



Universidad Autónoma
Metropolitana



Unidad Xochimilco

División de ciencias biológicas y de la salud

Coordinación de servicio social

“Promoción de la salud y Atención Médica en la Casa Del Adulto
Mayor y su familia en Culhuacán”

Elaboró: Pérez Jiménez Berenice

Medico Pasante del Servicio Social

Asesores:

Víctor Ríos Cortázar

Profesor Investigador Titular C

Coordinador de Primer Nivel y Salud Comunitaria

Universidad Autónoma Metropolitana - Unidad Xochimilco

Mtro. Jesús Obdulio López Murillo

Coordinador de Servicio Social de Medicina

Universidad Autónoma Metropolitana Unidad Xochimilco

Índice

Introducción	3
Capítulo 1. Proyecto urbano	4
Capítulo 2. Casa del Adulto Mayor y su Familia	6
Capítulo 3. Atención Clínica	7
3.1. Población Unidad Piloto Culhuacán.....	11
3.2. Morbilidad en la Unidad Piloto Culhuacán.....	12
Capítulo 4. Promoción de la salud	15
4.1. Talleres con Consejo Asesor	16
4.2. Encuentro de personas con enfermedades crónica.....	17
Conclusión.....	21
Bibliografía	23
Anexos	24

Introducción.

En el presente informe se muestran las actividades realizadas como Médico Pasante del Servicio Social en el Proyecto Urbano de Salud en el periodo que comprende de agosto 2018 a Julio 2019.

Este informe se divide en 4 capítulos, en los cuales se describirán las diferentes facetas en que se trabajó durante el servicio social.

En el capítulo 1 se describe el Proyecto Urbano de Salud sus características, objetivos y áreas de trabajo.

En el capítulo 2 hablaré de los antecedentes del lugar donde realicé el servicio social, La Casa Del Adulto Mayor y su Familia.

Durante el capítulo 3, hacemos un análisis de las principales causas de atención médica en la Casa del adulto mayor en la unidad piloto Culhuacán y como afecta esto a la población; esta información es recopilada del Sistema de registro de Proyecto Urbano de Salud de Casa del Adulto Mayor, agosto 2018-Enero2019

En el capítulo 4 se encuentran los eventos realizados durante el servicio social, como los talleres con el consejo asesor y los 3 encuentros de pacientes con enfermedades crónicas no transmisibles en los cuales tuve la oportunidad de participar.

Capítulo 1.

Proyecto urbano de salud

En la universidad Autónoma Metropolitana Unidad Xochimilco, en el año 1993, se inició un proyecto de salud para áreas urbanas de la Ciudad de México, diseñando un modelo alternativo de atención en el primer nivel de enfermedades crónicas no transmisibles, tales como diabetes e hipertensión. El cual se basa en el derecho a la salud con una atención de calidad, poniendo como eje central a las personas, capacitándolas y convirtiéndolos en sujetos activos.¹

En el año 2015 el programa recibió el premio nacional a “La Mejor Practica Institucional de Servicio Social en el País” el cual es otorgado por la Comisión Interuniversitaria de Servicio Social.¹

En el proyecto Urbano de Salud, se diseñó un método de investigación acción participativa, el cual consiste en trabajar con las comunidades en un proceso de dialogo con el objetivo de favorecer el desarrollo de las capacidades de las personas para que ellas aumenten el control sobre su salud, identifiquen sus problemas, piensen en ellos, tomen decisiones y actúen, así como evaluar el proceso y los resultados para tomar nuevas decisiones.²

Se cuenta con la colaboración de organizaciones sociales no gubernamentales; como organizaciones vecinales, asociaciones civiles y cooperativas, y población en general los cuales participan en aspectos como planeación, ejecución y evaluación de las actividades realizadas, así como con la participación de personal en formación.²

¹ El Proyecto Urbano de Salud de la UAM-X recibe el Premio Nacional 2015. Video consultado en <https://www.youtube.com/watch?v=-Nh3ReT1rHo>

² Diseña UAM modelo alternativo de atención primaria de enfermedades crónicas no transmisibles. Boletín UAM. Número 355. 30 noviembre de 2015. <http://www.comunicacionsocial.uam.mx/boletinesuam/355-15.html>

En apoyo a la formación de profesionales, el PUS, incluye la participación de pasantes del servicio social de las licenciaturas del campo de la salud como medicina, enfermería y estomatología, ofreciendo espacios para la realización de su servicio social fomentando el desarrollo de capacidades para impulsar sus propias iniciativas escuchando y apoyando a la población, los cuales adquieren conocimiento de manera interdisciplinaria, generándose a partir del intercambio de experiencias y conocimientos sobre un problema determinado.

El Proyecto Urbano de Salud tiene tres grandes áreas de acción, las cuales a su vez se dividen en proyectos específicos como:³

- **Área clínica.**

Se brinda atención médica oportuna a la población que asiste a las unidades clínicas de primer nivel de atención en las que se encuentra el Proyecto Urbano de salud, las cuales se encuentran en zonas urbanas del sur de la CDMX como son: San Pedro Mártir, Col. Volcanes, Unidad Piloto Culhuacán y Parque Huayamilpas. Uno de los objetivos es mejorar la calidad de la atención de pacientes.

- **Área de promoción de la salud**

- Escuela Promotora de Salud: Aquí se organizan grupos de discusión de niños y niñas de una escuela primaria, se realizan análisis cualitativos de los relatos, y se realiza el diseño de un periódico mural mensual.
- Consejo Asesor de Personas con Enfermedades Crónicas No Transmisibles: en este grupo se busca capacitar a las personas en relación a su alimentación, actividad física y cuidado de sus

³ Ríos V, Gasca A, Franco M. Consejo asesor de personas con enfermedad crónica no transmisible. Una experiencia de participación social en salud. En Nájera O, Castillejos MB, Ortiz L, coordinadores. a atención a la salud como objetivo de estudio. Primera Edición. México: UAM; 2016. P 56-60.

enfermedades, con el fin de que se vuelvan promotoras de la salud en su entorno.

- **Área de formación profesional**

Tiene como objetivo capacitar a estudiantes y pasantes en servicio social para fortalecer y mejorar su formación médica.

Capítulo 2.

Casa del Adulto Mayor y su Familia.

La Casa del Adulto Mayor y su Familia⁴, se encuentra ubicado en la calle Catalina Buendía esquina con la calle Manuela Sáenz. (anexo 1)

Su fundación se remonta al año 2007, cuando un grupo de vecinos, en su mayoría Adultos Mayores, deciden rescatar ese espacio de área abandonada, lo cual antes era una cancha de futbol rápido. Ellos proponían la edificación y equipamiento de un Centro Comunitario destinado para Adultos Mayores.

Así es como por primera vez abre sus puertas el 17 de septiembre del 2008.

A partir de esta fecha se comenzó a brindar atención dental y psicológica con el apoyo del Instituto de Asistencia Social.

Se establecen como Sociedad Civil sin fines de lucro (A.C.) en el año 2009 con la finalidad de proporcionar a la comunidad atención integral, mediante acciones orientadas a mejorar su condición de vida, así como al desarrollo de sus potencialidades, así como reconocer su capacidad de organización para realizar acciones que sean de beneficio para la comunidad.

⁴ Ciudadanos Edificando soluciones (internet). [consultado el 28 de marzo de 2019]. Disponible en: <http://www.ciescoyoacan.org/nosotros>

En julio de 2010 se comienza a brindar el servicio Médico General, proporcionando los medicamentos necesarios para la resolución de sus enfermedades, dichos medicamentos son donados por los mismos pacientes para beneficio de los demás.

Es así, como hasta la fecha continúa abierta la Casa Del Adulto Mayor y su familia, cumpliendo con sus objetivos, apoyando a la comunidad.

Capítulo 3.

Atención clínica.

De agosto de 2018 a enero de 2019, que fue el tiempo en el que estuve realizando mis actividades en el consultorio, se otorgaron 511 consultas en el turno vespertino (Anexo 2), de las cuales el 87.5% fueron para obtener constancia de salud. (tabla 1)

Tabla 1. Motivo de atención medica de Casa del Adulto Mayor agosto 2018-Enero2019

Motivo de consulta	Cuenta de Motivo de consulta	%
<i>Certificado Medico</i>	447	87.50%
<i>Enfermedad</i>	52	10.10%
<i>Toma de TA</i>	12	2.40%

Fuente: Sistema de registro de Proyecto Urbano de Salud de Casa del Adulto Mayor, agosto 2018-Enero2019.

La tabla 1 nos muestra los motivos de consulta, como podemos notar, en primer lugar, encontramos los certificados médicos, esto se debe a que en las cercanías se encuentran centros deportivos y de activación física, y escuelas de educación básica.

