



UNIDAD XOCHIMILCO  
DIVISIÓN DE CIENCIAS BIOLÓGICAS Y DE LA SALUD  
ÁREA DE ATENCIÓN A LA SALUD.

**SE PRESENTA EL TRABAJO FINAL CON NOMBRE:**

---

**“DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL CENTRO DE SALUD  
SOMBRETE, CADEREYTA DE MONTES, QUERÉTARO,  
PROMOCIÓN ENERO 2018 A FEBRERO 2019**

---

**EL ALUMNO CON NOMBRE:**

**PABLO MIRANDA FERNÁNDEZ**

**MATRÍCULA 2112032150.**

**PARA OBTENER EL TÍTULO DE LICENCIATURA EN:**

**MÉDICO CIRUJANO**

**ASESORA: CAROLINA MARTINEZ SALGADO.**

**FECHA DE ENTREGA: 3 DE OCTUBRE DE 2019**

## Índice

<b>1. INTRODUCCIÓN</b> .....	<b>4</b>
1.2 Justificación.....	5
1.3 Objetivo .....	5
1.4 Objetivo específicos .....	5
1.5. La localidad .....	5
1.6 El entorno ambiental.....	5
1.6.1 Características geográficas .....	5
1.6.2 Otras condiciones del entorno ambiental.....	7
1.7 La población .....	8
1.7.1 Demográficas .....	8
1.7.2 Características socioeconómicas .....	11
1.7.3 Características psicosociales y culturales .....	14
<b>2. LAS CONSTELACIONES DE RIESGOS</b> .....	<b>18</b>
2.1 Riesgos derivados de las condiciones geográficas.....	18
2.2 Riesgos derivados de las condiciones demográficas.....	18
2.3 Riesgos derivados de las condiciones socioeconómicas .....	19
2.4 Riesgos derivados de las condiciones psicosociales y culturales .....	19
2.5 Riesgos derivados de otras condiciones desfavorables del entorno ambiental .....	20
<b>3. EL PERFIL DE DAÑOS A LA SALUD</b> .....	<b>21</b>
3.1 Consulta a población sana .....	21
3.2 Morbilidad.....	21
3.4 Discapacidad.....	23
3.4 Mortalidad .....	23
<b>4. PROGRAMAS IMPORTANTES</b> .....	<b>25</b>
<b>5. RECURSOS PARA LA ATENCIÓN MÉDICA</b> .....	<b>26</b>
5.1 Subsistema público (SNS) y su cobertura .....	26
5.1.2 Infraestructura de las instituciones de Seguridad Social (IMSS, ISSSTE).....	26
5.1.3 Infraestructura de la Secretaría de Salud en el municipio y en la localidad.....	26

5.1.4 Reseña histórica del Centro de Salud .....	27
5.1.5 Infraestructura actual del Centro de Salud .....	27
5.1.6 Recursos Humanos del Centro de Salud.....	28
5.2 Subsistema privado y su cobertura.....	28
5.2 Medicina alternativa .....	29
<b>6. CONCLUSION.....</b>	<b>30</b>
<b>7. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....</b>	<b>31</b>

## 1. INTRODUCCIÓN

El Centro de Salud Sombrerete es una unidad de salud de primer nivel que se encuentra localizada en el municipio de Cadereyta de Montes, Querétaro de Arteaga. Para acceder a este poblado uno debe de coronar un escabroso cerro y tolerar el abrazante calor del semidesierto.

El pueblo de Sombrerete es un lugar de mucha tradición que lucha por no ser olvidada por el sinuoso camino de la urbanización y que cuenta una historia de adaptación del hombre al medio. Su población como en cualquier otra parte del mundo tiene problemas de salud que son de importancia para los profesionales de salud.

En las próximas páginas vamos a advertir que los problemas de salud no suceden separadamente, sino que se exteriorizan en estrecha relación con el contexto en el cual surgen, por lo cual, para hallar explicaciones al por qué ocurren, tenemos que situarlos en la realidad y tiempo en que se producen.

Este trabajo está inspirado en la *Guía para la elaboración del Diagnóstico de Salud de una población* de la autora Carolina Martínez Salgado y la *Guía para la elaboración de un Diagnóstico en Salud* elaborado por la Secretaría de Salud. En este último documento se señala que la elaboración del diagnóstico de salud es un proceso intencionadamente organizado para detectar, relatar, examinar y evaluar un conjunto de indicadores que permitan establecer o deducir particularidades propias del nivel de salud de una comunidad y de los componentes del sistema de salud, con el fin de formular acciones viables y posibles para la solución de dicho problema de salud. (Secretaría de salud, 2016; Martínez Salgado, 2007)

De igual modo esta guía (Secretaría de Salud, 2016) nos dice que el Diagnóstico de Salud es el arranque ineludible de cualquier proceso de organización y programación sanitaria, cuyo proceso debe conducir a mejorar el nivel de salud de la población a través de acciones programadas que solucionen los problemas revelados.

Es mi más firme intención que a partir del discernimiento así obtenido, se logre disponer de información básica y actualizada para arrogar disposiciones sobre las acciones dirigidas a eliminar o disminuir los riesgos que afectan a las personas de este raro lugar llamado Sombrerete.

## 1.2 Justificación

Este trabajo académico fue realizado como culminación de los estudios de Licenciatura en Medicina y consiste en el estudio imparcial, por medio de indicadores específicos, del nivel de salud y de los componentes que determinan positiva y negativamente este nivel de salud, así como de los riesgos y necesidades de salud, de las interrelaciones sociales de la comunidad y de los recursos de salud disponibles, en un período de tiempo determinado.

## 1.3 Objetivo

Crear un documento que muestre el perfil epidemiológico de la población a la que atiende el Centro de Salud Sombrerete analizando la diversa constelación de riesgos y la patología que de ello resulta, a la cual se enfrenta el médico pasante.

## 1.4 Objetivo específicos

Obtener información que coadyuve a implementar programas para reducir los factores de riesgo a la salud en población de Sombrerete, así como implementar acciones para prevención, controlar y erradicar las enfermedades ya presentes.

## 1.5. La localidad

- Nombre: Sombrerete
- Ubicación Geográfica: Municipio de Cadereyta de Montes en el estado de Querétaro de Arteaga.
- Elementos históricos de su fundación: De acuerdo con García Ugalde (2000) el origen de esta comunidad surge de los pobladores indígenas provenientes de Toliman, mezclada con los chichimecas. Estos últimos se encontraban buscando agua en zona árida, asentándose en las peñas de Sombrerete, que posteriormente hasta el 7 de agosto de 1724 se convierte en una localidad oficialmente nombrada como “consagración de la señora de Guadalupe de Sombrerete”. El nombre de Sombrerete se debe a dos cimbras de peña naturales las cuales están ubicadas a lado derecho al llegar al poblado.

## 1.6 El entorno ambiental

### 1.6.1 Características geográficas

- Orografía: De acuerdo con la información del Gobierno del Estado de Querétaro (2013), el municipio de Cadereyta de Montes se localiza en los 20° 34' a 21° 03' de latitud Norte y entre los 99° 23' y 99° 53' de longitud Oeste.

