e hijo respectivamente, recibieron el respaldo de toda la familia.</p>
<p>(C) (8) Era súper estricto en el Hospital para las visitas. (9) Yo tuve súper buena atención, lo único que no sabemos qué le pasó al niño. (10) Cuando estuvo hospitalizado el chico no sentimos mucho apoyo. (11) Siempre se necesita que le digan algo que la deje tranquila porque yo y mi hija estábamos desesperadas.</p>	<p>(c) La abuelita recibió buen trato del personal de salud, pero no recibió respaldo emocional, ante la intranquilidad y desesperación que la aquejaba a ella y a su hija.</p>
<p>(D) (6) Cuando son jovencitos son más pretenciosos, en la playa esto no se va a ver, pero uno sufre al verlo así. (12) Me siento mal, culpable y al verlo me acuerdo y al tiro me siento culpable. (15) Creo que hasta que me muera me voy a sentir culpable de esto, cuando lo toco o lo veo me da al tiro un poquito de penita.</p>	<p>(d) La abuelita se siente triste y muy culpable, con el sólo hecho de tocarlo ver las marcas que le quedaron al niño, manifestando que esto lo va a sentir siempre.</p>

6.3.3.- ANÁLISIS IDEOGRÁFICO.

Este accidente ocurrió porque la abuelita, deja objetos que representan un riesgo para el niño, como la tetera, en lugares no seguros y de fácil alcance por parte de los menores.

Ante este episodio la abuelita, se sintió muy culpable por lo sucedido, fue un momento muy fuerte, y de mucho sufrimiento para ella, por lo que estaba viviendo su nieto con el accidente. Esta considera que recibió apoyo de toda la familia, y buen trato en el Hospital, pero no un respaldo emocional frente a la dura situación que estaba viviendo tanto la abuelita, como la mamá del niño. Ahora también la abuelita se siente culpable por las secuelas que tiene el niño producto del accidente y manifiesta que será un sentimiento permanente en su vida.

6.4.- DISCURSO IV.

Madre trabaja.

29 años de edad.

Casada.

Edad del niño: 3 años 11 meses.

Sexo: Masculino.

Procedencia: Valdivia.

Circunstancia en que ocurrió el accidente: la madre se cruza en la mesa, para servir agua a su hijo en la once y se le resbaló la tetera y lo quema.

¿Cómo se sintió en el momento en que su hijo se quemó y cómo enfrenta ahora el hecho de las posibles secuelas, producto del accidente?

Cuando mi hijo se quemó, me sentí muy responsable de lo sucedido,... sentí que fui muy tonta y también sentí mucha, mucha culpa (1) porque yo creo que uno como madre es responsable de velar por la seguridad y el bienestar de sus hijos,... y cuando uno se descuida haciendo otras cosas, entonces ahí es cuando a los niños le pasan las desgracias, yo me acuerdo ese día lo pasé a buscar al colegio y... y nos fuimos a tomar once, pusimos la tetera al gas, pusimos las cosas en la mesa y nos sentamos con los demás, comenzamos a poner el agua a las tazas y mi hijo como estaba más lejos, entonces me cruce para servirle el agua, cuando se me resbaló la tetera... y no atiné a hacer nada... porque justo ese momento alguien me llamó y me di vuelta pa' responder y ocurrió la desgracia,... se quemó toda la guatita, sus genitales y parte de sus piernas,... como él estaba achuyuncado sobre sus piernas en la silla... y más encima el agua que tenía en la taza se le vació también, porque con el dolor, la pasó a buscar con su bracito y la dio vuelta, no sabe lo desesperada que me sentí al ver a mi hijo quemado y más encima yo su mamá lo quemó, fue atroz, fue algo desesperante ese momento.(2)

Yo recuerdo que lo saqué de detrás de la mesa, tomé un jarro de agua fría y se lo puse encima no más... y después le saque la ropa como pude pa' que no le duela tanto... y le volví a poner agua fría encima pa' que le calme el dolor. Así que después lo tomé y lo llevé al Hospital no más y ahí me dijeron que tenía que dejarlo... porque, porque las lesiones que tenía eran graves, y ahí me dio mucha pena... y sentí mucho más el peso de la culpabilidad al ver las lesiones que mi hijo tenía en su cuerpo.(3)

Después cuando iba a ver a mi hijo al Hospital me decía, chuta mi hijo aquí sin tener porqué,... si habría traído la taza y le habría servido como corresponde, ahora no estaría aquí,... estaría en la casa con nosotros sin ningún problema y todo eso se le viene a la cabeza a uno en esos momentos... y a uno le comienza a invadir la tristeza, la pena y la culpa como ya le he dicho y verdaderamente son cosas que nadie quiere vivir.(4) Pero igual estoy muy contenta por una parte,... porque cuando pasan cosas así, es cuando se ve con quien cuenta uno en su casa (5) y también como le aprecian sus familiares, yo me siento muy agradecida con mi familia en

general, porque me apoyaron mucho,... me respaldaron, siempre estuvieron ahí cuando los necesité y eso a uno la ayuda en los momentos difíciles,... (6) aunque igual se dieron cuenta que yo tuve la culpa, pero nadie iba a pensar que eso iba a pasar,... pero a veces uno por confiada le pasan las cosas. Igual mi esposo se portó súper bien, me apoyó en todo, siempre animándome, aunque cuando se quemó mi hijo me retó muy severamente,... (7) pero que le iba a ser... él tenía razón no más, pero a pesar de eso siempre estuvo conmigo... y eso se lo agradezco, creo que el ha sido un buen padre. (8)

Cuando estuvo en el Hospital, yo te digo que me sentí satisfecha,... porque me dejaban estar más tiempo con mi hijo del que corresponde y eso yo creo que es bueno,... porque uno esta preocupada por él (9) y quiere estar el mayor tiempo con él, además que él lo necesitaba y eso yo lo encontré súper bueno,... también el personal encontré que era agradable, atento, por lo menos conmigo, no se como será con los demás y yo se lo agradezco, (10) igual yo estaba preocupada a veces y llamaba para que me den alguna respuesta de cómo estaba, e igual me contestaban bien y siempre me decían como estaba y eso me tranquilizaba, (11) pero igual yo a mi opinión creo que falta que como uno esta tensa, preocupada y algunas madres hasta desesperada que a uno la tranquilicen... que, que le digan algo porque en esos momentos uno queda igual como un niño chico, sensible, llorona,(12) porque esta preocupada, entonces yo creo que en ese ámbito habría que ayudar a las madres,... porque yo lo noté y me hizo falta,(13) yo no sé, pero creo que en las clínicas particulares lo hacen y debieran hacerlo acá.

Ahora igual yo me siento mal cuando le veo esas marcas, sobre todo cuando me toca bañarlo,... (12) pero de cualquier forma yo me siento muy mal... y le digo a mi esposo que no voy a volver a cometer el mismo error y me siento muy arrepentida por lo que pasó, (13) y creo que esto me va a molestar por toda la vida,... porque las marcas siempre me lo van a recordar,... (14) imagínate se quemó sus cositas, su pecho, las piernas, o sea, partes importantes de su cuerpo y lo peor de todo que no se puede poner al sol, por las marcas que tiene y simplemente por un descuido mío,... (15) por eso yo me siento muy culpable, espero que a causa de esas marcas no tenga molestias algún día no más en su vida cuando grande. (16)

6.4.1.- CUADRO DE REDUCCIÓN FENOMENOLÓGICA:

UNIDADES DE SIGNIFICADO	REDUCCIÓN FENOMENOLÓGICA
(1) Cuando mi hijo se quemó me sentí muy responsable de lo sucedido,... sentí que fui muy tonta y también sentí mucha, mucha culpa.	(1) Cuando mi hijo se quemó me sentí responsable, sentí que fui tonta y mucha culpa.
(2) No sabe lo desesperada que me sentí al ver a mi hijo quemado y más encima yo su mamá lo quemó fue atroz, fue algo desesperante ese momento.	(2) No sabe lo desesperada que me sentí al ver mi hijo quemado, fue atroz, fue algo desesperante.
(3) Las lesiones que tenía eran graves, y ahí me dio mucha pena... y sentí mucho más el peso de la culpabilidad al ver las lesiones que mi hijo tenía en su cuerpo.	(3) Las lesiones que tenía eran graves y ahí me dio mucha pena y sentí mucho más el peso de la culpabilidad al ver las lesiones en su cuerpo.
(4) A uno le comienza a invadir la tristeza, la pena y la culpa como ya le he dicho y verdaderamente son cosas que nadie quiere vivir.	(4) A uno le comienza a invadir la tristeza, la pena, la culpa y son cosas que nadie quiere vivir.
(5) Igual estoy muy contenta por una parte... porque cuando pasan cosas así, es cuando se ve con quien cuenta uno en su casa.	(5) Estoy muy contenta por una parte, cuando pasan cosas así, es cuando se ve con quien cuenta uno en su casa.
(6) Yo me siento muy agradecida con mi familia en general, porque me apoyaron mucho,...me respaldaron, siempre estuvieron ahí cuando los necesité y eso a uno la ayuda en los momentos difíciles...	(6) Me siento muy agradecida con mi familia, porque me apoyaron mucho, me respaldaron y eso la ayuda a uno en momentos difíciles.
(7) Igual mi esposo se portó súper bien, me apoyo en todo, siempre animándome, aunque cuando se quemó mi hijo me reto muy severamente,...	(7) Mi esposo se portó súper bien, me apoyo en todo, siempre animándome, aunque cuando se quemó mi hijo me retó.
(8) Él tenía razón no más, pero a pesar de eso siempre estuvo conmigo... y eso se lo agradezco, creo que el ha sido un buen padre.	(8) Él tenía razón pero a pesar de eso estuvo conmigo y eso se lo agradezco, él ha sido un buen padre.
(9) Cuando estuvo en el Hospital, yo te digo que me sentí satisfecha,... porque me dejaban estar más tiempo con mi hijo del que corresponde y eso yo creo que es bueno... porque uno esta preocupada por él.	(9) Cuando estuvo en el Hospital, me sentí satisfecha, porque me dejaban estar más tiempo con mi hijo y eso creo que es bueno, porque uno esta preocupada por él.
(10) También el personal encontré que era agradable, atento por lo menos conmigo, no se como será con los demás y yo se lo agradezco.	(10) El personal encontré que era agradable, atento conmigo, y yo se lo agradezco.

