

US EPA ARCHIVE DOCUMENT

***U.S.-Mexico Marine Emissions Control Technology Seminar
Green Expo – Mexico City, Mexico***

***Air Quality and
Health Public in Mexico***

September 26, 2012

CONTENIDO:

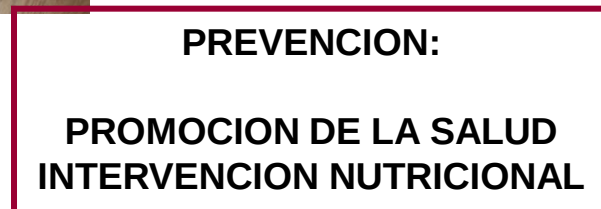
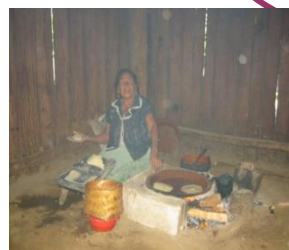
- I. Efectos de los contaminantes atmosféricos en la salud humana***
- II. Estimaciones a nivel nacional de efectos en la salud por contaminación del aire.***
- III. Acciones realizadas por el sector salud***



Efectos y Riesgos a la Salud por Contaminantes atmosféricos



Atmósfera Riesgos Sanitarios y Epidemiología



Óxidos de azufre (SO_2).

El dióxido de azufre (SO_2) puede permanecer en la atmósfera entre 2 y 4 días. Durante este tiempo puede ser transportado a miles de kilómetros y formar ácido sulfúrico, el cual se precipita en alguna otra región lejos de su origen. El ácido sulfúrico, el dióxido de azufre y las sales de sulfato son irritantes de las membranas mucosas del tracto respiratorio. Incluso llegan a ocasionar enfermedades crónicas del sistema respiratorio como bronquitis y enfisema pulmonar.

En una atmósfera con partículas suspendidas el efecto dañino de los óxidos de azufre se incrementa, ya que el dióxido y el ácido sulfúrico paralizan los cilios del tracto respiratorio, las partículas de polvo penetran en los pulmones arrastrando también los compuestos azufrados, originando entonces graves daños, e incluso la muerte.

Óxidos de Nitrógeno (NO_x).

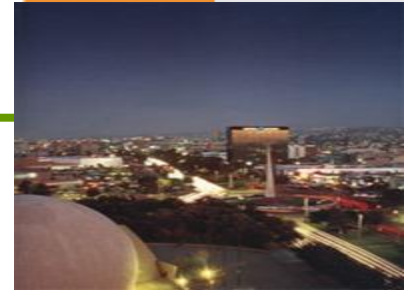


El dióxido de nitrógeno puede formar ácido nítrico y ácido nitroso en presencia de agua. Ambos pueden precipitarse junto con la lluvia o combinarse con el amoníaco de la atmósfera para formar nitrato de amonio. El óxido nítrico puede combinarse con la hemoglobina de la sangre reduciendo su capacidad de transporte de oxígeno, irrita los alvéolos pulmonares.

EFFECTOS SOBRE LA SALUD HUMANA.

Partículas (PST y PM10)

Las partículas menores PM10 son retenidas en los bronquios y en los alvéolos. La contaminación por partículas puede causar, a corto y a largo plazo, disminución de la función pulmonar, lo cual contribuye a la presencia de enfermedades crónicas respiratorias y a la muerte prematura. Se estima que el riesgo de morir prematuramente aumenta en 2-8% por cada incremento de 50 mg de PM10. Los riesgos asociados con partículas en el área pulmonar son mucho mayores que el riesgo por las partículas que se quedan en la garganta.

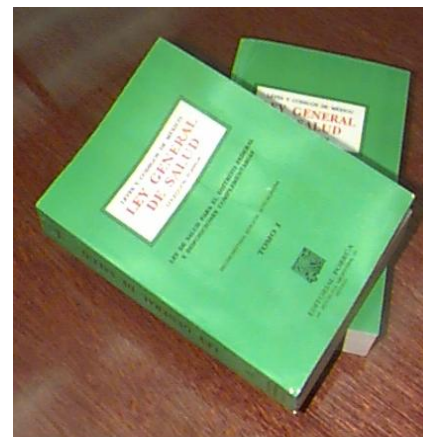


Estimaciones Nacionales por Contaminación Ambiental

- 35%** De la carga de enfermedad estimada de origen ambiental.
- 2-4 mil** Defunciones anuales precipitadas por partículas inhalables en la atmósfera de ciudades.
- 35** Millones de personas viven expuestas al aire de mala calidad.
- 11.5** Millones días de actividad restringida PM10.
- 42,857** Emergencias hospitalarias respiratorias.
- 2,910** Millones de costo de PM10 morbimortalidad.

MARCO LEGAL:

Ley General de Salud



NOM 017
Vigilancia Epidemiológica

NOM 045
Infecciones Nosocomiales

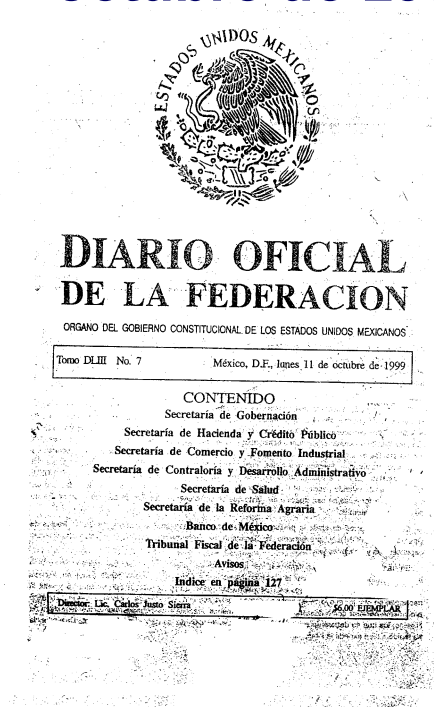
**Otras NOM que apoyan acciones
de vigilancia**

**M
A
N
U
A
L
E
S**

**Procedimientos
Instructivos**

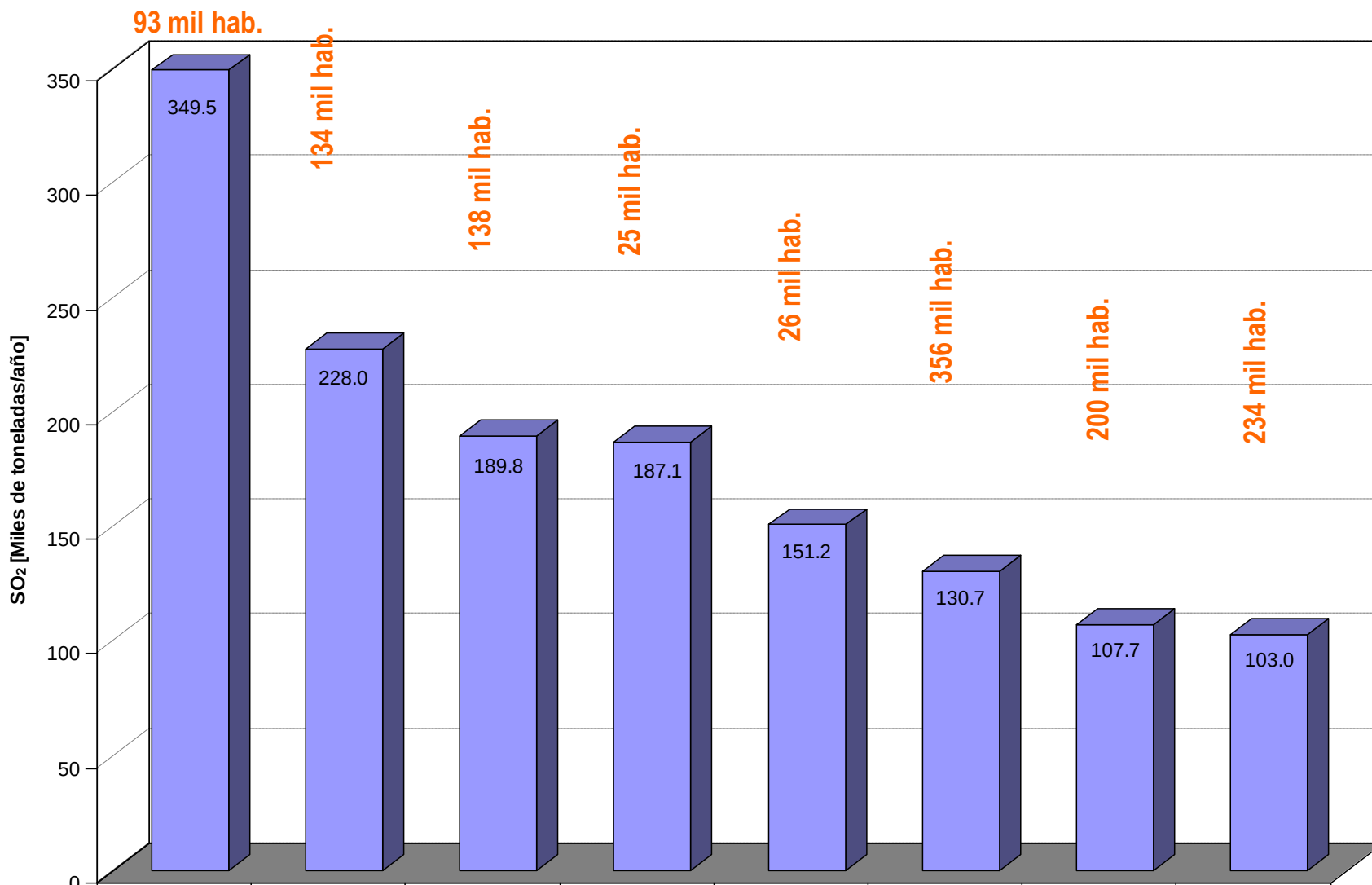
Norma Oficial Mexicana NOM-017-SSA2-1994, para la Vigilancia Epidemiológica

**D.O. 11 de
octubre de 1999**



- Organización del Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica
- Criterios y procedimientos para la información epidemiológica
- Obligatoriedad de las entidades federativas e instituciones hacia la notificación