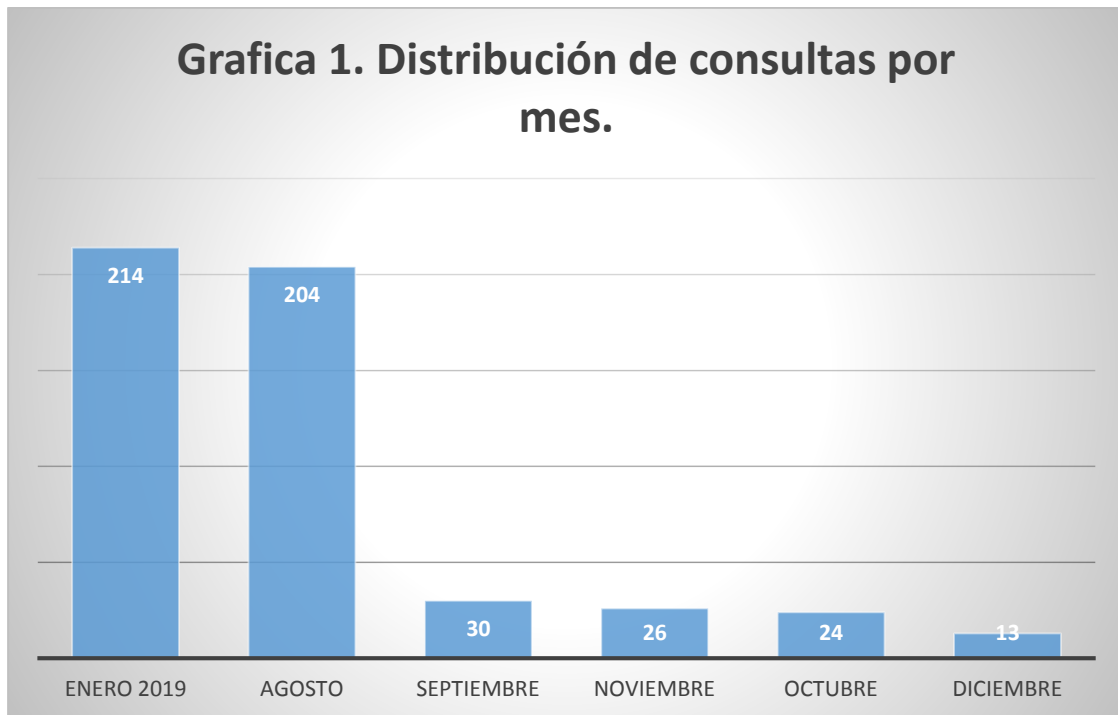
Se otorgaron más consultas en los meses de agosto y Enero (Tabla 2), esto se debe a la cercanía de las escuelas ya que para inscribirse al ciclo escolar les piden como requisito una constancia de salud, y en enero es el ingreso a las actividades deportivas y al igual que para las escuelas, es indispensable cumplir con el requisito de constancia de salud.

Tabla 2. Distribución de consultas por mes. Agosto 2018-Enero2019

ENERO 2019	214	41.90%
AGOSTO	204	40%
SEPTIEMBRE	30	5.90%
NOVIEMBRE	26	5%
Octubre	24	4.70%
DICIEMBRE	13	2.50%
ENERO 2019	214	41.90%
AGOSTO	204	40%
SEPTIEMBRE	30	5.90%
NOVIEMBRE	26	5%
OCTUBRE	24	4.70%
DICIEMBRE	13	2.50%

Fuente: Sistema de registro de Proyecto Urbano de Salud de Casa del Adulto Mayor, agosto 2018-Enero2019

La Grafica 1 nos muestra que diciembre es el mes en el que menos consultas se otorgan, esto se debe al periodo vacacional.



Fuente: Sistema de registro de Proyecto Urbano de Salud de Casa del Adulto Mayor, agosto 2018-Enero2019

Tabla 3. Consultas otorgadas de acuerdo a Sexo. Agosto 2018-Enero2019

SEXO	Frecuencia	%
<i>F</i>	299	58.51%
<i>M</i>	212	41.49%

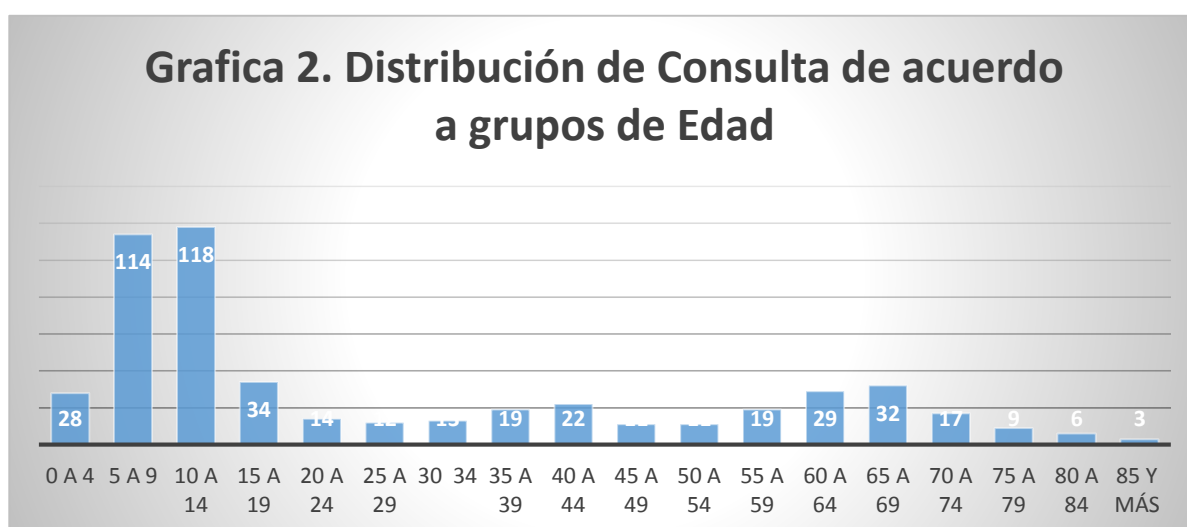
Fuente: Sistema de registro de Proyecto Urbano de Salud de Casa del Adulto Mayor, agosto 2018-Enero2019

El 58.51% de consultas otorgadas en el periodo, fue a mujeres (tabla 3). La Tabla 4 nos muestra los grupos de Edad en los que se distribuyen las consultas; y en la Grafica 2 podemos observar que la mayoría de las consultas se otorgan a pacientes de entre 5 a 14 años, como he mencionado, esto se debe a la cercanía con planteles escolares.

Tabla 4. Distribución de consultas de acuerdo a Grupos de edad. Agosto 2018-Enero2019

Grupos de Edad	Frecuencia	%
0 a 4	28	5.48
5 a 9	114	22.31
10 a 14	118	23.09
15 a 19	34	6.65
20 a 24	14	2.74
25 a 29	12	2.35
30 a 34	13	2.54
35 a 39	19	3.72
40 a 44	22	4.31
45 a 49	11	2.15
50 a 54	11	2.15
55 a 59	19	3.72
60 a 64	29	5.68
65 a 69	32	6.26
70 a 74	17	3.33
75 a 79	9	1.76
80 a 84	6	1.17
85 y más	3	0.59

Fuente: Sistema de registro de Proyecto Urbano de Salud de Casa del Adulto Mayor, agosto 2018-Enero2019



Fuente: Sistema de registro de Proyecto Urbano de Salud de Casa del Adulto Mayor, agosto 2018-Enero2019

La mayoría de las consultas, el 97.6% fueron de primera vez como lo muestra la tabla 5, a causa de ser el primer periodo en que se brindan consultas por la tarde y la mayoría acudieron por constancia de salud y no requerían de seguimiento médico.

Tabla 4. Distribución de consultas de Primera Vez o Subsecuente. Agosto 2018-Enero2019

1AVEZ O SUB	Frecuencia	%
<i>1a Vez</i>	499	97.60%
<i>Sub</i>	12	2.40%

Fuente: Sistema de registro de Proyecto Urbano de Salud de Casa del Adulto Mayor, agosto 2018-Enero2019

3.1 Unidad Piloto Culhuacán

La Casa Del adulto Mayor y su Familia recibe a la población de la Unidad piloto Culhuacán, la cual esta forma por 3,144 personas, el 47.20% (1,484) del sexo masculino y el 52.80% es del sexo femenino. Al agruparlos por edad, observamos que la mayoría de la población se encuentra entre los 18 y 59 años de edad como podemos observar en la tabla 5.

Tabla 5. Distribución por grupo de edad de la Población Piloto Culhuacán

Grupo	Frecuencia
<i>0-11 años</i>	432
<i>12-17 años</i>	256
<i>18-59 años</i>	1840
<i>>60 años</i>	563

Fuente:<http://gaia.inegi.org.mx/scince2/viewer.html?fbclid=IwAR2YC5c91qbbF2zD8mzWXdkJQCxcrNrohjsR7LUPA0CmVMyciUIBditeFY>

3.2 Morbilidad en la Unidad Piloto Culhuacán

Las principales causas de enfermedades transmisibles atendidas en este consultorio las encontramos en la tabla 6, en primer lugar, se encuentra las enfermedades respiratorias como faringoamigdalitis por estreptococo, faringitis, rinofaringitis, otitis media y externa, sinusitis.

Tabla 6. Principales causas de enfermedades transmisibles de la Casa del Adulto Mayor. En el periodo agosto 2018-Enero2019

<i>Transmisibles</i>	Casos	Tasa por 1000 habitantes
<i>Enf. Respiratorias</i>	22	69.168
<i>Enf. Neurológicas</i>	8	25.152
<i>Enf. Gastrointestinales</i>	7	22.008
<i>Enf. Musculo-Esqueléticas</i>	6	18.864
<i>Enf. Dermatológicas</i>	4	12.576
<i>Enf. Genitourinarias</i>	3	9.432
<i>Enf Oftalmológicas</i>	1	3.144

Fuente: Sistema de registro de Proyecto Urbano de Salud de Casa del Adulto Mayor, agosto 2018-Enero2019

Las principales causas de enfermedades en los meses se distribuyen como se muestra en la tabla 7, siendo las enfermedades respiratorias las que predominan en el mes de noviembre.