Es una comunidad enclavada en las llanuras y sierras de Querétaro e Hidalgo. A una altura de 2550 metros sobre el nivel del mar en donde el clima llega a ser extremo. Hacia el sur-sureste se encuentran llanuras y hacia las noreste elevaciones de las cuales las más importante es la del Cerro del Espolón el cual se encuentra a 3260 metros de altitud sobre el nivel del mar. (Gobierno del Estado de Querétaro, 2013)

- **Clima:** Cadereyta es el municipio más árido del estado., Sombrerete se encuentra en el semidesierto, encumbrado en terreno semimontañoso, el tipo de clima es seco. Son pocos los años lluviosos de manera regular por lo que se ha acentuado la aridez. La temperatura oscila entre los 13 y 15°C, aunque durante el verano llega a alcanzar temperaturas de hasta 25 y 30°C. La precipitación media anual es de 500 mm. Un factor importante que contribuye a mantener la temperatura es la ubicación geográfica, lo que determina a la comunidad como un puerto de aire el cual tiene predominio de dirección de sureste a noreste de los vientos constantes y en ocasiones violentos. (Gobierno del Estado de Querétaro, 2013)
- **Hidrografía:** Esta zona pertenece a la cuenca del río Moctezuma, sin embargo, por la altura no recibe agua del mismo. Cuenta con 3 pozos o manantiales, los cuales se conocen como norias de las que se obtiene agua durante todo el año, teniendo mayor disponibilidad durante la temporada de lluvias (julio-agosto); Se cuenta con más de 4 ollas, que son fosas cavadas por los pobladores recubiertas de concreto ubicadas en las localidades del Membrillo, La Laja, Soyatal y cuya función es recolectar el agua de las lluvias. Se cuenta con bordos con una capacidad aproximada de 500,000 litros, los cuales se localizan en las comunidades de Sombrerete y la Laja. Sin embargo, la mayoría de las casas cuentan con agua potable entubada que sube desde la comunidad de San Javier. (Gobierno del Estado de Querétaro, 2013)
- **Flora:** La vegetación de esta zona es muy escasa, de tipo matorral submontañoso, hay predominio de algunas especies tales como: zacate, nopales, maguey, palmas, soyatales. (Gobierno del Estado de Querétaro, 2013)

Los árboles de la región son de tipo bajo siendo común los eucaliptos, cedro, encino, zapote y los piñones que representan para una parte de la población una fuente de ingreso económico que pueden obtener aproximadamente cada 4 años ya que es el tiempo que tardan estos árboles en dar mayor cantidad de piñones. La agricultura es temporal, principalmente: maíz, frijol, cebada, trigo, chícharo, durazno, manzana y tuna.

- **Fauna:** La fauna silvestre está, representada por conejos, liebres, ardillas, zorrillos, coyotes y serpientes de diversas especies siendo más comunes el cascabel, el alicante, el coralillo y la chirrionera. Entre las aves se encuentran los cuervos, palomas, colibríes, cardenales y zacateros. También encontramos reptiles como lagartijas, camaleones, entre otros. Hay insectos de diferentes tipos, los cuales abundan por temporadas, algunos son utilizados como complementos alimenticios

para la población, como chinicuiles, los yunits, chotana, gusanos de maguey, chapulines, entre otros.

La fauna doméstica está, representada predominante por perros, aproximadamente 3 por familia, aves de corral (gallinas y gallos), ganado bovino, caprino, porcino, equino; la fauna nociva está compuesta por diversos artrópodos, moscas, piojos, pulgas, cucarachas, arañas, cochinillas y roedores.

- Fuentes emisoras de contaminantes: En Sombrerete los principales factores negativos en el ambiente son la contaminación sonora de los camiones de mármol y la emisión de humo producto de la actividad de los motores de los mismos, así también la contaminación del ambiente con basura que es tirada o quemada y el fecalismo al aire libre. (Valle Esquivel, 2014)

#### 1.6.2 Otras condiciones del entorno ambiental

De acuerdo a la base de datos obtenida de la captura de la información de las cédulas de microdiagnóstico por parte del director de la unidad (Morales, 2018) se obtuvo la siguiente información.

- Drenaje: En la población de Sombrerete solo el 52 % de la población total cuenta con drenaje, 41% de la población cuenta con letrina y el 7% hace al ras de suelo.
- Agua potable: El agua es obtenida de 4 formas: red de tuberías de agua potable, pozos, norias y bordos. El 88% de la población está conectada a una red de tuberías de agua potable.
- Manejo de basura: Actualmente el servicio de recolección de basura en la comunidad solo se hace una vez a la semana por lo que se recurre a desecharla es a cielo abierto, por incineración o enterrándola. En esta comunidad, el suelo es duro, no se puede excavar con facilidad, así que lo más frecuente es la incineración.
- Electricidad: La comunidad cuenta con este servicio desde 1978, sin embargo, el sistema de energía eléctrica se encuentra aún en proceso, teniendo una cobertura de 89.34% del total de viviendas. (Morales, 2018)
- Pavimento: Solo la carretera principal esta pavimentada, el resto de las calles son de tierra.
- Vías de comunicación: La única vía de comunicación es terrestre. Si se sale de la cabecera municipal de Cadereyta con intención de llegar a la comunidad de Sombrerete hay que tomar la carretera estatal No. 120 en dirección a Jalpan la cual esta pavimentada con asfalto, el recorrido es de 22 Km.

- Medios de transporte: Actualmente la comunidad de Sombrerete tiene un transporte permanente ya que cuenta con un microbús comunitario, que está al servicio desde marzo de 1991. El recorrido se inicia en la comunidad de Altamira, Chavarrías, pasando por la comunidad del Banthi, La Laja, Sombrerete, San Javier hasta llegar a Cadereyta. Este microbús realiza 3 recorridos diarios de lunes a domingo comenzando por el recorrido Altamira-central de Cadereyta a las 9:00hrs, posteriormente hay una salida 2.00pm de central de Cadereyta- La Laja, y luego 2:40 la Laja Cadereyta, por último, está la salida Cadereyta- Altamira a las 5.00pm, hora en la cual el microbús permanece en esta última comunidad para posteriormente regresar nuevamente al otro día a las 9.00hrs.

En periodos escolares se realiza un recorrido especial a las 6:00hrs para llevar a la gente a Cadereyta con fines laborales, pero sobre todo para los que van a la preparatoria. Este recorrido llega a Cadereyta a las 7:00hrs.

De manera cotidiana circulan camiones de carga de material que transportan mármol de los bancos de La Laja a San Juan del Río y Cadereyta de Montes, Ezequiel Montes y Vizarrón de Montes, en algunas ocasiones si es necesario la gente pide viajes hasta llegar a la carretera y si es posible hasta Cadereyta. Durante las temporadas de lluvia llegan a suspender el servicio de carga. También con menor frecuencia hay acceso de vehículos particulares.

Otros medios de comunicación: El centro de salud cuenta con un radio de comunicación de onda corta, el cual no se utiliza ya que pierde recepción. El 70% de la población cuenta con un aparato de radio y el 80 % con un aparato de televisión. La recepción de telefonía celular es limitada, se recibe señal de la compañía Telcel en algunos puntos de la comunidad gracias a la antena que está ubicada en San Javier y Vizarron. Existen 4 puntos de acceso a internet por señal wifi por antena de repetición, cobrándose 15 pesos por hora de servicio. (Morales, 2018; Ángeles, 2018)

## 1.7 La población

### 1.7.1 Demográficas

- Número de habitantes: De acuerdo con las cédulas de micro diagnóstico familiar que se encuentra en cada uno de los expedientes médicos de cada familia, la población general de Sombrerete, dentro del periodo comprendido entre el primero de febrero de dos mil dieciocho al treinta y uno de enero dos mil diecinueve es de mil setecientos diez habitantes considerando la mortalidad y natalidad de la población. (Morales, 2018)
- Población indígena en el año 2018: 1059 habitantes. (Morales, 2018)
- Densidad de población en el año 2018: 47.49 Habitantes/Km<sup>2</sup>. (Morales, 2018)