Zonas industriales que concentran el 51% de todas las emisiones de SO₂ a nivel nacional (1,447/2,856.5) en un % de población de 1.2 (1.206/103.263388)



Sistema Portuario Nacional

SECRETARÍA DE
COMUNICACIONES
Y TRANSPORTES



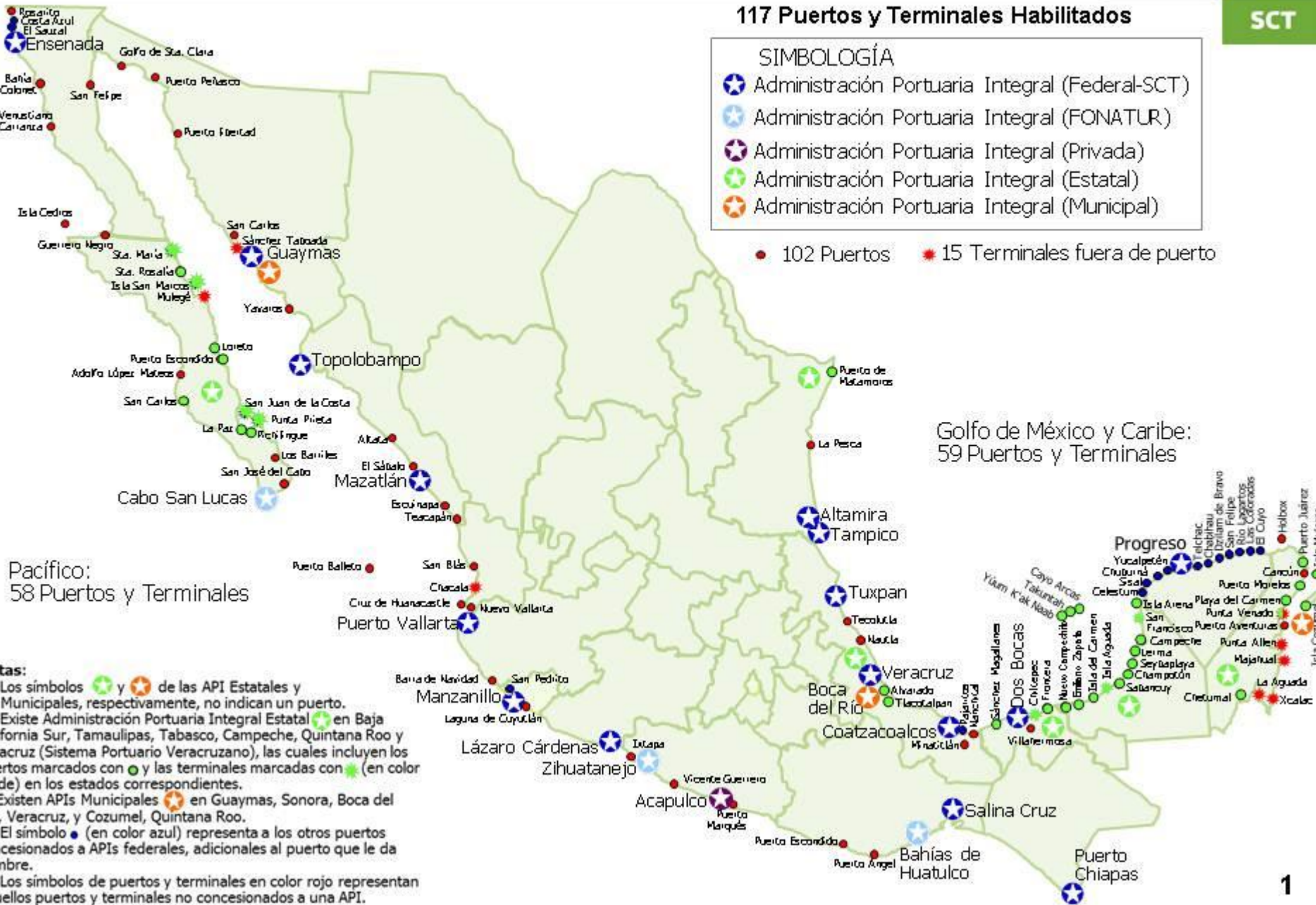
SCT

117 Puertos y Terminales Habilitados

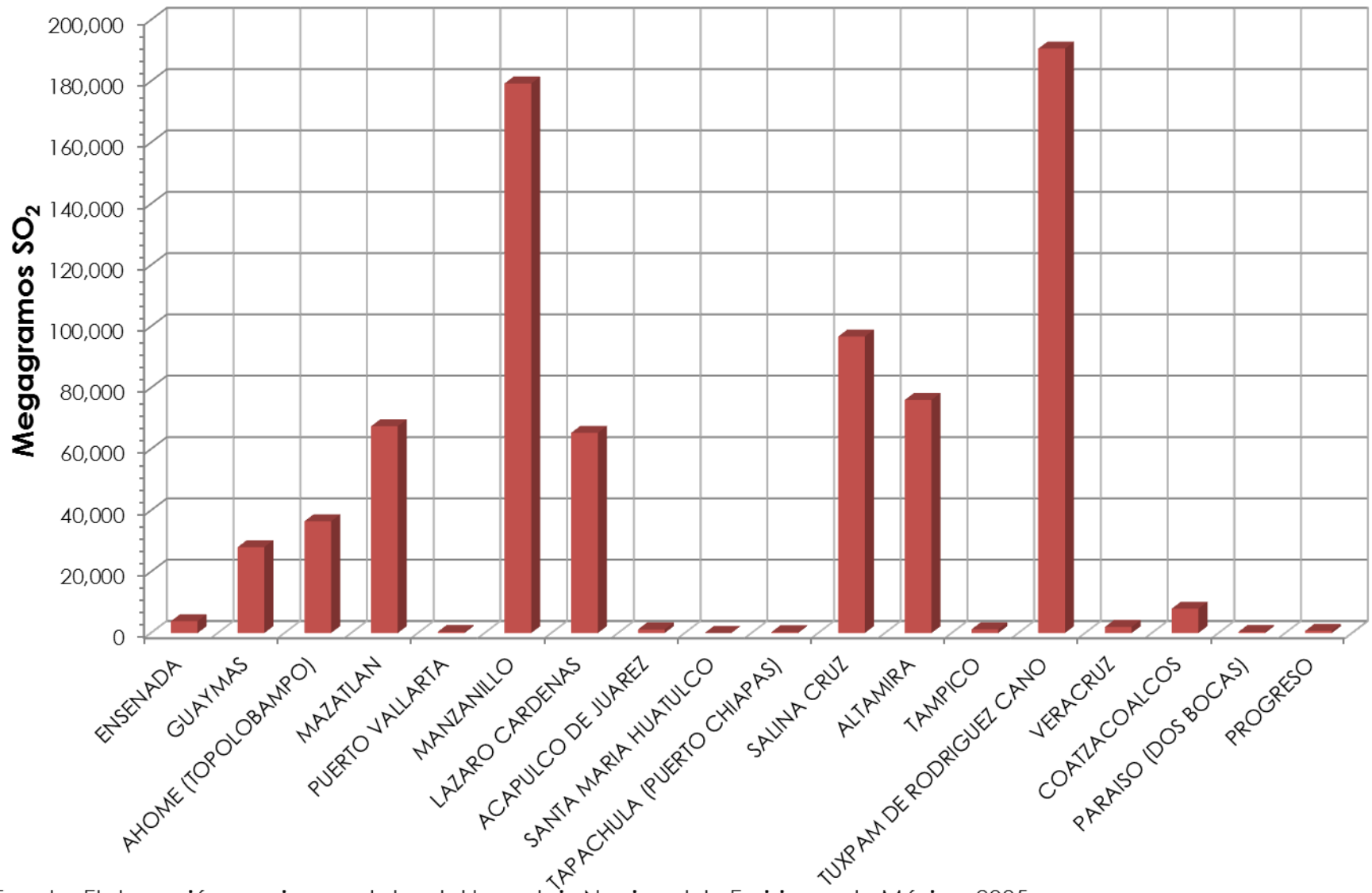
SIMBOLOGÍA

- ★ Administración Portuaria Integral (Federal-SCT)
- ★ Administración Portuaria Integral (FONATUR)
- ★ Administración Portuaria Integral (Privada)
- ★ Administración Portuaria Integral (Estatad)
- ★ Administración Portuaria Integral (Municipal)

