

**Coordinador Operativo del CEPAJ Dr. José Parra Sandoval:** Muy buenos días a todos ustedes, en atención a su puntualidad, nos vamos a permitir dar inicio a la reunión del día de hoy, estamos en tiempo para ver si llegaron algunos más de los consejeros, pero está el quorum legal para poder iniciar la reunión, bien, entonces vamos a proponer la agenda de trabajo, en primer lugar a nombre del Dr. Yannick Nordin Servin, Secretario Técnico del CEPAJ a través de nuestro conducto les da la más cordial bienvenida probablemente se incorpore en unos momentos más, el anda ahorita en una comisión con el Secretario, pero, esperemos que se incorpore, bien, muy buenos días, la agenda de trabajo para el día de hoy para la II Sesión del Pleno del Consejo para la Prevención de Accidentes en Jalisco se propone lo siguiente: la bienvenida, como hemos procedido en este momento a nombre del Dr. Yannick Nordin, el informe de Prevención de Accidentes con acciones de prevención y observatorio de lesiones, el informe del Sistema de Atención Médica de Urgencias con las acciones de atención a nombre del Dr. Yannick y posteriormente tendremos comentarios de ustedes consejeros, acuerdos y compromisos y cierre de sesión del día de hoy, les agradezco si están de acuerdo manifestarlo levantando su mano por favor, y les agradecemos si pudiéramos iniciar con una presentación, iniciamos por la izquierda.

**Representante de la SIOP, Enrique Velázquez:** Buenos días, mi nombre es Enrique Velázquez y vengo de la Secretaría de Infraestructura y Obra Pública.

**Representante del IJCF, Benjamín González Gómez:** Buenos días, mi nombre es Benjamín González Gómez y vengo de la Secretaría de Medicina Forense.

**Representante del IJCF, Félix Iván Barajas Calderón:** Buenos días, soy Félix Iván Barajas Calderón y vengo del Instituto Jalisciense de Ciencias Forenses.

**Representante del DIF Jalisco, Erika Rosas Rubio:** Buenos días mi nombre es Erika Rosas, vengo en representación de la Maestra María del Consuelo Robles Sierra del DIF Jalisco.

**Representante de la SCT, José Alberto Macías G.:** Buenos días vengo de la Secretaría de Comunicaciones y Transporte mi nombre es José Alberto Macías.

**Coordinador del SAMU, Vidal Camuñas Loza:** Buenos días, bienvenidos, soy el Dr. Vidal Camuñas Loza, Coordinador del SAMU de Jalisco.

**Coordinador Operativo del CEPAJ Dr. José Parra Sandoval:** su servidor José Parra Sandoval, Coordinador Operativo del CEPAJ.

**Jefe de Investigación y Epidemiología del CEPAJ, Julio César Dávalos Guzmán:** Buenos días, mi nombre es Julio César Dávalos Guzmán, Jefe de Investigación y Epidemiología del CEPAJ.

**Representante de la SEJ, Leonel Gerardo Ruiz Pory:** Hola que tal muy buenos días, de la Secretaría de Educación, Leonel Ruiz Pory, Coordinador Estatal.

**Representante de la SEPAF, Lucía Reynoso:** Hola buenos días mi nombre es Lucía Reynoso vengo en representación de la SEPAF.

**Representante de la UEPCyB Fernando Rodríguez Morales:** Buenos días, Fernando Rodríguez Morales, de la Unidad Estatal de Protección Civil y Bomberos.

**Representante de la Fiscalía General, Sergio Octavio Morán Aceves:** Buenos Días, Sergio Octavio Morán Aceves de la Fiscalía General.

**Representante de la Secretaría de Cultura, Ricardo Arana Gutiérrez:** Buenos días soy Ricardo Arana Gutiérrez, de Edificios Culturales de la Secretaría de Cultura.

**Personal de la Coordinación Operativa del CEPAJ, Diana Delgadillo:** Buenos días, Diana Delgadillo, de la Coordinación Operativa del CEPAJ.

**Asistente de Dirección, Lourdes Gabriela Jiménez Solís:** Buenos días, bienvenidos, Gabriela Jiménez a sus órdenes del Consejo Estatal para la Prevención de Accidentes.