(11) Estaba preocupada a veces y llamaba para que me den alguna respuesta de cómo estaba, e igual me contestaban bien y siempre me decían como estaba y eso me tranquilizaba.	(11) Estaba preocupada a veces y llamaba para que me den respuesta de cómo estaba y me contestaban bien y me decían como estaba y me tranquilizaba.
(12) Que a uno la tranquilicen... que, que le digan algo porque en esos momentos uno queda igual como un niño chico, sensible, llorona.	(12) Que la tranquilicen que le digan algo porque en esos momentos uno queda igual como un niño, sensible, llorona.
(13) Porque yo lo noté y me hizo falta.	(13) Porque yo lo noté y me hizo falta.
(14) Ahora igual yo me siento mal cuando le veo esas marcas, sobre todo cuando me toca bañarlo,...	(14) Igual me siento mal cuando veo las marcas.
(15) Pero de cualquier forma yo me siento muy mal,... y le digo a mi esposo que no voy a volver a cometer el mismo error, y me siento muy arrepentida por lo que paso,	(15) Yo me siento muy mal y le digo a mi esposo que no voy a volver a cometer el mismo error, y me siento arrepentida de lo que paso.
(16) Esto me va a molestar por toda la vida,... porque las marcas siempre me lo van a recordar.	(16) Esto me va a molestar toda la vida, las marcas siempre me lo van a recordar.
(17) Se quemó sus cositas, su pecho, las piernas, o sea, partes importantes de su cuerpo y lo peor de todo que no se puede poner al sol por las marcas que tiene y simplemente por un descuido mío,...	(17) Se quemó partes importantes de su cuerpo y lo peor de todo es que no se puede poner al sol por las marcas.
(18) Yo me siento muy culpable, espero que a causa de esas marcas no tenga molestias algún día no más en su vida cuando grande.	(18) Yo me siento muy culpable, espero que a causa de esas marcas no tenga molestias cuando grande.

6.4.2.- CUADRO DE CONVERGENCIA:

CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO	UNIDADES DE SIGNIFICADO INTERPRETADAS
<p>(A) (1) Cuando mi hijo se quemó me sentí responsable, sentí que fui tonta y mucha culpa. (2) No sabe lo desesperada que me sentí al ver mi hijo quemado, fue atroz, fue algo desesperante. (3) Las lesiones que tenía eran graves y ahí me dio mucha pena y sentí mucho más el peso de la culpabilidad al ver las lesiones en su cuerpo. (4) A uno le comienza a invadir la tristeza, la pena, la culpa y son cosas que nadie quiere vivir. (13) Yo me siento muy mal y le digo a mi esposo que no voy a volver a cometer el mismo error y me siento arrepentida de lo que paso.</p>	<p>(a) La madre se sintió responsable, desesperada y con mucha culpa por lo sucedido a su hijo. También se siente muy mal y arrepentida y promete a su esposo que no volverá acometer el mismo error.</p>
<p>(B) (5) Estoy muy contenta por una parte, cuando pasan cosas así, es cuando se ve con quien cuenta uno en su casa. (6) Me siento muy agradecida con mi familia porque me apoyaron mucho, me respaldaron y eso la ayuda a uno en momentos difíciles. (7) Mi esposo se portó súper bien, me apoyo en todo, siempre animándome, aunque cuando se quemó mi hijo me retó. (8) Él tenía razón pero a pesar de eso estuvo conmigo y eso se lo agradezco, él ha sido un buen padre.</p>	<p>(b) La madre se siente muy agradecida con el apoyo prestado por la familia en los momentos difíciles, también por el ánimo y apoyo prestado por el cónyuge, manifestando que este era un buen padre.</p>
<p>(C) (9) Cuando estuvo en el Hospital, me sentí satisfecha, porque me dejaban estar más tiempo con mi hijo y eso creo que es bueno, porque uno esta preocupada por él. (10) El personal encontré que era agradable, atento conmigo, y yo se lo agradezco. (11) Estaba preocupada a veces y llamaba para que me den respuesta de cómo estaba y me contestaban bien y me decían como estaba y me tranquilizaba.</p>	<p>(c) La madre se siente satisfecha con la atención y apoyo prestado por el personal de salud y por las facilidades que estos le proporcionaban.</p>

<p>(D) (12) Igual me siento mal cuando veo las marcas. (14) Esto me va a molestar toda la vida, las marcas siempre me lo van a recordar. (15) Se quemó partes importantes de su cuerpo y lo peor de todo es que no se puede poner al sol por las marcas. (16) Yo me siento muy culpable, espero que a causa de esas marcas no tenga molestias cuando grande.</p>	<p>(d) La madre se siente mal y culpable al ver las marcas que tiene su hijo y sobre todo porque este no puede ponerse al sol, manifestando que las marcas se lo van recordar siempre.</p>
---	---

6.4.3.- ANÁLISIS IDEOGRÁFICO.

Frente a este hecho, la madre se sintió muy desesperada, y por sobre todo con mucha responsabilidad y culpabilidad por lo sucedido, debido a que esta reconocía que la acción llevada a cabo fue muy irresponsable.

Ante estas circunstancias, la madre recibió apoyo de la familia y de su cónyuge, de los cuales se siente muy agradecida por el ánimo y apoyo prestado en esos momentos, también daba gracias al personal de salud por la atención y el apoyo prestado, lo cual le proporcionó mucha tranquilidad.

La madre cuando ve las marcas producto del accidente se siente mal y muy culpable, manifestando que esta situación siempre la va a molestar, además su malestar se acrecienta, debido que esto también es un impedimento para que su hijo pueda ponerse al sol y teme el hecho de que esto le pueda provocar complicaciones en el futuro.

6.5.- DISCURSO V.

Dueña de casa

22 años

Convive

Edad de la niña: 3 años 2 mes.

Sexo: Femenino.

Procedencia: Valdivia.

Circunstancias en que ocurrió el accidente: tomó un hervidor que estaba en el piso con agua caliente la cual se le derramó en sus piernas.

¿Cómo se sintió en el momento en que su hijo se quemó y cómo enfrenta ahora el hecho de las posibles secuelas, producto del accidente?

Bueno lo que pasó es que yo estaba estudiando, estaba terminando el cuarto medio eh,... ella tenía 1 año 1 mes, y recién estaba comenzando a caminar y recuerdo que ese día llegó mi papá a mi liceo y me dijo: tu hija tuvo un accidente y se quemó,... y de ahí nos fuimos al Hospital y ahí la vi,... estaba toda vendada y la tomé en mis brazos y me puse a llorar,... me dio rabia, pena, porque yo la cuidaba tanto... (1) y que le halla pasado esto.

Cuando llegamos al Hospital ahí me dijeron lo que exactamente le había pasado,... o sea, mi mamá me dijo que ella había puesto el hervidor abajo en el piso y la Estefani andaba con pijama y me cuenta que tomó el hervidor, pero mi mamá me contaba que tenía poco agua... y que tomó el hervidor y se le cayó,... se quemó las piernas las pantorrillas y más abajo los talones.

Cuando yo llegué allá el doctor eh... dijo que teníamos que hacerle injerto y pasaron los días y se fue recuperando bien y no fue necesario hacerle injerto... y ahora le pusieron "plaquitas" para que la piel no le quede arrugada, además que le he comprado crema de caracol para las manchas.

Cuando supe que mi hija se había quemado me puse a llorar porque no hallaba que hacer... (2) Porque uno le deja un hijo a sus papás porque como que uno piensa que son más responsables que uno, porque ya son personas con mas experiencia y todo po'.... Mi papá retó a mí mamá y le dijo: cómo es tan irresponsable de dejar el hervidor en el piso si ella andaba ahí y ella es inquieta po', y toma todo.

