

Factores del entorno

Los factores del entorno que incrementan el riesgo de sufrir un accidente de tránsito o una caída en la vía pública entre las personas adultas mayores son:

- Límites de velocidad muy altos
- Puentes peatonales en lugar de cruces seguros a nivel
- Tiempos semafóricos insuficientes para el cruce de personas con movilidad disminuída o con discapacidad
- Vías con un número excesivo de carriles o carriles muy anchos
- Ausencia de isletas o zonas de resguardo para peatones y ciclistas
- Bordes de banquetas muy altos
- Exceso de ruido en el ambiente
- Iluminación insuficiente o inadecuada
- Superficies para caminar resbaladizas o irregulares
- Ausencia de banquetas, cruces peatonales y ciclovías o muy estrechos y en mal estado
- Banquetas, cruces peatonales o ciclovías obstaculizados por vehículos motorizados estacionados, basura, cascajo, entre otros
- Registros o coladeras destapadas
- Drenaje tapado por basura o inadecuado, generando encharcamientos en banquetas, cruces peatonales o ciclovías

Cuando el entorno es estresante, las personas mayores soportan menos la presión y se sienten más nerviosas. Respeto y comprensión son la clave de la convivencia en las vías

Factores humanos

La visión. A medida que se envejece se estrecha el campo visual, lo que dificulta calcular la velocidad a la que se desplaza un vehículo

La audición. A las personas adultas mayores puede costarles más trabajo reconocer o distinguir sonidos y localizar su procedencia

Los medicamentos. Un gran porcentaje de personas adultas mayores consume varios medicamentos al día que pueden afectar su percepción al desplazarse en las vías



La seguridad vial es responsabilidad de todas y todos

Informes: 5062 1600 ext. 53027
conapra.salud.gob.mx

"Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa."

Prevención de Accidentes de Tránsito



**Personas adultas
mayores**

1 2 3 4 5 **6** 7 8 9 10 11



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

STCONAPRA
SECRETARADO TÉCNICO DEL CONSEJO NACIONAL
PARA LA PREVENCIÓN DE ACCIDENTES

Personas adultas mayores y accidentes

Las personas adultas mayores tienen más probabilidad de fallecer o sufrir lesiones graves a causa de un accidente de tránsito que otras personas, debido a su vulnerabilidad física y menor capacidad de recuperación

En México, en 2018, el 16.3% de los fallecimientos y el 5.8% de los egresos hospitalarios por accidentes de tránsito fueron de personas adultas mayores



Peatonas y peatones

Peatonas y peatones son quienes concentran el mayor porcentaje de fallecimientos

El 69% de las defunciones de personas adultas mayores por accidente de tránsito se debieron a un atropellamiento fatal

El 35.1 % de los egresos hospitalarios de personas adultas mayores por accidentes de tránsito fueron por atropellamiento

Ciclistas

Al igual que quienes se trasladan a pie, los ciclistas sufren en mayor medida las consecuencias negativas de los accidentes de tránsito, debido a su vulnerabilidad

Se estima que en 2018 fallecieron 271 personas a bordo de una bicicleta, es decir, el 1.7% de todas las muertes por accidentes de tránsito

Tres de cada diez ciclistas que fallecieron por un siniestro vial en México eran personas adultas mayores, es decir, tenían más de 60 años



Caídas

Sumado al riesgo de fallecer a causa de un accidente de tránsito, las caídas entre las personas mayores son una causa importante y creciente de lesiones, discapacidades y muertes

Si bien la mayor parte de las caídas entre la población adulta mayor son en el hogar (57.7%), el 14.5% son en la vía pública

El 65.2% de los fallecimientos de personas adultas mayores a causa de una caída ocurrieron en una unidad médica, lo que significa que recibieron atención pero fallecieron posteriormente a causa de la gravedad de las lesiones, sin embargo, del total de fallecimientos por caídas en la población adulta mayor, el 6.8% fue en la vía pública

Las consecuencias de las lesiones por caídas sufridas en la vejez son más graves que entre las personas más jóvenes, ya que experimentan más discapacidad, estadías hospitalarias más prolongadas, períodos prolongados de rehabilitación, un mayor riesgo de dependencia posterior y un mayor riesgo de muerte