**Coordinador Operativo del CEPAJ Dr. José Parra Sandoval:** muchas gracias, para lo siguiente en la agenda de trabajo, le vamos a pedir al Dr. Julio César Dávalos, por favor, si nos hace referencia al Observatorio de Lesiones.

**Jefe de Investigación y Epidemiología del CEPAJ, Julio César Dávalos Guzmán:** les voy a presentar un estudio que se hizo principalmente en la zona metropolitana con medición de uso de distractores en conductores de vehículos de motor en Guadalajara, Zapopan, Tlaquepaque, Tonalá, El Salto, por qué el objetivo de una línea basal, para identificar la prevalencia del uso de distractores en conductores de vehículos de motor, visual, auditivo, física y cognitivo son los distractores que más se presentan en los conductores y pueden representar accidentes automovilísticos. El tipo de distractor visual, la desviación de la atención hacia estímulos visuales, el tipo auditivo, se desvía la atención hacia estímulos auditivos, como ir escuchando música, la física es quitar las manos del volante y el cognitivo es desviar la atención hacia algunos pensamientos, el objetivo de este estudio fue identificar la prevalencia del uso de distractores en conductores de vehículos de motor en la Zona Metropolitana de Guadalajara con características tanto de conductor como del vehículo. Aquí tenemos el resultado de la zona metropolitana y el tipo de distractores que se utiliza y vemos que el 62.7% de la población a la que se le realizó el estudio habla por celular y segundo lugar la manipulación del celular, textear, enviar mensajes y esto nos puede ocasionar un accidente automovilístico. Esto es en el Municipio de Guadalajara. En el Municipio de Zapopan se presenta que el 50% utiliza algún tipo de distractor y el 50% también de las personas a las que se les realizó el estudio conduce sin alguna distracción, dentro de los distractores que se utilizan en el Municipio de Zapopan, principalmente es manipular el celular, ya sea, leer mensajes, mandar mensajes y hablar por el celular. En el Municipio de Tlaquepaque el 65.8% maneja con algún tipo de distractor de los cuáles fue ir hablando con un acompañante o hablando por el celular. En el Municipio de Tonalá, aquí nos preocupa un poquito más, cuando hicimos la medición el 82.7% del estudio utilizaba algún tipo de distractor, cuáles fueron los distractores detectados en el Municipio de Tonalá fue hablar por celular y en segundo lugar es manipulando el celular. En el Municipio de El Salto también el 52% utiliza algún tipo de distracción de los cuales hablar por el celular fue el principal y manipular el celular como es textear y mandar mensajes fue el segundo. Tlajomulco de Zuñiga, está en verde, ahí el 53.2% de la población conduce sin algún tipo de distracción y solamente un 46.8% utiliza algún tipo de distractor de los cuales es ir hablando con algún acompañante e ir manipulando el celular. En total como conclusión del estudio de la línea basal del uso de distractores en conductores de vehículos de motor la gente el mayor porcentaje que reflejó fue utilizando algún tipo de distracción, esa información se la haremos llegar tanto a las autoridades estatales como municipales para tratar de hacer acciones, en redes sociales en grupos vulnerables, en este año se

tiene contemplado la medición tanto de peatones, ciclistas y motociclistas, a final del mes haremos el estudio de motocicletas en el Municipio de Zapotlanejo por su gran alto índice de accidentes, no se si tengan alguna duda o comentario de la presentación. Le paso el uso de la voz al Dr. José Parra.

