
DIRECCION GENERAL DE MEDICINA PREVENTIVA

PREVENCION DE ACCIDENTES

Volumen 1

Mayo-Junio, 1988

Núm. 3

EDITORIAL

CONTENIDO

EL CURSO NACIONAL DE PREVENCION DE ACCIDENTES EFECTUADO LOS DIAS 27, 28 Y 29 DE ABRIL DEL AÑO EN CURSO EN EL AUDITORIO DE LA DIRECCION GENERAL DE MEDICINA PREVENTIVA EN EL D.F., CONCLUYO SATISFACTORIAMENTE.

ASISTIERON REPRESENTANTES DE LA S.S.A. DE 31 ENTIDADES FEDERATIVAS DE LA REPUBLICA MEXICANA, LOS GASTOS DE VIATICOS Y PASAJES FUERON FINANCIADOS POR LA O.P.S. A QUIEN SE LE AGRADECE SU COLABORACION.

POR SER LA SEDE EN EL DISTRITO FEDERAL SE INVITO A REPRESENTANTES DE LAS DIVERSAS DEPENDENCIAS INVOLUCRADAS EN LA PREVENCION DE ACCIDENTES ACUDIENDO 15 PERSONAS MAS.

LOS OBJETIVOS DEL EVENTO SE ALCANZARON EN SU TOTALIDAD Y SE LLEGARON A LAS SIGUIENTES CONCLUSIONES:

1. DESARROLLAR EL DIAGNOSTICO, LO MAS COMPLETO POSIBLE, SOBRE LA ACCIDENTABILIDAD EN CADA ESTADO, CON LA INFORMACION CON QUE SE CUENTE EN EL MOMENTO.

EDITORIAL:

RESULTADOS DEL CURSO NACIONAL DE PREVENCION DE ACCIDENTES... 1

CONSIDERACIONES SOBRE ACCIDENTES..... 2

EPIDEMIOLOGIA DE LOS ACCIDENTES EN EL HOGAR..... 3

INVESTIGACION:

ENCUESTA ESTATAL SOBRE ACCIDENTES EN EL HOGAR. (EDO. DE MICHUACAN)..... 3

A V I S O S..... 6

D I R E C T O R I O..... 6

Pag.

2. A PARTIR DEL DIAGNOSTICO IDENTIFICAR LA PROBLEMATICA SOBRE ACCIDENTES, ASI COMO LA AUSENCIA DE DATOS PARA IMPULSAR INVESTIGACIONES ESPECIFICAS.
3. ADECUAR LA NORMA TECNICA No. 54 DE LA S.S.A., DE ACUERDO A LAS NECESIDADES Y CARACTERISTICAS DE CADA ESTADO Y DIFUNDIRLA, ASI COMO LA LEY GENERAL DE SALUD EN LO RELATIVO A ACCIDENTES.
4. COORDINACION ENTRE LAS DIFERENTES INSTITUCIONES Y DEPENDENCIAS PARA ESTABLECER UN SISTEMA DE INFORMACION UNIFORME QUE SERA PROPUUESTO POR EL C.N.P.A.
5. IMPULSAR CON MAYOR FUERZA LAS ACTIVIDADES DE EDUCACION, CAPACITACION Y DIFUSION A LA POBLACION DENTRO DE CADA INSTITUCION O DEPENDENCIA, COMENZANDO POR EL PERSONAL DEL SECTOR SALUD.
6. COMO ENCARGADOS DEL PROGRAMA DE PREVENCION DE ACCIDENTES, SER LOS PROMOTORES MAS AGUERRIDOS PARA LOGRAR DESARROLLAR EL PROGRAMA.
7. SEGUIR INSISTIENDO EN LA REINSTALACION Y FUNCIONAMIENTO DE LOS CONSEJOS ESTATALES PARA LA PREVENCION DE ACCIDENTES, CON EL OBJETO DE QUE EXISTA UNA COORDINACION E INTEGRACION DE ACCIONES, ASI COMO UN CONTROL DE LAS MISMAS (UTILIZANDO LA SUPERVISION Y LOS AVANCES PROGRAMATICOS).
8. LA DIRECCION DE AREA DE PREVENCION CONTRA ACCIDENTES Y ATENCION A LA SALUD EN CASOS DE DESASTRE, SEGUIRA APOYANDO TODAS LAS ACCIONES QUE SE EMPRENDAN EN LOS ESTADOS EN EL PROGRAMA DE ACCIDENTES.

CONSIDERACIONES SOBRE ACCIDENTES.

(Continuación).....

EN EL NUMERO ANTERIOR (2) SE RESUMEN LAS ACCIONES DESARROLLADAS, Y

LOS OBJETIVOS DEL ACTUAL PROGRAMA NACIONAL PARA LA PREVENCION DE ACCIDENTES DE 1988.

DICHOS OBJETIVOS DAN LA PAUTA PARA IMPULSAR LAS ACCIONES EN EL AMBITO OPERATIVO, DE ACUERDO AL LUGAR DE OCURRENCIA Y CON UN SISTEMA DE INFORMACION CONFIABLE.

ESTOS OBJETIVOS SERA DIFICIL DE ALCANZAR SI ANTES NO SE RESUELVEN LOS SIGUIENTES ASPECTOS SECULARMENTE MANIFIESTOS:

A NIVEL NACIONAL LOS ACCIDENTES SON LA PRIMERA CAUSA DE MORTALIDAD GENERAL, A PESAR DE CIERTAS DEFICIENCIAS EN EL REGISTRO DE LAS DEFUNCIONES EN CUANTO A SU NUMERO Y CLASIFICACION. EN RELACION A LA MORBILIDAD, LA PURA INFORMACION REPORTADA NO PERMITE SEGUIR CON TODA VERACIDAD EL COMPORTAMIENTO DE LOS ACCIDENTES Y SUS EFECTOS RESULTANTES.

LA INFORMACION GENERADA POR DIFERENTES DEPENDENCIAS O INSTITUCIONES ADOLECE DE UNA UNIFORMIDAD DE CRITERIOS Y ES PROBABLE QUE EXISTA DUPLICIDAD DE INFORMACION. TAMBIEN SE VISLUMBRA DIFICULTAD POR DELIMITAR CON PRECISION EL UNIVERSO DE ACCION, ESTO ES POR UNA DEFICIENCIA EN EL SISTEMA DE INFORMACION, COMO DE SUPERPOSICION EN ALGUNOS SERVICIOS PRESTADOS. LO QUE IMPLICA UNA FALTA DE COORDINACION Y CONCERTACION SECTORIAL FORMAL Y EFECTIVA QUE DEBILITA LA CAPACIDAD DE INSTRUMENTACION DE LINEAS DE ACCION PARA LA PREVENCION DE LOS ACCIDENTES.

SE CONOCE QUE GRAN PARTE DE LOS ACCIDENTES SE RELACIONAN DIRECTAMENTE CON EL ERROR HUMANO, OTRA PARTE POR CONDICIONES ADVERSAS DEL MEDIO AMBIENTE Y UNA ULTIMA POR FALLA EN EL EQUIPO O MATERIAL EMPLEADO. EN LA MEDIDA QUE SE PROFUNDIRA EN EL CONOCIMIENTO DE LA CAUSALIDAD, ASI COMO DE LA IMPORTANCIA QUE REVISTEN LOS ACCIDENTES TANTO PARA EL SECTOR PUBLICO, SOCIAL COMO PRIVADO, SE LOGRARA INCIDIR EFECTIVAMENTE EN LA MORBIMORTALIDAD REDUCIENDOLA A SU MINIMA EXPRESION.

EPIDEMIOLOGIA DE LOS ACCIDENTES EN EL HOGAR.

EXISTEN GRAN CANTIDAD DE HOGARES EN EL PAIS EN DONDE CONVIVEN Y COHABITAN COTIDIANAMENTE LAS FAMILIAS DURANTE CADA UNO Y TODOS LOS DIAS DEL AÑO, POR VARIAS HORAS; ES FACIL IMAGINAR LA GRAN POSIBILIDAD DE ACCIDENTES.

EN DIVERSAS PUBLICACIONES, INVESTIGACIONES Y ENCUESTAS LOCALES SE HA DETERMINADO LA ELEVADA INCIDENCIA DE LOS ACCIDENTES EN EL HOGAR QUE LLEGAN INCLUSIVE A SER EL 50% DEL TOTAL DE LOS ACCIDENTES EN GENERAL. LA LETALIDAD POR ACCIDENTES EN ESTE SITIO ES BAJA, Y LOS GRUPOS MAS AFECTADOS SON DE 1 A 4 AÑOS, DE 5 A 14, LOS MENORES DE 1 AÑO Y LOS DE 70 Y MAS AÑOS.