● 102 Puertos ● 15 Terminales fuera de puerto



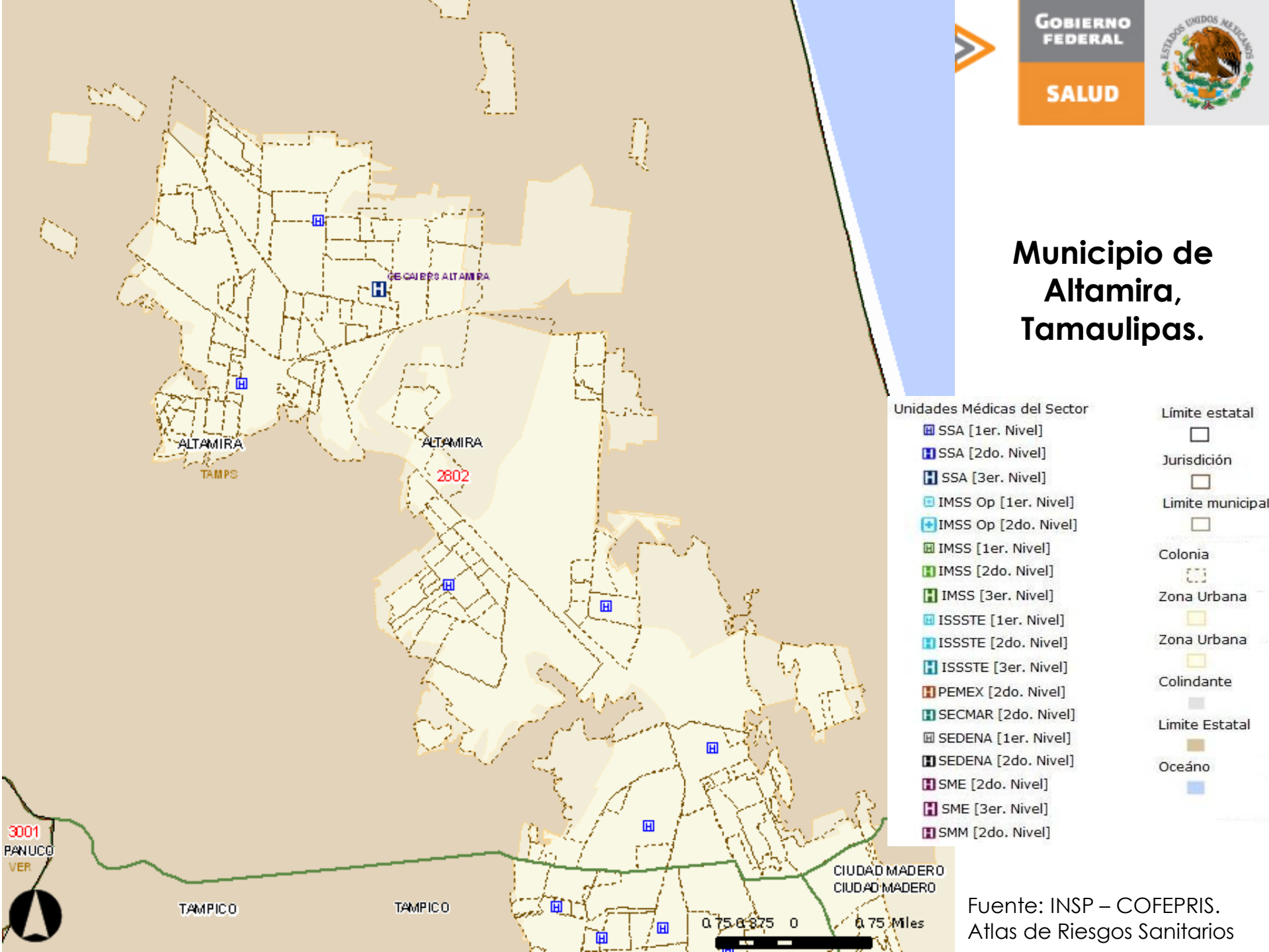
Emisiones de SO₂ de los municipios donde se ubican los principales puertos marítimos [Megagramos/año]



Fuente: Elaboración propia con datos del Inventario Nacional de Emisiones de México, 2005

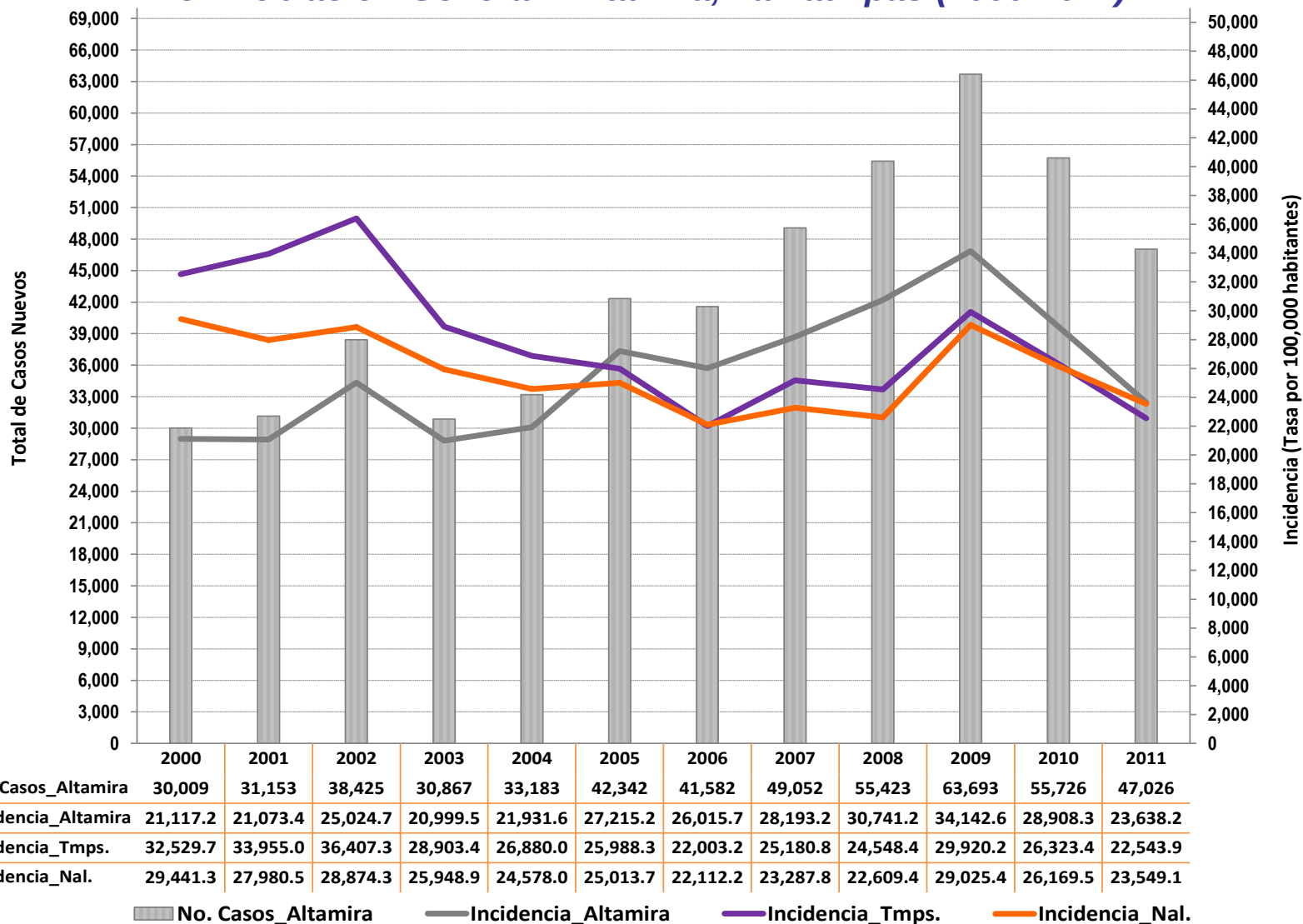
***ANÁLISIS SOBRE INCIDENCIAS DE PADECIMIENTOS
PRESENTES EN LA POBLACIÓN QUE HABITA LAS
CIUDADES DE ALTAMIRA, TAMPAS Y TUXPÁN VERACRUZ.***

Municipio de Altamira, Tamaulipas.



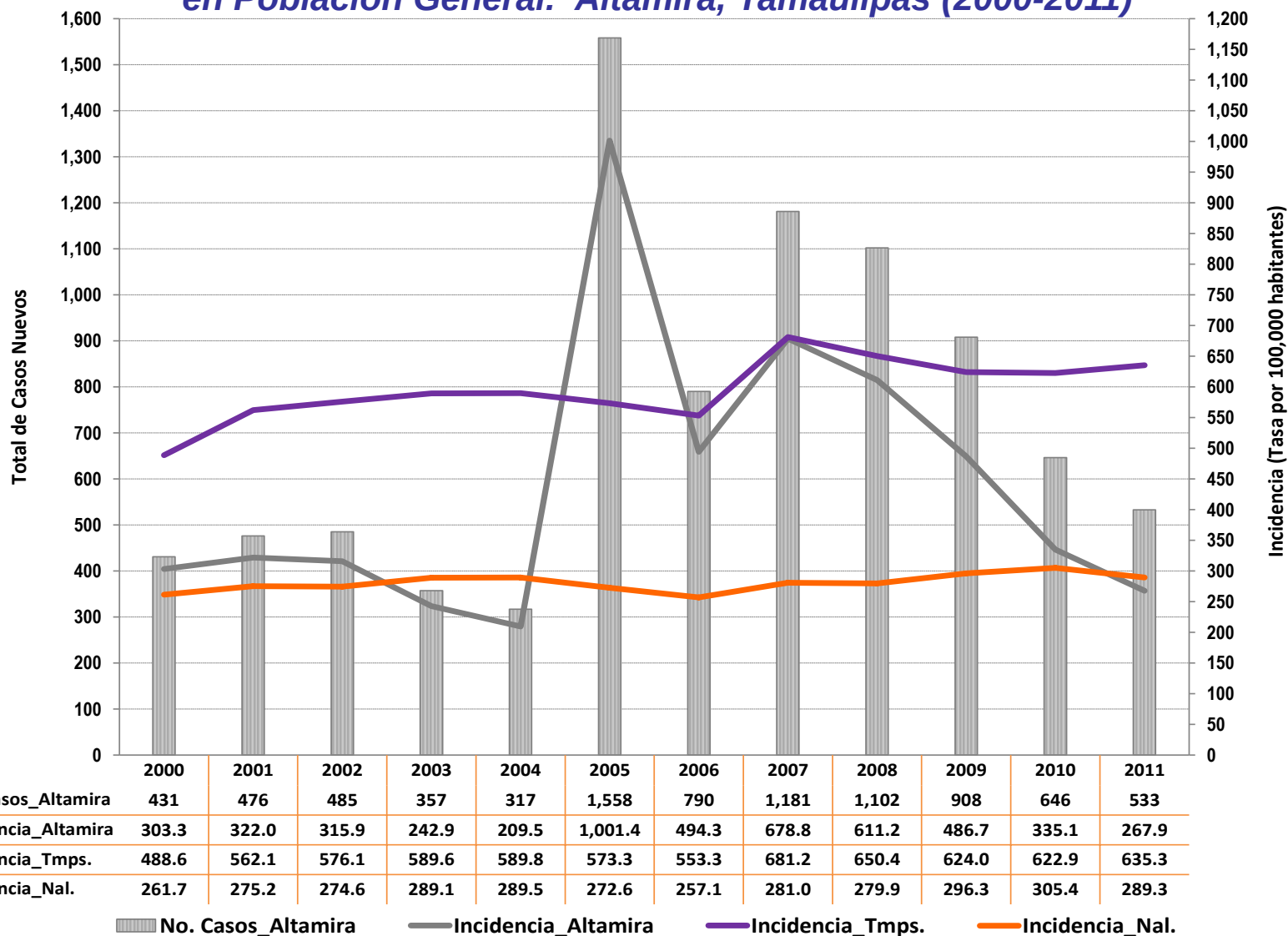
Fuente: INSP – COFEPRIS.
Atlas de Riesgos Sanitarios