Yo no entiendo como puede haberse quemado solamente esas partes,... porque si hubiera caído el agua le hubiera quemado todas las piernas, y solamente las partes de atrás y eso yo lo hallé bien raro,... porque yo cuando me dijeron que se quemó las piernas yo dije: se quemó todas las piernas, porque estaba toda vendada,... pero después cuando la mostraron estaba solo algunas partes quemadas no más.

Yo igual tenia rabia con mi mamá, pero es que realmente no se como pasaron las cosa... (3) porque ella no habla y ella estaba sola con la Estefani y me quedé con la palabra de ella no más... y ella llamó a mí papá a su trabajo y el me fue a buscar al liceo. Bueno y como mi mamá la cuida ella comenzó a decir yo tengo la culpa, yo tengo la culpa y se puso a llorar, y en ese momento cuando llegamos allá, sólo la vimos a ella como lloraba y lloraba desconsoladamente y la tomé en mis brazos y paró de llorar.... Yo igual reté a mi mamá y me dio rabia porque yo creo que tuvo la culpa, (4) porque ella recién estaba aprendiendo a caminar.

Cuando la Estefani estuvo en el Hospital sentí que todos mis familiares me apoyaron,... incluso en el liceo en la reunión de apoderados me dieron una plata para poderle comprar pañales, (5) jugos que tenemos que llevarle y cosas así, y mi papá le compraba cosas igual, cremas y mi mamá la cuidaba,... pero igual después del accidente andaba mas pendiente de que no le pase nada, y los demás me daban palabras de ánimo y a veces plata igual. (6)

También en el Hospital la atendieron súper bien porque, iban las damas de...con un delantal amarillo y ellas la calmaban (7) porque yo la iba a ver y me venia como las siete, o sea, igual me daban más permiso para estar más tiempo con ellas, eh.... (8) e incluso mi tía trabajaba en el Hospital y le iba a dar su comida y después yo iba como las dos hasta las siete de la tarde y ellas me daban permiso porque el horario es hasta las 5:30 y me quedaba más tiempo y me la atendieron súper bien, porque igual a veces estaba preocupada y llamaba en la noche y me informaban como estaba ella y yo me quedaba tranquila,... (9) además me daban consejos y me sentí conforme con todo igual, la gente buena voluntad y eso ayuda a que uno este tranquila y esto da también confianza. (10)

Ahora tengo la esperanza que esas marcas todavía se puedan borrar, pero igual me da pena y me siento mal al verlas,... (11) igual cuando sea más grande no va poder usar vestidos,... incluso ahora no le pongo sus vestidos por las marcas o si los usa pienso que se va sentir mal por las marcas y esto me pone triste, me da rabia y quisiera que ella no tuviera eso, (12) quisiera que... que fuera como las demás niñas, que use sus vestidos y me pone mal pensar que va ser un drama para ella cuando vaya a la playa, ojala no se acompleje por eso (13) y que conserve no más su autoestima en alto como los demás.

6.5.1.- CUADRO DE REDUCCIÓN FENOMENOLÓGICA:

UNIDADES DE SIGNIFICADO	REDUCCIÓN FENOMENOLÓGICA
(1) La tomé en mis brazos y me puse a llorar... me dio rabia, pena, porque yo la cuidaba tanto.	(1) Me puse a llorar, me dio rabia, pena, porque yo la cuidaba tanto.
(2) Cuando supe que mi hija se había quemado me puse a llorar porque no hallaba que hacer.	(2) Cuando supe que se había quemado me puse a llorar, no hallaba que hacer.
(3) Yo igual tenía rabia con mi mamá, pero es que realmente no se como pasaron las cosa...	(3) Yo igual tenía rabia con mi mamá, pero realmente no se como pasaron las cosas.
(4) Yo igual rete a mi mamá y me dio rabia porque yo creo que tuvo la culpa.	(4) Yo igual rete a mí mamá y me dio rabia porque creo que tuvo la culpa.
(5) Cuando la Estefani estuvo en el Hospital sentí que todos mis familiares me apoyaron,... incluso en el liceo en la reunión de apoderados me dieron una plata para poderle comprar pañales.	(5) Cuando la Estefani estuvo en el Hospital sentí que todos mis familiares me apoyaron, incluso en el liceo.
(7) También en el Hospital la atendieron súper bien porque, iban las damas de...con un delantal amarillo y ellas la calmaban.	(7) En el Hospital la atendieron súper bien, iban las damas de delantal amarillo y la calmaban.
(8) Yo la iba a ver y me venia como las siete, o sea, igual me daban más permiso para estar más tiempo con ella.	(8) La iba a ver y me venia como las siete, me daban permiso para estar más tiempo con ella.
(9) La atendieron súper bien, porque igual a veces estaba preocupada y llamaba en la noche y me informaban como estaba ella y yo me quedaba tranquila,...	(9) La atendieron súper bien, a veces estaba preocupada y llamaba en la noche y me informaban como estaba y me quedaba tranquila.
(10) Me daban consejos y me sentí conforme con todo igual, la gente buena voluntad y eso ayuda a que uno esté tranquila y esto da también confianza.	(10) Me sentí conforme con todo, la gente buena voluntad y eso ayuda a que uno este tranquila y también da confianza.
(11) Ahora tengo la esperanza que esas marcas todavía se puedan borrar, pero igual me da pena y me siento mal al verlas,...	(11) Tengo la esperanza de que esas marcas se puedan borra, pero igual me da pena y me siento mal al verlas.
(12) Ahora no le pongo sus vestidos por las marcas o si los usa pienso que se va sentir mal por las marcas y esto me pone triste, me da rabia y quisiera que ella no tuviera eso,	(12) Ahora no le pongo sus vestidos por las marca y eso me pone triste, me da rabia y quisiera que no tuviera eso.
(13) Me pone mal pensar que va ser un drama para ella cuando vaya a la playa, ojala no se acompleje por eso.	(13) Me pone mal pensar que va ser un drama para ella cuando vaya a la playa,

6.5.2.- CUADRO DE CONVERGENCIAS:

CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO	UNIDADES DE SIGNIFICADO INTERPRETADAS
<p>(A) (1) Me puse a llorar, me dio rabia, pena, porque yo la cuidaba tanto. (2) Cuando supe que se había quemado me puse a llorar. (3) Yo igual tenía rabia con mi mamá, pero realmente no se como pasaron las cosas. (4) Yo igual rete a mí mamá y me dio rabia porque creo que tuvo la culpa.</p>	<p>(a) La madre ante la noticia del accidente de su hija se puso a llorar, también sintió rabia y pena. Igualmente se enojó con su mamá y la responsabilizó por el hecho.</p>
<p>(B) (5) Cuando la Estefani estuvo en el Hospital sentí que todos mis familiares me apoyaron, incluso en el liceo. (6) Los demás me daban ánimo y plata igual.</p>	<p>(b) La madre recibió apoyo tanto de los familiares como del liceo en el que ella estudiaba.</p>
<p>(C) (7) En el Hospital la atendieron súper bien, iban las damas de delantal amarillo y la calmaban. (8) La iba a ver y me venia como las siete, me daban permiso para estar más tiempo con ella. (9) La atendieron súper bien, a veces estaba preocupada y llamaba en la noche y me informaban como estaba y me quedaba tranquila. (10) Me sentí conforme con todo, la gente buena voluntad y eso ayuda a que uno este tranquila y también da confianza.</p>	<p>(c) La madre considera que recibió buena atención del personal Hospitalario, se sintió conforme con todo y esto le daba tranquilidad y confianza, además del tiempo extra que le daban para estar con su hija ella lo considera un apoyo.</p>
<p>(D) (11) Tengo la esperanza de que esas marcas se puedan borra, pero igual me da pena y me siento mal al verlas. (12) Ahora no le pongo sus vestidos por la marca y eso me pone triste, me da rabia y quisiera que no tuviera eso. (13) Me pone mal pensar que va ser un drama para ella cuando vaya a la playa.</p>	<p>(d) La madre se siente mal y le da pena cuando ve las marcas que tiene su hija, y también por esta causa no le puede poner vestido, y cree que va ser un problema para ella cuando vaya a la playa, pero tiene la esperanza que se borren las marcas.</p>

6.5.3.- ANÁLISIS IDEOGRÁFICO.

Este accidente se produjo por dejar objetos en lugares inapropiados, como en este caso, el hervidor en el suelo, y donde es fácil que un menor sufra un accidente.

Frente a este hecho, la madre una adolescente, reaccionó con rabia, pena y llanto. Esta responsabilizó a la abuelita por lo sucedido, debido a que fue quien puso el hervidor en el piso.

Ante estas circunstancias la madre fue apoyada por los familiares y por el liceo en que estudiaba, también recibió una buena atención por parte del personal de salud, lo cual le daba tranquilidad y confianza, con lo que la madre se sintió conforme.

La madre cuando ve las marcas producidas por el accidente se siente mal, le da pena, ya que por esta causa la niña no puede ponerse vestidos, pero tiene la esperanza de que éstas se borren con el tiempo.

6.6.- DISCURSO VI.

Dueña de casa

28 años de edad

Convive

Edad del niño: 3 años 1 mes

Sexo: Femenino

Procedencia: Valdivia.