LOS TIPOS DE ACCIDENTES MAS FRECUENTES SON EN ORDEN DE FRECUENCIA DE MAYOR A MENOR: CAIDAS, HERIDAS O CONTUSIONES, QUEMADURAS, INTRODUCCION DE CUERPOS EXTRAÑOS, ENVENENAMIENTOS Y ASFIXIA.

AFECTAN MAS AL SEXO "FEMENINO" POR PERMANECER MAYOR TIEMPO EN EL HOGAR Y OCURREN PRINCIPALMENTE EN EL HORARIO DE LAS 12 A 15 HORAS.

LOS DIAS DE MAYOR ACCIDENTABILIDAD SON EL FIN DE SEMANA; LOS LUGARES DONDE OCURREN LOS ACCIDENTES, DE MAYOR A MENOR FRECUENCIA SON: RECAMARA, PATIO, ESCALERA, COCINA, BAÑO, SALA, COMEDOR, OTROS.

EXISTEN MULTIPLES RIESGOS EN EL HOGAR POR LAS DEFICIENCIAS EN LA CONSTRUCCION DE LA CASA, PRINCIPALMENTE EN ESCALERAS, PISOS, EN LA PUERTA Y MANTENIMIENTO DE LAS INSTALACIONES DE GAS Y LUZ. EN GENERAL, LA INDUSTRIA DEDICADA AL HOGAR CONTRIBUYE DE MANERA BASICA EN LA GENESIS AL PROPICIAR LA UTILIZACION DE UN GRAN NUMERO DE PRODUCTOS Y ENSERES PARA SU BIENESTAR Y COMODIDAD LOS QUE MAL UTILIZADOS Y/O MANEJADOS, LOS CONVIERTEN EN DAÑINOS A LA SALUD.

DE LA FAMILIA TENEMOS EL DESCUIDO O FALTA DE RESPONSABILIDAD DE LOS ADULTOS AL DEJAR OBJETOS EN EL PISO, SUBSTANCIAS TOXICAS EN FRASCOS DE PRODUCTOS COMESTIBLES, INSTRUMENTOS PUNZO-CORTANTES O ARMAS AL ALCANCE DE LOS NIÑOS.

INVESTIGACION:

ENCUESTA ESTATAL SOBRE ACCIDENTES EN EL HOGAR (EDO. DE MICHOACAN).

LOS RESULTADOS PRELIMINARES DE LAS 458 ENCUESTAS SOBRE ACCIDENTES EN EL HOGAR, APLICADOS EN LAS 8 JURISDICCIONES DE LA S.S.A. EN EL ESTADO DE MICHOACAN, INDICAN QUE DE 2,570 PERSONAS DE LAS CUALES SE OBTUVO INFORMACION, 272 SUFRIERON ALGUN ACCIDENTE EN EL LAPSO DE TIEMPO DE UN AÑO (18-NOV. 1986 A 18-NOV. 1987); EL GRUPO DE EDAD MAS AFECTADO FUE EL DE 5 - 14 AÑOS, CON 108 ACCIDENTES (68 CASOS EN SEXO MASCULINO Y 40 EN FEMENINO).

LOS FACTORES QUE PROPICIARON LOS ACCIDENTES EN LA MAYORIA FUERON EL JUEGO, LA IMPRUDENCIA Y LA PRISA. LOS LUGARES DE LA CASA EN DONDE MAS FRECUENTE OCURRIERON ESTOS ACCIDENTES SON EL PATIO Y LA COCINA.

LAS PERSONAS ACCIDENTADAS EN SU MAYORIA SON LOS HIJOS (VER CUADRO 1), EL TIPO DE LESIONES MAS FRECUENTE SON LAS HERIDAS, QUEMADURAS Y FRACTURAS (VER CUADRO 2) Y LAS PARTES DEL CUERPO AFECTADAS EN ORDEN DE FRECUENCIA DE MAYOR A MENOR SON: MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES, CARA, CRANEO, TORAX, ABDOMEN, PELLIS Y CUELLO.

COMENTARIO: NO CABE LA MENOR DUDA DE LA OCURRENCIA DE LOS ACCIDENTES EN LOS HOGARES DEL EDO. DE MICHOACAN, CONOCIENDO LAS CAUSAS Y LOS EFECTOS QUE ESTOS PRODUCEN SE PODRAN TOMAR LAS MEDIDAS PREVENTIVAS ADECUADAS QUE INCIDIRAN SIGNIFICATIVAMENTE EN LA SALUD DE LOS HOGARES Y DE LA FAMILIA ESPECIFICAMENTE.

ENCUESTA ESTATAL SOBRE ACCIDENTES EN EL HOGAR
DISTRIBUCION PORCENTUAL DE ACCIDENTES,
SEGUN EL LUGAR QUE OCUPA EL ACCIDENTADO EN LA FAMILIA

ESTADO DE MICHOACAN NOVIEMBRE DE 1987.

LUGAR EN LA FAMILIA	ACCIDENTES OCURRIDOS	
	Nº	%
HIJOS.	138	50.74
OTROS.	64	23.53
PADRE.	41	15.07
MADRE.	29	10.66
TOTAL.	272	100.00

FUENTE: CEDULAS DE ENCUESTA ESTATAL SOBRE ACCIDENTES EN EL HOGAR.

ENCUESTA ESTATAL SOBRE ACCIDENTES EN EL HOGAR,
DISTRIBUCION PORCENTUAL DE ACCIDENTES,
SEGUN TIPO DE LESION PRODUCIDA

ESTADO DE MICHOACAN NOVIEMBRE 1987

TIPO DE LESION	NUMERO	%
HERIDA.	100	35.22
QUEMADURA.	47	16.55
FRACTURA.	42	14.78
LACERACION.	38	13.38
OTROS.	23	8.10
LUXACION.	21	7.40
ESGUINCE.	12	4.22
AMPUTACION.	1	0.35
TOTAL:	284	100.00

FUENTE: CEDULAS DE ENCUESTA ESTATAL SOBRE ACCIDENTES EN EL HOGAR.

A V I S O S.

1. INSTRUCCIONES PARA LOS AUTORES:

ESTE BOLETIN BIMESTRAL PUBLICARA ARTICULOS ORIGINALES PREVIAMENTE APROBADOS POR EL CONSEJO EDITORIAL.

- TRABAJOS QUE POR SU CONTENIDO TENGAN INFORMACION CIENTIFICA Y TECNICA, SE PUBLICARAN EN FORMA DE EDITORIALES, COMO SON ARTICULOS DE ACTUALIZACION Y DE RECOMENDACIONES DE EXPERTOS. DEBERA TENER UNA EXTENSION NO MENOR DE 7 CUARTILLAS, NI MAYOR DE 14, DE 28x21.5 cms., A DOBLE ESPACIO Y MARGEN DE 3 cms., A LA IZQUIERDA 2 A LA DERECHA, 3 cms., ARRIBA Y ABAJO DE LA HOJA.

- LOS TRABAJOS QUE SEAN DE ESTUDIOS O INVESTIGACION SERAN PUBLICADOS, SU EXTENSION DEBERA SER SIMILAR AL PUNTO ANTERIOR, PERO ADEMAS SE PODRAN INCLUIR GRAFICAS O FIGURAS QUE SE NUMERARAN EN ORDEN DE APARICION DE ACUERDO AL TEXTO.

- LAS REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS EN NUMERO MAXIMO DE 10 SE DEBERAN ORDENAR EN FORMA PROGRESIVA, SEGUN SU APARICION EN EL TEXTO.

- LOS TRABAJOS DEBERAN PRESENTARSE EN ORIGINAL Y 2 COPIAS Y SE ENVIARAN A:

DIRECCION GENERAL DE MEDICINA PREVENTIVA.

DEPARTAMENTO DE PREVENCION CONTRA ACCIDENTES.

San Luis Potosí No. 199, 7o. piso
Colonia Roma Sur
Delegación Cuauhtémoc
06760 - México, D.F.