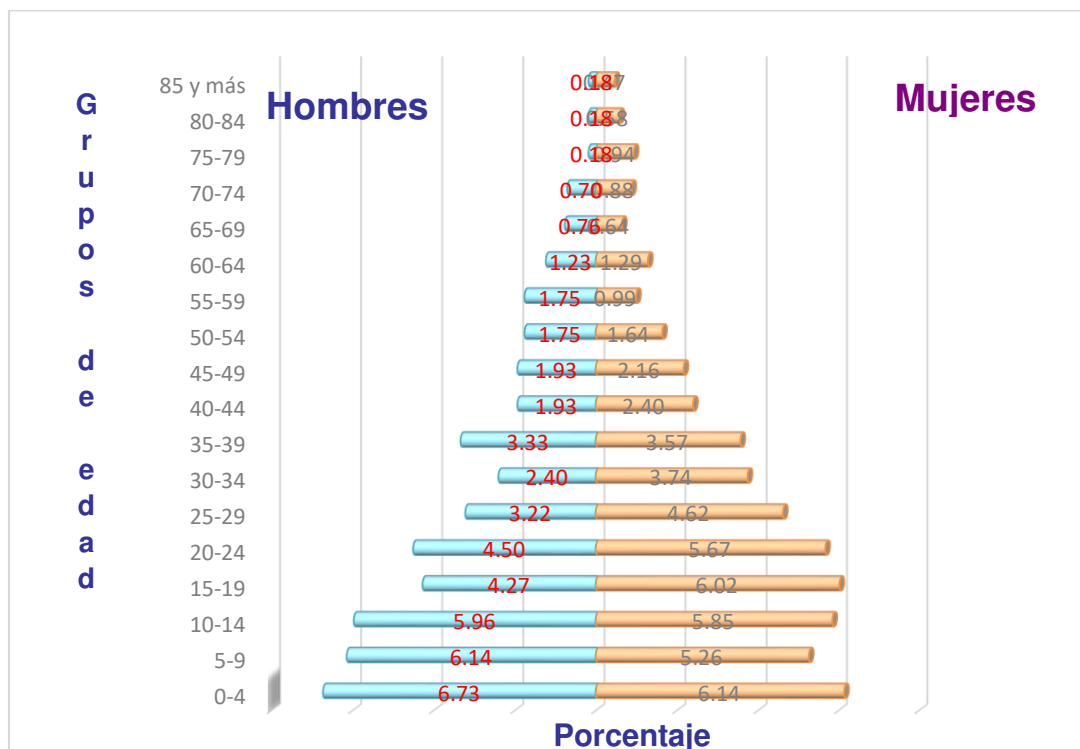


**Tabla 1. Población total de Sombrerete por grupo etáreo y sexo en el periodo comprendido entre el 1 de febrero de 2018 al 31 de enero del 2019**

Población GENERAL 2019			
Grupo de edad	Mujeres	Hombres	Total
85 y más	8	3	11
80-84	10	3	13
75-79	16	3	19
70-74	15	12	27
65-69	11	13	24
60-64	22	21	43
55-59	17	30	37
50-54	28	30	58
45-49	37	33	70
40-44	41	33	74
35-39	61	57	118
30-34	64	41	105
25-29	79	55	134
20-24	97	77	174
15-19	103	73	176
10-14	100	102	202
5-9	90	105	195
0-4	105	115	220
Total	904	806	1710

Fuente: Cédula de micro diagnóstico familiar de centro de salud Sombrerete (febrero 2018 - enero 2019)

**Grafica 1. Población total de Sombrerete por grupo etáreo y sexo en el periodo comprendido entre el 1 de febrero de 2018 al 31 de enero del 2019**



Fuente: Cédula de micro diagnóstico familiar de centro de salud Sombrerete (febrero 2018 - enero 2019)

- Cambio neto de la población durante el año
  - Nacimientos: Durante el periodo de enero 2018 a enero de 2019 se registraron 40 nacimientos.
  - Defunciones: Se registraron 8 defunciones durante el periodo de 1 enero del 2018 al 1 de enero de 2019.
  - Inmigraciones: Se reportan 7 inmigraciones de distintos puntos del Estado de Querétaro.
  - Emigraciones: En el periodo comprendido entre el 1 de febrero de 2018 al 31 de enero del año 2019 se reportaron 17 emigraciones, principalmente a los Estados Unidos de América en donde se emplean en actividades agrícolas.

Por todo lo anterior se reporta durante el periodo que comprende del 1 de febrero de 2018 al 31 de enero del año 2019 un aumento en la población de 22 individuos. (Oficialía de Registro Civil de Vizarron, 2018; Morales, 2018)

## 1.7.2 Características socioeconómicas

### ▪ Actividad económica

La principal actividad primaria de la población es la explotación del mármol la cual está a cargo de un grupo llamado “banqueros”, quienes detectan bancos para extracción del mineral y que a su vez proporcionan trabajo a la mayoría de la población masculina económicamente activa.

Esta actividad laboral también es un riesgo ya que en los bancos de mármol se trabaja con martillos de aire movidos por compresoras de diésel, en algunas minas no se usan equipo de protección por lo que los accidentes laborales son frecuentes, además no cuentan con prestaciones que prescribe la ley.

Entre las mujeres económicamente activas se encuentran jóvenes que trabajan en las maquiladoras de Cadereyta, las mujeres adultas que trabajan en sus propias tierras y otras que se dedican a la venta de comida para los trabajadores del banco de mármol, otras trabajan en Cadereyta, Querétaro o en la Ciudad de México como trabajadoras domésticas en casas particulares o en compañías de limpieza , otras son comerciantes o trabajan en empresas como obreras, comerciantes o agricultoras, ayudantes en la cocina de la escuela o encargadas del albergue del DIF de la comunidad y muy pocas mujeres tienen una profesión estando en la comunidad 3 enfermeras. (Morales, 2018)

**Tabla 2. Principal actividad de la población económicamente activa de Sombrerete en el periodo comprendido entre el 1 de febrero de 2018 al 31 de enero del 2019**

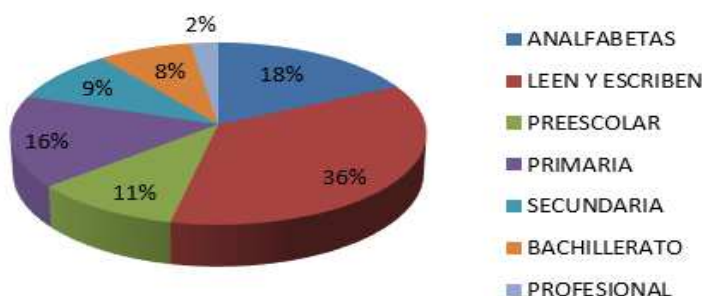
ACTIVIDAD	NO. DE PERSONAS	PORCENTAJE
Agricultores	216	21.8
Marmoleros	279	28.1
Comerciantes	130	13.5
Albañiles	208	21.2
Servicios a la salud	3	0.3
Enseñanza	4	0.4
Empleada doméstica	98	9.8
Secretariado	4	0.4
Otras	42	4.5
Total	984	100

Fuente: Cédula de micro diagnóstico familiar de centro de salud Sombrerete (febrero 2018 - enero 2019)

Puede que no concuerde 945 que son económicamente activos menores de 60 años, que fue lo que se consideró para la primera gráfica, sin embargo, en esta sobre las ramas de actividades económicas no evitamos contar a los adultos mayores de 60 años que aún continúan siendo laboralmente activos habiendo un total de 39 adultos mayores repartidos en las actividades de explotación del mármol, agricultores, maestros, servicios de salud, comerciantes y albañiles.