Tabla 7. Principales causas de enfermedades transmisibles por mes en la Casa del Adulto Mayor. En el periodo agosto 2018-Enero2019

Causas	Agosto	Tasa	Sep.	Tasa	Octubre	Tasa	Nov.	Tasa	Dic.	Tasa	Enero	Tasa
<i>Enf. Respiratorias</i>	3	9.432	3	9.43	2	6.288	11	34.6	2	6.29	1	3.144
<i>Enf. Neurológicas</i>	5	15.72	0	0	0	0	0	0	2	6.29	1	3.144
<i>Enf. Gastrointestinales</i>	3	9.432	0	0	2	6.288	1	3.14	1	3.14	0	0
<i>Enf. Musculo-Esqueléticas</i>	3	9.432	2	6.29	0	0	1	3.14	0	0	0	0
<i>Enf. Dermatológicas</i>	1	3.144	1	3.14	1	3.144	0	0	0	0	0	0
<i>Enf. Genitourinarias</i>	1	3.144	0	0	2	6.288	0	0	0	0	0	0
<i>Enf Oftalmológicas</i>	0	0	0	0	0	0	1	3.14	1	3.14	0	0

Fuente: Sistema de registro de Proyecto Urbano de Salud de Casa del Adulto Mayor, agosto 2018-Enero2019

La principal causa de enfermedades tanto en hombres como mujeres, son las enfermedades respiratorias (tabla 8 y 9); en el caso de las mujeres, las enfermedades gastrointestinales son la segunda causa, esto debido a los malos hábitos alimenticios adquiridos por lo acelerado de la vida diaria. En el caso de los hombres la segunda causa son las enfermedades neurológicas, a causa del estrés ciudadano.

Tabla 8. Principales causas de enfermedades transmisibles en mujeres en la Casa del Adulto Mayor. En el periodo agosto 2018-Enero2019

Transmisibles Mujeres	casos	Tasa por 1000 mujeres
<i>Enf. Respiratorias</i>	14	23.24
<i>Enf. Gastrointestinales</i>	6	9.96
<i>Enf. Neurológicas</i>	5	8.3
<i>Enf. Musculo-Esqueléticas</i>	4	6.64
<i>Enf. Dermatológicas</i>	4	6.64
<i>Enf. Genitourinarias</i>	3	4.98
<i>Enf Oftalmológicas</i>	0	0

Fuente: Sistema de registro de Proyecto Urbano de Salud de Casa del Adulto Mayor, agosto 2018-Enero2019

Tabla 9. Principales causas de enfermedades transmisibles en hombres en la Casa del Adulto Mayor. En el periodo agosto 2018-Enero2019

transmisibles hombres	Casos	Tasa por 1000 habitantes
<i>Enf. Respiratorias</i>	8	11.872
<i>Enf. Neurológicas</i>	3	4.452
<i>Enf. Musculo-Esqueléticas</i>	2	2.968
<i>Enf. Gastrointestinales</i>	1	1.484
<i>Enf Oftalmológicas</i>	1	1.484
<i>Enf. Genitourinarias</i>	0	0
<i>Enf. Dermatológicas</i>	0	0

Fuente: Sistema de registro de Proyecto Urbano de Salud de Casa del Adulto Mayor, agosto 2018-Enero2019

La tabla 10 nos muestra que las pacientes mayores, son más susceptibles a las enfermedades respiratorias y neurológicas debido al paso de los años y a la poca

atención que ponen al cuidado de su salud, y acuden a consulta cuando ya presentan algún cuadro patológico, en vez de acudir a prevención.

En el grupo de edad de 18 a 59 años, la segunda causa de enfermedades son las genitourinarias esto como consecuencia de que se encuentran en edad reproductiva y están más expuestas a contraer alguna enfermedad.

Tabla 10. Principales causas de enfermedades transmisibles en mujeres, por grupos de edad, en la Casa del Adulto Mayor. En el periodo agosto 2018-Enero2019

CAUSA EN MUJERES	0 A 11 AÑOS	TASA	12 A 17 AÑOS	TASA	18 A 59 AÑOS	TASA	> 60 AÑOS	TASA
<i>Enf. Respiratorias</i>	3	4.98	0	0	5	8.3	6	9.96
<i>Enf. Gastrointestinales</i>	1	1.66	0	0	3	4.98	2	3.32
<i>Enf. Neurológicas</i>	0	0	0	0	0	0	5	8.3
<i>Enf. Musculo-Esqueléticas</i>	0	0	0	0	1	1.66	3	4.98
<i>Enf. Dermatológicas</i>	1	1.66	0	0	1	1.66	1	1.66
<i>Enf. Genitourinarias</i>	0	0	0	0	3	4.98	0	0
<i>Enf Oftalmológicas</i>	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: Sistema de registro de Proyecto Urbano de Salud de Casa del Adulto Mayor, agosto 2018-Enero2019

Los hombres entre 18 y 59 años, se enferman más de las vías respiratorias, de hecho, la mayoría de las consultas otorgadas a hombres, fueron por enfermedades de las vías respiratorias.

Tabla 11. Principales causas de enfermedades transmisibles en hombres, por grupos de edad, en la Casa del Adulto Mayor. En el periodo agosto 2018-Enero2019

CAUSAS	0 A 11 AÑOS	TASA	12 A 17 AÑOS	TASA	18 A 59 AÑOS	TASA	> 60 AÑOS	TASA
<i>Enf. Respiratorias</i>	2	2.968	1	1.484	5	7.42	0	0
<i>Enf. Neurológicas</i>	0	0	1	1.484	0	0	2	2.968
<i>Enf. Musculo-Esqueléticas</i>	1	1.484	0	0	1	1.484	0	0
<i>Enf. Gastrointestinales</i>	0	0	0	0	0	0	1	1.484
<i>Enf Oftalmológicas</i>	1	1.484	0	0	0	0	0	0
<i>Enf. Genitourinarias</i>	0	0	0	0	0	0	0	0
<i>Enf. Dermatológicas</i>	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: Sistema de registro de Proyecto Urbano de Salud de Casa del Adulto Mayor, agosto 2018-Enero2019

Tanto niños como niñas de 0 a 11 años, se enferman más comúnmente de las vías respiratoria, *La Academia Americana de Pediatría*⁵ menciona las 10 enfermedades más comunes en niños, y en primer lugar se encuentran las de las vías respiratorias, vemos que coincide con los resultados reportados en las tablas 10 y 11.

La pobreza y el hacinamiento son factores de riesgo para contraer enfermedades respiratorias y gastrointestinales; en la tabla 6 se nos muestra que las enfermedades Respiratorias, Neurológicas y Gastrointestinales son las principales que encontramos en nuestra población (Unidad Piloto Culhuacán) lo cual nos habla de que aquí existen condiciones poco favorables para llevar una vida sin tantos problemas de salud.

Capítulo 4.

Promoción de la Salud

El término “promoción de la salud” se define en la carta de Ottawa⁶ “como el proceso de capacitar a las personas para que aumenten el control sobre su salud, y para que la mejoren”. De esta manera un individuo o un grupo de personas adquieren la capacidad para identificar y llevar a cabo sus aspiraciones, satisfacer sus necesidades y cambiar el entorno o adaptarse a él.

La Carta de Ottawa⁶, tiene su origen en noviembre de 1986, cuando la Organización Mundial de la Salud y la Asociación Canadiense de Salud Pública, organizaron la primera Conferencia Internacional sobre la Promoción de la Salud; en este

⁵Asociación Americana de Pediatría. 10 enfermedades comunes de la infancia y sus tratamientos. Disponible en <https://www.healthychildren.org/Spanish/health-issues/conditions/treatments/Paginas/10-common-childhood-illnesses-and-their-treatments.aspx>

⁶ Ottawa, C. Carta de Ottawa para la promoción de la salud. Salud pública Educ Salud. 2001; 1(1): 19-22.

documento la salud es la fuente de riqueza de la vida cotidiana; también se hace mención a las condiciones y prerrequisitos para obtenerla, los cuales son la paz, la educación, la vivienda, la alimentación, un ecosistema estable, la justicia social y la equidad, los cuales cuentan con las siguientes líneas de acción: ⁶

- Desarrollar habilidades personales
- Reorientar los servicios de salud
- Construir una política saludable
- Crear entornos de apoyo
- Fortalecer la acción comunitaria.

El Proyecto Urbano de Salud, basándose en la Carta de Ottawa, busca fortalecer la organización y participación social en salud, como una estrategia para la promoción de la salud.

4.1 Talleres con Consejo Asesor

El Consejo Asesor de Personas con ECNT, está formado por pacientes de los distintos consultorios del proyecto urbano de salud; el consejo asesor es parte esencial del desarrollo de este modelo de atención, el cual se basa en el *Chronic Care Model* de Wagner⁷; y fue diseñado, implementado y monitoreado dentro del área de atención clínica del Proyecto Urbano, teniendo como propósito fortalecer las capacidades de organización y de participación de personas con ECNT para que aumenten el control sobre su enfermedad y mejoren su condición de salud.