D I R E C T O R I O

SECRETARIO DE SALUD:

DR. GUILLERMO SOBERON ACEVEDO

SUBSECRETARIO DE SERVICIOS DE SALUD:

DR. JESUS KUMATE RODRIGUEZ

PRESIDENTE DEL CONSEJO EDITORIAL:

DR. JORGE FERNANDEZ DE CASTRO

VOCAL EJECUTIVO:

DR. JUAN A. DIAZ DE LA GARZA

V O C A L E S :

DR. JESUS PEREZ BALMES
DR. FERNANDO ARVIZU GARCIA
ENF. ROSALINA ARIAS PACHECO
LIC. T.S. ANA MA. HERNANDEZ RODRIGUEZ
T.S. LUCIA GLORIA LUNA SANCHEZ
T.S. ALEJANDRA LAZCANO MELGOZA
C.P. OCTAVIO MARTINEZ VAZQUEZ

E D I T O R :

DR. ALFREDO MEDINA GONZALEZ

EL BOLETIN BIMESTRAL DE ACCIDENTES ES PUBLICADO POR LA DIRECCION GENERAL DE MEDICINA PREVENTIVA DEPARTAMENTO DE PREVENCION CONTRA ACCIDENTES, SAN LUIS POTOSI # 199, 7o. PISO, COL. ROMA SUR, DELEG. CUAUHTEMOC, C.P. 06760 - MEXICO, D.F.

ESTA EDICION CONSTA DE 1,000 EJEMPLARES Y FUE EDITADA EL DIA 30 DE JUNIO DE 1988.- LA IMPRESION DE ESTE DOCUMENTO ES A TRAVES DE LA DIRECCION GENERAL DE COMUNICACION SOCIAL.- S.S.A.

Mecanografió: Alicia Vera Alvarez.

BOLETIN BIMESTRAL

DIRECCION GENERAL DE MEDICINA PREVENTIVA

PREVENCION DE ACCIDENTES

Volumen 1

Julio-Agosto, 1988

Núm. 4

EDITORIAL

CONTENIDO

A MAS DE UN AÑO DE HABERSE INSTALADO EL CONSEJO NACIONAL PARA LA PREVENCIÓN DE ACCIDENTES (3-VI-87), HA TENIDO TRES REUNIONES, EN DONDE HAN PARTICIPADO LOS SECTORES PUBLICO, SOCIAL Y PRIVADO.

LOS FRUTOS OBTENIDOS A RAIZ DE SU INSTALACION, SON NECESARIOS PARA CONSOLIDAR Y ORIENTAR DE MANERA COORDINADA, SECUENCIAL, CONTINUA Y DE AMBITO NACIONAL LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA PREVENCION, CONTROL Y ATENCION DE LOS ACCIDENTES. LAS BASES QUE SE HAN EMITIDO PERMITEN EN PRIMERA INSTANCIA LOGRAR UN AVANCE DE CONCEPTOS, EN EL DIAGNOSTICO, DE OBJETIVOS Y DE ACCIONES, QUE SE VIERTEN E INTEGRAN EN EL PROGRAMA NACIONAL PARA LA PREVENCION DE ACCIDENTES, COLUMNA VERTEBRAL, QUE SUSTENTA TODA ACCION A DESARROLLAR EN MATERIA DE ACCIDENTES, COMO UN PRODUCTO DEL TRABAJO DESARROLLADO EN EL CONSEJO.

EDITORIAL:

CONSEJO NACIONAL PARA LA PREVENCIÓN DE ACCIDENTES.....

Pág.

1

EPIDEMIOLOGIA DE LOS ACCIDENTES DEL TRABAJO.....

2

INVESTIGACION: ENCUESTA RETROSPECTIVA SOBRE CAUSAS DE DEMANDAS POR TRAUMATISMOS PROVOCADOS POR ACCIDENTES Y VIOLENCIAS.....

3

CURSOS: JORNADAS DE TRABAJO DE PREVENCION CONTRA ACCIDENTES Y ATENCION A LA SALUD EN CASOS DE DESASTRE.....

3

AVISOS.....

3

DIRECTORIO.....

4

TAMBIEN SE HA IDENTIFICADO LA NECESIDAD DE QUE EN LOS SIGUIENTES AÑOS SIGA SESIONANDO EL CONSEJO, PARA LOGRAR DE MANERA INTEGRAL Y COORDINADA, ENTRE LOS DIVERSOS SECTORES, ABATIR LA ALTA INCIDENCIA DE ACCIDENTES.

EPIDEMIOLOGIA DE LOS ACCIDENTES DEL TRABAJO.

HACIENDO UN ANALISIS RETROSPECTIVO SOMERO DE 5 AÑOS (1982-1986) DE LAS CAUSAS DE RIESGO DE TRABAJO, DIAS PROMEDIADO POR TIPO Y AMBITO DE OPERACION, SE OBSERVA QUE LA CANTIDAD DE RIESGO EN EL TRABAJO CASI SE CONSERVA INTACTA, NO EXISTE VARIACION SIGNIFICATIVA. LOS ACCIDENTES EN TRAYECTO EN TERMINOS ABSOLUTOS, SE HAN INCREMENTADO EN EL PERIODO REFERIDO (CUADRO N° 1).

PARA ILUSTRAR LA MAGNITUD Y TRASCENDENCIA DE ESTA PROBLEMATICA QUE REPRESENTAN LOS ACCIDENTES DE TRABAJO, SE ANALIZARAN LOS ULTIMOS TRES AÑOS (85-87), EN CUANTO AL COMPORTAMIENTO ESTADISTICO DE LOS RIESGOS DE TRABAJO CAPTADOS POR EL I.M.S.S. (CUADRO N° 2).

EL ANALISIS MAS SUPERFICIAL DE ESTOS DATOS PERMITE OBSERVAR QUE:

1. LOS ACCIDENTES DE TRABAJO HAN REPRESENTADO EL 86 % DEL TOTAL DE RIESGOS DE TRABAJO, CON 600 000 CASOS ANUALES, EN PROMEDIO EN EL PERIODO QUE SE COMENTA.
2. OCASIONARON LA PERDIDA DE 9.5 MILLONES DE DIAS-HOMBRE-TRABAJO EN PROMEDIO ANUAL, EN EL TRIENIO 1985-1987.
3. DIERON LUGAR A 15 000 CASOS ANUALES, EN PROMEDIO, CON SECUELAS IRREVERSIBLES QUE AMERITARON UNA

PRESTACION ECONOMICA POR INCAPACIDAD PERMANENTE (PARCIAL O TOTAL).

POR ESTOS MOTIVOS, ES PRIORITARIO ESTABLECER MEDIDAS TENDIENTES A EVITAR LA INCIDENCIA Y RECURRENCIA DE ESTOS EVENTOS. SIN EMBARGO, ES NECESARIO TENER PRESENTE QUE LAS CAUSAS DE LOS ACCIDENTES DE TRABAJO SON MULTIPLES Y COMPLEJAS, POR LO QUE LA EFICACIA DE LAS MEDIDAS CORRECTIVO-PREVENTIVAS QUE SE ESTABLEZCAN DEPENDERA DE QUE SE EFECTUE UN ANALISIS DETALLADO E INTEGRAL DE LOS FACTORES Y CONDICIONES QUE LES DAN ORIGEN.

EN ESTE SENTIDO, RESULTA INDISPENSABLE QUE EL PERSONAL INTERESADO O INVOLUCRADO EN LA PREVENCIÓN DE LOS ACCIDENTES DE TRABAJO CONOZCA Y APLIQUE UNA METODOLOGIA QUE LE PERMITA RECONOCER, EVALUAR Y CONTROLAR A LOS ELEMENTOS QUE INTERVIENEN EN LA PRESENTACION DE LOS ACCIDENTES DE TRABAJO.