Circunstancias en que ocurrió el accidente: la abuelita deja una tetera de agua caliente en el piso del baño, lo cual permitió que la niña la tome y se le dio vuelta.

¿Cómo se sintió en el momento en que su hijo se quemó y cómo enfrenta ahora el hecho de las posibles secuelas, producto del accidente?

Yo recuerdo que ese día que mi hija se quemó, vino mi mamá a visitarnos y yo estaba haciendo mis cosas en la cocina, de repente vino mi mamá y me dijo: ¡hija te ayudo a lavar la ropa de la chica para que no te atrases tanto!, porque cuando ella viene siempre me ayuda en todo lo que puede y ese día íbamos a salir al centro porque nos íbamos a juntar con mi marido,... pensábamos comernos algo por ahí y después comprar las cosas para la casa y mi mamá me quería ayudar lavando la ropa,... porque... porque a todo esto yo estaba un poco atrasada, porque a veces salgo por ahí a hacer cualquier trabajito y paso a dejar a mi hija donde mi mamá y ella la cuida y me voy a trabajar. Entonces ella toma una tetera de agua caliente y la lleva para el baño para entibiar el agua para comenzar a lavar, y en eso suena el teléfono y yo le digo mamá contesta el teléfono y ella me grita voy, y va al teléfono, pero deja la tetera en el suelo... y va a contestar el teléfono y a todo esto mi hija andaba en el living, de repente me venía a ver a la cocina y así, hasta que de repente siento un grito de mi hija y voy a ver y se había quemado, lloraba a gritos,... parece que quiso tomar la tetera y se le dio vuelta y se quemó,... se le vació en una parte del bracito y la mano derecha y después le quemó toda la pierna derecha y el pie y una parte de la pierna izquierda.

Yo cuando vi mi hija que se quemó pegué un solo grito,... porque me asusté tanto,... sabe que quedé tiritando del puro susto, me dio pena y hasta un poco de rabia con mi mamá, (1) pero quien iba pensar también que la chica iba a ir al baño a tomar la tetera,... simplemente fue un accidente que pasa todo los días, pero a la vez pienso que fue culpa de mi mamá.... (2) Así que cuando yo grité vino mi mamá y la tomó, le sacó la ropa y le puso agua fría y ahí la tuvo un ratito,... después mojó una toalla y se la puso, y salimos corriendo a la calle tomamos un colectivo y nos fuimos al Hospital, ella hizo todo,... porque yo lo único que hice fue tomarla en mis brazos y tratar de calmarla porque yo no sabía que se le ponía agua fría y yo ese día le quería poner un poco de aceite porque eso me dijeron que era bueno para las quemaduras, pero cuando le pusieron agua fría y se le comenzaron a formar la apoyas de agua tan grandes yo me quería morir...y... y ahí me puse a llorar y me sentía muy culpable... (3)

porque por cómoda mande a mi mamá para que vaya a atender el teléfono cuando yo podía ir.

Cuando llegamos al Hospital ahí la atendieron y me dijeron que tenía que dejarla... uuh ahí fue otra, me puse a llorar porque no quería dejar mi hija y me dio mucha pena que mi hija se haya quemado... (4) mucha, mucha pena... fue algo muy triste esos momento porque yo la quiero mucho y (5) nunca me había separado de ella.

Después avisamos a mi marido de lo que había pasado, el me retó a mí y a mi mamá,... pero el tenía razón, me decía siempre que la cuide que no la deje sola y la descuidé y se accidentó no más,... el tenía razón, pero él me ayudó, me apoyó, me decía no te preocupes todo va a salir bien, en la pega igual el jefe le dio un préstamo pequeño que nos sirvió mucho... (6) y siempre le preguntaba cómo está la niña, después la vino a ver, él nos apoyo mucho y yo se lo agradezco (7) hasta hoy, también mi mamá fue un apoyo fundamental para nosotros, porque me ayudó a cuidar a mi hija y me acompañaba a los controles (8) cuando tenía que ir a curaciones y el resto de la familia igual se portó muy bien con nosotros, el apoyo fue fundamental y muy alentador para nosotros. (9)

Ahora cada vez que me toca ir al Hospital para hacerle curaciones, para mi es un suplicio... porque cada vez que veo las marcas y heridas a mí me duele más que a ella... le digo que yo vuelvo con mucha pena y tristeza. (10)

Yo estoy muy agradecida con la gente del Hospital, por que me atendieron bien y también me daban consejos, me daban recetas (11) como podía hacer pa' que las manchas no se queden tan notorias... y las enfermeras igual me dejaban que quede un tiempito más con mi hija y yo por eso estoy agradecida con ellas... porque yo era muy apegada con ella, (12) a veces me venía como las siete, a veces como las seis pero siempre un poquito de tiempo más.

Ahora que veo las marcas que le quedaron a mi hija en sus piernas, su brazo y su mano a mí me da mucha pena... me da rabia porque las cosa a veces pasan porque uno es cómoda (13) o deja los chico por ahí... y no se fija para nada de ellos, ahora pienso que si yo habría ido a contestar el teléfono, mi hija no tendría esas marca... y por eso yo me siento muy, pero muy culpable por esas marcas, (14) yo creo que siempre me voy a acordar de esto y la culpa nunca me la voy a sacar de encima.(15)

6.6.1.- CUADRO DE REDUCCIÓN FENOMENOLÓGICA:

UNIDADES DE SIGNIFICADO	REDUCCIÓN FENOMENOLÓGICA
(1) Yo cuando vi mi hija que se quemó pegué un solo grito,... porque me asusté tanto,... sabe que quede tiritando del puro susto, me dio pena y hasta un poco de rabia con mi mamá.	(1) Cuando vi mi hija que se quemó pegué un solo grito, me asusté tanto, quedé tiritando del susto, me dio pena, y hasta rabia con mi mamá.
(2) Pero a la vez pienso que fue culpa de mi mamá...	(2) Pienso que fue culpa de mi mamá.
(3) Cuando le pusieron agua fría... y... se le comenzaron a formar las apoyas de agua tan grandes yo me quería morir y ahí me puse a llorar y me sentía muy culpable.	(3) Cuando se le comenzaron a formar las ampollas grandes me quería morir, me puse a llorar y me sentía culpable.
(4) Me dijeron que tenía que dejarla... uuh ahí fue otra me puse a llorar porque no quería dejar mi hija y me dio mucha pena que mi hija se haya quemado.	(4) Me dijeron que tenía que dejarla, me puse a llorar porque no quería dejarla y me dio mucha pena que se haya quemado.
(5) Fue algo muy triste esos momentos porque yo la quiero mucho.	(5) Fue algo muy triste esos momentos porque la quiero mucho.
(6) Pero él me ayudó, me apoyó, me decía no te preocupes todo va a salir bien, en la pega igual el jefe le dio un préstamo pequeño que nos sirvió mucho.	(6) Él me ayudó, me apoyó, me decía no te preocupes todo va a salir bien, en la pega el jefe le dio un préstamo que nos sirvió mucho.
(7) Él nos apoyó mucho y yo se lo agradezco.	(7) Él nos apoyó mucho y se lo agradezco.
(8) También mi mamá fue un apoyo fundamental para nosotros porque me ayudo a cuidar a mi hija y me acompañaba a los controles.	(8) Mi mamá fue un apoyo fundamental para nosotros.
(9) El resto de la familia igual se porto muy bien con nosotros, el apoyo fue fundamental y muy alentador para nosotros.	(9) El resto de la familia se porto muy bien, el apoyo fue fundamental y alentador para nosotros.
(10) Ahora cada vez que me toca ir al Hospital para hacerle curaciones, para mí es un suplicio... porque cada vez que veo las marcas y heridas a mí me duele más que a ella,... le digo que yo vuelvo con mucha pena y tristeza.	(10) Cada vez que me toca ir para hacerle curaciones, para mí es un suplicio, cada vez que veo las marcas y heridas a mí me duele más que a ella y vuelvo con mucha pena y tristeza.
(11) Yo estoy muy agradecida con la gente del Hospital por que me atendieron bien y también me daban consejos, me daban recetas.	(11) Estoy muy agradecida con la gente del Hospital, me atendieron bien y me daban recetas.