Durante este año, junto con el consejo asesor, trabajamos en la elaboración de un cartel para la alimentación saludable.

El propósito era diseñar un cartel que tuviera como objetivo la reflexión de las personas para mejorar su alimentación y promover una vida saludable mediante la

⁷ Barr J, Robinson S, Marin B, et al. The expanded chronic Care model: An integration of concepts and strategies for, population health promotion and the chronic care model. *Hospital Quarterly*. 2003;7(1): 73-82.

actividad física. Hicieron un consenso en el cual determinaron mostrar platillos que fueras saludables y accesibles a la población, posterior a ello procedieron a elaborarlos para montarlos y tomarles fotografías, las cuales agregaron al diseño de su cartel. Ellos, al realizar el cartel, tenían como objetivo mostrar a la población que una alimentación saludable y balanceada, está al alcance de todos y que solo es cuestión de sabernos equilibrar.

Este cartel (anexo 3) fue expuesto en el 6° encuentro de pacientes con Enfermedades Crónicas no Transmisibles, que se llevó a cabo en febrero de 2019 en la UAM Xochimilco.

4.2. Encuentro de Personas con Enfermedades crónicas

El Encuentro de personas con Enfermedades Crónicas se lleva a cabo dos veces al año, en enero o febrero y julio; se cuenta con la participación de los pacientes de los distintos consultorios. Se Analizan temas de interés para las personas y se les muestran los resultados obtenidos durante el semestre en el que se les dio seguimiento en la consulta, para que así ellos puedan analizar los avances que han tenido individualmente y como grupo e impulsarlos a seguir esforzándose para mantener dicho control.

Hemos visto que después de cada encuentro, las personas salen motivadas para seguir cuidando de su salud y compartir esto con más personas de su comunidad.

Durante mi pasantía, tuve la oportunidad de participar en 3 encuentros.

El 5° encuentro, fue el primero en el que estuve presente, se realizó en julio del 2018, tuvo como objetivo capacitar a las personas en técnicas de higiene bucal y autocuidado, así como la presentación de los carteles que habían realizado los integrantes de los diferentes consejos asesores.

En febrero de 2019 se llevó a cabo el 6° encuentro, en el cual llevamos a cabo el análisis del documento “agenda de incidencia a favor de las personas que vivimos

con ENT⁸. Dicho documento fue elaborado por personas con Enfermedades Crónicas de diversas partes del mundo, donde se dan diversas recomendaciones de las personas que viven con alguna ENT y se orienta a las personas para el control de sus enfermedades.

Para llevar a cabo el análisis, nos dividimos en mesas de trabajo, a cada mesa se le asignó un tema para analizar, a mi equipo le tocó analizar el tema de prevención lo iniciamos la presentación de todos los miembros del grupo, diciendo nuestro nombre y nuestro consultorio; para analizar el documento los participantes dieron respuesta a las siguientes preguntas:

1. ¿Qué es para este equipo un entorno (barrio, vecindario, comunidad) sano?

Dijeron que un entorno sano es donde nos sintamos cómodos para llevar a cabo nuestras actividades y el cuidado de nuestra salud, como el hogar o parques, teniendo alimentación sana y ejercitándonos, incluyendo a nuestra familia.

2. De las 13 exigencias de prevención de la Agenda, ¿Hay alguna o algunas que no entendamos bien?, ¿Las podemos explicar entre nosotros?

Los participantes mencionaron tener dudas en las exigencias 2, 6 y 12, las cuales se explicaron de esta manera.

Exigencia 2: Poder adquirir productos o alimentos sanos. Una alimentación balanceada (comer de todo) en porciones adecuadas, sin excesos y de nuestro gusto. Apoyarnos como familia a tener una alimentación sana, haciendo que sea un platillo atractivo a la vista. Inculcar desde la infancia una adecuada alimentación.

Exigencia 6: Los productos que consumimos tengan un etiquetado que podamos entender, que no se nos mienta cuando estamos consumiendo algo.

⁸ NCD Alliance. (21 de febrero de 2018). Agenda de incidencia en favor de las personas que vivimos con ENT. 25 de febrero de 2019, de NCD Alliance Sitio web: <https://ncdalliance.org/es/resources/agenda-de-incidencia-en-favor-de-las-personas-que-vivimos-con-ent>

Exigencia 12: Principalmente que las vacunas estén disponibles para todos en los centros de salud, y fomentar la vacunación, impartiendo información verídica.

3. Como grupo de personas que vivimos con enfermedades crónicas, no de manera individual, ¿Podemos y queremos apoyar a la prevención de estas enfermedades para evitar que otras personas las adquieran?

Si. Así como se hace en este tipo de talleres, donde se fomenta una alimentación saludable, la realización de ejercicio y la distribución de información sobre las enfermedades que tenemos.

4. Si respondimos que si, a la pregunta anterior, ¿Cuál de las 13 exigencias podemos apoyar como grupo, no de manera individual, y que propuesta tendríamos para hacerlo?
 - Evitando el consumo de alcohol y tabaco, informando de sus riesgos a nuestros amigos y vecinos.
 - Promover el ejercicio, desplazarnos caminando, prohibir venta de comida chatarra dentro y fuera de las escuelas.
 - Teniendo una alimentación balanceada, tener acceso a todos los alimentos saludables.
 - Tratar de hablar con las autoridades para que se apliquen impuestos más severos a los productos que dañan nuestra salud.

Terminamos el taller con un aplauso para todos los participantes, y agradeciéndoles su participación entusiasta. Los participantes agradecieron nuestro apoyo y atenciones para con ellos, por ayudarlos a entender y a vivir con una enfermedad crónica.

El 7° encuentro se llevó a cabo en julio de 2019, fue el último encuentro en el que participe, en este encuentro, analizamos las complicaciones agudas de Diabetes e Hipertensión como Infarto, Infarto Cerebral e Hipoglucemia, para esto se realizaron

previamente infografías las cuales repartimos a los asistentes, revisamos los datos de alarma y que acciones realizar en caso de que alguien presente alguna de estas.

Los asistentes, por medio de un consenso, llegaron a la conclusión de que la mejor acción a realizar es acudir a un hospital, y ser atendidos por un profesional de la salud, ya que cualquier otra acción podría empeorar la situación.

Al finalizar el análisis los participantes nos pidieron realizar más actividades de este tipo, en las cuales analicemos más complicaciones de la Diabetes e Hipertensión.

CONCLUSION.

Desde su nacimiento, el Proyecto Urbano de Salud, ha tenido como propósito formar nuevos modelos de promoción a la salud; brindando espacios y apoyando la formación de profesionales en el área de la salud, fomentándoles el desarrollo de capacidades y habilidades clínicas a través del intercambio de experiencias y trabajo interdisciplinario. Dicho intercambio de experiencias no solo se lleva a cabo entre el equipo de trabajo, también se realiza con las personas que acuden a consulta y aún más estrechamente con las personas que conforman el consejo asesor.

El Consejo asesor, hace una gran labor para la promoción de la salud, fomentando el empoderamiento de las personas, para que puedan desarrollar capacidades las cuales les permitan el mejor control de su salud y así redundar en una mejor calidad de vida.

Los encuentros de personas con enfermedades crónicas sientan las bases para que esto se aplique en la sociedad en general. Ya que aquí las personas pueden intercambiar experiencias, conocer sus avances, enriquecer sus ideas y fomentar el autocontrol de sus enfermedades, aumentan el desarrollo de sus capacidades.

En el Proyecto Urbano se tiene un control de enfermedades crónicas no transmisibles por arriba del nivel nacional,⁹ la meta a lograr es el control del 100% de control. Esto nos deja ver que si se mejoramos la atención médica de primer nivel a lo largo del país, muchas personas lograrían tener un buen control de sus enfermedades.

Proyecto Urbano de Salud, basa su atención a centrarnos en la persona, ver a las personas como eso, como personas y no como una enfermedad o simples números, esto mejora la relación médico-paciente.

⁹ Gutiérrez J, Rivera D, Shamah L, et al. Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2012. Resultados Nacionales

El número de participantes del Proyecto Urbano, va en aumento, y en los encuentros hemos notado que no solo participan los pacientes, sino también sus familias, los cuales también están interesados en mejorar su entorno para poder ayudar a la población.

En la Casa Del adulto mayor se otorgaron 511 consultas en el turno vespertino, pudimos observar que las principales causas de enfermedades eran las respiratoria y las gastrointestinales, lo cual es un problema importante de salud, que refleja una sociedad con niveles de pobreza, y escasas medidas de prevención de enfermedades; por ello es conveniente analizar que podríamos hacer para disminuir los niveles de incidencia, esta es una labor que debemos hacer como primer nivel, trabajar en promoción de la salud como se está haciendo en el proyecto urbano.

Por último, agradezco el haber pertenecido a este grupo de trabajo, logré aprender y desarrollar habilidades para cambiar mi trato con los pacientes, en ver a las personas como personas, interesarnos en ellos y escucharlos siempre, apoyarlos para que ellos desarrollen sus propias capacidades.