EL DESARROLLO INDUSTRIAL HA PROPICIADO UN INCREMENTO EN LA MORTALIDAD DE LA POBLACION TRABAJADORA, OCASIONADA POR ACCIDENTES Y ENFERMEDADES DE TRABAJO, EL PERSONAL MAS VULNERABLE ES AQUEL QUE HA RECIBIDO POCA O MALA CAPACITACION PARA REALIZAR SU TRABAJO, LA FALTA DE UN ADECUADO EQUIPO DE SEGURIDAD, ASI COMO EL MEJORAMIENTO DE LAS CONDICIONES DE TRABAJO (ERGONOMIA), A LO ANTERIOR, SE AGREGA QUE EL TRABAJADOR PUEDE ENCONTRARSE ENFERMO, DISTRAIDO POR PROBLEMAS FAMILIARES O ECONOMICOS QUE LO HACEN PERDER LA CONCENTRACION EN EL TRABAJO. LA CONSECUENCIA DE UN ACCIDENTE DE TRABAJO DISMINUYE LA PRODUCTIVIDAD DE LA INDUSTRIA POR LOS DIAS DE INCAPACIDAD LABORAL QUE REQUIERE EL TRABAJADOR PARA SU RESTABLECIMIENTO Y POR LAS SECUELAS QUE PUEDAN PRESENTARSE (INVALIDEZ), CABE MENCIONAR LOS DAÑOS DIRECTOS AL MEDIO FAMILIAR YA QUE EL TRABAJADOR ES LA PERSONA QUE PROPORCIONA EL SUSTENTO DEL HOGAR. LAS ACCIONES DESARROLLADAS POR LA S.T.P.S., I.M.S.S. E

I.S.S.S.T.E., SON DERIVADOS EN PARTE DEL PROGRAMA NACIONAL PARA LA PREVENCIÓN DE RIESGOS EN EL TRABAJO DE 1985 EL CUAL CONTEMPLA LA CONSOLIDACIÓN DE LA COMISIÓN CONSULTIVA NACIONAL DE SEGURIDAD Y DE LAS COMISIONES ESTATALES ASI COMO EL IMPULSO PARA LA REALIZACIÓN DE INVESTIGACIONES, CAPACITACIÓN Y DIFUSIÓN, ESTABLECE A SU VEZ EL DESARROLLO DE EVENTOS ANUALES EN CADA ESTADO Y LA CREACIÓN EN LAS EMPRESAS DE LAS COMISIONES MIXTAS DE SEGURIDAD E HIGIENE, TAMBIÉN SE HAN APROBADO NORMAS OFICIALES EN MATERIA DE SEGURIDAD E HIGIENE EN EL TRABAJO Y SE HAN ESTABLECIDO LAS VIGILANCIAS DE SU CUMPLIMIENTO.

INVESTIGACION.

SE REALIZÓ UNA ENCUESTA DESCRIPTIVA, LONGITUDINAL, RETROSPECTIVA SOBRE LAS CAUSAS DE DEMANDA POR TRAUMATISMOS PROVOCADOS POR ACCIDENTES Y VIOLENCIAS, A LOS SERVICIOS DE URGENCIAS DE LOS 4 HOSPITALES GENERALES DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS MÉDICOS DEL DEPARTAMENTO DEL DISTRITO FEDERAL DURANTE 1985-1986. SE ANALIZÓ LA DEMANDA POR MES, DÍA, TURNO, ESTADO DE EBRIEDAD, TIPO DE TRAUMATISMOS, DE ACUERDO A LA CLASIFICACIÓN INTERNACIONAL DE ENFERMEDADES IX REVISIÓN, GRUPO DE EDAD Y SEXO, MOTIVO (ACCIDENTE O VIOLENCIA) Y EL ÁREA HACIA DONDE FUERON DERIVADOS A SU EGRESO DEL SERVICIO DE URGENCIAS. LOS RESULTADOS OBTENIDOS PERMITEN IDENTIFICAR QUE LOS GRUPOS DE POBLACIÓN MÁS AFECTADAS SON: EL DE 15-19 AÑOS Y EL DE 20-24, Y EL SEXO MASCULINO EL QUE MÁS DEMANDA ATENCIÓN POR ESTAS CAUSAS, CON EL 70% DE LOS CASOS, CORRESPONDIENDO EL 30% RESTANTE, AL SEXO FEMENINO. NO SE ENCONTRÓ DIFERENCIA EN EL VOLUMEN DE DEMANDA POR MES, POR HOSPITAL, MANTENIÉNDOSE ESTABLE A LO LARGO DEL AÑO, CON COEFICIENTES DE VARIACIÓN MUY BAJOS. LAS CAUSAS DE MORBILIDAD POR TRAUMATISMOS, EN CUANTO A GRUPOS DE EDAD, SE ANALIZARON DE MANERA GLOBAL Y ESPECIFICAMENTE AQUELLAS QUE REQUIRIERON DE HOSPITALIZACIÓN. EL PRE

SENTE ESTUDIO APORTA VALIOSA INFORMACIÓN PARA LA PLANEACIÓN, CONTROL Y EVALUACIÓN DE LOS SERVICIOS DE URGENCIAS, UBICADOS EN UNIDADES HOSPITALARIAS CON GRAN DEMANDA DE ATENCIÓN POR TRAUMATISMOS, ASI COMO PARA FUTUROS ESTUDIOS PROSPECTIVOS BASADOS EN EL ENFOQUE DE RIESGOS, QUE PERMITAN CONOCER EN SU REAL DIMENSIÓN LOS DAÑOS A LA SALUD PROVOCADOS POR ACCIDENTES Y VIOLENCIAS, QUE SE HAN CONVERTIDO EN UN SERIO PROBLEMA DE SALUD PÚBLICA, NO SOLO PARA LA CIUDAD DE MÉXICO, SINO PARA TODO EL PAÍS. *

CURSOS.

LAS JORNADAS DE TRABAJO DE PREVENCIÓN CONTRA ACCIDENTES Y ATENCIÓN A LA SALUD EN CASOS DE DESASTRE.

OBJETIVO: PROMOVER Y SENSIBILIZAR A LOS ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE MEDICINA EN LA PREVENCIÓN DE LOS ACCIDENTES Y LA ATENCIÓN MÉDICA EN CASOS DE DESASTRE.

PROGRAMA: DEL 19 AL 23 DE SEPTIEMBRE DE 1988.

SEDE: ESCUELA SUPERIOR DE MEDICINA.

AVISOS.

1. INSTRUCCIONES PARA LOS AUTORES:

ESTE BOLETÍN BIMESTRAL PUBLICARÁ ARTÍCULOS ORIGINALES PREVIAMENTE APROBADOS POR EL CONSEJO EDITORIAL.

- TRABAJOS QUE POR SU CONTENIDO TENGAN INFORMACIÓN CIENTÍFICA Y TÉCNICA, SE PUBLICARÁN EN FORMA DE EDITORIALES, COMO SON ARTÍCULOS DE ACTUALIZACIÓN Y DE RECOMENDACIONES DE EXPERTOS. DEBERÁ

* REALIZADA POR LOS SERVICIOS MÉDICOS DEL D.D.F.

TENER UNA EXTENSION NO MENOR DE 7 CUARTILLAS, NI MAYOR DE 14, DE 28x21.5 CMS., A DOBLE ESPACIO Y MARGEN DE 3 CMS., A LA IZQUIERDA 2 A LA DERECHA, 3 CMS., ARRIBA Y ABAJO DE LA HOJA.

- LOS TRABAJOS QUE SEAN DE ESTUDIOS O INVESTIGACION SERAN PUBLICADOS, SU EXTENSION DEBERA SER SIMILAR AL PUNTO ANTERIOR, PERO ADEMAS SE PODRAN INCLUIR GRAFICAS O FIGURAS QUE SE NUMERARAN EN ORDEN DE APARICION DE ACUERDO AL TEXTO.

- LAS REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS EN NUMERO MAXIMO DE 10 SE DEBERAN ORDENAR EN FORMA PROGRESIVA, SEGUN SU APARICION EN EL TEXTO.

- LOS TRABAJOS DEBERAN PRESENTARSE EN ORIGINAL Y 2 COPIAS Y SE ENVIARAN A:

DIRECCION GENERAL DE MEDICINA PREVENTIVA.

DEPARTAMENTO DE PREVENCION DE ACCIDENTES.

San Luis Potosí N° 199, 7° Piso.
Colonia Roma Sur.
Delegacion Cuauhtémoc.
06760 MEXICO, D.F.

D I R E C T O R I O.

SECRETARIO DE SALUD:	DR. GUILLERMO SOBERON ACEVEDO.
SUBSECRETARIO DE SERVICIOS DE SALUD:	DR. JESUS KUMATE RODRIGUEZ.
PRESIDENTE DEL CONSEJO EDITORIAL:	DR. JORGE FERNANDEZ DE CASTRO.
VOCAL EJECUTIVO:	DR. JUAN A. DIAZ DE LA GARZA.
VOCALES:	DR. JESUS PEREZ BALMES. DR. FERNANDO ARVIZU GARCIA. ENF. ROSALINA ARIAS PACHECO. LIC. T.S. ANA MA. HERNANDEZ RODRIGUEZ. T.S. LUCIA GLORIA LUNA SANCHEZ. T.S. ALEJANDRA LAZCANO MELGOZA. C.P. OCTAVIO MARTINEZ VAZQUEZ.
EDITOR:	DR. ALFREDO MEDINA GONZALEZ.