Distribución de Casos de Infecciones Respiratorias Agudas (IRAS) en Población General. Altamira, Tamaulipas (2000-2011)*



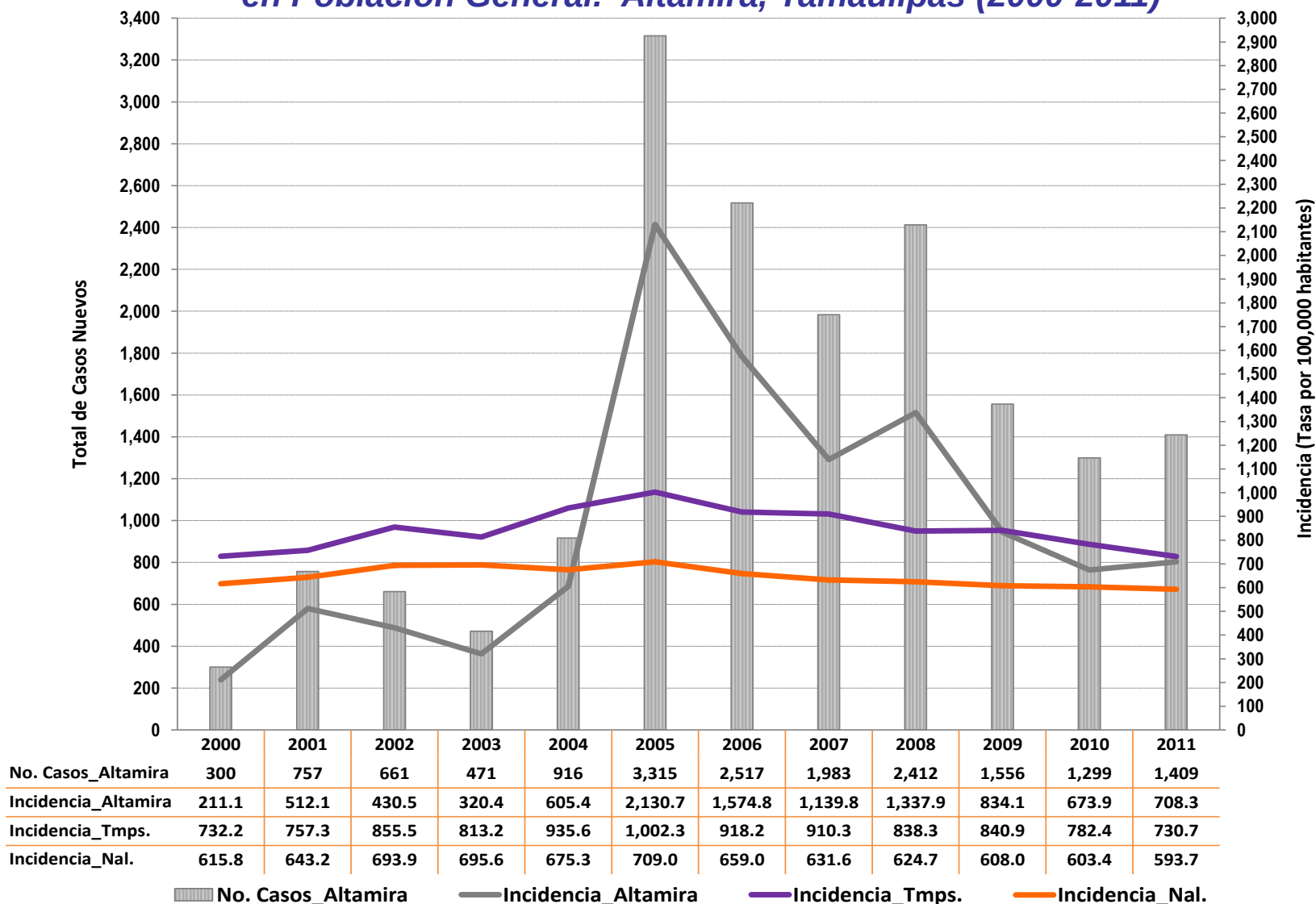
*) FUENTE: Sistema Único de Información para la Vigilancia Epidemiológica/Dirección General de Epidemiología/SSA (Datos Preliminares 2011)

Distribución de Casos de Asma y Estado Asmático en Población General. Altamira, Tamaulipas (2000-2011)*



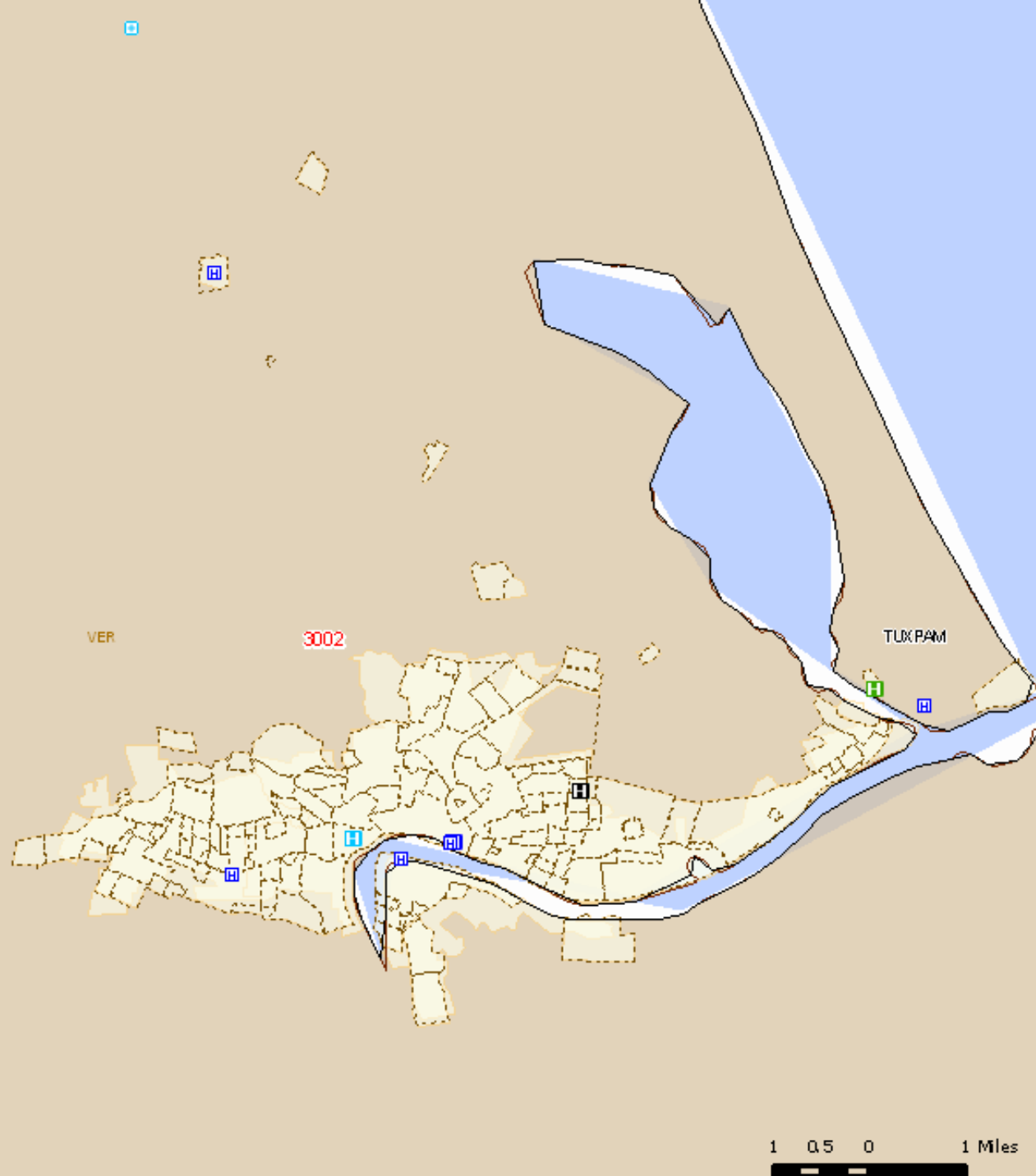
*) FUENTE: Sistema Único de Información para la Vigilancia Epidemiológica/Dirección General de Epidemiología/SSA (Datos Preliminares 2011)

Distribución de Casos de Otitis Media Aguda en Población General. Altamira, Tamaulipas (2000-2011)*



*) FUENTE: Sistema Único de Información para la Vigilancia Epidemiológica/Dirección General de Epidemiología/SSA (Datos Preliminares 2011)

Municipio de Tuxpan, Veracruz.