- Nivel de alfabetismo de la población mayor de 15 años: 91 %
- Grado promedio de escolaridad de la población de 15 años y más: 9.2 años
- Nivel de escolaridad de la población de 6 años o más:

**Gráfica 2. Nivel de escolaridad de la población de 6 años o más en Sombrerete en el periodo comprendido entre el 1 de febrero de 2018 al 31 de enero del 2019**



Fuente: Cédula de micro diagnóstico familiar de centro de salud Sombrerete (febrero 2018 - enero 2019)

- Población económicamente activa: 62 % de la población
- Condiciones de actividad de la población mayor de 12 años, masculina y femenina.

**Tabla 3. Distribución porcentual de la población de 12 años y más según sexo en la comunidad de Sombrerete en el periodo comprendido entre el 1 de febrero de 2018 al 31 de enero del 2019**

Población Masculina 12 años y más		Población Femenina 12 años y más	
Ocupada	Desocupada	Ocupada	Desocupada
98	2	88.8	11.2

Fuente: Cédula de micro diagnóstico familiar de centro de salud Sombrerete (febrero 2018 - enero 2019)

- Niveles de ingreso de la población ocupada: El nivel promedio de ingreso de la población ocupada es de tres mil seiscientos pesos mensuales. (Morales, 2018)
- Condiciones de la vivienda: Las viviendas en su mayoría están construidas de materiales perdurable como tabique y concreto y en ocasiones piedra de mármol. El 70% de las casas cuenta con techos de lámina y solo el 51 % tiene piso de concreto. La mayoría de las viviendas cuentan únicamente con dos cuartos, con un promedio de 4 habitantes por cuarto, uno de estos cuartos por lo general es usado para preparación de los alimentos. Las familias siguen usando leña, en especial para “hacer tortillas”. El 60% de la población usa exclusivamente el fogón para preparar sus alimentos. Solamente un mínimo de la población usa exclusivamente la estufa para la preparación de los alimentos. Por lo general no se suele compartir los cuartos con los animales, sino que estos cuentan con un corral en el exterior de la casa, que por lo general está hecho exclusivamente de ramas con espinas. (Morales, 2018)
- Tipo de alimentación: La dieta de los habitantes se compone en su mayoría de verduras y maíz, además de alimentos que obtienen del campo como lo es el nopal; no acostumbran a consumir carne ya que no hay carnicerías cercanas, además de que la consideran un lujo y por lo general no tienen refrigerador en donde conservarla. Se acostumbra también el consumo frecuente de leguminosas como el frijol, la lenteja y el garbanzo.

Una comida típica varía poco y consiste básicamente en caldos de diversas verduras, frijoles, maíz, tortillas, chile, nopales, pulque, bebidas gasificadas o alcohólicas o infusiones de hierbas locales, que algunas de estas tienen propiedades medicinales. La frecuencia de consumo de alimentos a la semana, es de: 1/7 para lácteos, 2/7 para vísceras, 5/7 para huevo, 7/7 para frutas, 7/7 para verduras y 7/7 para cereales y leguminosas.

Los niños de la comunidad se alimentan al seno materno casi en un 100% y el 90% sobrepasa el año de lactancia. El alcoholismo es común, de inicio a temprana edad ya que el pulque comúnmente es sustituto del agua, sin embargo, en la mayoría de las personas se volvió costumbre o adicción. (Morales, 2018)

El conseguir productos frescos es difícil ya que por la zona no hay tiendas bien surtidas teniendo que viajar a Cadereyta de Montes, además de que pocas familias tienen refrigeradores por lo que la comida se descompone rápidamente, en la comunidad solo hay una tienda que vende carne y tortillas, además de frutas y verduras. Por lo anterior las demás tiendas solo venden productos no perecederos como pan y frituras expedidas por las famosas empresas transnacionales. Esto representa un problema sanitario ya que principalmente los niños tienen más fácil acceso a comida chatarra que a comida saludable. (Miranda Fernández, 2019)

### 1.7.3 Características psicosociales y culturales

- **Religión:** La mayoría de la población es católica, aunque no acuden a misa con regularidad solo los días de fiesta, algunos dicen los “significativos”, a veces realizan retiros espirituales en la capilla, el sacristán realiza rosarios todos los días a las 5 de la tarde. Su principal celebración es en el mes de febrero con motivo del Corpus Cristi en donde se prepara el “charape” (pulque preparado con cacahuete, piloncillo, canela y anís). El vestuario de las mujeres en esa ocasión consta de faldas de lana de borrego y rebozo, en los hombres huaraches de correa y sombrero.

En la comunidad existe un 99.2% de católicos ortodoxos y 0.8% son evangelistas. La comunidad cuenta con una Iglesia, siendo los integrantes del comité los encargados del mantenimiento de esta y de la organización de las celebraciones, a los cuales se les denomina “cargueros”. Según cuentan los pobladores, esta tradición no era común aquí, era tradición del estado de Hidalgo, sin embargo, hubo un personaje al que consideraron un cacique el cual instauró esta tradición ya hace más de 90 años

- **Idioma:** Se habla español; aunque permanece una variante local del dialecto otomí y presentan gran similitud a la de los indígenas de Toliman quienes provenían de Xilotepec. (García Ugalde, 2000)
- **Modalidades de organización social:**

#### *Organización política*

De acuerdo con Ángeles (2018), antiguamente existía un consejo llamado el consejo de ancianos según las tradiciones y a ellos eran a quienes se acudía para tomar las decisiones importantes considerando su sabiduría, sin embargo, más tarde comenzaron a ingresar otro tipo de leyes. Aun así, aquí no rige ningún partido político.

La comunidad del Sombrerete pertenece al Distrito Federal Electoral 01 y al local XII. Existe una subdelegación municipal subordinada a la delegación de Vizarrón, y un comisariado de bienes comunales.

El subdelegado como autoridad auxiliar es elegido por votación en la asamblea de la comunidad, debe representar al ayuntamiento en las delegaciones municipales; operar la administración y los servicios municipales; vigilar permanentemente el orden público y aplicar sanciones con motivo de infracciones a lo establecido por los reglamentos y acuerdos municipales; participar en el desarrollo de planes y programas, aportando la información requerida. Le corresponde también ser el enlace de la Administración Municipal con los Consejos Municipales de Participación Social, y tiene la función de tomar decisiones de acuerdo a las circunstancias

convenientes para la comunidad de representante de los comuneros que el registro agrario reconoce.

Se encuentra también la organización de comuneros integrada por 130 integrantes en total, los cuales tienen manejo de las tierras y se encargan de repartirlas de igual entre la gente que lo necesita, sin ningún costo, solo deben ser de la comunidad, alguien ajeno no puede venir a comprar, pues para ello debe realizar méritos, para formar parte del pueblo. Alguien de fuera, puede casarse con alguien del pueblo para tener derecho o bien rentar por 1 año mínimo, y ser parte de los cargueros de la iglesia por un año, además de cooperar en las faenas del pueblo y para las fiestas patronales. (Angeles, 2018)

#### *Organización social.*

De acuerdo a Angeles (2018), los comités que constituyen la comunidad son los siguientes:

- Sistema municipal DIF
- Comité de Salud del Centro de Salud
- Comité de Padres de familia del Jardín de Niños
- Comité de Padres de familia de la Primaria
- Comité de Padres de familia de la Tele Secundaria
- Comité de Padres de familia del Video Bachillerato
- Comité de la tienda Diconsa
- Comité del vivero de la comunidad
- Comité del albergue escolar, bienestar social y de transporte público
- Comisariado ejidal

#### *Organización para la atención de la Salud*

Actualmente contamos con 4 comités de salud, 1 por cada comunidad (Morales, 2018)