EL BOLETIN BIMESTRAL DE ACCIDENTES ES PUBLICADO POR LA DIRECCION GENERAL DE MEDICINA PREVENTIVA, DEPARTAMENTO DE PREVENCION CONTRA ACCIDENTES, SAN LUIS POTOSI N° 199, 7° PISO, COLONIA ROMA SUR, DELEG. CUAUHTEMOC, C.P. 06760, MEXICO, D. F.

ESTA EDICION CONSTA DE 1,000 EJEMPLARES Y FUE EDITADA EL DIA 30 DE AGOSTO DE 1988.- LA IMPRESION DE ESTE DOCUMENTO ES A TRAVES DE LA DIRECCION GENERAL DE COMUNICACION SOCIAL.- S.S.A.

Mecanografió: Ma. del Carmen Sánchez López.

CUADRO No. 1

CASOS DE RIESGOS DE TRABAJO TERMINADOS Y DIAS PROMEDIO, POR TIPO Y AMBITO DE OPERACION

QUE PRODUJERON INCAPACIDAD TEMPORAL. (1) 1982 - 1986

TIPO DE RIESGO Y AMBITO DE OPERACION	1 9 8 2		1 9 8 3		1 9 8 4		1 9 8 5		1 9 8 6	
	Casos	Días Promedio								
T O T A L	592,284	18.9	558,743	18.0	584,389	18.6	560,945	18.6	623,440	18.9
ACCIDENTES DE TRABAJO	522,364	18.1	490,886	17.3	510,697	18.1	488,303	18.1	531,109	18.6
ACCIDENTES EN TRAYECTO	68,148	23.9	66,962	22.0	72,523	22.1	71,689	21.9	87,344	21.4
ENFERMEDADES DE TRABAJO	1,172	57.1	895	57.6	1,169	40.5	953	37.4	4,987	10.4
U R B A N O	578,469	18.8	543,575	17.8	568,600	18.5	547,215	18.6	606,817	18.9
ACCIDENTES DE TRABAJO	509,857	18.1	476,503	17.2	495,682	18.0	475,216	18.1	515,176	18.6
ACCIDENTES EN TRAYECTO	67,449	23.7	66,178	21.8	71,754	21.9	71,051	21.9	86,663	21.4
ENFERMEDADES DE TRABAJO	1,163	57.5	894	57.6	1,164	40.6	948	37.4	4,978	10.4
C A M P O	10,876	22.9	12,129	21.5	12,936	21.2	11,056	18.3	14,004	16.2
ACCIDENTES DE TRABAJO	10,278	21.8	11,438	20.7	12,257	20.5	10,499	18.1	13,384	15.8
ACCIDENTES EN TRAYECTO	591	40.9	690	35.0	675	34.4	552	21.9	611	23.6
ENFERMEDADES DE TRABAJO	7	16.9	1	21.0	4	4.7	5	37.0	9	30.0
CAMPO CASERO	2,939	20.5	3,039	20.6	2,859	20.8	2,674	18.2	2,619	20.8
ACCIDENTES DE TRABAJO	2,829	19.8	2,945	19.9	2,758	20.0	2,588	18.1	2,549	20.5
ACCIDENTES EN TRAYECTO	108	38.9	94	43.9	94	41.8	86	21.9	70	32.1
ENFERMEDADES DE TRABAJO	2	7.5	1	7.0	1	7.0				

(1) LOS CASOS CON INCAPACIDAD TEMPORAL REPRESENTAN A CASI LA TOTALIDAD DE CASOS DE RIESGOS DE TRABAJO.

FUENTE: JEFATURA DE PLANEACION FINANCIERA Y PROGRAMACION.

CUADRO Nº 2

ESTADÍSTICAS GLOBALES DE RIESGOS DE TRABAJO

1985-1987.

CONCEPTO	1985	1986	1987
ACCIDENTES DE TRABAJO.	6 21,415	6 05,474	575,752
ACCIDENTES EN TRAYECTO.	82,317	92,067	86,658
ENFERMEDAD PROFESIONAL.	5,699	5,372	5,660
TOTAL R.T.	709 431	702,913	688,070
DIAS INC. TEMP. (AT)*	8'842,245	9'855,108	9'573,050
CASOS INC. PERM. (AT)*	11,069	16,127	14,692
DEFUNCIONES (AT)*	1,144	1,506	1,463

* POR ACCIDENTE DE TRABAJO.

FUENTE: JEFAURA DE SERVICIOS DE MEDICINA DEL TRABAJO, IMSS, SISTEMA SUI-55/MT5.

 DIRECCION GENERAL DE MEDICINA PREVENTIVA

 PREVENCIÓN DE ACCIDENTES

Volumen 1

Septiembre-Octubre, 1988

Núm. 5

 EDITORIAL

 CONTENIDO

EN LA CELEBRACION DEL 50 ANIVERSARIO DE LA FUNDACION DE LA ESCUELA SUPERIOR DE MEDICINA DEL INSTITUTO POLITECNICO NACIONAL, SE HAN EFECTUADO VARIOS EVENTOS IMPORTANTES, DENTRO DE LOS CUALES TENEMOS LAS "PRIMERAS JORNADAS DE TRABAJO DE PREVENCIÓN CONTRA ACCIDENTES Y ATENCIÓN A LA SALUD EN CASO DE DESASTRE", IMPARTIDAS POR EL PERSONAL DEL DEPARTAMENTO QUE PUBLICA EL PRESENTE BOLETIN.

EL EVENTO FUE DE GRAN SIGNIFICANCIA YA QUE LA MAYORIA DE LOS PARTICIPANTES FUERON ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE MEDICINA Y PROMOVER LA PREVENCIÓN DE LOS ACCIDENTES EN LOS MOMENTOS ACTUALES ES FUNDAMENTAL.

POR OTRO LADO SENSIBILIZAR A LOS ESTUDIANTES DE LA PROPIA ESCUELA DEBIDO A LOS ANTECEDENTES DE DESASTRES EN EL PAIS, QUE INCLUSIVE LOS TERREMOTOS MAS RECIENTES QUE HAN AFECTADO AL D.F. PROPICIARON DAÑOS A LAS INSTALACIONES FISICAS DE LA ESCUELA.

EDITORIAL:

PRIMERAS JORNADAS DE TRABAJO DE PREVENCIÓN CONTRA ACCIDENTES Y ATENCIÓN A LA SALUD EN CASO DE DESASTRE.....

PAG.

1

EPIDEMIOLOGIA DE LOS ACCIDENTES EN LA ESCUELA.....

2

INVESTIGACION.

ESTADISTICAS DE LA CRUZ ROJA MEXICANA DE HOGAR - RECREACION Y SERVICIO DE URGENCIAS.....

2

A V I S O S

2

DIRECTORIO

3

EPIDEMIOLOGIA DE LOS ACCIDENTES
EN LA ESCUELA.

EN RELACION A LOS ACCIDENTES EN ESTE SITIO, ALGUNAS INVESTIGACIONES PARTICULARES HAN ARROJADO CIFRAS QUE INDICAN UNA OCURRENCIA EN ELLAS DEL 8% DE LOS ACCIDENTES EN GENERAL. SE ENGLOBALAN AQUI, LOS ACCIDENTES QUE OCURREN EN LAS AULAS, EN LOS TALLERES, EN LOS LABORATORIOS Y EN LAS INSTALACIONES DEPORTIVAS Y RECREATIVAS QUE SE REALIZAN EN SU MAYORIA AL AIRE LIBRE.

ALGUNOS ESTUDIOS EPIDEMIOLOGICOS CONCLUYEN QUE POR CADA NIÑO QUE MUERE EN UN ACCIDENTE EN ESTOS LUGARES, HAY ENTRE 200 - 900 LESIONADOS. ANUALMENTE ENTRE EL 6-10% DE LOS NIÑOS CONSULTAN UN MEDICO POR ACCIDENTES Y LOS NIÑOS CORREN UN RIESGO MAS ELEVADO QUE LAS NIÑAS.

EN EL CICLO ESCOLAR 1987-1988 SE TIENEN REGISTRADOS POR TODOS LOS NIVELES EDUCATIVOS 25'444,647 ALUMNOS, 1'065,015 MAESTROS Y 149,267 ESCUELAS, LO QUE NOS INDICA LA IMPORTANCIA DE ESTE SITIO COMO LUGAR DE OCURRENCIA DE ACCIDENTES (VER CUADRO 1).