Unidades Médicas del Sector

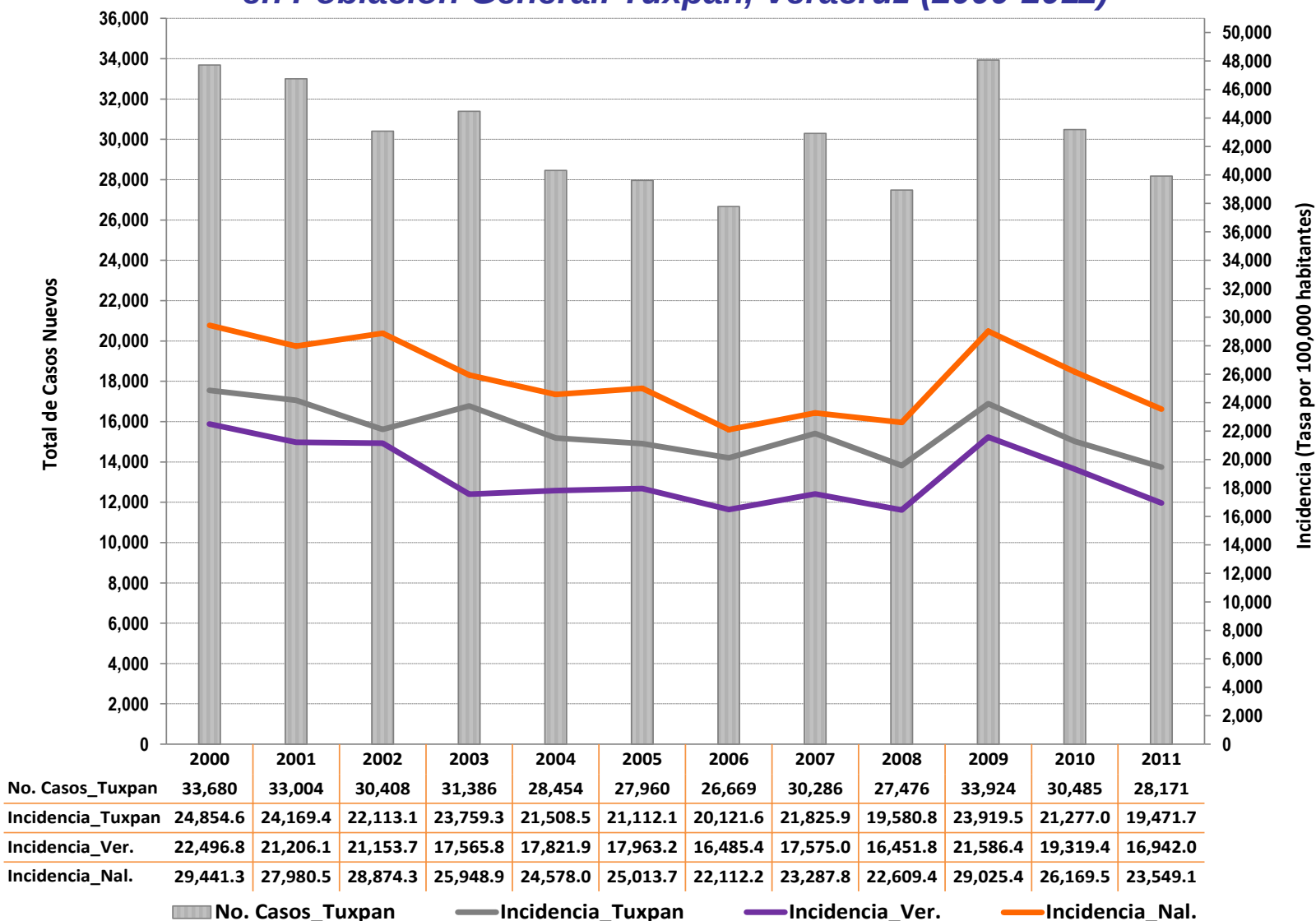
- SSA [1er. Nivel]
- SSA [2do. Nivel]
- SSA [3er. Nivel]
- IMSS Op [1er. Nivel]
- IMSS Op [2do. Nivel]
- IMSS [1er. Nivel]
- IMSS [2do. Nivel]
- IMSS [3er. Nivel]
- ISSSTE [1er. Nivel]
- ISSSTE [2do. Nivel]
- ISSSTE [3er. Nivel]
- PEMEX [2do. Nivel]
- SECMAR [2do. Nivel]
- SEDENA [1er. Nivel]
- SEDENA [2do. Nivel]
- SME [2do. Nivel]
- SME [3er. Nivel]
- SMM [2do. Nivel]

- Límite estatal
- Jurisdicción
- Límite municipal
- Colonia
- Zona Urbana
- Zona Urbana
- Colindante
- Límite Estatal
- Oceáno

1 0.5 0 1 Miles

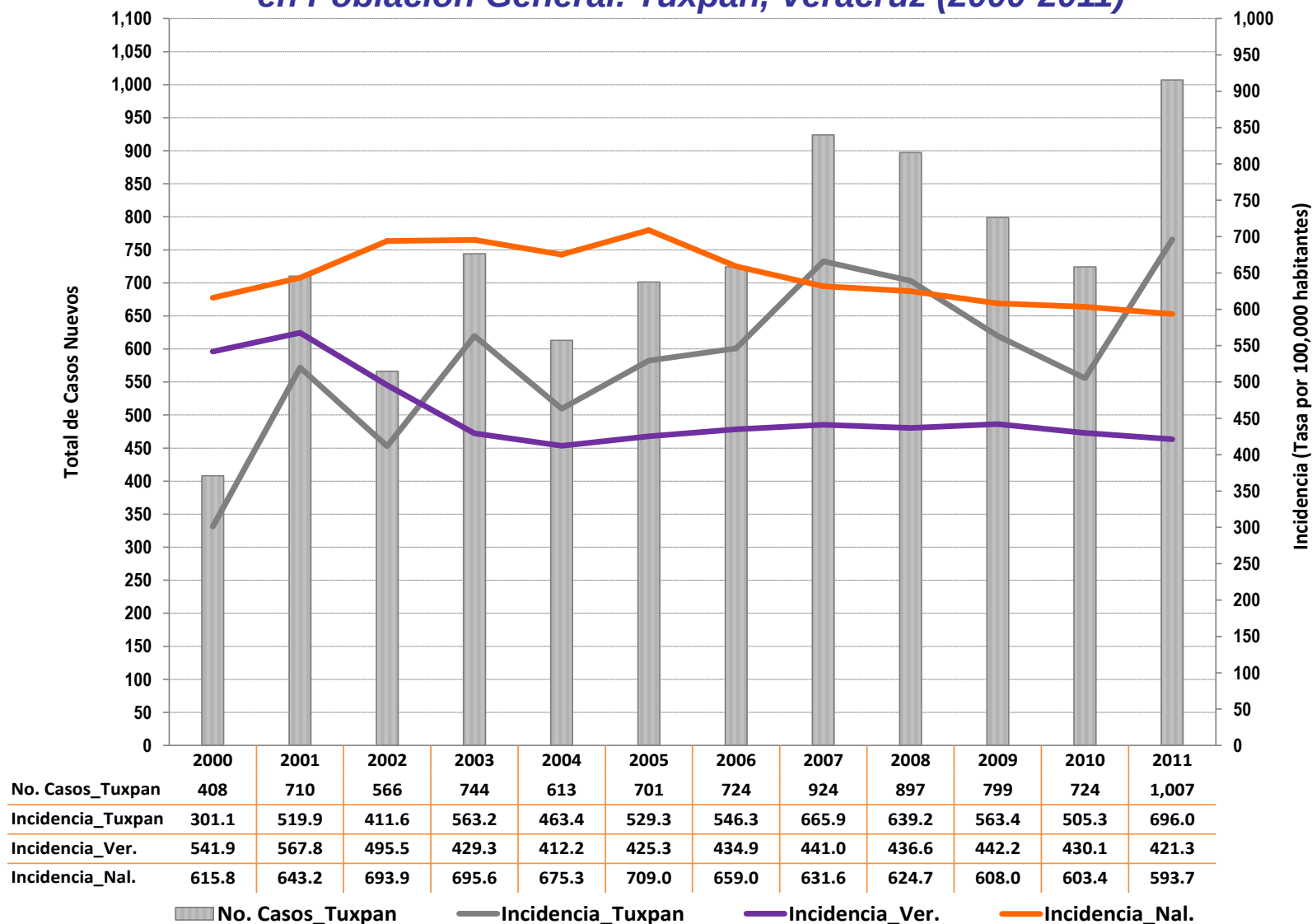
Fuente: INSP – COFEPRIS.
Atlas de Riesgos Sanitarios

Distribución de Casos de Infecciones Respiratorias Agudas (IRAS) en Población General. Tuxpan, Veracruz (2000-2011)*



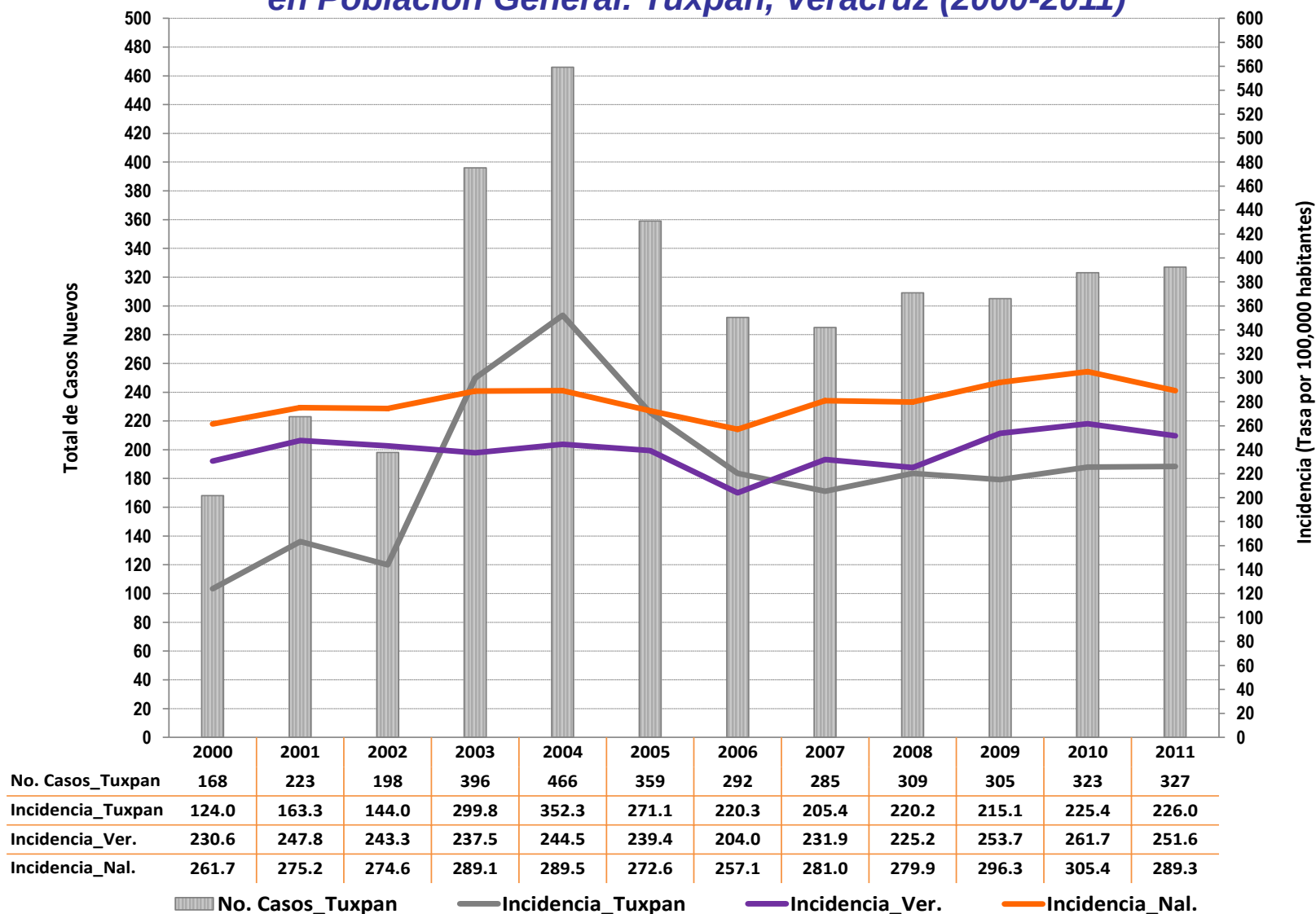
*) FUENTE: Sistema Único de Información para la Vigilancia Epidemiológica/Dirección General de Epidemiología/SSA (Datos Preliminares 2011)