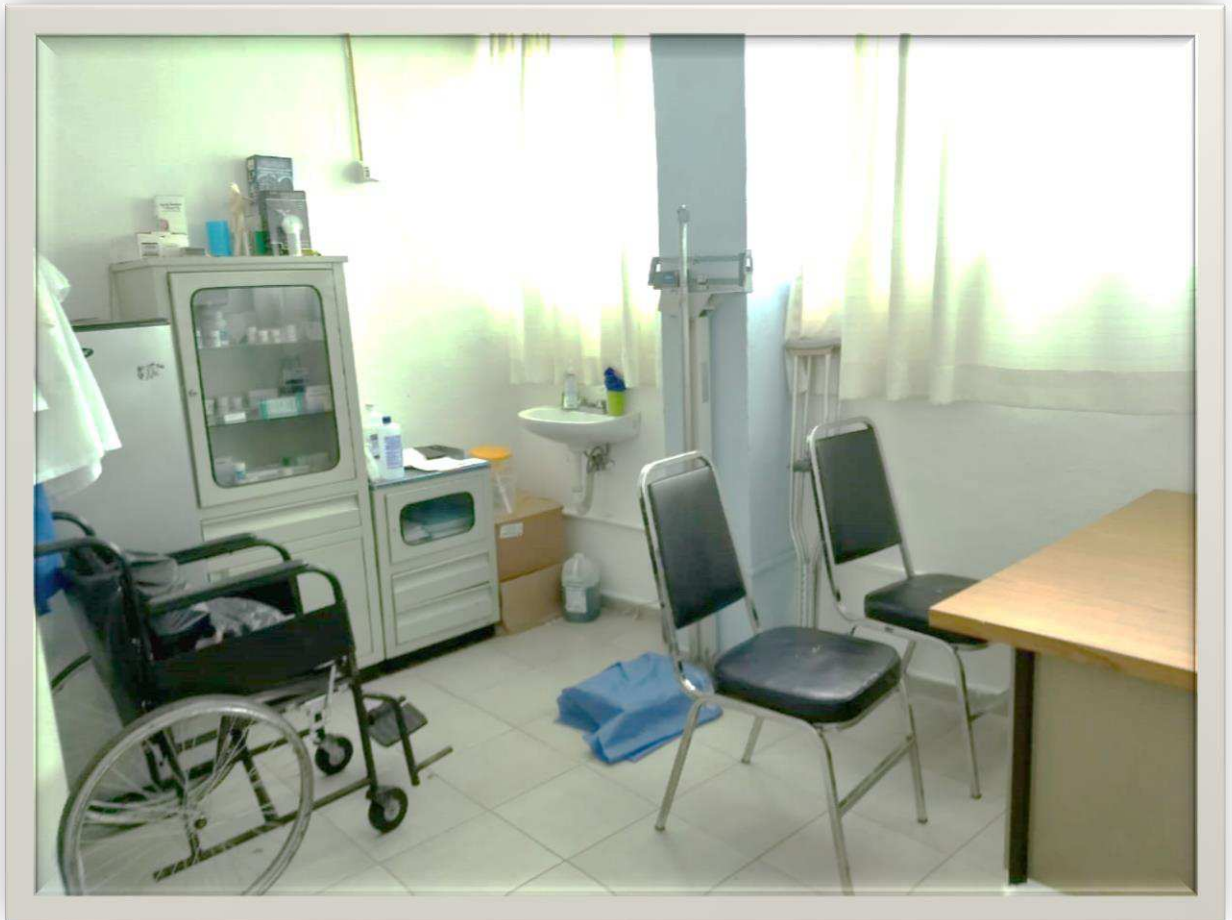
Agradezco el gran ejemplo por parte de los médicos asesores y responsables de PUS, un ejemplo de verdadero interés desinteresado por los demás, de paciencia para con sus alumnos y de esfuerzo por lograr que esto se lleve a cabo en todo el país.

BIBLIOGRAFÍA:

1. El Proyecto Urbano de Salud de la UAM_X recibe el Premio Nacional 2015. Disponible en <https://www.youtube.com/watch?v=-Nh3ReT1rHo>
2. Diseña UAM modelo alternativo de atención primaria de enfermedades crónicas no transmisibles. Boletín UAM. Número 355. 30 noviembre de 2015. <http://www.comunicacionsocial.uam.mx/boletinesuam/355-15.html>
3. Ríos V, Gasca A, Franco M. Consejo asesor de personas con enfermedad crónica no transmisible. Una experiencia de participación social en salud. En Nájera O, Castillejos MB, Ortiz L, coordinadores. a atención a la salud como objetivo de estudio. Primera Edición. México: UAM; 2016. P 56-60.
4. Ciudadanos Edificando soluciones (internet). [consultado el 28 de marzo de 2019]. Disponible en: <http://www.ciescoyoacan.org/nosotros>
5. Asociación Americana de Pediatría. 10 enfermedades comunes de la infancia y sus tratamientos. Disponible en <https://www.healthychildren.org/Spanish/health-issues/conditions/treatments/Paginas/10-common-childhood-illnesses-and-their-treatments.aspx>
6. Ottawa, C. Carta de Ottawa para la promoción de la salud. Salud pública Educ Salud. 2001; 1(1): 19-22.
7. Barr J, Robinson S, Marin B, et al. The expanded chronic Care model: An integration of concepts and strategies for, population health promotion and the chronic care model. Hospital Quarterly. 2003;7(1): 73-82.
8. NCD Alliance. (21 de febrero de 2018). Agenda de incidencia en favor de las personas que vivimos con ENT. 25 de febrero de 2019, de NCD Alliance Sitio web: <https://ncdalliance.org/es/resources/agenda-de-incidencia-en-favor-de-las-personas-que-vivimos-con-ent>.
9. Gutiérrez J, Rivera D, Shamah L, et al. Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2012. Resultados Nacionales.

ANEXOS.

ANEXO 1. CONSULTORIO MÉDICO DE LA CASA DEL ADULTO MAYOR.





ANEXO 2.

BASE DE DATOS DE CONSULTA DIARIA.

#	Mes	Edad	Sexo	Diagnostico	Cie	Tratamiento	1avez
1	Ago.	10	M	Sano	*	Constancia de salud	1
2	Ago.	9	F	Sano	*	Constancia de salud	1
3	Ago.	9	F	Sano	*	Constancia de salud	1
4	Ago.	13	F	Sano	*	Constancia de salud	1
5	Ago.	41	F	RINOFARINGITIS	J00	Naproxeno. Ambroxol/Dextrometorfano. Loratadina	1
6	Ago.	15	M	Sano	*	Constancia de salud	1
7	Ago.	14	F	Sano	*	Constancia de salud	1
8	Ago.	6	F	Sano	*	Constancia de salud	1
9	Ago.	16	F	Sano	*	Constancia de salud	1
10	Ago.	14	F	Sano	*	Constancia de salud	1
11	Ago.	70	F	EDEMA DE MIEMBROS PELVICOS	R60.0	HIDROCLOROTIAZIDA	1
12	Ago.	10	F	Sano	*	Constancia de salud	1
13	Ago.	12	F	Sano	*	Constancia de salud	1
14	Ago.	60	F	Sano	*	Constancia de salud	1
15	Ago.	12	M	Sano	*	Constancia de salud	1
16	Ago.	5	F	Sano	*	Constancia de salud	1
17	Ago.	5	M	Sano	*	Constancia de salud	1
18	Ago.	69	F	PARKINSON	G20	TAFIL 0.25MG	1
19	Ago.	59	F	Sano	*	Constancia de salud	1
20	Ago.	85	F	Sano	*	Constancia de salud	1
21	Ago.	11	F	Sano	*	Constancia de salud	1
22	Ago.	5	M	Sano	*	Constancia de salud	1
23	Ago.	70	F	EDEMA DE MIEMBROS PELVICOS	R60.0	HIDROCLOROTIAZIDA	1
24	Ago.	41	F	Sano	*	Constancia de salud	1
25	Ago.	35	F	Sano	*	Constancia de salud	1
26	Ago.	64	F	Sano	*	Constancia de salud	1
27	Ago.	24	F	Sano	*	Constancia de salud	1
28	Ago.	48	F	Sano	*	Constancia de salud	1
29	Ago.	55	F	Sano	*	Constancia de salud	1
30	Ago.	30	F	Sano	*	Constancia de salud	1
31	Ago.	9	F	Sano	*	Constancia de salud	1
32	Ago.	13	F	Sano	*	Constancia de salud	1
33	Ago.	74	F	Sano	*	Constancia de salud	1
34	Ago.	5	F	Sano	*	Constancia de salud	1