EXISTE UN SUBPROGRAMA DE ACCIDENTES EN LA ESCUELA PERTENECIENTE AL PROGRAMA NACIONAL DE SEGURIDAD Y EMERGENCIA ESCOLAR, QUE IMPULSA COMITES DENTRO DE CADA PLANTEL QUE SE COMPONE DE BRIGADAS FORMADAS POR ALUMNOS Y MIEMBROS DEL PERSONAL ESCOLAR.

INVESTIGACION.

LAS ESTADISTICAS DE LA CRUZ ROJA MEXICANA DEL SERVICIO DE URGENCIAS EN EL AÑO DE 1987, RELATIVAS A LOS ACCIDENTES NOS DICEN LO SIGUIENTE:

EL TIPO DE LESION MAS FRECUENTE ES EL TRAUMATISMO CON 10,493 (37.09%), LE SIGUE EL ACCIDENTE VIAL QUE IMPLICA TRAUMATISMO CON 1,577 (5.57%),

ES MENESTER MENCIONAR LA NO DETERMINACION DE LA LESION DE UNA GRAN CANTIDAD DE PACIENTES 12,363 (43.70%) (VER CUADRO 2).

EL AGENTE QUE CAUSA LAS LESIONES EN PRIMER LUGAR ES LA CAIDA CON 5,242 (24.29%) LE SIGUE EL VEHICULO 3,215 (14.90); AL IGUAL QUE EN EL TIPO DE LESION EN MUCHOS CASOS NO SE ESPECIFICA EL AGENTE DE LESION EN 4,841 (22.43%).

EL MOTIVO DE LA ATENCION QUE ESGRIMEN LOS PACIENTES AL INGRESO CORRESPONDE A LOS ACCIDENTES CON 10,039 (47.52%) Y LE SIGUEN LAS LESIONES CON 6,459 (30.58%) QUE SUMADOS 78.10% DEL TOTAL 21,125 CASOS (100%) DE MOTIVOS DE ATENCION.

CONCLUSIÓN.

LOS MOTIVOS DE ATENCION POR LESION SON POR ACCIDENTES, OTROS POR VIOLENCIAS SI LO SUMAMOS A LOS ACCIDENTES TENEMOS 78.10% DEL TOTAL SON DEBIDO A ACCIDENTES Y VIOLENCIAS, POR CENTAJE QUE INDICA QUE MAS DE 3/4 PARTES DE MOTIVOS DE ATENCION EN EL SERVICIO DE URGENCIAS SON DEBIDOS A ACCIDENTES Y VIOLENCIAS.

DEL TOTAL DE ACCIDENTES REPORTADOS POR ESTA INSTITUCION (10,039), 3,084 OCURREN EN EL HOGAR Y 947 EN LUGARES DE RECREACION (VER CUADRO 3).

A V I S O S .

1. INSTRUCCIONES PARA LOS AUTORES:

ESTE BOLETIN BIMESTRAL PUBLICARA ARTICULOS ORIGINALES PREVIAMENTE APROBADOS POR EL CONSEJO EDITORIAL.

- TRABAJOS QUE POR SU CONTENIDO TENGAN INFORMACION CIENTIFICA Y TECNICA, SE PUBLICARAN EN FORMA DE EDITORIALES, COMO SON ARTICULOS DE ACTUALIZACION Y DE RECOMENDACION.

NES DE EXPERTOS. DEBERA TENER UNA EXTENSION NO MENOR DE 7 - CUARTILLAS, NI MAYOR DE 14, - DE 28x21.5 CMS., A LA IZQUIERDA 2 A LA DERECHA 3 CMS., - ARRIBA Y ABAJO DE LA HOJA.

- LOS TRABAJOS QUE SEAN DE ESTUDIOS O INVESTIGACION SERAN PUBLICADOS, SU EXTENSION DEBERA SER SIMILAR AL PUNTO ANTERIOR PERO ADEMAS SE PODRAN INCLUIR GRAFICAS O FIGURAS QUE SE NUMERARAN EN ORDEN DE APARICION DE ACUERDO AL TEXTO.

- LAS REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS EN NUMERO MAXIMO DE 10 SE DEBERAN ORDENAR EN FORMA PROGRESIVA, SEGUN SU APARICION EN EL TEXTO.

- LOS TRABAJOS DEBERAN PRESENTARSE EN ORIGINAL Y 2 COPIAS Y SE ENVIARAN A:

DIRECCION GENERAL DE MEDICINA PREVENTIVA.

DEPARTAMENTO DE PREVENCION DE ACCIDENTES.

San Luis Potosí No. 199, 7o. piso
Colonia Roma Sur
Delegación Cuauhtémoc
06760 - México, D.F.

D I R E C T O R I O

SECRETARIO DE SALUD:	DR. GUILLERMO SOBERON ACEVEDO
SUBSECRETARIO DE SERVICIOS DE SALUD:	DR. JESUS KUMATE RODRIGUEZ
PRESIDENTE DEL CONSEJO EDITORIAL:	DR. JORGE FERNANDEZ DE CASTRO
VOCAL EJECUTIVO:	DR. JUAN A. DIAZ DE LA GARZA
VOCALES:	DR. JESUS PEREZ BALMES DR. FERNANDO ARVIZU GARCIA ENF. ROSALINA ARIAS PACHECO LIC. T.S. ANA MA. HERNANDEZ RODRIGUEZ T.S. LUCIA GLORIA LUNA SANCHEZ T.S. ALEJANDRA LAZCANO MELGOZA C.P. OCTAVIO MARTINEZ VAZQUEZ
E D I T O R :	DR. ALFREDO MEDINA GONZALEZ

EL BOLETIN BIMESTRAL DE ACCIDENTES ES PUBLICADO POR LA DIRECCION GENERAL DE MEDICINA PREVENTIVA, DEPARTAMENTO DE PREVENCION CONTRA ACCIDENTES, SAN LUIS POTOSI No. 199, 7o. PISO, COLONIA ROMA SUR, DELEG. CUAUHTEMOC, C.P. 06760, MEXICO, D.F.

Mecanografía: Alicia Vera Alvarez

CUADRO No. 1

NUMERO DE ALUMNOS, MAESTROS Y ESCUELAS POR NIVEL
EDUCATIVO EN LA REPUBLICA MEXICANA
CICLO 1987 - 1988

	A L U M N O S	M A E S T R O S	E S C U E L A S
PREESCOLAR	2'625,678	93,414	41,438
PRIMARIA	14'768,008	463,115	79,677
CAPACITACION PARA EL TRABAJO	446,548	20,793	2,996
SECUNDARIA	4'347,257	230,785	17,640
PROFESIONAL MEDIO	426,170	35,503	1,736
BACHILLERATO	1'586,098	101,064	3,850
NORMAL SUPERIOR	132,100	12,849	477
LICENCIATURA	1'071,352	98,349	1,079
POSGRADO	41,436	9,143	374
T O T A L	25'444,647	1'065,015	149,267

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ESTADISTICA DE LA SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA.