Distribución de Casos de Otitis Media Aguda en Población General. Tuxpan, Veracruz (2000-2011)*



*) FUENTE: Sistema Único de Información para la Vigilancia Epidemiológica/Dirección General de Epidemiología/SSA (Datos Preliminares 2011)

Distribución de Casos de Asma y Estado Asmático en Población General. Tuxpan, Veracruz (2000-2011)*



*) FUENTE: Sistema Único de Información para la Vigilancia Epidemiológica/Dirección General de Epidemiología/SSA (Datos Preliminares 2011)

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA PARA EVALUAR LOS PERFILES DE MORBILIDAD

**PROGRAMA DE VIGILANCIA, EVALUACIÓN
Y COMUNICACIÓN DEL IMPACTO DE LA
CONTAMINACIÓN ATMOSFÉRICA EN LA
SALUD DE LA POBLACIÓN EN LA ZMVM**

Antecedentes

- Problemas de contaminación en los últimos años
- Evidencia experimental y epidemiológica de los efectos en la salud pública
- Reporte de excedencias de niveles de contaminantes en periodos invernales
- Sistema de encuestas para la vigilancia de efectos en salud

Sistema de vigilancia, efectos por contaminantes atmosféricos

Objetivo

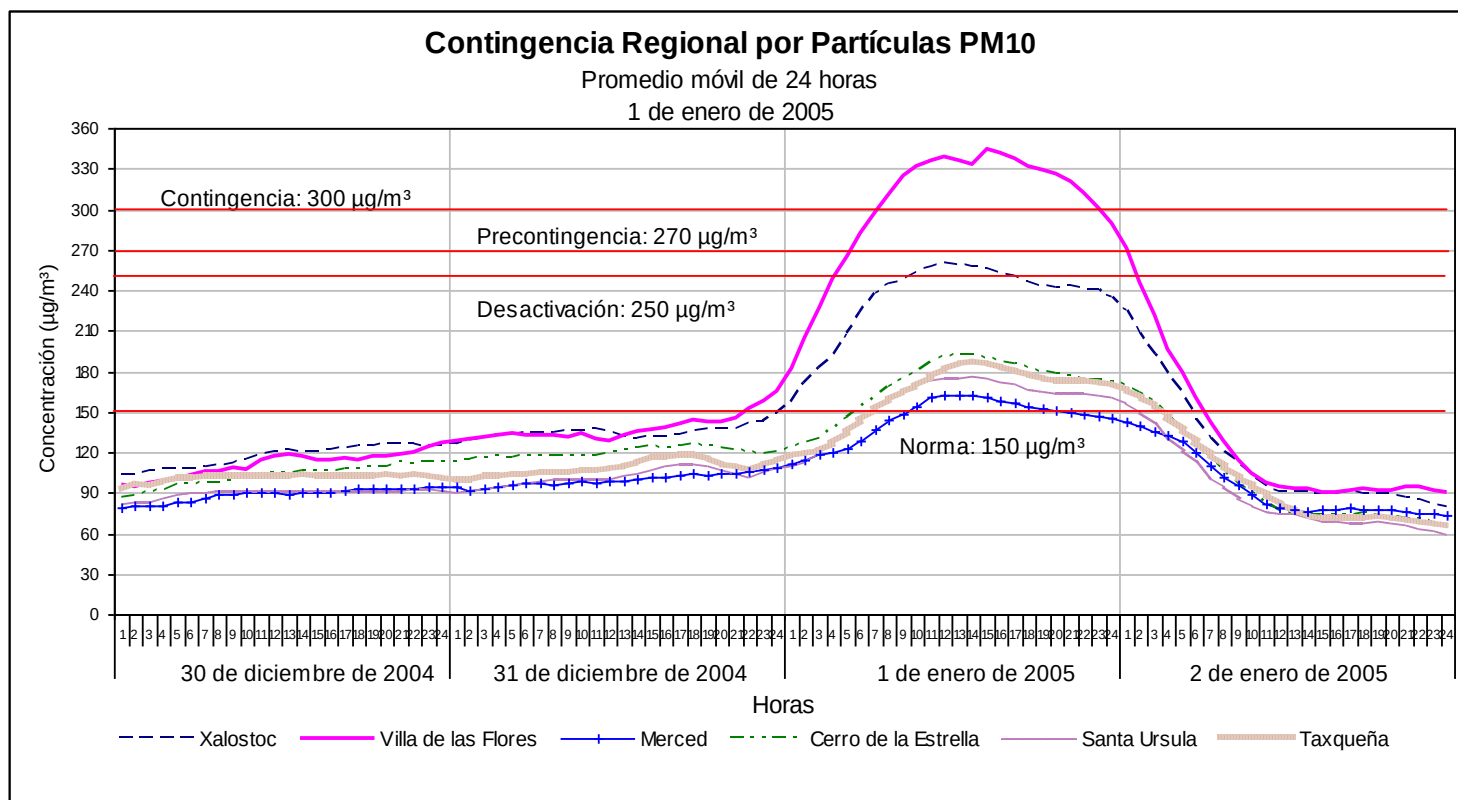
Analizar la información obtenida por el sistema de encuestas de efectos a la salud y niveles de contaminantes ambientales aéreos de la ZMVM, para el desarrollo de modelos de efectos en salud.

COMISIÓN DE EVIDENCIA Y MANEJO DE RIESGOS

**SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA
PARA PERÍODOS DE PRE-CONTINGENCIA Y
CONTINGENCIAS AMBIENTALES EN LA
ZMVM**

Antecedentes

SVEPCA



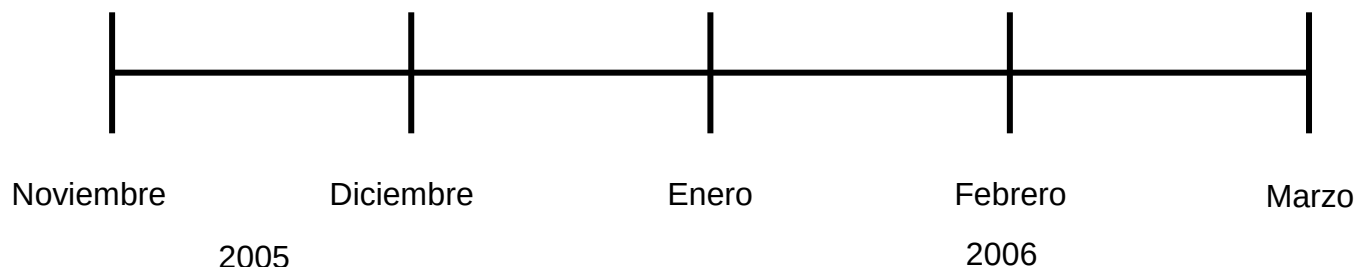
Objetivo

Desarrollar e implementar un sistema de vigilancia epidemiológica activa con unidades centinelas para identificar los daños a la salud producidos por la exposición a niveles altos de contaminantes ambientales en la zona metropolitana del valle de México durante el periodo invernal (de diciembre de 2005 a marzo de 2006), y adicionalmente establecer los determinantes de dichos daños a la salud.

Metodología

SVEPCA

Zonas: { NE { CSCH
CSJI
CSPX
NO { HPA
CSBJ
HVC



Efectos en salud

- Consulta externa diaria
- Consulta de urgencias
 - EVRS - Conjuntivitis
 - EVRI - Cefalea
 - CA - Otitis
 - IAM

Exposición

- Información de contingencias o pre-contingencias
- Concentraciones horarias (RAMA)
 - PM₁₀
 - SO₂
 - Ozono
- Niveles de Variables climatológicas
 - Temp. Mínima
 - HR máxima