<p>(12) Las enfermeras igual me deja que me quede un tiempito más con mi hija y yo por eso estoy agradecida con ellas,... porque yo era muy apegada con ella.</p>	<p>(12) Las enfermeras me dejaban que me quede más con mi hija y estoy agradecida con ellas.</p>
<p>(13) Ahora que veo las marcas que le quedaron a mi hija en sus piernas, su brazo y su mano a mi me da mucha pena,... me da rabia por que las cosa a veces pasan porque uno es cómoda.</p>	<p>(13) Ahora que veo las marcas que le quedaron a mi hija, me da pena, y me da rabia.</p>
<p>(14) Si yo hubiese ido a contestar el teléfono mi hija no tendría esas marca... y por eso yo me siento muy, pero muy culpable de por esas marcas.</p>	<p>(14) Si hubiese ido a contestar el teléfono, mi hija no tendría esas marcas y yo me siento muy culpable por esas marcas.</p>
<p>(15) Siempre me voy a acordar de esto y la culpa nunca me la voy a sacar de encima.</p>	<p>(15) Siempre me voy a acordar de esto y la culpa nunca me la voy a sacar de encima.</p>

6.6.2.- CUADRO DE CONVERGENCIAS:

CONVERGENCIAS EN ÉL DISCURSO	UNIDADES DE SIGNIFICADO INTERPRETADAS
<p>(A) (1) Cuando vi mi hija que se quemó pegué un solo grito, me asusté tanto, quedé tiritando del susto, me dio pena, y hasta rabia con mi mamá. (2) Pienso que fue culpa de mi mamá (3) Cuando se le comenzaron a formar las ampollas grandes me quería morir, me puse a llorar y me sentía culpable. (4) Me dijeron que tenía que dejarla, me puse a llorar porque no quería dejarla y me dio mucha pena que se halla quemado. (5) Fue algo muy triste esos momentos. (15) Siempre me voy a acordar de esto y la culpa nunca me la voy a sacar de encima.</p>	<p>(a) La madre ante este episodio se sintió con rabia, impactada por lo sucedido, y con mucha culpa, reconociendo que esta la llevará consigo siempre, además culpa de este hecho a su madre.</p>
<p>(B) (6) Él me ayudó, me apoyo, me decía no te preocupes todo va a salir bien, en la pega el jefe le dio un préstamo que nos sirvió mucho. (7) Él nos apoyo mucho y se lo agradezco. (8) Mi mamá fue un apoyo fundamental para nosotros. (9) El resto de la familia se porto muy bien, el apoyo fue fundamental y alentador para nosotros.</p>	<p>(b) La madre se sintió muy apoyada tanto por su cónyuge, como por el resto de su familia, incluso por personas ajenas a ésta.</p>
<p>(C) (11) Estoy muy agradecida con la gente del Hospital, me atendieron bien y me daban recetas. (12) Las enfermeras me dejaban que me quede más con mi hija y estoy agradecida con ellas.</p>	<p>(c) La madre se sintió muy agradecida del personal de salud por el apoyo prestado y por las facilidades que le daban para estar con su hija.</p>
<p>(D) (10) Cada vez que me toca ir para hacerle curaciones, para mí es un suplicio, cada vez que veo las marcas y heridas a mí me duele más que a ella y vuelvo con mucha pena y tristeza. (13) Ahora que veo las marcas que le quedaron a mi hija, me da pena, y me da rabia. (14) Si hubiese ido a contestar el teléfono, mi hija no tendría esas marcas y yo me siento muy culpable por esas marcas.</p>	<p>(d) La madre se sintió triste, con pena, rabia y muy culpable por las marcas que tiene su hija a raíz del accidente, también con un poco de cargo de conciencia por lo sucedido.</p>

6.6.3. ANÁLISIS IDEOGRÁFICO.

La madre ante este episodio se sintió impactada, con mucha rabia y sobre todo con mucha culpa por lo sucedido a su hija, manifestando que esta última la va a llevar consigo siempre. Incluso la madre culpa a la abuelita por lo sucedido.

Ante esta situación la madre sintió el apoyo constante tanto de su cónyuge como de su familia e incluso por personas ajenas a ésta. También fue apoyada por el personal de salud del cual se siente muy agradecida.

La madre se siente muy mal cada vez que ve las marcas que le quedaron a su hija a causa del accidente, incluso ella se siente con cargo de conciencia por no haber acudido ella contestar el teléfono.

6.7.- DISCURSO VII.

Parvularia y dueña de casa

36 años de edad

Casada

Edad del niño: 2 años y cinco meses

Sexo. Masculino

Procedencia: Valdivia

Circunstancias en que ocurrió el accidente: él niño se cuelga de la estufa y ésta se le da vuelta con una olla que se encontraba encima y que tenía comida caliente.

¿Cómo se sintió en el momento en que su hijo se quemó y cómo enfrenta ahora el hecho de las posibles secuelas, producto del accidente?

Mira, cuando Matías se quemó tenía dos años y cinco meses, él estaba en casa con su papá y sus hermanos, y yo había viajado a la ciudad de Punta Arenas, había viajado ese mismo día, tenía que estar por una semana, y para mí fue súper fuerte, porque recibí la llamada como a las 11 de la noche... (1) y ya me había comunicado con mi familia cuando llegué en la tarde de mis trámites y avisé que había llegado bien, después recibí la llamada donde se me dicen que hubo un accidente casero... y que se había quemado el Mati y mi hija mayor, por ayudar a su hermano, y mi esposo también se quemó las manos.

Entonces, yo me encontraba a casi 3000 kilómetros de casa y sin posibilidades de regresar al instante. Esto para mí fue muy, muy fuerte.... duro, desolador, triste, porque él es mi hijo menor, es mi “tesorito”... (2) así que te podrás imaginar... esa noche no dormí nada, (3) llamé a la UCI desde Punta Arenas y me exigieron que llegue acá lo antes posible, porque el niño estaba grave,... así que obviamente tuve que cambiar los pasajes que tenía, esa noche no se pudo hacer nada y al otro día recién pude volver a comprar otro pasaje porque no me cambiaron el que tenía comprado, me lo cambiaban como para cinco días más, en definitiva me lo adelantaban dos días, en vez de siete días cinco, pero no podía esperar tanto, fue una situación terrible y yo viajé con un compromiso de trabajo que lo tuve que dejar botado y volver a comprar pasajes y regresé veintiocho horas después del accidente... y para mí fue demasiado fuerte verlo, y daba gracias Dios que estaba con vida, porque yo tenía miedo que hubiera muerto (4) y que me estuvieran mintiendo.

Después que hablé con el doctor y ya no volví a hablar más, porque prefería quedarme con las versiones de mi esposo, bueno después quedé incomunicada en el vuelo y todo ese rato no pude saber nada más, eh... pero preferí no hablar más para el Hospital porque temía que hubiera muerto (5) y mi esposo me lo estuviera ocultando para decírmelo de frente po'... y hasta que me fueron a buscar a Puerto Montt y hasta que yo no llegué al Hospital y comencé a subir a la UCI y que no iba a una morgue ni a nada, recién ahí creí que estaba con vida. Y cuando lo vi... fue muy fuerte para mí, porque con lo que se había quemado su cuerpo, estaba totalmente hinchado, (6) su carita quemada y no estaba vendada, pero su cabeza, su tórax, su

pierna toda vendada, era como el doble de su tamaño. Estaba inconsciente con la morfina, fue demasiado terrible. (7)

Cuando lo vi fueron como dos emociones encontradas,... el dolor de verlo así, (8) se me venía la imagen de cuando yo salí el día anterior, cuando yo salí a las seis de la mañana de la casa y lo dejé durmiendo y le fui a dar un besito y encontrarlo durmiendo ahora era como otro niño y accidentado mas encima (suspira). Así que fue una experiencia muy dolorosa para mí, yo creo que de todo lo que he vivido, esto fue lo más doloroso (9) que me ha tocado vivir.

Eran como las 7 de la tarde, y los chicos llevan almuerzo al colegio y mi esposo les hizo unas lentejas, se terminó de cocer la comida, mi esposo apagó el gas y retiró la olla para la parte trasera de la estufa y en eso tocaron la puerta... y él salió a atender, él dio sus cuatro o cinco pasos cuando Matías entró a la cocina, y detrás mi hija la que tiene 13 años, y yo creo que él entró porque tenía hambre y no sé si él se colgó de la estufa para ver la olla, seguramente por el olorcito y se le vino la olla con la cocina encima... y después el se cayó sobre la comida caliente, y la cocina cayó encima de él... Así que lo que no cayó encima de él, él cayó sobre la comida ya derramada,... y mi hija cuando vio todo eso intento frenar la cocina con su pierna, mejor dicho con su cadera y se quemó su pierna. Cuando mi hija se quemó pegó un solo grito... y hoy ella no puede gritar porque si ella grita mi esposo como que se nubla todo y él no ha podido superar eso todavía, es como que se le transforma la cara.

Cuando mi esposo entró a la cocina era todo vapor y el niño no se veía... estaba debajo de la cocina y gracias a Dios que él tuvo la sabiduría de sacarlo obviamente y le sacó la ropa al tiro, se quemó las manos con la ropa caliente y lo puso al agua fría... y me cuentan mis hijos que veían que la piel caía en la tina y se iba por el agua,... además nadie dimensionaba lo grave que era la quemadura, tal es así que mi marido lo llevaba al Hospital y pensaba que le iban a poner unas cremas y lo traería de vuelta,... nadie pensó la gravedad y tampoco nadie se dio cuenta que mi hija se había quemado, ni ella misma porque era tanto su desesperación por su hermanito que no sentía el dolor... mi esposo tomó al Mati lo envolvió en una toalla húmeda y mi hijo salió a buscar un colectivo, cuando volvió salió tal cual como estaba con pantuflas, sin billetera, sin documentos y cuando iba saliendo mi hija se desmayó,... entonces él le dijo a su hermano fíjate de tu hermana dale algo y se fue... porque pensó que su hija se había desmayado o algo así, pero no que se había quemado, entonces yo estoy muy agradecida de lo que él hizo.