<b>SOYATAL</b>	
Presidente	José Luis Ramos Matías
Secretaria	María Dolores López López
Vo. De Atención Medica	Rosa María Ramírez Luna
Vo De Saneamiento	Misaela Cortes Fortanell
Vocal De Nutrición	Rosa Amos Resendiz

<b>SOMBRERETE</b>	
Presidente	Maribel Ramos Cruz
Secretaria	Herica Luna Fortanell
Vo. De Atención Medica	María Trancito Martínez Hernández
Vo De Saneamiento	José Martínez Hernández
Vocal De Nutrición	Vanesa Hernández Sánchez

<b>LA LAJA</b>	
Presidente	Ingrid Martínez Hernández
Secretaria	Alejandra guerrero peña
Vo. De Atención Medica	Joel Ángeles Matías
Vo De Saneamiento	Rebeca romero ramos
Vocal De Nutrición	Concepción Martínez Hernández

<b>MEMBRILLO</b>	
Presidente	Gudelia Celia
Secretaria	Eleuteria Martinez Muñoz
Vo. De Atención Medica	Bonifacia Martínez Martínez
Vo De Saneamiento	Alicia Martinez Muñoz
Vocal De Nutrición	No hay

#### *Organizaciones gubernamentales*

Existen varias instancias de gobierno que tienen representación en la localidad.

- Secretaría de la Reforma Agraria
  - Secretaría de Educación pública
  - Secretaría de Salud
  - Comisión Federal de electricidad
  - Presidencia Municipal
  - Unidad Regional de Culturas Populares
  - Instituto Nacional de Educación para Adultos
  - Unión de Extractores Estatales de Mármol
  - Diconsa
  - Sistema Municipal DIF
- Redes de apoyo

El Comisariado de Sombrerete junto con su mesa directiva, la cual se integra por cuatro subdelegados, son el apoyo con el que aquí se cuenta para el traslado de personas que presentan emergencias o urgencias.

Protección civil se obtiene por el canal 5 de radio.



La red de apoyo más importante con la que cuentan las mujeres embarazadas es “madrina o padrino comunitario”, la cual es una persona hombre o mujer, que de manera voluntaria está dispuesta a acompañar y dar seguimiento al cuidado de la salud de una mujer (su ahijada) durante su embarazo hasta el término de la cuarentena.

Los adultos mayores se reúnen cada jueves a las trece horas formando un grupo de aproximadamente 20 integrantes conocido como

Grupos de ayuda mutua para adultos mayores (GAM) para realizar ejercicio aeróbico de bajo impacto, además de actividades diversas de convivencia, momentos de diálogo, y más que mi parecer es la actividad más importante de fomento a la salud en la comunidad. (Miranda Fernández, 2019)

- Manejo de las enfermedades

Las personas mayores de la comunidad preservan ideas mágico religiosas de las enfermedades y otros fenómenos naturales y transmiten esta cosmovisión a hijos y nietos, esto dificulta en parte el apego terapéutico a la medicina moderna, prefiriendo en ocasiones curarse con hierbas o acudir al huesero. (Miranda Fernández, 2019)

- Hábitos y costumbres de la comunidad relacionados con a la salud:

Aún sigue prevaleciendo mucho la poca higiene más en los hombres mayores de 60 años, y las costumbres continúan en sus familias, llegando al punto de no bañarse por 1 semana, lavado de dientes deficiente pues la mayoría no lo hace con regularidad, menciona que solo los lavan cuando se bañan, no hay educación para el adecuado lavado de manos a pesar de que en consulta se les repite demasiadas veces. Esto ocurre sobre todo con la población anciana, pero también con la población adulta ya con esas costumbres muy arraigadas. Con quien tenemos un mayor impacto es con los menores, dando esos hábitos regulares para que en su vida adulta no se les haga difícil seguirlos. (Miranda Fernández, 2019)

## 2. LAS CONSTELACIONES DE RIESGOS

Las condiciones antes descritas dan lugar a constelaciones de riesgos constituidas por los siguientes componentes:

### 2.1 Riesgos derivados de las condiciones geográficas

Sombrerete se encuentra a una altura de 2550 metros sobre el nivel del mar, motivo por el cual la radiación solar es mayor siendo un factor de riesgo para enfermedades de la piel, oculares. Aunado a esto por las tardes las corrientes de aire son muy fuertes, arrastrando consigo espinas y polvo del semidesierto, lo que aumenta la frecuencia de dermatosis y resequedad ocular. (García Ugalde, 2000)

Las temperaturas de día y de noche son extremas y favorece la aparición de enfermedades transmisibles principalmente del sistema respiratorio y digestivo además de insolaciones.

Es bien sabido que el semidesierto es el hábitat de infinidad de animales venenosos, de entre los que destacan los reptiles y arácnidos. Son muchos los contactos que se tienen con víboras mientras se recolecta leña en el monte, afortunadamente este año no se reportaron picaduras de estos animales en el centro de salud.

El terreno escarpado favorece que las personas mayores especialmente cuando están bajo el efecto del alcohol caigan y se produzcan heridas o fracturas que deben ser atendidas en unidades de salud.

A pesar de ser un ambiente árido existen varios yacimientos de agua potable, la cual se aprovecha para consumo humano y otros como abrevaderos para cabras y borregos.

En términos generales Sombrerete es un medio hostil para la vida y que sin embargo no ha sido impedimento para establecer un asentamiento humano allí. (Miranda Fernández, 2019)

### 2.2 Riesgos derivados de las condiciones demográficas

En la comunidad de Sombrerete la población que impera es la menor de 15 años, esto puede condicionar el aumento de embarazos adolescentes y enfermedades de transmisión sexual.

En las moradas de las familias de Sombrerete se tiene un aproximado de 4 personas por cuarto lo que por definición se considera hacinamiento. Cuando una vivienda presenta hacinamiento, sus ocupantes presentan mayor riesgo de sufrir ciertas problemáticas como la violencia doméstica, desintegración familiar, bajo rendimiento escolar, entre otros. (Gobierno de Guanajuato, 2014)

Otro factor de riesgo relevante es la promiscuidad y las enfermedades de transmisión sexual que por lo general adquieren los hombres que migran a otros estados del país o a Estados Unidos de América y que a su regreso transmiten a sus parejas sexuales.

### 2.3 Riesgos derivados de las condiciones socioeconómicas

En Sombrerete hay pocas oportunidades de empleo, en general se limita a dos fuentes: el campo y las minas de mármol. Esto es un factor de riesgo ya que, como se señaló, en las minas se producen accidentes de trabajo, y por otro lado, la falta de oportunidades de empleo puede orillar a los jóvenes a delinquir y a caer en adicciones. (Miranda Fernández, 2019)

El ingreso mensual promedio es de tres mil seiscientos pesos mexicanos, apenas superior al salario mínimo mensual en México. Parte de este dinero se destina a la construcción de sus hogares y queda poco dinero para invertir en su cuidado personal y salud en general.

De acuerdo a las Cédulas de Información Municipal Sombrerete es una comunidad de alta marginación, en donde el 60 % de su población se encuentra en situación de pobreza. (SEDESOL, 2013)

La falta de empleo y el ingreso familiar bajo repercute directamente en la alimentación de la población, quien apenas llega a consumir carne semanalmente y prefiere la comida alta en carbohidratos que según la población llena más, no se echa a perder tan rápido y es más barata.

Es bien conocido que una alimentación desequilibrada y rica en carbohidratos simples aumenta el riesgo de sobrepeso, obesidad, diabetes mellitus, hipertensión, etc.

