



PREVENCIÓN DE ACCIDENTES EN GRUPOS VULNERABLES.

ASFIXIAS



Asfixias



Jalisco: Perfil epidemiológico de las asfixias

Año

2010 2011 2012 2013 2014 2015

		Total	121	121	141	130	155	173
Lesiones fatales	Sezo	Masculino	84	90	102	101	117	138
		Femenino	37	31	39	29	38	35
	Grupo de edad	0-9	49	38	43	38	37	53
		10-19	3	4	7	4	6	11
		20-59	51	54	64	62	63	69
		60 y más	17	23	22	22	41	24
	Tipo	Sofocación y estrangulamiento accidental en la cama, y otros ahorcamientos accidentales	4	1	9	8	12	8
		Obstrucción de la respiración debida a hundimiento, caída de tierra u otras sustancias	88	96	88	79	96	107
		Inhalación e ingestión de alimento, contenidos gástricos y objetos que causa obstrucción de las vías respiratorias	8	6	4	5	5	2
		Confinado o atrapado en un ambiente con bajo contenido de oxígeno	1	-	1	1	1	1
	Otras obstrucciones especificadas de la respiración	4	1	2	2	3	3	
	Obstrucción no especificada de la respiración	16	17	37	35	38	52	
Lugar de ocurrencia	Vivienda particular	42	25	38	31	54	47	
	Vivienda colectiva	-	-	-	-	2	1	
	Escuela u oficina pública	-	-	-	1	-	-	
	Áreas deportivas	-	-	-	-	-	-	
	Calle o carretera (vía pública)	3	6	17	11	8	8	
	Áreas comercial o de servicios	-	2	1	-	2	2	
	Área industrial (taller, fábrica u obra)	2	1	2	2	2	2	
	Granja (rancho o parcela)	-	1	3	-	1	5	
	Otro	16	13	13	24	22	32	
	Se ignora	58	73	67	61	64	76	

Asfixias



Lesiones no fatales	Encuestas Nacionales de Salud	Masculino	ND	ND	-	ND	ND	ND
		Femenino	ND	ND	-	ND	ND	ND
Lesiones no fatales	Egresos Secretaría de Salud	0-9	ND	ND	-	ND	ND	ND
		10-19	ND	ND	-	ND	ND	ND
		20-59	ND	ND	-	ND	ND	ND
		60 y más	ND	ND	-	ND	ND	ND
		Total	42	91	98	86	78	86
		Masculino	21	64	54	43	40	57
	Femenino	21	27	44	43	38	29	
	Egresos IMSS	0-9	35	70	76	65	64	70
		10-19	2	5	9	11	6	6
		20-59	3	13	13	7	8	8
		60 y más	2	3	-	3	-	2
		Total	1	-	-	-	1	1
		Masculino	-	-	-	-	1	1
	Femenino	1	-	-	-	-	-	
	SIS-17P	0-9	1	-	-	-	-	1
		10-19	-	-	-	-	-	-
20-59		-	-	-	-	1	-	
60 y más		-	-	-	-	-	-	
Total		16	11	7	6	10	14	
Masculino		10	6	2	3	4	9	
Femenino	6	5	5	3	6	5		
SIS-17P	0-9	6	7	1	4	3	9	
	10-19	-	-	4	1	2	1	
	20-59	9	4	2	1	5	4	
	60 y más	1	-	-	-	-	-	

Fuentes: 1) Bases de defunciones 2000-2015 (INEGI-SS; SEED 2000-2015, DGIS-SS); 2) ENSA 2000, ENSANut 2006 y 2012 del Instituto Nacional de Salud Pública; 3) Bases de egresos hospitalarios 2000-2015; SAEH; DGIS-SS de la Secretaría de Salud; 4) Bases de egresos hospitalarios 2004-2015, del Instituto Mexicano del Seguro Social; 5) Bases de lesiones y Violencia (SIS-17) 2010-2015, DGIS-SS de la Secretaría de Salud.

Nota: Los totales pueden no coincidir, ya que los demás casos se encuentran en los no especificados.

ND=No disponible; NA=No aplica; -=Sin registros.



EVITA ASFIXIAS

¡LA PREVENCIÓN ES VITAL!

DATOS ESENCIALES

2,944 PERSONAS
FALLECIERON EN
2016.



38% DE LAS
ASFIXIAS FATALES
ocurrió en menores de
10 años.



45% DE LAS
ASFIXIAS FATALES
en población infantil,
ocurrió en el hogar.



70% DE LAS
47,256 ASFIXIAS NO
FATALES DE 2012
ocurrió en hombres.



TASAS DE MORTALIDAD POR ENTIDAD

> 2.2 por 100,000 habitantes.

1.6 a 2.2 por 100,000 habitantes.

< 1.6 por 100,000 habitantes.



TIPOS DE ASFIXIAS

DE LOS FALLECIMIENTOS REGISTRADOS EN 2016, LOS TRES PRINCIPALES TIPOS DE ASFIXIAS FUERON:

INHALACIÓN DE
CONTENIDOS GÁSTRICOS.



ESTRANGULAMIENTOS Y
AHORCAMIENTOS
ACCIDENTALES.



INGESTIÓN DE ALIMENTO
QUE CAUSA OBSTRUCCIÓN
DE VÍAS RESPIRATORIAS.



FACTORES DE RIESGO

EN POBLACIÓN INFANTIL

DORMIR EN LA MISMA CAMA CON ADULTOS, ESPECIALMENTE CUANDO ÉSTOS HAN CONSUMIDO BEBIDAS ALCOHÓLICAS.



MAL DISEÑO DEL ÁREA PARA DORMIR.

DORMIR A LOS BEBÉS CON ROPA DE CAMA SUELTA, ALMOHADAS, COBIJAS, PELUCHES Y BIBERONES.



DORMIR A LOS BEBÉS DE LADO O BOCA ABAJO.

DAR O DEJAR AL ALCANCE DE LOS INFANTES ALIMENTOS U OBJETOS PEQUEÑOS QUE PUEDAN INTRODUCIR EN SU BOCA.



EN PERSONAS ADULTAS MAYORES



Problemas de dentadura y comer con prótesis dentales mal ajustadas.



Reducción en la coordinación motora.



Condiciones médicas, neurológicas y psiquiátricas

EN ADOLESCENTES

Juegos riesgosos como el "juego de la asfixia", también conocido como choking game o muerte súbita, que consiste en inducir el desmayo de otro a través de la presión en el cuello o tórax.



MEDIDAS PREVENTIVAS

Impulsar que los padres y cuidadores de niños adopten conductas seguras como dormir a los bebés BOCA ARRIBA, en colchones firmes.



Impulsar ambientes seguros como dormir a bebés e infantes en su propia CUNA O CAMA, SIN ALMOHADAS, PELUCHES O COBIJAS SUELTAS.



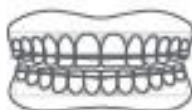
Identificar y eliminar objetos pequeños que pueden pasar por el diámetro de un TUBO DE PAPEL DE BAÑO; pueden asfixiar a un infante, quítelos de su alcance.



Concientizar a los padres y cuidadores de niños sobre la importancia de PROVOCAR EL ERUCTO A LACTANTES.



Fomentar prácticas saludables como MASTICAR BIEN los alimentos e informar a personas adultas mayores del riesgo de comer con DENTADURA INESTABLE.



CAPACITAR SOBRE PRIMEROS AUXILIOS a padres de familia y cuidadores para el manejo de la asfixia.