**Coordinador Operativo del CEPAJ Dr. José Parra Sandoval:** muchas gracias Dr. Julio César, miren esto es de parte de las acciones que se hacen durante el año, las acciones preventivas como ustedes saben se trabajan durante todo el año, en los municipios del interior del Estado y en la zona metropolitana, donde tenemos problemas de accidentabilidad en la vía pública, hogar, trabajo, escuela y centros de recreación, sin embargo vamos a ver qué pasó en semana santa, en la relación del 2016 con el 2017, tuvimos como ustedes vieron en semana santa mucha información que salió a la luz pública de diferentes dependencias, donde el índice de mortalidad pintaba como rojo, y que efectivamente hubo un alto índice de accidentes, sobre todo en la vía pública, iniciamos el primer día del periodo vacacional de semana santa el sábado cuando tuvimos en accidente carretero hacia Lagos de Moreno, donde por desgracia en un solo accidente hubo varios muertos, en un solo accidente, donde los particulares por desgracia quedaron prensados y de hecho el Instituto Jalisciense tuvo que llevarse el vehículo hasta Lagos para hacer el trabajo, ya que estaban calcinados, fue muy alarmante y desde luego llama mucho la atención y causa alteraciones sociales e intensificamos inmediatamente las acciones que ya se venían realizando previas al periodo vacacional, lo intensificamos a través de los medios masivos y las dependencias que trabajan alrededor del Consejo para poder implementar la prevención, en la vía pública en el 2015 tuvimos 72 muertes, en el 2016 se incrementaron 3 muertes más, pero como ven aquí en relación con la semana santa y pascua en el año 2017 ocurrió 4 muertes menos fueron 71, en el hogar prevaleció en las mismas muertes que en el 2015, 10 muertos, siendo que en el 2016 había habido un incremento de 4 muertes más, en los centros recreativos por desgracia aquí se nos intensificaron las muertes de 10 a 13 tanto en el 2016 como en el 2017 y principalmente fueron los ahogamientos, en presas, en ríos, sobre todo en presas, en total en el 2015 tuvimos 92 muertes, se nos incrementaron a 102 en el 2016 pero afortunadamente logramos disminuir a 94 en el 2017, esto representa una disminución del 8%, como ven no estamos satisfechos porque sigue habiendo muertes, hay que seguir trabajando fuerte, si ha habido una disminución pero, pero ojalá que lográramos entre todos una disminución de lesiones y muertos. Es muy importante también que les comentemos lo que está sucediendo con la capacitación, a parte de la capacitación que estamos dando en los municipios, estamos también trabajando con la Policía Federal, la Policía Federal en el 2016 recibió una orden del ejecutivo para que trabajaran de cerca y en acompañamiento con los Consejos Estatales, sesionan con el consejo nacional pero también sesionan en el consejo estatal, una de las encomiendas es fortalecer la seguridad vial, cuando hacemos alguna visita de campo a algún municipio, o cuando hacemos acciones en la zona metropolitana, la policía federal nos acompaña y contribuye también con instructores para el curso pero ahora ellos están recibiendo la capacitación que tenemos relacionada con la prevención de riesgos de accidentes y recibieron una orden a nivel nacional de que se capacite a todo el personal operativo en el tema de seguridad vial y también incrementar el conocimiento en primer respondiente que es un equivalente a primeros auxilios pero con otra metodología y sobre todo en maniobras para saber cuándo tenemos a un lesionado cómo movilizarlo, y para esto hemos ya capacitado al personal de la Policía Federal de los Municipios de Tepatlán de Morelos y Zapotlán. De todas las capacitaciones que damos tenemos evidencia para informar a las autoridades nacionales. También personal de la Secretaría de Salud, promotores comunitarios, médicos, enfermeras, que trabajan diario con las comunidades y se

capacitó a personal de las trece regiones sanitarias, se formaron multiplicadores de la seguridad vial, osea en cada región sanitaria ya tenemos multiplicadores. Y por último decirles que uno de los trabajos con los que se hace intervenciones de mejora, como referencia tuvimos un accidente carretero en una curva que va de Autlán hacia Casimiro Castillo donde tuvimos en un solo accidente carretero 9 muertos, trabajadores que iban a la pisca, al campo y además hubo 30 lesionados, también en la curva conocida como La Calera, es una curva muy cerrada que en el momento que se realizó una auditoría vial vemos que para dar vuelta se invaden los 2 carriles y es muy peligroso, una de las medidas preventivas que le pedimos a Comunicaciones y Transportes, hemos mandado oficios al Señor Delegado donde pedíamos contar con balizamiento y también pinta de reductores de velocidad, aquí está la muestra del accidente, la camioneta literalmente voló, se requiere hacer una intervención, por el momento balizamiento, la disminución con señalética, y en un mediano plazo modificar el peralte de la curva. Este tipo de intervenciones se hacen con la finalidad de que contribuyan a salvaguardar la vida de las personas, es una carretera muy transitada, ahorita con la lluvia se incrementa el riesgo, hay mucha neblina, un balizamiento adecuado y sobre todo señalamientos fluorescentes.