### 2.4 Riesgos derivados de las condiciones psicosociales y culturales

Los hábitos higiénicos y dentales de las personas son precarios, habiendo personas que se bañan una vez a la semana, sin cambio de ropa interior, además de que no acostumban a lavarse los dientes. (Angeles, 2018) (Miranda Fernández, 2019)

La mayoría de las personas tienen algún tipo de animal como pueden ser pollos, guajolotes, chivos, borregos, burros, perros, gatos etc., y con quienes conviven sin el menor cuidado para que estos estén desparasitados o libres de pulgas, llegando a consulta repetidamente por prurito por insectos y enfermedades de la piel.

A pesar de que como personal de salud evitamos inmiscuirnos en problemas personales relacionados con la violencia intrafamiliar, se hace una labor muy importante en aplicar cuestionarios a las mujeres con el fin de detectar este problema y canalizarlo a las instancias correspondientes.

Pude percatarme que en las familias más pobres y alejadas de la comunidad las mujeres se muestran sumisas y temerosas de lo que dice el hombre jefe de familia. Además de que en más de una ocasión mujeres fueron llevadas por familiares por

supuestas caídas, algo que a simple vista era mentira y se ocultaba en complicidad de la familia para evitar problemas. (Miranda Fernández, 2019)

## 2.5 Riesgos derivados de otras condiciones desfavorables del entorno ambiental

Por su situación geográfica en Sombrerete la recepción de señal telefónica, de radio y de internet es precaria, esto dificulta la comunicación con los servicios de emergencia en caso de necesitarlos, como por ejemplo en el traslado de mujeres embarazadas con alguna complicación asociada. Aunado a esto la carretera principal la cual por cierto es la única pavimentada se encuentra en malas condiciones, esto porque los camiones pesados que a diario transportan miles de toneladas de mármol producen baches y tiran arenilla en el camino, factor de riesgo para derrapamientos, además las curvas son muy pronunciadas, habiéndose ya presentado accidentes mortales.

Los caminos que conducen a donde los pobladores llevan a sus animales a beber y a pastar es largo y carece de tomas de agua potable, además que aproximadamente el 20 % de viviendas carecen de una conexión a la red de agua potable, es por esto que muchos pobladores optan por raspar el maguey y tomar el pulque la cual es una bebida que además de agua contiene alcohol, generando un hábito que los hace alcohólicos. Las personas que no cuentan con una toma de agua potable en sus viviendas consumen el agua directamente de arroyos o pozos los cuales muchas veces no están en condiciones para consumo humano y eso genera enfermedades gastrointestinales.

Una importante cantidad de habitantes suele defecar al aire libre mientras trabaja en el campo o arrea a sus animales, u otros lo hace por falta de letrina en donde hacer sus necesidades lo que se vuelve un factor de riesgo para la transmisión de enfermedades y la proliferación de fauna nociva principalmente moscas.

El factor de riesgo para desarrollar enfermedades pulmonares crónicas también está presente y es que algunas personas queman su basura generando contaminación del aire, además de que en las minas de extracción de mármol se respira mucha tierra que se genera al taladrar la roca y no todos los trabajadores usan cubre bocas.

La falta de tiendas es un problema ya que la gente limita su alimentación a lo que en ellas se venda y por lo general la variedad de frutas y verduras es muy poca, además de que productos de origen animal son casi nulos. (Ángeles, 2018; Morales, 2018).

### 3. EL PERFIL DE DAÑOS A LA SALUD

#### 3.1 Consulta a población sana

El centro de salud Sombrerete brinda servicios basado en Catálogo Universal de Servicios de Salud 2018, el cual es el documento de referencia del Sistema de Protección Social en Salud (SPSS) para la atención a la salud dirigida a la persona; ahí se describen las intervenciones médicas a las que tiene derecho el beneficiario del Seguro Popular. (Dirección General de Información en Salud, 2019)

En el centro de salud hay un médico de base y un médico pasante por lo que se tiene un promedio de 2464 consultas por médico.

Del total de consultas el 37 % corresponden a control médico del programa Seguro Popular y el 63 % corresponde a consultas externa por distintas patologías. (SESEQ, 2018)

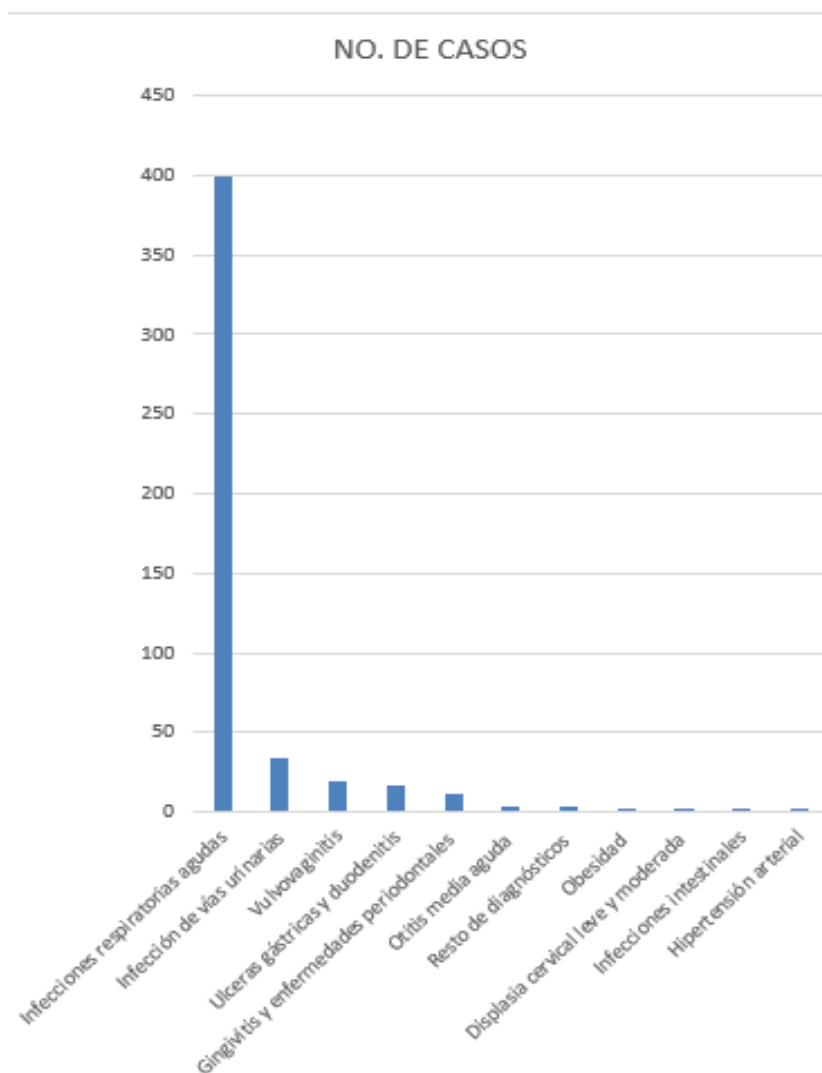
#### 3.2 Morbilidad

**Tabla 4. Principales causas de morbilidad general en la población de Sombrerete en el periodo comprendido entre el 1 de febrero de 2018 al 31 de enero del 2019**

ENFERMEDAD	NO. DE CASOS	PORCENTAJE
Infecciones respiratorias agudas	399	80.61%
Infección de vías urinarias	34	7%
Vulvovaginitis	19	3.84%
Úlceras gástricas y duodenitis	17	3.43%
Gingivitis y enfermedades periodontales	12	2.42%
Otitis media aguda	3	0.61%
Hipertensión arterial	2	0.40%
Obesidad	2	0.40%
Displasia cervical leve y moderada	2	0.40%
Infecciones intestinales	2	0.40%
Resto de diagnósticos	3	0.61%
<b>Total</b>	<b>495</b>	<b>100%</b>

Fuente. Departamento de Epidemiología Jurisdicción Sanitaria número 3 de Cadereyta de Montes