CUADRO No. 2
CRUZ ROJA MEXICANA
SERVICIO DE URGENCIAS
REPORTE ANUAL
AÑO DE 1987*

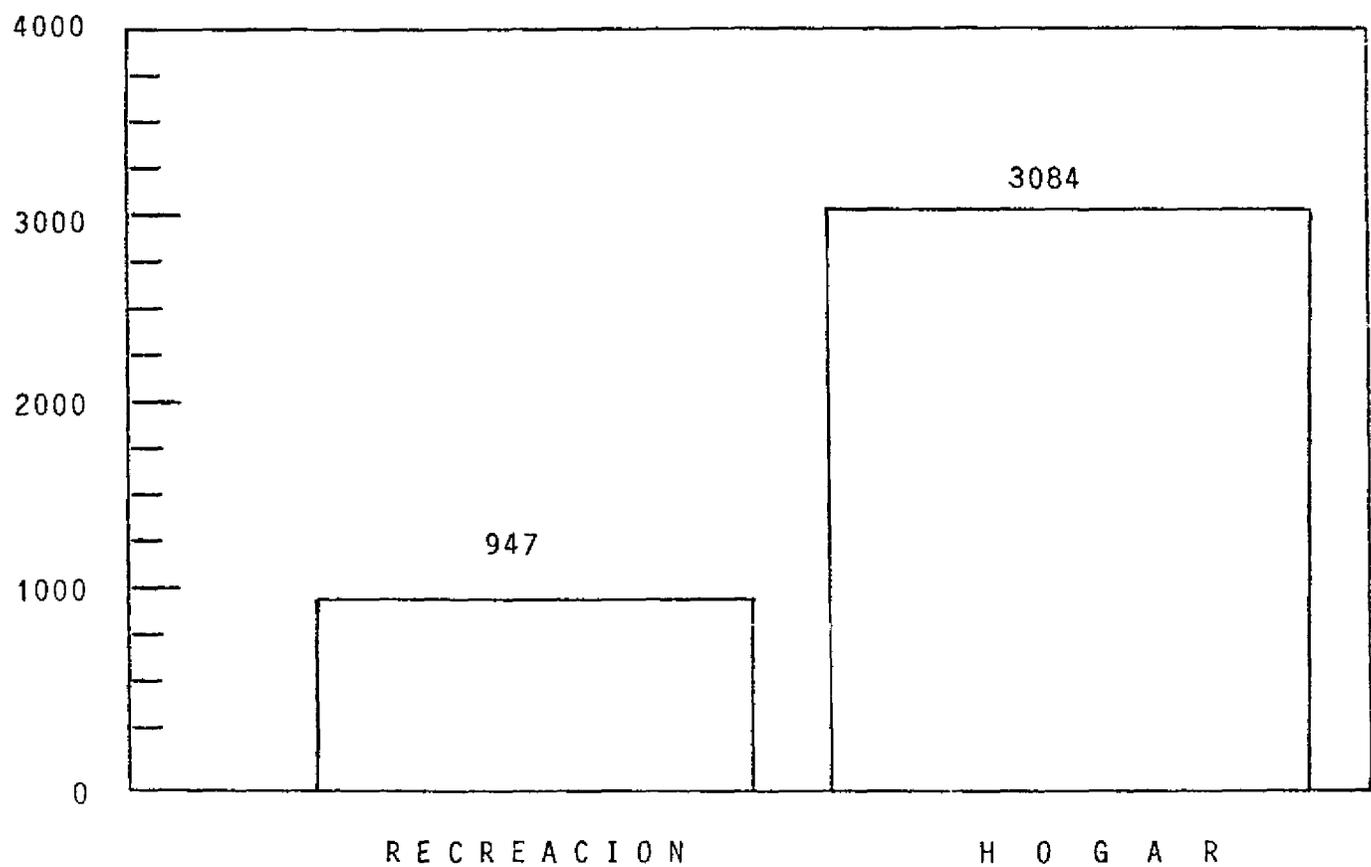
<u>TIPO DE ACCIDENTE/LESION</u>	TOTAL	PORCENTAJE
TRAUMATISMO	10493	37.09
QUEMADURA	231	0.82
PIQUETE O MORDEDURA	335	1.18
ACCIDENTE VIAL	1577	5.57
ATROPELLAMIENTO	835	2.95
ASFIXIA	53	0.19
O T R O	2403	8.49
NO ESPECIFICADO	12363	43.70
T O T A L	28290	100.00

<u>AGENTE ACCIDENTE/LESION</u>	TOTAL	PORCENTAJE
CAIDA	5242	24.29
FUEGO	356	1.65
SUSTANCIA TOXICA	91	0.42
OBJETO PUNZOCORTANTE	2026	9.39
ARMA DE FUEGO	643	2.98
CORRIENTE ELECTRICA	14	0.06
HERRAMIENTA O MAQUINARIA	575	2.66
VEHICULO	3215	14.90
GOLPES	3152	14.60
O T R O S	1128	6.62
NO ESPECIFICADO	4841	22.43
T O T A L	21533	100.00

<u>MOTIVO DE LA ATENCION</u>	TOTAL	PORCENTAJE
PADECIMIENTO	4217	19.96
ACCIDENTE	10039	47.52
LESION	6459	30.58
NO ESPECIFICADO	509	2.41
T O T A L	21125	100.00

FUENTE: CRUZ ROJA MEXICANA, ESTADISTICAS DE HOGAR-RECREACION,
SERVICIO DE URGENCIAS, 1987.

CUADRO No. 3
CRUZ ROJA MEXICANA
TOTAL DE ACCIDENTES EN 1987



FUENTE: CRUZ ROJA MEXICANA, ESTADISTICAS DE HOGAR-RECREACION,
SERVICIO DE URGENCIAS, 1987.

 DIRECCION GENERAL DE MEDICINA PREVENTIVA

PREVENCION DE ACCIDENTES

 Volumen 1

Noviembre-Diciembre, 1988

 Núm. 6

 EDITORIAL

 CONTENIDO

DEBIDO AL GRAN NUMERO DE ACCIDENTES -
 QUE OCURREN ANUALMENTE, EL PROGRAMA NA-
 CIONAL PARA LA PREVENCION DE ACCIDEN-
 TES EN LA EPOCA ACTUAL ES PRIORITARIO
 EN MEXICO, REQUIERE DEL IMPULSO PERMA-
 NENTE Y DECISIVO PARA QUE SE OBTENGAN
 RESULTADOS POSITIVOS. SIN EL IMPULSO -
 ECONOMICO, EDUCATIVO Y DE COORDINACION
 ENTRE LOS DIVERSOS SECTORES DE LA SO-
 CIEDAD, DIFICILMENTE SE TENDRAN LOGROS
 SIGNIFICATIVOS EN LA REDUCCION DE LA -
 MORBILIDAD Y MORTALIDAD.

CORRESPONDE AL SECTOR SALUD PRIMERO, -
 CONTINUAR INSISTIENDO CON DENUEDO EN -
 LOS SIGUIENTES AÑOS EN LA IMPORTANCIA
 QUE REVISTEN LOS ACCIDENTES POR LOS DA-
 ÑOS PRODUCIDOS EN EL INDIVIDUO QUE LO
 SUFRE, Y A LA POBLACION POR SUS CONSE-
 CUENCIAS SOCIALES; SEGUNDO, SEGUIR ---
 ORIENTANDO EN LA MANERA DE PREVENIRLOS
 Y DE AFRONTARLOS.

EDITORIAL:

 IMPORTANCIA DEL PROGRAMA DE AC-
 CIDENTES EN LA EPOCA ACTUAL.....

Pág.

1

 CONSIDERACIONES SOBRE RECREA---
 CION Y DEPORTE.....

2

 EPIDEMIOLOGIA DE LOS ACCIDENTES
 DE RECREACION Y EL DEPORTE.....

2

 INVESTIGACION ESTADISTICA DE LA
 CRUZ ROJA MEXICANA SOBRE ACCI--
 DENTES DEL HOGAR Y LUGARES DE -
 RECREACION.....

3

AVISOS.....

3

DIRECTORIO.....

4

CONSIDERACIONES SOBRE RECREACION Y DEPORTE.

EL HABLAR DE LA RECREACION Y DEPORTE AMATEUR, NOS REMITE A UN CAMPO MUY AMPLIO DE LA ACTIVIDAD HUMANA.

DE LA RECREACION PODRIAMOS DECIR QUE ES LA ACTIVIDAD DEL HOMBRE POR MEDIO DE LA CUAL SE DIVIERTE Y ENTRETIENE CON EL FIN DE LOGRAR LA TRANQUILIDAD EMOCIONAL Y LA ALEGRIA INDISPENSABLE PARA VIVIR MEJOR Y MANTENER UNA SALUD FISICA Y MENTAL ADECUADA.

ESTAS ACTIVIDADES COMPRENEN DESDE LA LECTURA DE UN LIBRO, LOS JUEGOS DE MESA COMO SON EL AJEDREZ EL DOMINO HASTA EL VER CINE, TEATRO O PARTICIPAR EN DIAS DE CAMPO O JUEGOS EN PARQUES RECREATIVOS O INCLUSO EN LA VIA PUBLICA.

CONSIDERADAS ESTAS ACTIVIDADES COMO UNA NECESIDAD EN LA VIDA DEL INDIVIDUO JUNTO CON LA PRACTICA DEL DEPORTE Y EJERCICIO COMPLETAN EL CICLO NORMAL DE LA VIDA DIARIA CON LAS HORAS DE TRABAJO Y DE DESCANSO.

EN CUANTO A LA PRACTICA DEPORTIVA, ESTA COMPRENDE UNA AMPLIA GAMA DE LA CUAL PODRIAMOS MENCIONAR ALGUNOS EJEMPLOS: FUTBOL SOQUER, BASQUETBOL, TENIS, NATACION, VOLIBOL, FUTBO. AMERICANO, MONTAÑISMO, ATLETISMO, ALPINISMO, EQUIPACION, ETC.