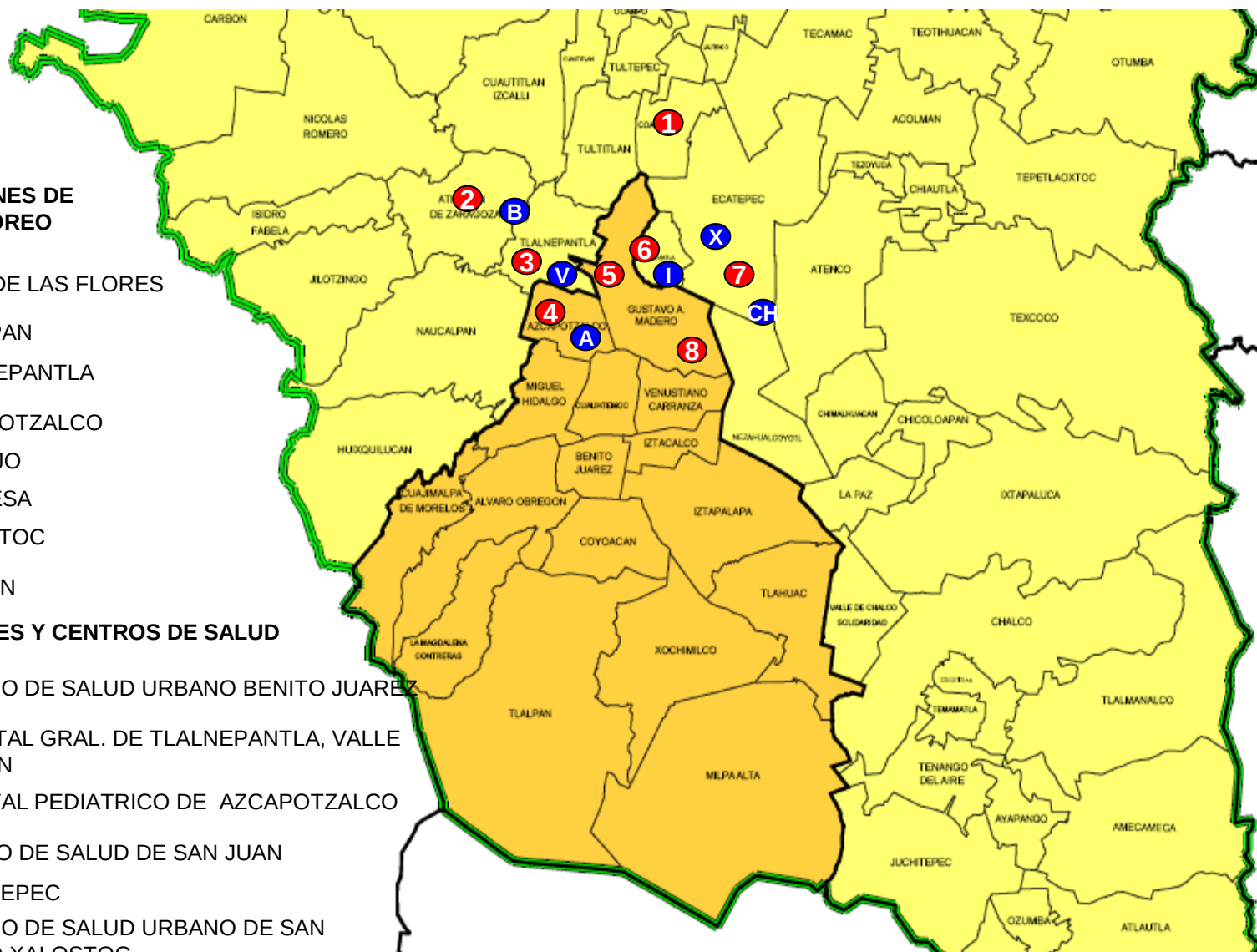
EVRS=enfermedad de vías respiratorias superiores
 EVRI=enfermedad de vías respiratorias inferiores
 CA=crisis asmática
 IAM=infarto agudo al miocardio

ESTACIONES DE MONITOREO

- 1 VILLA DE LAS FLORES
- 2 ATIZAPAN
- 3 TLALNEPANTLA
- 4 AZCAPOTZALCO
- 5 VALLEJO
- 6 LA PRESA
- 7 XALOSTOC
- 8 ARAGON

HOSPITALES Y CENTROS DE SALUD

- B CENTRO DE SALUD URBANO BENITO JUAREZ
- V HOSPITAL GRAL. DE TLALNEPANTLA, VALLE CEYLAN
- A HOSPITAL PEDIATRICO DE AZCAPOTZALCO
- I CENTRO DE SALUD DE SAN JUAN IXHUATEPEC
- X CENTRO DE SALUD URBANO DE SAN PEDRO XALOSTOC
- CENTRO DE SALUD EL CHAMIZAL



Metodología

Evaluación de exposición:

- Información generada durante periodos de pre-contingencias y contingencias
 - PM_{10} y SO_2 (máximos y promedios)
- Información diaria de contaminantes (RAMA y REDMET)
 - PM_{10} , O_3 , NO_2 , SO_2 (máximos, promedios y promedios móviles, lag1-lag5)
 - Temp. HR (máximos, mínimos y promedios)

Metodología

Evaluación de efectos a la salud:

- Información generada durante el periodo de implementación del sistema de vigilancia (diciembre 2005 a marzo 2007):
 - Servicio de consulta externa (hoja diaria del médico)
 - Servicio de urgencias (hoja diaria de consulta en urgencias)
- Se incluye:
 - causa básica de consulta (agrupada por EVRI, EVRS, CA, IAM, Conjuntivitis, Cefalea, Otitis)
 - Edad
 - Género
 - Unidad de Salud por zona

Análisis

- ❑ Se analizó el comportamiento de los padecimientos de acuerdo a cada una de las zonas a las que pertenecen las unidades de salud
- ❑ Se elaboraron gráficas de series de tiempo para cada uno de los contaminantes y variables climatológicas
- ❑ Se elaboraron gráficas de series de tiempo para cada uno de las causas de consultas en los servicios de consulta externa y de urgencias por separado
- ❑ Se desarrollaron modelos para asociar las concentraciones de los contaminantes con la incidencia de las consultas en las unidades de salud

Resultados

Número de consultas por causa durante periodo de seguimiento, Noviembre 2005 – Marzo 2006

Consultas	n	%
EVR	4887	32.05
ERI	184	1.21
Asma	157	1.03
EIM	21	0.14
Conjuntivitis	118	0.77
Cefalea	66	0.43
Otitis	206	1.35
Otros	9622	63.05
Total	15261	100.00

Resultados

Número de consultas de urgencia por causa durante periodo de seguimiento, Noviembre 2005 – Marzo 2006

Consultas	n	%
EVR	2040	34.10
ERI	305	5.10
Asma	457	7.64
EIM	10	0.17
Conjuntivitis	32	0.53
Cefalea	14	0.23
Otitis	110	1.84
Otros	3014	50.38
Total	5982	100.00

Resultados

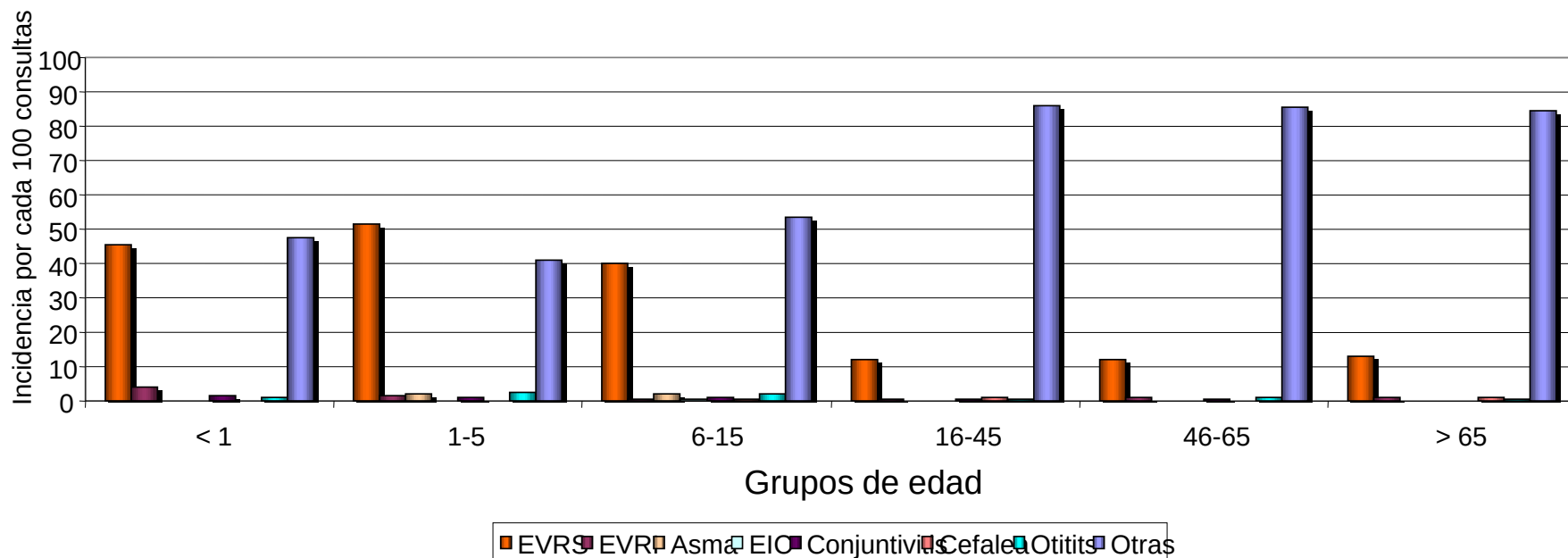
Niveles de contaminantes por zona durante periodo de contingencias,
Noviembre 2005 – Marzo 2006

Contaminante	SO ₂ (ppm)			PM ₁₀ (µg/m ³)		
	NE	NO	Total	NE	NO	Total
Promedio*	0.228	0.224	0.225	457.4	473.2	449.1
DS	0.025	0.034	0.028	218.8	120.6	182.7
Mínimo	0.201	0.200	0.200	303.0	318.0	301.0
Máximo	0.297	0.369	0.369	1570	664.0	1570