**Grafica 3. Principales causas de morbilidad general en el centro de salud Sombrerete en el periodo comprendido entre el 1 de febrero de 2018 al 31 de enero del 2019**



Fuente. Departamento de epidemiología Jurisdicción Sanitaria número 3 de Cadereyta de Montes

Las mujeres son quien más acude al centro de salud en comparación con los hombres, debido a que ellas se quedan en sus casas con los hijos por lo cual pueden acudir con mucha más flexibilidad de tiempos, los hombres, como trabajan en su mayoría, se les complica un poco más. (Departamento de epidemiología, Jurisdicción Sanitaria número 3, 2018; Miranda, 2018)

### 3.4 Discapacidad

En la comunidad hay dos personas incapacitadas por haberse amputado brazo y pie respectivamente por aplastamiento en las minas de mármol y, aunque sirve como reflexión de los peligros de ese trabajo, no impide que la mayoría de las personas económicamente activas se dediquen a la extracción de mármol. (Miranda Fernández, 2019)

### 3.4 Mortalidad

Se registraron 8 defunciones durante el periodo de 1 enero del 2018 al 1 de enero de 2019. (Oficialía de Registro Civil de Vizarron, 2018) , que son las que se describen en la siguiente tabla.

**Tabla 5. Total, de fallecimientos por causa en Sombrerete en el periodo comprendido entre el 1 de febrero de 2018 al 31 de enero del 2019**

	<b>Sexo</b>	<b>Edad</b>	<b>Comunidad</b>	<b>Causa</b>
1	Femenino	90	SOMBRERETE	INFARTO CARDIACO
2	Femenino	80	SOMBRERETE	EVC HEMORRAGICO +CIRROSIS HEPATICA
3	Femenino	76	SOMBRERETE	SX HEPATORENAL+ CIRROSIS HEPATICA
4	Masculino	27	SOMBRERETE	ACCIDENTE AUTOMOVILÍSTICO
5	Femenino	48	LA LAJA	LUPUS/NEUMONIA
6	Femenino	57	MEMBRILLO	EVC / INFARTO CARDIACO
7	Masculino	66	SOYATAL	INSUFICIENCIA HEPATICA + CIRROSIS HEPATICA
8	Masculino	92	MEMBRILLO	INSUFICIENCIA HEPATICA + CIRROSIS HEPATICA + DIF. RESPIRATORIA SEC. A ASCITIS

FUENTE: Oficialía de Registro Civil de Vizarron año 2018- 2019

La tasa de mortalidad presentada durante el período comprendido entre el 01 enero 2018 a 01 enero de 2019 es 4.6 x 1000 habitantes.

Fórmula empleada: No. de casos/total de la población por 1000

**Tabla 6. Mortalidad general en Sombrerete en el periodo comprendido entre el 1 de febrero de 2018 al 31 de enero del 2019**

MORTALIDAD GENERAL			
SEXO	NO. DE HABITANTES	NO. DE DEFUNCIONES	TASA
Masculino	806	3	3.7 x c 1000hab
Femenino	904	5	5.5 x c 1000hab

Fuente: Oficialía de Registro Civil de Vizarrón en el periodo comprendido entre el 1 de febrero de 2018 al 31 de enero del 2019.

#### Mortalidad materna

Durante periodo de 1 enero del 2018 al 1 de enero de 2019, no se presentó ninguna muerte materna. (Oficialía de Registro Civil de Vizarron, 2018)



#### 4. PROGRAMAS IMPORTANTES

Como médico pasante y en algunos casos como responsables del centro de salud tenemos que atender y dar seguimiento los programas de salud. Entre los que a mí me correspondió operar puedo mencionar los siguientes: Programa de Planificación Familiar y Anticoncepción, Atención al Envejecimiento, Salud Materna y Perinatal, Violencia Familiar y de Género, Cáncer Infantil, Programa de Zoonosis, Rabia Canina y PROSPERA. (SESEQ, 2018)

Me gustaría decir que tener a cargo tantos programas de salud fue fructífero en mi formación profesional, sin embargo, no es así y es que trabajar con tantos programas merma la calidad de la atención, especialmente debido a que cada uno demanda el cumplimiento de infinidad de indicadores y estándares de calidad que debían de plasmarse en forma de reportes mensuales lo que hacía el ambiente de trabajo muy estresante.

El programa PROSPERA en lo particular me parecía excesivamente burocrático ya que se tenían que llenar muchos formatos con respecto a la ayuda nutricional que se otorgaba, además de verificar y registrar la asistencia de cada uno de los integrantes de las familias beneficiarias a pláticas de salud, las cuales se organizaban cada dos meses.

Sin embargo, no todo fue malo ya que el programa de Atención al Envejecimiento me mostró un lado muy distinto de la medicina. Recuerdo muy bien que cada jueves a las dos de la tarde se convocaba a los adultos mayores y junto con ellos se realizaba una serie de ejercicios aeróbicos para concluir con una convivencia en que cada uno llevaba lo que podía, lo importante era convivir y cuidar la salud. (Miranda Fernández, 2019)

## 5. RECURSOS PARA LA ATENCIÓN MÉDICA

### 5.1 Subsistema público (SNS) y su cobertura

#### 5.1.2 Infraestructura de las instituciones de Seguridad Social (IMSS, ISSSTE)

En la comunidad no contamos con servicios de salud pertenecientes a IMSS y/o ISSSTE, los pocos derechohabientes de estas instituciones de salud deben acudir a sus instalaciones más cercanas que en ambos casos están el centro de Cadereyta de Montes. (Miranda Fernández, 2019)

#### 5.1.3 Infraestructura de la Secretaria de Salud en el municipio y en la localidad

En la comunidad existe asistencia médica proporcionada por los Servicios de Salud del estado de Querétaro (SESEQ) dirigidos por la Jurisdicción Sanitaria número 3 con sede en el municipio de Cadereyta de Montes.

El centro de salud proporciona atención a un promedio de entre 15-30 pacientes por día. De los 1710 habitantes solo el 0.6% se encuentran afiliados al IMSS y 1.2% al ISSSTE. Un 63% de la población aproximadamente acuden a solicitar servicio en el Centro de Salud; La principal unidad de referencia es el Hospital General de Cadereyta. El otro porcentaje se divide en los que no tienen Seguro Popular y tienen capacidad de pago o simplemente desean bajar a Cadereyta en busca de la medicina privada.

Se tienen programas de salud para llevar servicios tales como: consulta odontológica, detección oportuna de cáncer de mama, toma de Papanicolaou para prevención del cáncer cérvico-uterino, planificación familiar, control de embarazadas, control nutricional y todo lo que pueda cubrir el CAUSES 2018. (Morales, 2018; SESEQ, 2018)

Los sistemas de salud con los que se cuentan son los siguientes:

- Sistema municipal DIF.
- SESEQ.
- Comités de salud (uno por comunidad).
- Auxiliares de salud de la comunidad.

A continuación, describiré el Centro de Salud en el cual realicé mi servicio social.

#### 5.1.4 Reseña histórica del Centro de Salud

De acuerdo a Angeles (2018) en el mes de noviembre de 1978 se inauguró la clínica médica rural la cual prestaba los siguientes servicios: promoción para la salud, prevención, curación y rehabilitación a la población abierta, detección y referencia de casos a 2° nivel y seguimiento de los mismos:

En 1997 se realizó la ampliación de la unidad médica instalándose una sala de expulsión y se instaló cocina en el cuarto del médico. Ese mismo año se inició con el programa PROGRESA, el cual cambio posteriormente a OPORTUNIDADES. Y a finales de 2014 cambia a PROSPERA

El centro de salud es supervisado a través de la Jurisdicción Sanitaria número 03, que depende de la SESEQ.