Yo tengo 18 años de matrimonio con mi esposo, tenemos cuatro hijos y Matías es el menor y él ha sido un siete como papá, siempre me ayudó a cuidar a mis hijos, aún cuando estaban enfermos él se turnaba en la noche conmigo para cuidarlos. En un instante cuando estábamos hablando por teléfono y mi marido estaba llorando, a mí me dieron ganas de decirle, cómo es que te paso algo así po'... y algo me frenó,... porque realmente me podía haber pasado a mí, fue un instante que estuve a punto de recriminarle, yo creo que si lo habría hecho después no habría podido recoger mis palabras (10) y él se habría sentido más que culpable... y después me di cuenta que fue un accidente, incluso yo valoro como él reaccionó, porque yo de partida no lo habría mojado,... porque pensaba que eso no se hacía, yo creo que a mí se me habría muerto, por eso yo siempre le agradezco eso a mi esposo y también que supo

mantener la calma, porque yo me habría puesto histérica, capaz me habría puesto a llorar, se me habría muerto mi hijo en los brazos y no habría sabido que hacer,... pero algo muy importante para mí es que siempre hubo ayuda de la familia, nunca nos desampararon y eso me ayudo mucho. (11) Recuerdo que esa vez dejamos todo botado, trabajo todo, todo,... incluso los dos meses que estuvo hospitalizado me dediqué solo a él... y me dejaban quedarme más horas de las que debía, porque me portaba un siete como mamá y a él le hacía bien y no... no era impedimento para el resto ni para el trabajo del Hospital y estaba mucho más horas con él,... ya que le daba el almuerzo, llegaba la tarde le daba la cena y me venía.

Siempre hubo un apoyo en común,... incluso como mi hija no fue hospitalizada mi suegra me la cuidó,... (12) estuvo un mes con ella y ella estaba con su patita vendada y en alto,... es que yo no la podía atenderla para poder ir al Hospital a ver mi otro hijo, pero por suerte ella nunca me ha sacado en cara o me ha dicho, mamá me dejastes sola, nunca me reclamó,... y mis otros dos hijos uno de diecisiete y el otro de nueve, ellos se manejaban solos, y nosotros el mayor tiempo en la UCI... y después cuando ya lo cambiaron de piso ya estábamos menos allá.

Yo no tengo como agradecerle tanto al personal de UCI como al de Cirugía Infantil,... (13) de todos yo no le podría decir que alguien nos trató mal o no fue comprensivo,... tanto es así que ellos terminaron encariñándose con el Mati... y los doctores un siete... un siete, el apoyo fue total del personal y esto a uno le provee calma al ver al personal interesado... y que no es un paciente más no más y que lo tratan con cariño, (14) además la actitud del niño hacia el personal. También el beneficio de la jefa que me premitió quedarme más tiempo del que se debe, para mí también es un apoyo... (15) Y cuando iba a mi casa en la noche llamaba pa' ver como estaba y me decían: Señora no se preocupe el Mati esta durmiendo y todo eso para mí sentí que fue apoyo del personal... y eso a uno le da seguridad porque tu dejas tu niño en manos de extraño y cuando se ve que hay trato humano hacia uno, y siempre dándome esperanzas y consejos de como hacer mejor las cosas y entonces yo estoy más que agradecidos con ellos.

Cuando tuve que llevar a mi hijo a su primera curación tuve que pedir una silla,... porque casi me desmayo cuando vi sus heridas,... me sentí muy triste, desesperada, porque pensaba como iba a quedar mi hijo con esas marcas,... y más encima se quemó su cabecita y en esa zona quedo como pelao... y yo te digo aún cuando lo veo me dan ganas de llorar de pura pena por lo que le paso (16) (llora) y porque no lo cuidamos mejor y esto para mí fue muy pero muy fuerte. (17) Me he ido acostumbrando a verlo pero me a costado no sentirme mal por las marcas que se ven (18)

Ahora hemos tratado con la familia a que lleve una vida lo más normal posible, por ejemplo lo llevamos a la playa con un trajecito especial que yo le compré, con harto bloqueador y que juegue normalmente con los demás niños, pero... pero él sabe que tiene que tener cuidado del sol con sus "yayitas," además nosotros nos preocupábamos de mantenerle su autoestima lo mejor posible, alimentándosela y no ocultándole sus marcas ni nada. (19)

Cuando mi hijo se vio al espejo por primera vez me dijo: mamá me faltan algunos pelitos en la cabeza, y yo le dije: Si mi amor no te preocupes después te van a crecer,... y yo por dentro me tragaba mis lágrimas,... mi angustia era tremenda, mi tristeza y desesperación por esas marcas ahí,(20) pero nunca llore delante de él o le demostré tristeza, llorábamos en la cama con mi esposo en la noche,... porque que imagen le iba a demostrar a mi hijo, no podía andar llorando delante de él.

Yo nunca me sentí culpable por lo que pasó,.... ni culpé a mi marido,.... si muy triste y desesperada por su estado de salud que era muy grave,.... porque yo siempre entendí que el no me lo quemó porque sí, (21) porque si lo hubiera quemado yo creo que lo mato,... pero yo creo que el no quería que jamás eso le pasara a su hijo po' y siempre tuve en claro que fue un accidente no fue algo intencional (llora)

6.7.1.- CUADRO DE REDUCCIÓN FENOMENOLÓGICA:

UNIDADES DE SIGNIFICADO	REDUCCIÓN FENOMENOLÓGICA
(1) Y para mí fue súper fuerte, porque recibí la llamada como a las 11 de la noche.	(1) Para mí fue súper fuerte, recibí la llamada como las 11 de la noche.
(2) Esto para mí fue muy, muy fuerte... duro, desolador, triste, porque él es mi hijo menor, es mi "tesorito".	(2) Para mí fue fuerte, duro, desolador, triste, porque él es mi "tesorito".
(3) Te podrás imaginar... esa noche no dormí nada.	(3) Esa noche no dormí nada.
(4) Para mí fue demasiado fuerte verlo, y daba gracias Dios que estaba con vida, porque yo tenía miedo que hubiera muerto.	(4) Fue demasiado fuerte verlo, y daba gracias a Dios que estaba con vida, tenía miedo que hubiera muerto.
(5) Preferí no hablar más para el Hospital porque temía que hubiera muerto.	(5) Preferí no hablar mas para el Hospital, temía que hubiera muerto.
(6) Y cuando lo vi... fue muy fuerte para mí, porque con lo que se había quemado su cuerpo, estaba totalmente hinchado,	(6) Cuando lo vi, fue fuerte para mí, su cuerpo estaba totalmente hinchado.
(7) Estaba inconsciente con la morfina, fue demasiado terrible.	(7) Estaba inconsciente con la morfina, fue terrible.
(8) Cuando lo vi fueron como dos emociones encontradas,... el dolor de verlo así.	(8) Cuando lo vi fueron como dos emociones encontradas.
(9) Así que fue una experiencia muy dolorosa para mí, yo creo que de todo lo que he vivido, esto fue lo mas doloroso.	(9) Fue una experiencia muy dolorosa para mí.
(10) Fue un instante que estuve a punto de recriminarle, yo creo que si lo habría hecho después no habría podido recoger mis palabras.	(10) Estuve a punto de recriminarle, si lo habría hecho, después no habría podido recoger mis palabras.
(11) Pero algo muy importante para mí es que siempre hubo ayuda de la familia, nunca nos desampararon y eso me ayudo mucho.	(11) Algo muy importante para mí es que siempre hubo ayuda de la familia, y eso me ayudo mucho.
(12) Siempre hubo un apoyo en común,... incluso como mi hija no fue hospitalizada mi suegra me la cuido,...	(12) Siempre hubo apoyo en común, como mi hija no fue hospitalizada mi suegra me la cuido
(13) Yo no tengo como agradecerle, tanto al personal de UCI como de Cirugía Infantil,...	(13) Yo no tengo como agradecerle, tanto al personal de UCI como de cirugía infantil.
(14) Los doctores un siete... un siete, el apoyo fue total del personal y esto a uno le provee calma al ver al personal interesado... y que no es un paciente más no más y que lo tratan con cariño.	(14) Los doctores un siete, el apoyo fue total del personal y esto a uno le provee calma al ver al personal interesado.