*Promedio de los máximos
Máximo de los máximos

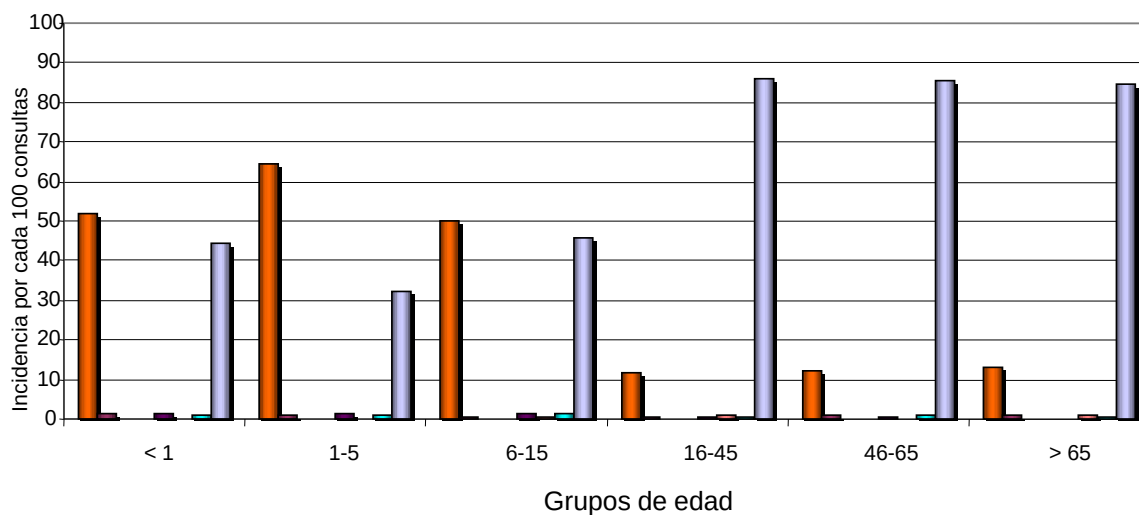
Resultados

Incidencia de enfermedades durante el periodo de seguimiento

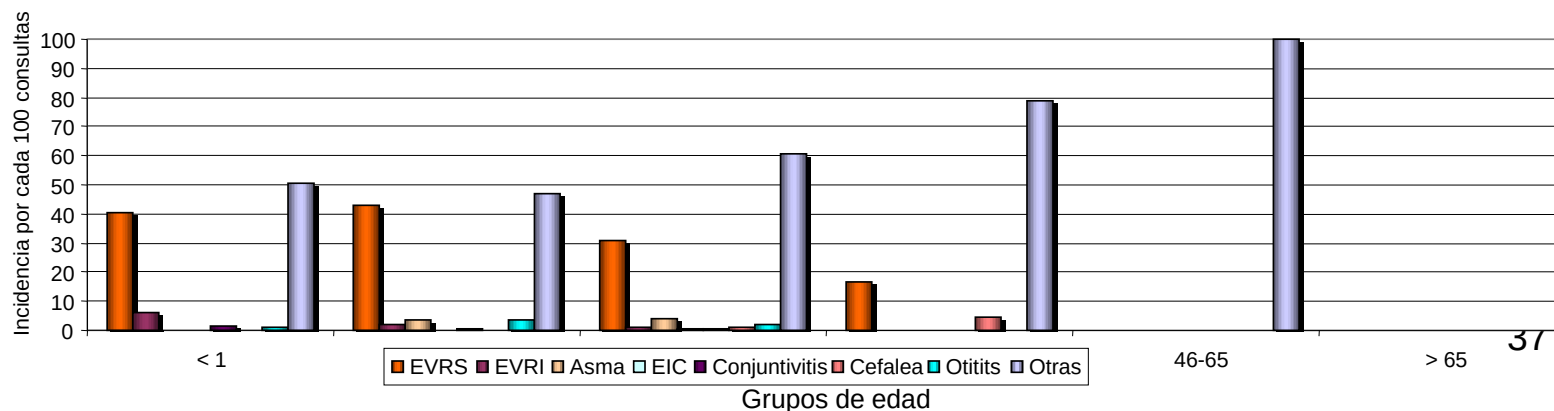


Resultados

Incidencia de enfermedades en zona NE durante el periodo de seguimiento

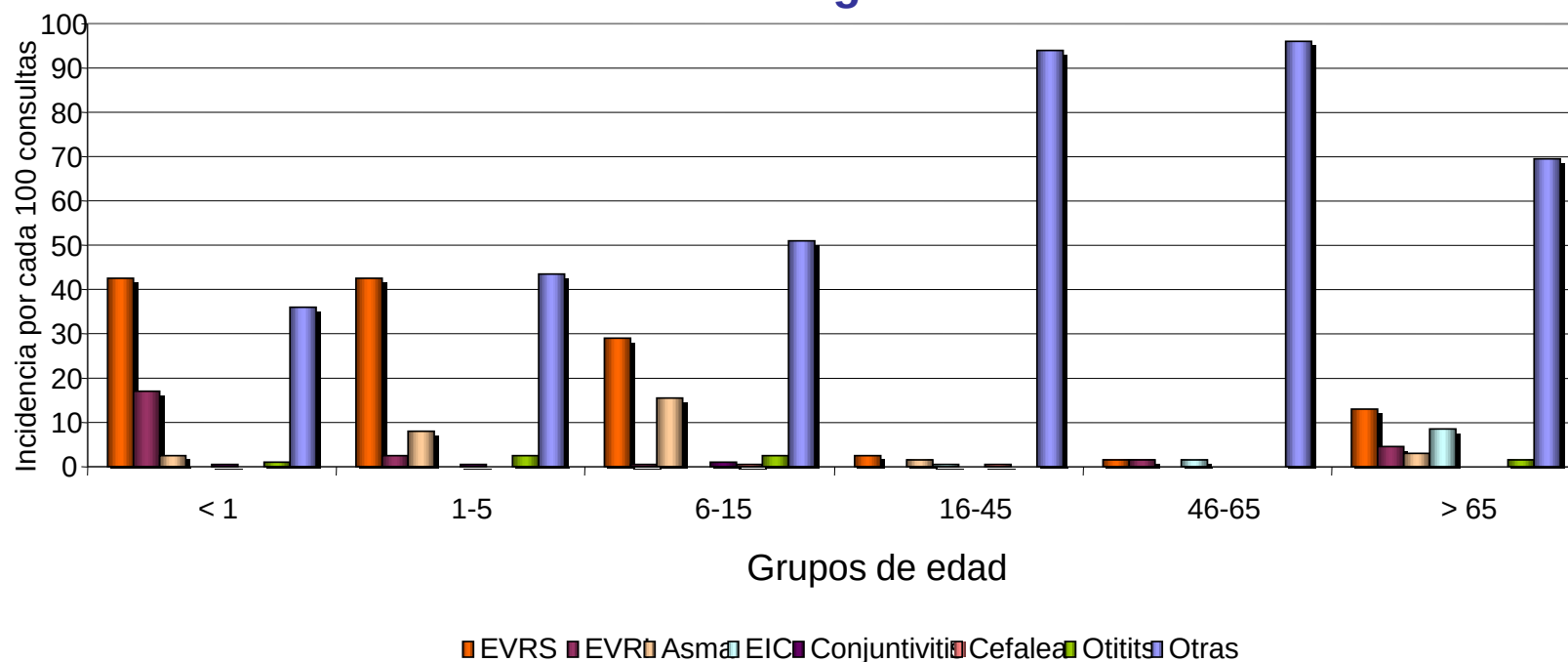


Incidencia de enfermedades en zona NO durante el periodo de seguimiento



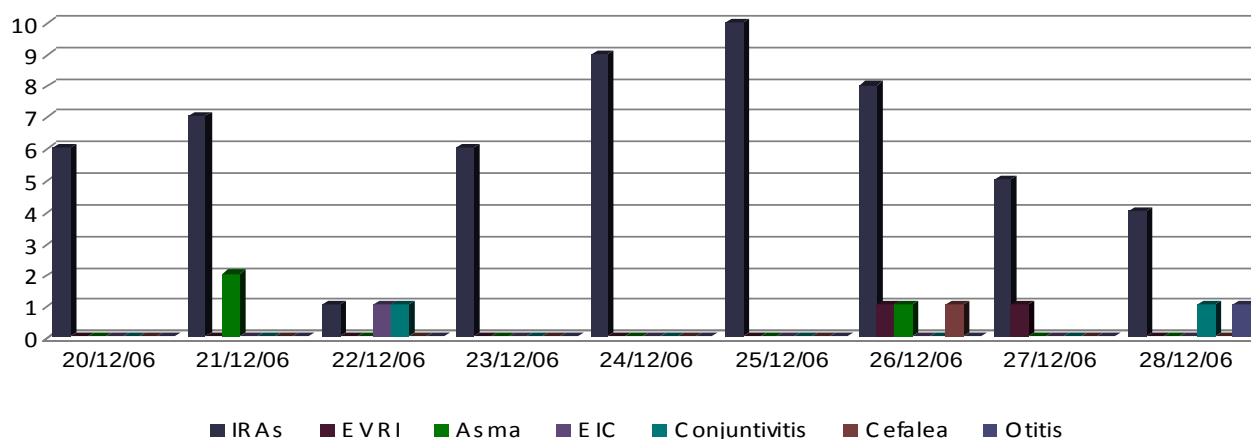
Resultados

Incidencia de enfermedades en urgencias durante el periodo de seguimiento

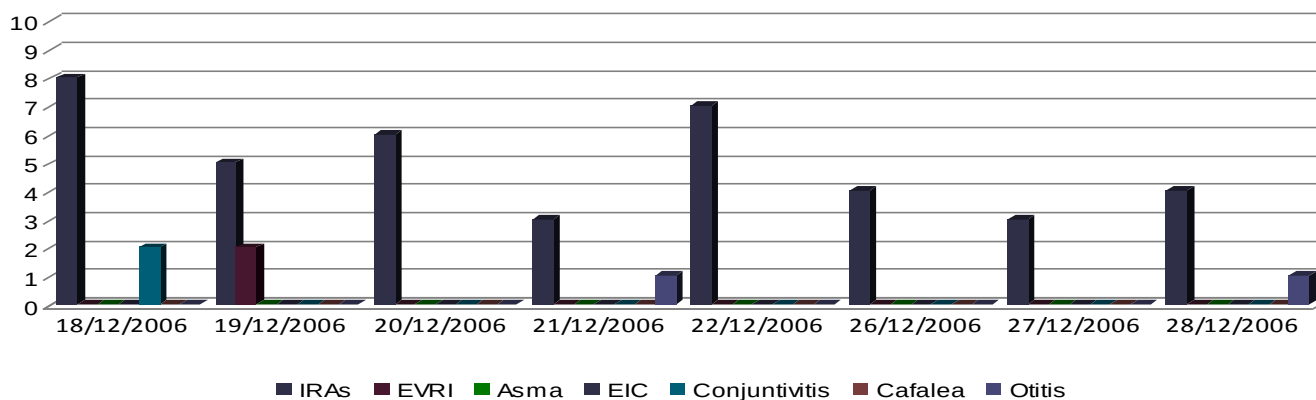


Resultados Periodo decembrino, 2006

**Demanda de consulta de urgencias en unidad hospitalaria de la zona NO de ZMVM
20-28 de diciembre 2006**



Demanda de consulta externa en unidad de salud de zona NE de ZMVM 18-28 de diciembre 2006



¡THANK YOU!

Gracias

M en C. Guadalupe De la Luz González

Correo electrónico: gdelaluz@cofepris.gob.mx

Comisión de Evidencia y Manejo de riesgos - COFEPRIS

Teléfono: (55) 5080 5200 Ext. 1446 y 1168

<http://www.cofepris.gob.mx>