35	Ago.	9	M	Sano	*	Constancia de salud	1
36	Ago.	22	M	Periodontitis apical aguda de la pulpa dentaria	K04.4	PARACETAMOL, CEFTRIAXONA.	1
37	Ago.	23	F	GASTROENTERITIS	K52	CIPROFLOXACINO, OMEPRAZOL	1
38	Ago.	5	F	Sano	*	Constancia de salud	1
39	Ago.	8	F	Sano	*	Constancia de salud	1
40	Ago.	35	F	Sano	*	Constancia de salud	1
41	Ago.	73	F	RINITIS ALERGICA	J30.4	LORATADINA 10MG	1
42	Ago.	12	M	Sano	*	Constancia de salud	1
43	Ago.	6	M	Sano	*	Constancia de salud	1
44	Ago.	19	F	DOLOR EN EXTREMIDAD PELVICA	R52.0	PARACETAMOL, NAPROXENO	1
45	Ago.	13	M	Sano	*	Constancia de salud	1
46	Ago.	2	M	Sano	*	Constancia de salud	1
47	Ago.	60	F	Sano	*	Constancia de salud	1
48	Ago.	7	M	Sano	*	Constancia de salud	1
49	Ago.	11	F	Sano	*	Constancia de salud	1
50	Ago.	76	M	Sano	*	Constancia de salud	1
51	Ago.	12	M	Sano	*	Constancia de salud	1
52	Ago.	11	F	Sano	*	Constancia de salud	1
53	Ago.	5	F	Sano	*	Constancia de salud	1
54	Ago.	10	M	Sano	*	Constancia de salud	1
55	Ago.	10	M	Sano	*	Constancia de salud	1
56	Ago.	7	M	Sano	*	Constancia de salud	1
57	Ago.	20	M	Sano	*	Constancia de salud	1
58	Ago.	61	M	Sano	*	Constancia de salud	1
59	Ago.	52	F	Sano	*	Constancia de salud	1
60	Ago.	10	F	Sano	*	Constancia de salud	1
61	Ago.	8	M	Sano	*	Constancia de salud	1
62	Ago.	5	M	Sano	*	Constancia de salud	1
63	Ago.	9	M	Sano	*	Constancia de salud	1
64	Ago.	7	M	Sano	*	Constancia de salud	1
65	Ago.	11	F	Sano	*	Constancia de salud	1
66	Ago.	11	M	Sano	*	Constancia de salud	1
67	Ago.	11	M	Sano	*	Constancia de salud	1
68	Ago.	14	M	Sano	*	Constancia de salud	1
69	Ago.	12	F	Sano	*	Constancia de salud	1
70	Ago.	4	F	Sano	*	Constancia de salud	1
71	Ago.	12	F	Sano	*	Constancia de salud	1
72	Ago.	16	M	MIGRANA CON AURA	G43.1	ERGOTAMINA CON CAFEINA	1
73	Ago.	14	F	Sano	*	Constancia de salud	1
74	Ago.	29	M	Sano	*	Constancia de salud	1

75	Ago.	12	F	Sano	*	Constancia de salud	1
76	Ago.	10	F	Sano	*	Constancia de salud	1
77	Ago.	79	F	Sano	*	Constancia de salud	1
78	Ago.	74	F	Sano	*	Constancia de salud	2
79	Ago.	13	F	Sano	*	Constancia de salud	1
80	Ago.	14	F	Sano	*	Constancia de salud	1
81	Ago.	8	F	Sano	*	Constancia de salud	1
82	Ago.	12	M	Sano	*	Constancia de salud	1
83	Ago.	14	F	Sano	*	Constancia de salud	1
84	Ago.	11	F	Sano	*	Constancia de salud	1
85	Ago.	15	F	Sano	*	Constancia de salud	1
86	Ago.	11	M	Sano	*	Constancia de salud	1
87	Ago.	75	M	GASTROENTNERITIS	K52.9	CIPROFLOXACINO	2
88	Ago.	12	M	Sano	*	Constancia de salud	1
89	Ago.	72	F	Sano	*	Constancia de salud	1
90	Ago.	11	F	Sano	*	Constancia de salud	1
91	Ago.	6	F	Sano	*	Constancia de salud	1
92	Ago.	43	F	Sano	*	Constancia de salud	1
93	Ago.	3	F	Sano	*	Constancia de salud	1
94	Ago.	4	M	Sano	*	Constancia de salud	1
95	Ago.	3	F	Sano	*	Constancia de salud	1
96	Ago.	21	F	Sano	*	Constancia de salud	1
97	Ago.	11	M	Sano	*	Constancia de salud	1
98	Ago.	12	F	Sano	*	Constancia de salud	1
99	Ago.	47	F	Sano	*	Constancia de salud	1
100	Ago.	6	F	Sano	*	Constancia de salud	1
101	Ago.	13	M	Sano	*	Constancia de salud	1
102	Ago.	14	M	Sano	*	Constancia de salud	1
103	Ago.	4	M	Sano	*	Constancia de salud	1
104	Ago.	6	M	Sano	*	Constancia de salud	1
105	Ago.	65	F	Sano	*	Constancia de salud	1
106	Ago.	9	F	Sano	*	Constancia de salud	1
107	Ago.	6	F	Sano	*	Constancia de salud	1
108	Ago.	10	M	Sano	*	Constancia de salud	1
109	Ago.	7	M	Sano	*	Constancia de salud	1
110	Ago.	8	M	Sano	*	Constancia de salud	1

11	1	Ago.	18	F	Sano	*	Constancia de salud	1
11	2	Ago.	10	M	Sano	*	Constancia de salud	1
11	3	Ago.	4	F	Sano	*	Constancia de salud	1
11	4	Ago.	7	M	Sano	*	Constancia de salud	1
11	5	Ago.	21	M	Sano	*	Constancia de salud	1
11	6	Ago.	21	F	Sano	*	Constancia de salud	1
11	7	Ago.	11	F	Sano	*	Constancia de salud	1
11	8	Ago.	10	M	Sano	*	Constancia de salud	1
11	9	Ago.	5	F	Sano	*	Constancia de salud	1
12	0	Ago.	8	M	Sano	*	Constancia de salud	1
12	1	Ago.	3	F	Sano	*	Constancia de salud	1
12	2	Ago.	2	M	Sano	*	Constancia de salud	1
12	3	Ago.	8	F	Sano	*	Constancia de salud	1
12	4	Ago.	3	M	Sano	*	Constancia de salud	1
12	5	Ago.	15	F	Sano	*	Constancia de salud	1
12	6	Ago.	65	F	Parálisis de Bell	G51.0	PREDNISONA, HOPROMELOSA	1
12	7	Ago.	68	F	SX DE COLON IRRITABLE	K52	PSLLIUM PLANTAGO, BROMURO DE PINAVERIO	1
12	8	Ago.	11	M	Sano	*	Constancia de salud	1
12	9	Ago.	5	M	Sano	*	Constancia de salud	1
13	0	Ago.	16	M	Sano	*	Constancia de salud	1
13	1	Ago.	9	F	Sano	*	Constancia de salud	1
13	2	Ago.	5	M	Sano	*	Constancia de salud	1
13	3	Ago.	4	M	Sano	*	Constancia de salud	1
13	4	Ago.	16	M	Sano	*	Constancia de salud	1
13	5	Ago.	12	M	Sano	*	Constancia de salud	1
13	6	Ago.	11	F	Sano	*	Constancia de salud	1
13	7	Ago.	14	M	Sano	*	Constancia de salud	1
13	8	Ago.	11	M	Sano	*	Constancia de salud	1

13							
9	Ago.	7	M	Sano	*	Constancia de salud	1
14							
0	Ago.	14	F	Sano	*	Constancia de salud	1
14							
1	Ago.	5	F	Sano	*	Constancia de salud	1
14							
2	Ago.	7	F	Sano	*	Constancia de salud	1
14							
3	Ago.	7	F	Sano	*	Constancia de salud	1
14							
4	Ago.	9	M	Sano	*	Constancia de salud	1
14							
5	Ago.	18	M	Sano	*	Constancia de salud	1
14							
6	Ago.	8	M	Sano	*	Constancia de salud	1
14							
7	Ago.	6	M	Sano	*	Constancia de salud	1
14							
8	Ago.	6	M	Sano	*	Constancia de salud	1
14							
9	Ago.	50	M	TOMA DE TA	*	108/80	1
15							
0	Ago.	9	F	Sano	*	Constancia de salud	1
15							
1	Ago.	14	M	Sano	*	Constancia de salud	1
15							
2	Ago.	14	F	Sano	*	Constancia de salud	1
15							
3	Ago.	10	M	Sano	*	Constancia de salud	1
15							
4	Ago.	13	F	Sano	*	Constancia de salud	1
15							
5	Ago.	11	M	Sano	*	Constancia de salud	1
15							
6	Ago.	11	M	Sano	*	Constancia de salud	1
15							
7	Ago.	3	F	Sano	*	Constancia de salud	1
15							
8	Ago.	58	F	Sano	*	Constancia de salud	1
15							
9	Ago.	4	F	Sano	*	Constancia de salud	1
16							
0	Ago.	11	M	Sano	*	Constancia de salud	1
16							
1	Ago.	10	M	Sano	*	Constancia de salud	1
16							
2	Ago.	4	F	Sano	*	Constancia de salud	1
16							
3	Ago.	6	F	Sano	*	Constancia de salud	1
16							
4	Ago.	9	M	Sano	*	Constancia de salud	1
16							
5	Ago.	2	F	Sano	*	Constancia de salud	1
16							
6	Ago.	5	F	Sano	*	Constancia de salud	1