(15) También el beneficio de la jefa que me preemitió quedarme más tiempo del que se debe, para mí también es un apoyo.	(15) El beneficio de la jefa que me permitió quedarme más tiempo, para mí es un apoyo.
(16) Yo te digo aún cuando lo veo me dan ganas de llorar de pura pena por lo que le pasó.	(16) Cuando lo veo me dan ganas de llorar de pura pena por lo que le pasó.
(17) Y esto para mí fue muy, pero muy fuerte.	(17) Esto para mí fue muy fuerte.
(18) Me he ido acostumbrando a verlo, pero me ha costado no sentirme mal por las marcas que se ven.	(18) Me he ido acostumbrando a verlo, pero me ha costado no sentirme mal por las marcas.
(19) Nos preocupábamos de mantenerle su autoestima lo mejor posible alimentándosela y no ocultándole sus marcas ni nada.	(19) Nos preocupamos de mantenerle su autoestima lo mejor posible, alimentándosela y no ocultándole sus marcas.
(20) Y yo por dentro me tragaba mis lagrimas ... mi angustia era tremenda, mí tristeza y desesperación por esas marcas ahí,	(20) Yo por dentro me tragaba mis lagrimas, mi angustia era tremenda, mí tristeza y desesperación por esas marcas.
(21) Yo nunca me sentí culpable por lo que paso,.... ni culpe a mi marido,.... si muy triste y desesperada por su estado de salud que era muy grave,.... porque yo siempre entendí que el no me lo quemó porque si.	(21) Nunca me sentí culpable por lo que paso , ni culpe a mi marido, sí muy triste y desesperada por su salud, porque siempre entendí que él no me lo quemó.

6.7.2.- CUADRO DE CONVERGENCIAS:

CONVERGENCIAS EN EL DISCURSO	UNIDADES DE SIGNIFICADO INTERPRETADAS
<p>(A) (1) Para mí fue súper fuerte, recibí la llamada como las 11 de la noche. (2) Para mí fue fuerte, duro, desolador, triste, porque él es mi “tesorito”. (3) Esa noche no dormí nada. (4) Fue demasiado fuerte verlo, y daba gracias a Dios que estaba con vida, tenía miedo que hubiera muerto. (5) Preferí no hablar más para el Hospital, temía que hubiera muerto. (6) Cuando lo vi, fue fuerte para mí, su cuerpo estaba totalmente hinchado. (7) Estaba Inconsciente con la morfina, fue terrible. (8) Cuando lo vi fueron como dos emociones encontradas. (9) Fue una experiencia muy dolorosa para mí. (10) Estuve a punto de recriminarle, si lo habría hecho, después no habría podido recoger mis palabras. (16) Cuando lo veo me dan ganas de llorar de pura pena por lo que le pasó. (17) Esto para mí fue muy fuerte. (21) Nunca me sentí culpable por lo que paso, ni culpe a mí marido, sí muy triste y desesperada por su salud, porque siempre entendí que él no me lo quemó.</p>	<p>(a) Para la madre esta fue una experiencia muy fuerte, dura y dolosa, temiendo muchas veces que su hijo se muera. Ante este hecho se sintió muy triste, desesperada, desolada por el episodio y el estado de salud de su hijo, pero no se sintió culpable ni culpo a nadie por lo sucedido.</p>
<p>(B) (11) Algo muy importante para mí es que siempre hubo ayuda de la familia, y eso me ayudo mucho. (12) Siempre hubo apoyo en común, como mi hija no fue hospitalizada mi suegra me la cuidó.</p>	<p>(b) La madre recibió apoyo de la familia lo cual fue de mucha importancia y apoyo para ella.</p>
<p>(C) (13) Yo no tengo como agradecerle, tanto al personal de UCI como de cirugía infantil. (14) Los doctores un siete, el apoyo fue total del personal y esto a uno le provee calma al ver al personal interesado. (15) El beneficio de la jefa que me permitió quedarme más tiempo, para mí es un apoyo.</p>	<p>(c) La madre fue apoyada por el personal de salud y ante esto ella se siente muy agradecida, manifestando que esto le dio calma en el momento necesario.</p>

<p>(D) (18) Me he ido acostumbrando a verlo, pero me ha costado no sentirme mal por las marcas. (19) Nos preocupamos de mantenerle su autoestima lo mejor posible, alimentándosela y no ocultándole sus marcas. (20) Yo por dentro me tragaba mis lagrimas, mi angustia era tremenda, mí tristeza y desesperación por esas marcas.</p>	<p>(d) La madre se sentía desesperada, triste, angustiada por las secuelas del niño, manifestando su preocupación por mantener la autoestima del niño a un buen nivel.</p>
---	---

6.7.3.- ANÁLISIS IDEOGRÁFICO.

La madre ante este episodio reaccionó con desesperación, tristeza, desolación por la grave condición de salud en la que se encontraba su hijo, temiendo muchas veces lo peor, considerando que esta ha sido la experiencia mas dura que ha vivido.

La mamá ante esta situación recibió apoyo de la familia y también del personal de salud, ante lo cual ella se siente muy agradecida ya que le proporcionaron la calma que necesitaba en esos momentos.

Frente a las secuelas que presenta el niño ella se siente triste, desesperada, angustiada y muy preocupada de mantener un equilibrio psicológico en el niño frente a las secuelas.

CONCLUSIONES.

De acuerdo al análisis de los discursos realizados, a las seis madres de los niños quemados entrevistados para dicha investigación, se puede concluir:

- ◆ En relación a los *sentimientos* de la madre, cuando su hijo se quema.

Frente a un hecho no normativo, de impacto a nivel familiar y de profundo dolor y preocupación como son las quemaduras, se produjeron un sin número de sentimientos, que entre los más comunes están: tristeza, desesperación, pena, susto, miedo y también llanto.

Discurso I.

“Cuando vi eso me horroricé, me desesperé, me puse a llorar, casi me di un ataque no atinaba a nada... quede súper mal; fue algo terrible... en verla a ella como lloraba de forma desesperada... yo me quería morir”.

Discurso IV.

No sabe lo desesperada que me sentí al ver a mi hijo quemado y más encima yo su madre lo quemó, fue atroz, fue algo desesperante; a uno le comienza a invadir la tristeza, la pena y la culpa.

Discurso V.

La tome en mis brazos y me puse a llorar... me dio rabia, pena; cuando supe que mi hijo se había quemado me puse a llorar.

Discurso VI.

Me asuste tanto... sabe que quede tiritando del puro susto, me dio pena y hasta un poco de rabia: fue algo muy triste esos momentos.

Discurso VII.

Esto para mí fue muy fuerte,... duro, desolador; fue demasiado fuerte verlo así: No sabe lo desesperada que me sentí al ver mi hijo quemado mas encima yo su mamá lo quemó, fue atroz, fue algo desesperante y a uno le comienza a invadir la tristeza, la pena y la culpa.

También hay tres madres que *culpan a terceras personas* por lo sucedido, por ejemplo: La segunda madre culpa a su esposo y las madres cinco y seis culpan a sus respectivas mamás, debido a que estos en el momento del accidente estaban con los niños, pero sin embargo, las madres igual se sienten culpable por lo sucedido.

Discurso II.

Yo cuando lo vi como que sentí que él (mi esposo) era culpable porque quedó con la responsabilidad de cuidar al chico y lo encontré como tan tonto

Discurso V.

Yo igual rete a mi mamá y me dio rabia porque yo creo que tuvo la culpa.

Discurso VI.

Pero a la vez pienso que fue culpa de mi mamá.

El sentimiento más destacado y que estuvo presente en casi todas las madres, excepto la última, es la *culpabilidad* con respecto a lo sucedido, aunque no todas estuvieron presentes en el momento del accidente, pero este fue el sentir que mas frecuentemente manifestaban, incluso algunas sentían mucho pesar por lo que paso, debido a que este es un accidente que con la que mucho de los niños tienen que vivir durante toda su vida y frente a esto las madres se sienten responsables.

Discurso II.

Son tantas cosas que a uno se le vienen a la cabeza y son más de culpabilidad.

Discurso IV.

Cuando mi hijo se quemó, me sentí muy responsable de lo sucedido, sentí que fui muy tonta y también sentí mucha, mucha culpa.

Discurso VI.

Cuando le pusieron agua fría y se le comenzaron a formar las ampollas de agua tan grandes, yo me quería morir... y... y ahí me puse a llorar y me sentía muy culpable.

Discurso VII

Este sentir no estuvo presente en la madre.

- ◆ En relación a la forma de *enfrentar el hecho de posibles secuelas* producto del accidente.

Frente al hecho de las marcas que quedaron en los niños a causa de las quemaduras, lógicamente todas las madres se sentían mal, y esto se traduce en sentimientos tales como: pena, tristeza, angustia y en caso particular para la madre del discurso número dos resulto ser un hecho traumático y muy difícil de aceptar, debido a que ella presenta algunas cicatrices en su cara que hasta hoy son bastante molestas para ella.

Ahora entre los *sentimientos* que tuvieron más relevancia y que se presentaron en la mayoría de las madres a *causa de las secuelas* son: rabia por lo sucedido y también culpa con excepción de la madre número seis, todas las demás sentían la culpabilidad en los momentos en que muchas veces veían o tocaban las marcas, ya sea, al momentos de bañarlos o cambiarlos de ropa que era lo más frecuente.

Discurso I.

No puede andar en la playa como los demás niños, tiene que andar con poleras que le tapen la zona y eso me hace sentir infeliz... culpable y triste por ella.

Discurso III.

Creo que hasta que me muera me voy a sentir culpable de esto...porque cuando lo toco, lo veo me da al tiro un poquito de penita...

Discurso VI.