**Secretario Técnico del CEPAJ Dr. Yannick Nordin Servin:** buenos días señores consejeros, gracias por asistir a la sesión, una disculpa por mi retraso y también me disculpo porque voy a tener que retirarme pero sean bienvenidos aquí es su casa el Consejo Estatal para la Prevención de Accidentes, gracias por acompañarnos.

**Coordinador Operativo del CEPAJ Dr. José Parra Sandoval:** Gracias Doctor, ahora para hacer las referencias de las campañas de prevención, por favor Gaby.

**Departamento de Vinculación Lourdes Gabriela Jiménez Solis:** Gracias buen día, en coordinación con la Secretaría de Salud Federal, se está llevando a cabo una campaña donde se están tratando varios factores de riesgo, les vamos a compartir un video, estos videos los vamos a tener disponibles, se están tratando temas de prevención de accidentes en quemaduras, ahogamientos, caídas, intoxicaciones, también tenemos a su disposición las infografías para compartirlas en redes, los videos, estamos todavía en el proceso jurídico para lo de los permisos pero ya, en este año salen todos, es material que pedimos su apoyo para difundir, en cuanto lo tengamos listo, los enviaremos a los correos que nos dejen registrados en la lista de asistencia, muchas gracias.

**Coordinador Operativo del CEPAJ Dr. José Parra Sandoval:** continuando con la agenda de trabajo le pedimos su participación al Dr. Vidal Camuñas, por favor, para que haga los comentarios del Sistema de Atención.

**Coordinador del SAMU Dr. Vidal Camuñas Loza:** gracias, está también la atención, los temas de atención médica de urgencia a través del programa AVE estamos viendo los traslados de los pacientes en zonas vulnerables, que es esto, en servicios médicos hemos manejado los traslados en la zona norte del estado de Jalisco, donde el paciente tardaría por tierra 12 horas, en llegar a Guadalajara por el AVE lo estamos haciendo en un promedio de tiempo de 2 horas, estas son las estadísticas que llevamos hasta este momento, 310, hemos hechos traslados estatales, nacionales e internacionales, hemos realizado traslados de pacientes quemados en coordinación con la fundación Michou y Mau, al hospital de quemados en Galveston, esto siempre en coordinación con las dependencias estatales, en el año 2013 tenemos 16 traslados, en el 2014 56 traslados, 2015 fue

un año con más movimiento fueron 105 traslados, ya para el año 2017 llevamos 38 traslados en lo que va del año.

**Secretario Técnico del CEPAJ Dr. Yannick Nordin Servin:** perdón doctor que lo interrumpa, aquí vale la pena hacer un paréntesis, para ver la variedad entre un año y otro, todos los traslados están justificados porque es un médico el que decide la activación del AVE y por otra parte tenemos también el programa de helipuertos, en este momento existe un promedio de que nos llaman, se activa el helicóptero, y se prepara el equipo, de 1 hora, 1 hora que es un tiempo muy considerable para poder despegar, quiero anunciar la próxima inauguración del helipuerto de aquí del hospital geriátrico, que va a estar exactamente a 50 m de nosotros, donde ya el Señor Gobernador, a través del Secretario de Salud, el compromiso es de tener el helicóptero aquí, durante la mañana, desde que sale el sol hasta que se pone, para nosotros tener un tiempo de respuesta de 5 minutos aproximadamente, que es lo que nos tardaríamos en salir de aquí y despegar, a diferencia de la hora o 50 minutos que en este momento se tiene, también agradecemos a protección civil que nos ha prestado su helipuerto, este tema de los helipuertos es vital para acortar los tiempos de traslados.