167	Ago.	5	F	Sano	*	Constancia de salud	1
168	Ago.	6	F	Sano	*	Constancia de salud	1
169	Ago.	9	M	Sano	*	Constancia de salud	1
170	Ago.	65	F	Sano	*	Constancia de salud	1
171	Ago.	14	M	Sano	*	Constancia de salud	1
172	Ago.	7	M	Sano	*	Constancia de salud	1
173	Ago.	6	F	Sano	*	Constancia de salud	1
174	Ago.	6	F	Sano	*	Constancia de salud	1
175	Ago.	4	M	Sano	*	Constancia de salud	1
176	Ago.	5	M	Sano	*	Constancia de salud	1
177	Ago.	62	F	PARALISIS FACIAL	G51.0	HIPROMELOSA, PREDNISONA, COMPLEJO B. EJERCICIOS FACIALES	2
178	Ago.	7	F	Sano	*	Constancia de salud	1
179	Ago.	32	F	Sano	*	Constancia de salud	1
180	Ago.	6	M	Sano	*	Constancia de salud	1
181	Ago.	4	M	Sano	*	Constancia de salud	1
182	Ago.	10	M	Sano	*	Constancia de salud	1
183	Ago.	14	F	Sano	*	Constancia de salud	1
184	Ago.	11	F	Sano	*	Constancia de salud	1
185	Ago.	15	M	Sano	*	Constancia de salud	1
186	Ago.	13	M	Sano	*	Constancia de salud	1
187	Ago.	14	F	Sano	*	Constancia de salud	1
188	Ago.	16	F	Sano	*	Constancia de salud	1
189	Ago.	60	F	Sano	*	Constancia de salud	1
190	Ago.	15	F	Sano	*	Constancia de salud	1
191	Ago.	10	M	Sano	*	Constancia de salud	1
192	Ago.	62	F	PARALISIS FACIAL	G51.0	HIPROMELOSA, PREDNISONA, COMPLEJO B	2
193	Ago.	64	F	DERMATITIS SEBORREICA	L21.0	CREMA DE HIDROCORTISONA AL 1%	1
194	Ago.	37	F	Sano	*	Constancia de salud	1

19	5	Ago.	25	F	IVU	N30.8	CIPROFLOXACINO	1
19	6	Ago.	15	F	Sano	*	Constancia de salud	1
19	7	Ago.	27	F	Sano	*	Constancia de salud	1
19	8	Ago.	6	F	Sano	*	Constancia de salud	1
19	9	Ago.	4	M	Sano	*	Constancia de salud	1
20	0	Ago.	9	M	Sano	*	Constancia de salud	1
20	1	Ago.	16	M	Sano	*	Constancia de salud	1
20	2	Ago.	6	M	Sano	*	Constancia de salud	1
20	3	Ago.	6	M	Sano	*	Constancia de salud	1
20	4	Ago.	4	F	Sano	*	Constancia de salud	1
20	5	Sept	21	M	Sano	*	Constancia de salud	1
20	6	Sept	42	F	Sano	*	Constancia de salud	1
20	7	Sept	9	M	Sano	*	Constancia de salud	1
20	8	Sept	5	F	Sano	*	Constancia de salud	1
20	9	Sept	11	M	Sano	*	Constancia de salud	1
21	0	Sept	8	F	Sano	*	Constancia de salud	1
21	1	Sept	7	F	Sano	*	Constancia de salud	1
21	2	Sept	15	F	Sano	*	Constancia de salud	1
21	3	Sept	66	F	Sano	*	Constancia de salud	1
21	4	Sept	6	M	Sano	*	Constancia de salud	1
21	5	Sept	13	M	Sano	*	Constancia de salud	1
21	6	Sept	0.9	F	RINOFARINGITIS	J00	ANTIFLUDES, IBUPROFENO PRN,	1
21	7	Sept	70	F	Sano	*	Constancia de salud	1
21	8	Sept	63	F	DORSOLUMBALGIA	M54.6	HIDROXICOBALMINA, NAPROXENO, CALOR LOCAL	1
21	9	Sept	13	F	Sano	*	Constancia de salud	1
22	0	Sept	12	M	Sano	*	Constancia de salud	1
22	1	Sept	14	M	Sano	*	Constancia de salud	1
22	2	Sept	11	F	Sano	*	Constancia de salud	1

22	3	Sept	3	M	Sano	*	Constancia de salud	1
22	4	Sept	35	F	Sano	*	Constancia de salud	1
22	5	Sept	8	F	Sano	*	Constancia de salud	1
22	6	Sept	2	F	Sano	*	Constancia de salud	1
22	7	Sept	13	F	Sano	*	Constancia de salud	1
22	8	Sept	11	M	Sano	*	Constancia de salud	1
22	9	Sept	9	M	Sano	*	Constancia de salud	1
23	0	Sept	11	M	RINOFARINGITIS	J00	ANTIFLUDES, IBUPROFENO PRN	1
23	1	Sept	0.7	M	Sano	*	Constancia de salud	1
23	2	Sept	28	F	RINOFARINGITIS	J00	NIMESULIDA	1
23	3	Sept	11	M	DORSOLUMBALGIA	M54.6	CALOR LOCAL	1
23	4	Sept	62	F	URTICARIA	L50.9	LORATADINA	1
23	5	Octubre	75	M	Sano	*	Constancia de salud	1
23	6	Octubre	54	F	Sano	*	Constancia de salud	1
23	7	Octubre	9	M	Sano	*	Constancia de salud	1
23	8	Octubre	7	F	Sano	*	Constancia de salud	1
23	9	Octubre	6	F	Sano	*	Constancia de salud	1
24	0	Octubre	9	F	Sano	*	Constancia de salud	1
24	1	Octubre	82	F	Sano	*	Constancia de salud	1
24	2	Octubre	68	F	TOMA DE TA	*	120/70	1
24	3	Octubre	61	F	Sano	*	Constancia de salud	1
24	4	Octubre	67	M	Sano	*	Constancia de salud	1
24	5	Octubre	48	F	Infección de vías urinarias	N30.8	NITROFURANTOINA	1
24	6	Octubre	68	F	TOMA DE TA	*	124/80	2
24	7	Octubre	13	F	Sano	*	constancia de salud	1
24	8	Octubre	68	F	Toma de TA	*	120/70	1
24	9	Octubre	61	F	Sano	*	Constancia de Salud	1

250	Octubre	67	M	Sano	*	Constancia de Salud	1
251	Octubre	48	F	Infección de Vías Urinarias en tratamiento	N30.8	Alta	2
252	Octubre	12	F	Sano	*	Constancia de Salud	1
253	Octubre	42	F	Curación	*	Curación	1
254	Octubre	13	F	Sano	*	Constancia de Salud	1
255	Octubre	48	F	Sx de colon irritable	K52	PSLLIUM PLANTAGO, BROMURO DE PINAVERIO	1
256	Octubre	6	F	Gastroenteritis	K52.9	Vida suero Oral a libre demanda, paracetamol PRN	1
257	Octubre	9	M	Rinofaringitis	J00	ANTIFLUDES, IBUPROFENO PRN	1
258	Octubre	42	F	Rinofaringitis	J00	ANTIFLUDES, IBUPROFENO PRN	1
259	Nov	64	F	Sano	*	constancia de salud	1
260	Nov	8	F	Sano	*	constancia de salud	1
261	Nov	44	F	Sano	*	constancia de salud	1
262	Nov	34	F	Rinitis Alérgica	J30.1	loratadina 10mg, Lavados nasales	1
263	Nov	34	M	Rinofaringitis	J00	clorfenamina compuesta, naproxeno	1
264	Nov	8	M	conjuntivitis alérgica	H10	cromoglicato de sodio. Loratadina	1
265	Nov	5	F	sano	*	constancia de salud	1
266	Nov	9	M	sano	*	constancia de salud	1
267	Nov	10	M	sano	*	constancia de salud	1
268	Nov	11	M	sano	*	constancia de salud	1
269	Nov	74	F	Rinitis Alérgica	J30.1	loratadina 10mg, cromoglicato de sodio, lavados nasales.	1
270	Nov	1	F	Rinofaringitis	J00	antifludes pediátrico 18 gotas	1
271	Nov	1	F	Rinofaringitis	J00	antifludes pediátrico 18 gotas	1
272	Nov	65	F	Rinofaringitis	J00	antifludes caps. 1, naproxeno, lavados nasales.	1
273	Nov	18	F	toma de ta	*	125/70	1
274	Nov	85	F	Rinofaringitis	J00	antifludes pediátrico 18 gotas	1

27	5	Nov	16	M	Rinofaringitis	J00	antifludes pediátrico 18 gotas	1
27	6	Nov	6	M	SANO	*	CONSTANCIA DE SALUD	1
27	7	Nov	36	F	Rinofaringitis	J00	antifludes pediátrico 18 gotas	1
27	8	Nov	39	F	sano	*	constancia de salud	1
27	9	Nov	38	F	sano	*	constancia de salud	1
28	0	Nov	18	F	Embarazo de 18SDG	O00 .0	Control pre natal	2
28	1	Nov	73	F	hiperreactividad pulmonar	J45	Loratadina/Betametasona, Salbutamol.	2
28	2	Nov	52	M	dolor en miembro torácico izquierdo	M25 .5	compresas calientes	1
28	3	Nov	59	F	Sx de colon irritable	K58	Butilhioscina, bromuro de pinaverio	1
28	4	Nov	41	M	faringitis aguda	J02	naproxeno 250mg	1
28	5	Dic	84	M	sano	*	constancia de salud	1
28	6	Dic	78	F	128/80	*	toma de TA	1
28	7	Dic	1	F	dermatitis	L23	loratadina	2
28	8	Dic	67	M	98/70	*	toma de TA	1
28	9	Dic	67	M	110/70	*	toma de TA	2
29	0	Dic	60	F	100/60	*	toma de TA	1
29	1	Dic	70	M	PARALISIS DE BELL	G51	prednisona, hipromelosa, complejo b	1
29	2	Dic	80	F	Gastroenteritis	A09	vida suero oral, trimetpim/sulfametoxazol, butilhioscina, loperamida	1
29	3	Dic	18	M	Rinofaringitis	J00	clorfenamina compuesta, ambroxol, naproxeno	1
29	4	Dic	32	F	110/70	*	Toma de TA	1
29	5	Dic	72	F	Vertigo	H81 .9	cinarizina	1
29	6	Dic	78	F	130/80	*	toma de TA	2
29	7	Dic	36	M	Rinofaringitis	J00	naproxeno 250mg	1
29	8	ENE	19	M	Sano	*	constancia de salud	1
29	9	ENE	70	F	Sano	*	constancia de salud	1
30	0	ENE	41	F	Sano	*	constancia de salud	1
30	1	ENE	9	M	Sano	*	constancia de salud	1
30	2	ENE	10	F	Sano	*	constancia de salud	1