Siempre me voy a acordar de esto y la culpa nunca me la voy a sacar de encima.

Discurso VII.

Yo nunca me sentí culpable por lo que paso... si muy preocupada por su estado de salud que era muy grave...

Esto sentimientos tiene una fundamentada razón, ya que estas secuelas les impide llenar a cabo una vida normal o realizar actividades en conjunto con la familia en iguales condiciones que los demás niños, incluso existe el temor en algunas madres que cuando sus hijos sean mas grandes se cohíban por las marcas en su cuerpo.

BIBLIOGRAFÍA.

1. GARCES, M. 1995. Quemaduras, Sociedad de Cirujanos de Chile. pp. 29-34, 43-50.
2. MENEGELLO, R. 1997 Pediatría. 5ª Edición, Chile. Tomo II .pp. 2628 – 2636.
3. O'BRIEN, P. 2001. Enfermería psiquiátrica, Primera Edición. Editorial McGraw-Hill Interamericana. México D. F. pp. 18-20.
4. BODGAN, R Y TAYLOR, S. 1987 Introducción a los métodos cualitativos de investigación, la búsqueda de significados. Barcelona, España. Paídos. 343p.
5. MARRINER-TOMEY, A. 1999. Modelos y Teorías de Enfermería. Cuarta Edición. Editorial Harcourt -Brace. Madrid España. pp. 269-281 y 355-362.
6. MUÑOZ, L. A 1995. Antecedentes sobre la investigación cualitativa en enfermería. Rev. Horizonte de Enfermería. (Chile) N° 21: 18-23.
7. MARTIN Y BICUDO 1994. “La pesquisa cualitativa en psicología”. 2º Edición. Sao Paulo. Editorial Moraes. pp. 24-26.

Referencias electrónicas:

1. ENCICLOPEDIA MÉDICA, Medline plus,
www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/ency/article/000030.htm. Acceso 20 de Abril 2006.
2. ENCICLOPEDIA MÉDICA, Medline plus,
www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/burns.html. Acceso 20 de Abril 2006.
3. ENCICLOPEDIA MÉDICA, medline plus
www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/ency/article.htm. Acceso 22 de abril 2006.
4. ESCUELA DE MEDICINA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CHILE,
www.escuela.med.puc.cl/paginas/publicaciones/manualped/quemaduras.html. Acceso 27 de Abril 2005.
5. PONTIFICA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CHILE,
[www.puc .cl/sw-educ/nñoquemado/html/mod1/criterios.html](http://www.puc.cl/sw-educ/nñoquemado/html/mod1/criterios.html). Acceso 27 de Abril 2006.

6. PONTIFICA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CHILE,
www.puc.cl/sw_educ/ninoquemado/html/mod1/introduccion.html. Acceso el 29 de Abril 2006.
7. PONTIFICA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CHILE,
www.puc.cl/sw_educ/ninoquemado/html/mod1/criterios.html. Acceso 29 de Abril 2006
8. SITIO WEB,
www.monografias.com/trabajos14/quemaduras/quemaduras/quemaduras.htm. Acceso 1 de Mayo 2006.
9. SITIO WEB,
www.terra.cl/solidario/index.cfm?pag=2&id_reg=517279&accion=casos. Acceso 3 de Mayo 2006.

ANEXOS

ANEXO N° 1.

Rigor y Ética en la Investigación.

Es muy importante que en una investigación el entrevistador mantenga una actitud ética en todo momento. Se debe respetar la privacidad del entrevistado. La intimidad que mantiene el investigador es un derecho del paciente, es una obligación ética, moral y legal; es fundamental que éste mantenga la confidencialidad y el anonimato del entrevistado así como también, se debe asegurar que el estudio no perjudicará el prestigio ni el bienestar de la persona o su familia.

Para ello es necesario diseñar un formulario de un consentimiento Informado el cual está provisto de información necesaria y comprensible para el sujeto a entrevistar relacionado, con los siguientes puntos.

1. Objetivo del estudio.
2. Metodología del estudio
3. Libertad para incorporarse.
4. Asegurar la confidencialidad de la información.
5. Asegurar su anonimato.
6. Solicitar su autorización para grabar la entrevista.

ANEXO N° 2.

Carta de consentimiento informado

Yo, _____ he sido informado por el señor Jhans Silva Torrealba, estudiante de la universidad Austral de Chile, quien realiza un trabajo de investigación acerca del impacto que sufren las madres frente a un niño quemado, y es por eso que:

1. Consiento libre y voluntariamente en participar relatando la experiencia que he sufrido frente a mi hijo quemado.
2. Acepto que el señor Jhans Silva Torrealba a que utilice la información que yo le otorgo, sin dar a conocer mi identidad.
3. Autorizo al señor Jhans Silva Torrealba a grabar nuestra conversación fijando de común acuerdo el día, hora y lugar donde se realizara la entrevista

Nombre y firma del informante

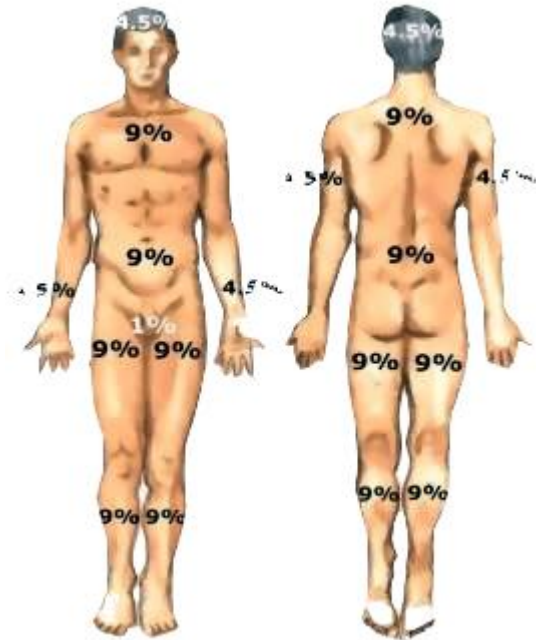
Nombre y firma del tesista

Valdivia, _____ del 20

ANEXO N° 3.

Extensión.

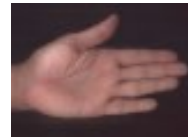
Las lesiones térmicas son cuantificables y los trastornos fisiopatológicos se relacionan a la extensión de la injuria. La palma cerrada de la mano del paciente, tanto adulto como niño, corresponde al 1% de su superficie corporal y puede ser instrumento rápido de estimación del porcentaje de superficie corporal quemada en la escena del accidente o en quemaduras pequeñas. Para quemaduras extensas, tradicionalmente se utiliza el cómputo de la superficie quemada que deriva de la "Regla de los Nueves". La superficie corporal quemada se calcula en áreas de 9% cada una, la cual incluye: la cabeza y el cuello, el tórax, abdomen, espalda superior, espalda inferior, glúteos, cada muslo, cada pierna y cada extremidad superior. El periné completa el 1% restante de la superficie corporal total.



Regla de los Nueves

Aplicable para > 15 años de edad:

- Cabeza y Cuello..... 9%
- Brazos 18%
- Torso..... 36%
- Piernas 36%
- Periné 1%

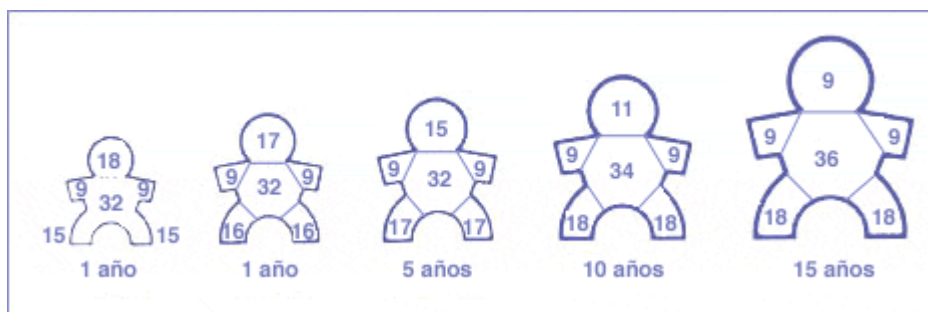


La palma cerrada de la mano del paciente representa el 1% de su superficie corporal; igual para todas las edades. Este es un instrumento de evaluación rápida de la extensión en quemaduras pequeñas, en salas de urgencias y para TRIAGE en la escena del accidente, especialmente con múltiples víctimas quemadas.

Aunque útil en adultos, la "Regla de los Nueve" sobrestima la extensión en niños. En éstos, la cabeza y el cuello representan mayor proporción de la superficie total y en infantes y recién nacidos más de un 21%.

Edad en años	0	1	5	10	15	adulto
Cabeza	9%	8%	6%	5%	4%	3%
Muslo	2%	4%	4%	4%	4%	4%
Pierna	2%	2%	2%	3%	3%	3%

Porcentaje de los Segmentos Corporales según edad
(Lund y Browder)



Para calcular, en términos de porcentaje, la extensión de una quemadura de los segmentos corporales de un niño, se usa **la regla de la palma** y en los mayores de 9 años, **la regla de los 9**.