**Coordinador del SAMU Dr. Vidal Camuñas Loza:** aquí en proceso se solicita precisamente la atención del paciente, se comunica con el centro regulador de urgencias médicas, el médico regulador analiza la posibilidad de traslado, dependiendo distancias, tiempo, condición climática, para ver si es viable el traslado aéreo, en el año 2017 llevamos 16 mil 200 servicios de ambulancias, esto es ya con la incorporación del 911, seguimos teniendo nosotros el despacho de las ambulancias, el año pasado terminamos casi con 19 mil despachos de ambulancias, esto es tan solo en zona metropolitana, una vez que se solicita la ambulancia y el usuario llama al 911, llega a nuestro personal que despacha la ambulancia, llevamos ahorita 8 mil 500 regulaciones médicas, que es esto, nos solicitan a nosotros el traslado y SAMU busca el lugar disponible, dependiendo la enfermedad, la gravedad, son 216 traslados terrestres, manejamos 3 ambulancias de terapia intensiva y la situación que se tiene es que no sale la ambulancia si no se tiene médico, entonces, es que quien te está atendiendo, es un personal médico, multidisciplinario, va el enfermero, el médico, queremos impactar en lo que es tiempo y dependiendo la patología es el tipo de intervención, por ejemplo en el accidente que mencionó el Dr. Parra trajimos por aire a 4 pacientes, en la ambulancia, generalmente, es personal de terapia intensiva quien va a bordo, tenemos traslados a Cajititlán, Ciudad Guzmán, Lagos de Moreno incluso hemos ido a Colima, la idea es que se amplíe más la cobertura, que el paciente que requiera atención de terapia intensiva la reciba, en lo que va del año van 216 traslados, entonces si es bastante. Participamos también en la Plataforma Global para la Reducción del Riesgo de Desastres 2017 en el Puesto Médico Avanzado, con dependencias como protección civil federal y estatal, nosotros estuvimos coordinando la atención médica, se tuvo Puesto Médico Avanzado, Ambulancias, participaron el sector salud, el sector privado y fueron 5 días con autoridades de naciones unidas, con el puesto médico avanzado, que se puede mover, participamos en la emergencia atmosférica primero en la zona metropolitana a un costado del Omnilife para dar atención a las personas que lo necesitaran, el puesto médico avanzado, es un hospital inflable donde se puede recibir 4 pacientes de terapia intensiva y otros 14 pacientes que no requieran terapia intensiva, participamos en esta contingencia, personal médico, paramédico los dos vehículos de intervención rápida, las 2 ambulancias de terapia intensiva y estuvimos en coordinación a nivel estatal primero en la primavera y después en Tequila, dimos atención a los 3 brigadistas lesionados, apostamos mucho a la capacitación, una atenta invitación al curso

prehospitalario del paciente envenenado o intoxicado, muchas veces no sabemos a qué nos enfrentamos, incluso nosotros como personal médico y esto viene a reforzar la perspectiva del traslado del paciente contaminado, se tiene la instancia correspondiente y no nos metemos en eso, tenemos gente experta que se dedica a la contaminación de pacientes graves, y una vez que es seguro, porque se tiene que atender, tener esa opción y para eso, es la situación de tener la ambulancia de traslado de un paciente contaminado y la idea es primero aislar la persona una vez que se descontamina y personal médico lo empieza a manejar, hacemos la invitación a este curso que tenemos programado para el 21 y 22 de julio y vamos a hacer llegar la invitación para que nos acompañen.

**Instituto Jalisciense de Ciencias Forenses, Helix Iván Barajas Calderón:** Es muy importante que nos informen de los pacientes intoxicados, ya que en las necropsias, igual es el riesgo de contaminar el material, es importante para nosotros que nos llegue esa información.

**Coordinador del SAMU Dr. Vidal Camuñas Loza:** De hecho si hemos estado en comunicación con protección civil, por su competencia de manejo, la idea es mejorar esa coordinación, no es lo mismo que se diga que es un paciente con meningitis o intoxicado, si hemos estado hablando con protección civil por lo del tema de la descontaminación, el problema es que el paciente llega y contamina a las demás personas y luego se cierran unidades y tenemos que mover a los pacientes, hay que coordinarlo de una forma adecuada, ponemos a disposición la ambulancia de traslado de paciente contaminado también. La idea es aislar el agente como punto número 1 y si ya está una persona contaminada, evitar que tengamos más, en la plataforma global, protección civil estatal participó con elementos en Cancún con el área de descontaminación precisamente, entonces teníamos todo programado por si surgía una contingencia, si se tiene que estar preparados para cualquier tipo de contingencias y la idea es reforzar esta coordinación y la comunicación.