LA PRACTICA DE ESTOS DEPORTES LAS VA SELECCIONANDO EL INDIVIDUO DE ACUERDO A SUS INTERESES, O SUS POSIBILIDADES O LAS POSIBILIDADES DE SU LOCALIDAD O A VECES POR INFLUENCIA DE LOS PADRES O AMIGOS.

EL DEPORTE SE PUEDE CLASIFICAR EN:

1. DEPORTE POR SALUD. ES LA PRACTICA DEPORTIVA EN LA CUAL EL MEDICO SIENTA CRITERIOS PARA EL TRATAMIENTO FISICO DE PACIENTES SEDENTARIOS, PACIENTES CONVALESCIENTES DE ALGUNA ENFERMEDAD

(CARDIOPATAS, HIPERTENSOS, DIABETICOS, ETC.), POR OTRO LADO EL DEPORTE PRACTICADO POR LOS PREESCOLARES Y ESCOLARES, EL CUAL TIENE COMO OBJETIVO: EL DE APOYAR EL DESARROLLO FISICO DEL NIÑO, CONTRIBUYENDO A SU FORMACION INTEGRAL. Y

2. EL DEPORTE DE ALTO RENDIMIENTO O COMPETITIVO, EN DONDE EL INDIVIDUO QUE LO PRACTICA SE PREPARA PARA PONER EN JUEGO SU CAPACIDAD FISICA Y MENTAL AL MAXIMO E IMPONER UNA MARCA DEPORTIVA O VENCER A UN RIVAL.

EPIDEMIOLOGIA DE LOS ACCIDENTES EN LUGARES DE RECREACION Y EL DEPORTE.

EN BASE A LAS CONSIDERACIONES ANTERIORES PUEDE UNO DARSE CUENTA DE LA POSIBLE EXISTENCIA DE UN SINNUMERO DE ACCIDENTES QUE OCURREN POR EL AMBIENTE TAN DIVERSO, ASI COMO DE UN SINFIN DE ACTIVIDADES Y MODALIDADES EN LA PRACTICA DE RECREACION Y EL DEPORTE, QUE SIN LUGAR A DUDAS SE EFECTUA EN MUCHAS OCASIONES CON IMPROVIZACION, SIN PRECAUCION Y MUCHO MENOS CON LAS HERRAMIENTAS Y EQUIPO ADECUADO.

ES DIFICIL CONTROLAR ESTAS DOS ACTIVIDADES YA QUE EN CUALQUIER MOMENTO DEL DIA SE PUEDEN PRACTICAR, LA NORMATIVIDAD EN MUCHAS OCASIONES LA ELABORAN LAS PERSONAS QUE PARTICIPAN (REGLAS DEL JUEGO).

NO EXISTEN ESTADISTICAS NACIONALES CONFIABLES QUE PERMITAN SABER CON APROXIMACION LO QUE OCURRE EN RECREACION Y DEPORTE EN CUANTO A MORTALIDAD Y MORBILIDAD. LA PREVENCION EN ESTOS DOS CAMPOS DE ACCION ES CONSIDERAR PRIMERO EL ESTADO DE SALUD DEL INDIVIDUO PARA EFECTUAR LA PRACTICA DEPORTIVA QUE VAYA DE ACUERDO CON SUS CAPACIDADES FISICAS, EN LA RECREACION CUANDO NO ES NECESARIO EFECTUAR GRAN CANTIDAD DE ACTIVIDAD FISICA EL SEGUIR LAS NORMAS DE CONDUCTA SOCIALES ES LO CONVENIENTE Y EN AMBOS CAMPOS EL SEGUIR CORRECTAMENTE LAS REGLAS DEL JUEGO ES INDISPENSABLE.

EL AMBIENTE DONDE SE PRACTIQUEN SERA -
EL MEJOR Y SI ES PELIGROSO SE DEBERA -
LLEVAR EL EQUIPO ADECUADO Y COMPLETO.

MENTE A NIÑOS, JOVENES Y ADULTOS JOVE-
NES, GENERALMENTE NO SON MORTALES Y SE
PRESENTAN DURANTE EL DIA.

INVESTIGACION.

AVISOS.

1. INSTRUCCIONES PARA LOS AUTORES:

LAS ESTADISTICAS DE LA CRUZ ROJA MEXI-
CANA RELATIVAS A LOS ACCIDENTES DEL HO-
GAR Y LUGARES DE RECREACION EN EL AÑO
DE 1987 RELEVAN LO SIGUIENTE:

ESTE BOLETIN BIMESTRAL PUBLICARA AR-
TICULOS ORIGINALES PREVIAMENTE APRO-
BADOS POR EL CONSEJO EDITORIAL.

LAS PERSONAS LESIONADAS LLEGAN AL SER-
VICIO DE URGENCIAS EN LA MAYORIA DE CA-
SOS CON SUS FAMILIARES O CON AMIGOS, -
NO RECIBIERON ATENCION PREHOSPITALARIA
EL 76% DE LOS PACIENTES, E INGRESAN EN
ESTADO CONCIENTE EL 99% DE LOS CASOS .
CORRESPONDE AL SEXO MASCULINO EL 56% -
DE CASOS Y EL RESTANTE 44% AL FEMENINO
LAS EDADES EN QUE OCURRE EL MAYOR NUME-
RO DE ACCIDENTES OSCILA ENTRE LOS 16 Y
30 AÑOS, LE SIGUEN LOS DE 6 A 15 AÑOS.

TRABAJOS QUE POR SU CONTENIDO TEN-
GAN INFORMACION CIENTIFICA Y TEC--
NICA, SE PUBLICARAN EN FORMA DE -
EDITORIALES, COMO SON ARTICULOS DE
ACTUALIZACION Y DE RECOMENDACIONES
DE EXPERTOS. DEBERA TENER UNA EX--
TENSION NO MENOR DE 7 CUARTILLAS ,
NI MAYOR DE 14, DE 28x21.5 CMS., A
DOBLE ESPACIO Y MARGEN DE 3 CMS. A
LA IZQUIERDA 2 A LA DERECHA, 3 CMS.
ARRIBA Y ABAJO DE LA HOJA.

EN RELACION A LA HORA DE INGRESO A UR-
GENCIAS, SE TIENE QUE ENTRE 'LAS' 12 Y -
20 HORAS ASI COMO LOS DIAS SABADO Y DO-
MINGO EXISTE EL MAYOR NUMERO DE AFLUEN-
CIA DE PACIENTES (VER CUADRO 1).

- LOS TRABAJOS QUE SEAN DE ESTUDIOS
O INVESTIGACION SERAN PUBLICADOS
SU EXTENSION DEBERA SER SIMILAR AL
PUNTO ANTERIOR, PERO ADEMAS SE PO-
DRAN INCLUIR GRAFICAS O FIGURAS -
QUE SE NUMERARAN EN ORDEN DE APARI-
CION DE ACUERDO AL TEXTO.

LOS AGENTES QUE EN ESTOS SITIOS PRODU-
CEN LA LESION SON EN ORDEN DE IMPORTAN-
CIA DE MAYOR A MENOR: LA CAIDA, OBJE--
TOS PUNZO CORTANTES, GOLPES, ENTRE --
OTROS.

- LAS REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS EN
NUMERO MAXIMO DE 10 SE DEBERAN OR-
DENAR EN FORMA PROGRESIVA, SEGUI -
SU APARICION EN EL TEXTO.

EN RELACION A LA LESION, LA CONTUSION
ES LA MAS FRECUENTE, LE SIGUEN LAS HE-
RIDAS O FRACTURAS, QUEMADURAS, ESGUIN-
CES Y LUXACIONES; LAS PARTES DEL CUER-
PO MAS FRECUENTEMENTE DAÑADAS SON: LAS
MANOS, EL CRANEQ, LA CARA, EL ANTEBRA-
ZO, PIE, TOBILLO (VER CUADRO 2).

- LOS TRABAJOS DEBERAN PRESENTARSE -
EN ORIGINAL Y 2 COPIAS Y SE ENVIAR-
AN A:

DIRECCION GENERAL DE MEDICINA PRE-
VENTIVA.

DEPARTAMENTO DE PREVENCION DE ACCI-
DENTES.

CONCLUSION.

LOS ACCIDENTES EN EL HOGAR Y LUGARES -
DE RECREACION SON FRECUENTES Y AFECTAN
A TODAS LAS EDADES PERO MAS FRECUENTE-

San Luis Potosí No. 199, 7o. piso
Colonia Roma Sur
Delegación Cuauhtémoc
06750 - México, D.F.