Debido a que el primer centro de salud se encontraba ya en muy malas condiciones de instalaciones e infraestructura, el 30 de noviembre del 2010, el gobernador del estado de Querétaro, José Calzada Roviroso inaugura el nuevo centro de salud en la comunidad de Sombrerete en el municipio de Cadereyta, el cual fue edificado sobre 320 metros cuadrados de construcción, y más de 600 metros cuadrados de áreas exteriores.

En 2018 se recibe reacreditación con vigencia de 5 años. (Angeles, 2018)

#### 5.1.5 Infraestructura actual del Centro de Salud

El centro de salud cuenta con:

- Sala de espera (4 baños para pacientes)
- 2 consultorio
- Botica
- Almacén
- Preventiva (ropería, refrigerador para biológico)
- Sala de expulsión
- Hospitalización con 2 cama (1 baño)
- Residencia médica (2 baño, 1 cocina, 2 habitaciones)



Fuente: Fotos tomadas por medico pasante Pablo Miranda Fernández durante el periodo 2018 – 2019

Así también en las comunidades se cuenta con 3 casas de salud, distribuidas en todo el territorio; estas se constituyen por un consultorio, baño, sala de espera y cuarto de enfermería y cuentan con el material médico mínimo indispensable y están a cargo de representantes de la misma comunidad.

En términos generales puedo decir que los insumos y equipo de salud de la secretaria de salud del estado de Querétaro son suficientes en cantidad y calidad, además de contar con una amplia gama de servicios médicos y programas de salud. (Miranda Fernández, 2019)

#### 5.1.6 Recursos Humanos del Centro de Salud

El centro de salud cuenta actualmente con 1 médico de base, 1 médico pasante, 1 odontóloga, 1 enfermera de base y 5 auxiliares de salud en las localidades y una persona de limpieza. (Miranda Fernández, 2019)

#### 5.2 Subsistema privado y su cobertura

No se cuenta con práctica médica privada

## 5.2 Medicina alternativa

Algunos pacientes refieren acudir a medios alternativos como hueseros o yerberos en lugares fuera de la comunidad como Cadereyta de Montes, Vizarrón o Tequisquiapan para recibir dichos tratamientos.

Es muy común el uso de la herbolaria por los pobladores de ésta comunidad, la cual se usa principalmente para padecimientos leves y sin complicaciones como cefalea, dolor abdominal y algunos padecimientos respiratorios. También existen personas que curan por medio de masajes y fomentos de infusión de hierbas.

No hay registro de parteras como tal, los nacimientos en los hogares son asistidos la mayor parte de las veces por los mismos familiares, en ocasiones por falta de recursos económicos o falta de transporte a centro de salud o segundo nivel. (Miranda Fernández, 2019)

## 6. CONCLUSION

El servicio social, como parte del proceso de culminación de la carrera de medicina, me permitió poner en práctica los conocimientos y habilidades adquiridos durante mi formación profesional, al mismo tiempo que me brindó la oportunidad de establecer un vínculo directo en los habitantes de la comunidad de Sombrerete.

Sin duda mi vida profesional como médico comenzó en el servicio social, al confrontarme por primera vez con la realidad de la profesión. Fue una prueba que me permitió tener conciencia de mi nivel académico, de mi capacidad para aplicar con criterio los conocimientos, y habilidad para establecer una adecuada relación con mis pacientes y de mi responsabilidad como profesional del área de la salud.

## 7. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Angeles, J. A. , enfermera de base adscrita al centro de salud Sombrerete (13 de marzo de 2018). La vida en Sombrerete. (P. M. Fernández, Entrevistador) Querétaro, México .
- CONEVAL. (5 de abril de 2018). Estudio Diagnóstico del Derecho a la Salud 2018. México. Recuperado el 6 de mayo de 2019, de [https://www.coneval.org.mx/Evaluacion/IEPSM/Documents/Derechos\\_Sociales/Diag\\_derecho\\_Salud\\_2018.pdf](https://www.coneval.org.mx/Evaluacion/IEPSM/Documents/Derechos_Sociales/Diag_derecho_Salud_2018.pdf)
- Departamento de Epidemiología , Jurisdiccion Sanitaria número 3. (2018). *Información del Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica*. Gobierno del Estado de Querétaro. Recuperado el 31 de enero de 2019
- Dirección General de Información en Salud. (12 de abril de 2019). *Gobierno de México*. Recuperado el 4 de junio de 2019, de [http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/intercambio/clues\\_gobmx.html](http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/intercambio/clues_gobmx.html)
- García Ugalde, M. (2000). *Historia del Pueblo de Sombrerete* (Vol. 1). Querétaro: Fomento Historico y Cultural de Cadereyta. Recuperado el 12 de noviembre de 2018
- Gobierno de Guanajuato. (12 de marzo de 2014). Hacinamiento. Guanajuato, México. Recuperado el 26 de junio de 2019, de <http://www.coveg.gob.mx/seiisv/modulos/secciones/indicadores/indicadores/Indicador%2014.pdf>
- Gobierno del Estado de Querétaro. (11 de enero de 2013). *La Sombra de Arteaga*. Recuperado el 26 de junio de 2019, de <http://lasombradearteaga.segobqueretaro.gob.mx/2013/20130103-01.pdf>
- Martínez Salgado, C. (2007). *Guía para la elaboración del diagnóstico de salud de una población*. Ciudad de México: Universidad Autonoma Metropolitana.
- Miranda Fernández, P. (1 de febrero de 2019). *Perspectiva del Servicio Social en Sombrerete*. Cadereyta de Montes, Querétaro, México: Universidad Autonoma Metropolitana.
- Morales, D. M. (2018). *Cédulas de microdiagnostico*. Dirección. Querétaro: SESEQ.

- Oficialía de Registro Civil de Vizarron. (2018). *Libros de Registros*. Vizarron: Gobierno del Estado de Querétaro. Recuperado el 7 de diciembre de 2018
- Secretaria de Salud. (1 de diciembre de 2016). *Guía para la elaboración de un Diagnóstico en Salud*. Recuperado el 15 de noviembre de 2018, de Dirección General de Calidad y Educación en Salud: [https://cursospaises.campusvirtualesp.org/pluginfile.php/211914/mod\\_folder/content/0/GUIA%20DIAGNOSTICO%20EN%20SALUD%20%2C%20mldr.pdf?forcedownload=1](https://cursospaises.campusvirtualesp.org/pluginfile.php/211914/mod_folder/content/0/GUIA%20DIAGNOSTICO%20EN%20SALUD%20%2C%20mldr.pdf?forcedownload=1)
- SEDESOL. (26 de agosto de 2013). Microrregiones. Cadereyta de Montes, Querétaro, México. Recuperado el 13 de enero de 2019, de <http://www.microrregiones.gob.mx/zap/datGenerales.aspx?entra=nacion&ent=22&mun=004>
- SESEQ. (31 de diciembre de 2018). *Plataforma digital de Centro de Salud Sombrerete*. Recuperado el 29 de enero de 2019
- SESEQ. (enero de 1 de 2018). Servicios de Salud del estado de Querétaro. Querétaro. Recuperado el 9 de diciembre de 2018, de <http://www.seseq.gob.mx/>
- Valle Esquivel, J. (2014). *INSTITUTO NACIONAL DE ANTROPOLOGÍA E HISTORIA*. Recuperado el 13 de junio de 2018, de [http://edulop.sietemedia.com.mx/interactivoMNC/Atlas\\_Huasteca.pdf](http://edulop.sietemedia.com.mx/interactivoMNC/Atlas_Huasteca.pdf)