Más bien la comunicación, porque a veces se requiere una comunicación oportuna para intervenir.

**Coordinador del SAMU Dr. Vidal Camuñas Loza:** La ventaja es que como nosotros estamos viendo el reporte directamente de usuario como primer respondiente sabemos si se injirió x tóxico.

**Coordinador Operativo del CEPAJ Dr. José Parra Sandoval:** muchísimas gracias en concreto entonces Ciencias Forenses solicita se le informe del sistema de urgencias médicas cuando se presente este tipo de casos. Siguiendo con la agenda de trabajo cedo el espacio para comentarios de los consejeros. Agradezco la presencia de SIOP y pedirles si a través de su representación nos pudiera dar agradecimiento al Señor Secretario por los apoyos, y solicitarle a nombre del Consejo Estatal, invitarlos a que nos acompañen, tenemos unas problemáticas muy específicas donde estamos haciendo intervenciones dentro de la metrópoli y estatal para hacer unas intervenciones sobre la vía pública que nos están afectando y están provocando muertes como es el tramo de Lázaro Cárdenas que ya hicimos una revisión, en una auditoría, hemos visto tramos de Periférico, donde hay muros de contención deteriorados, falta balizamiento, poda de árboles, es parte de unas acciones que estamos haciendo y también estamos haciendo auditorías viales en el interior del estado como es el caso de Tototlán, el tramo carretero de Capilla de Guadalupe, San Ignacio Cerro Gordo, Arandas, Tepatitlán, el tramo carretero de la famosa carretera del amor donde ya hicimos una auditoría y se han hecho modificaciones, con intervenciones de bajo costo impactaríamos muy fuerte en la seguridad vial. Hay otra población que también nos preocupa que es San Martín Hidalgo, todos los entronques de la población están mal, ninguno tiene señalamiento y se ha incrementado

la accidentabilidad, no hay adecuado balizamiento, alguna parte le corresponde al estado y hay otro que le corresponde a comunicaciones y transportes, por eso doctor puedo pedirles si podemos hacer un compromiso para invitarlos y que nos acompañen. Por último hago un atento llamado a reactivar los Comités de Prevención de Accidentes, en el hogar tenemos un gravísimo problema se han incrementado las quemaduras en el hogar, los cinco temas a que el observatorio de lesiones hace referencia: intoxicaciones, asfixias, caídas, quemaduras, esos tenemos queremos retomarlos con las dependencias, sobre todo con el hogar. La política del consejo estatal es coordinarnos y también pedirles nos apoyen con la difusión.

**Secretaría de Cultura Lic. Ricardo Ana Gutiérrez:** Nosotros en las bibliotecas podemos replicar la información.

**Unidad Estatal de Protección Civil Fernando Rodríguez Morales:** Como un reconocimiento a las acciones de prevención por el huracán patricia se trajo la plataforma del sistema nacional y que se haya considerado al sector salud y a protección civil a un puesto de comando, donde estaba instalado el comité de emergencias a nivel federal, se reconoce como gobierno del cambio.

**Coordinador Operativo del CEPAJ Dr. José Parra Sandoval:** En el huracán patricia, no hubo ningún muerto, siendo el huracán más fuerte a nivel mundial, esto se debió al trabajo de prevención es un trabajo que no es casual, que se ha venido haciendo de años con todas las dependencias, el señor gobernador lo vieron interviniendo en las zonas de riesgo, para que la gente atendiera las indicaciones, y la gente atendió la indicación, en años anteriores en la costa sur, la gente no atendía y no querían salir, a Jalisco se le reconoce porque estaba preparado para la contingencia. No sé si haya algún otro comentario, bien entonces a nombre del Dr. Yannick Nordin Servin, Secretario Técnico del Consejo Estatal de Prevención de Accidentes, agradecemos a los consejeros y consejeras el que nos hayan acompañado a la Segunda Sesión del Pleno del Consejo Estatal para la Prevención de Accidentes. Muchas gracias y buen día.