303	ENE	60	F	Sano	*	constancia de salud	1
304	ENE	8	F	Sano	*	constancia de salud	1
305	ENE	70	M	PARALISIS DE BELL	G51	cmp nucleo forte, complejo b, hipromelosa, ejercicios faciales, compresas calientes.	2
306	ENE	58	F	Sano	*	constancia de salud	1
307	ENE	69	F	Sano	*	constancia de salud	1
308	ENE	74	F	Sano	*	constancia de salud	1
309	ENE	64	F	Sano	*	constancia de salud	1
310	ENE	8	F	Sano	*	constancia de salud	1
311	ENE	10	M	Sano	*	constancia de salud	1
312	ENE	67	F	Sano	*	constancia de salud	1
313	ENE	25	F	Sano	*	constancia de salud	1
314	ENE	10	F	Sano	*	constancia de salud	1
315	ENE	27	F	Sano	*	constancia de salud	1
316	ENE	77	F	Sano	*	constancia de salud	1
317	ENE	66	M	Sano	*	constancia de salud	1
318	ENE	56	F	Sano	*	constancia de salud	1
319	ENE	14	M	Sano	*	constancia de salud	1
320	ENE	14	M	Sano	*	constancia de salud	1
321	ENE	8	M	Sano	*	constancia de salud	1
322	ENE	8	M	Sano	*	constancia de salud	1
323	ENE	8	M	Sano	*	constancia de salud	1
324	ENE	6	F	Sano	*	constancia de salud	1
325	ENE	33	F	Sano	*	constancia de salud	1
326	ENE	7	M	Sano	*	constancia de salud	1
327	ENE	41	F	Sano	*	constancia de salud	1
328	ENE	5	F	Sano	*	constancia de salud	1
329	ENE	65	F	Sano	*	constancia de salud	1
330	ENE	14	M	Sano	*	constancia de salud	1

33	1	ENE	65	F	Sano	*	constancia de salud	1
33	2	ENE	66	F	Sano	*	constancia de salud	1
33	3	ENE	12	F	Sano	*	constancia de salud	1
33	4	ENE	42	F	Sano	*	constancia de salud	1
33	5	ENE	43	F	Sano	*	constancia de salud	1
33	6	ENE	6	M	Sano	*	constancia de salud	1
33	7	ENE	37	M	Sano	*	constancia de salud	1
33	8	ENE	7	M	Sano	*	constancia de salud	1
33	9	ENE	67	F	Sano	*	constancia de salud	1
34	0	ENE	64	F	Sano	*	constancia de salud	1
34	1	ENE	65	F	Sano	*	constancia de salud	1
34	2	ENE	47	M	Sano	*	constancia de salud	1
34	3	ENE	14	F	Sano	*	constancia de salud	1
34	4	ENE	35	M	Sano	*	constancia de salud	1
34	5	ENE	9	M	Sano	*	constancia de salud	1
34	6	ENE	59	F	Sano	*	constancia de salud	1
34	7	ENE	28	M	Sano	*	constancia de salud	1
34	8	ENE	41	M	Sano	*	constancia de salud	1
34	9	ENE	51	F	Sano	*	constancia de salud	1
35	0	ENE	27	F	Sano	*	constancia de salud	1
35	1	ENE	61	M	Sano	*	constancia de salud	1
35	2	ENE	65	F	Sano	*	constancia de salud	1
35	3	ENE	65	F	Sano	*	constancia de salud	1
35	4	ENE	63	F	Sano	*	constancia de salud	1
35	5	ENE	8	M	Sano	*	constancia de salud	1
35	6	ENE	17	F	Sano	*	constancia de salud	1
35	7	ENE	65	F	Rinofaringitis	*	clorfenamina compuesta, naproxeno	1
35	8	ENE	11	F	Sano	*	constancia de salud	1

35	9	ENE	9	M	Sano	*	constancia de salud	1
36	0	ENE	57	F	Sano	*	constancia de salud	1
36	1	ENE	68	M	Sano	*	constancia de salud	1
36	2	ENE	30	F	Sano	*	constancia de salud	1
36	3	ENE	59	F	Sano	*	constancia de salud	1
36	4	ENE	17	M	Sano	*	constancia de salud	1
36	5	ENE	12	F	Sano	*	constancia de salud	1
36	6	ENE	46	M	Sano	*	constancia de salud	1
36	7	ENE	43	F	Sano	*	constancia de salud	1
36	8	ENE	7	F	Sano	*	constancia de salud	1
36	9	ENE	40	F	Sano	*	constancia de salud	1
37	0	ENE	13	F	Sano	*	constancia de salud	1
37	1	ENE	11	F	Sano	*	constancia de salud	1
37	2	ENE	37	M	Sano	*	constancia de salud	1
37	3	ENE	62	F	Sano	*	constancia de salud	1
37	4	ENE	43	F	Sano	*	constancia de salud	1
37	5	ENE	24	M	Sano	*	constancia de salud	1
37	6	ENE	11	M	Sano	*	constancia de salud	1
37	7	ENE	60	M	Sano	*	constancia de salud	1
37	8	ENE	8	M	Sano	*	constancia de salud	1
37	9	ENE	11	F	Sano	*	constancia de salud	1
38	0	ENE	40	M	Sano	*	constancia de salud	1
38	1	ENE	6	F	Sano	*	constancia de salud	1
38	2	ENE	61	F	Sano	*	constancia de salud	1
38	3	ENE	41	M	Sano	*	constancia de salud	1
38	4	ENE	69	F	Sano	*	constancia de salud	1
38	5	ENE	11	F	Sano	*	constancia de salud	1
38	6	ENE	7	M	Sano	*	constancia de salud	1

387	ENE	7	M	Sano	*	constancia de salud	1
388	ENE	53	F	Sano	*	constancia de salud	1
389	ENE	47	M	Sano	*	constancia de salud	1
390	ENE	6	M	Sano	*	constancia de salud	1
391	ENE	45	F	Sano	*	constancia de salud	1
392	ENE	41	F	Sano	*	constancia de salud	1
393	ENE	11	F	Sano	*	constancia de salud	1
394	ENE	9	M	Sano	*	constancia de salud	1
395	ENE	9	M	Sano	*	constancia de salud	1
396	ENE	17	M	Sano	*	constancia de salud	1
397	ENE	14	F	Sano	*	constancia de salud	1
398	ENE	8	F	Sano	*	constancia de salud	1
399	ENE	11	F	Sano	*	constancia de salud	1
400	ENE	12	M	Sano	*	constancia de salud	1
401	ENE	13	M	Sano	*	constancia de salud	1
402	ENE	29	M	Sano	*	constancia de salud	1
403	ENE	49	F	Sano	*	constancia de salud	1
404	ENE	66	F	Sano	*	constancia de salud	1
405	ENE	10	M	Sano	*	constancia de salud	1
406	ENE	61	F	Sano	*	constancia de salud	1
407	ENE	10	M	Sano	*	constancia de salud	1
408	ENE	8	F	Sano	*	constancia de salud	1
409	ENE	9	M	Sano	*	constancia de salud	1
410	ENE	6	F	Sano	*	constancia de salud	1
411	ENE	10	M	Sano	*	constancia de salud	1
412	ENE	64	F	Sano	*	constancia de salud	1
413	ENE	72	M	Sano	*	constancia de salud	1
414	ENE	67	M	toma ta	130/80	constancia de salud	1

41	5	ENE	61	M	Sano	*	constancia de salud	1
41	6	ENE	56	F	Sano	*	constancia de salud	1
41	7	ENE	61	M	Sano	*	constancia de salud	1
41	8	ENE	14	F	Sano	*	constancia de salud	1
41	9	ENE	37	F	Sano	*	constancia de salud	1
42	0	ENE	30	F	Sano	*	constancia de salud	1
42	1	ENE	58	F	Sano	*	constancia de salud	1
42	2	ENE	34	M	Sano	*	constancia de salud	1
42	3	ENE	16	M	Sano	*	constancia de salud	1
42	4	ENE	15	M	Sano	*	constancia de salud	1
42	5	ENE	20	M	Sano	*	constancia de salud	1
42	6	ENE	10	M	Sano	*	constancia de salud	1
42	7	ENE	31	F	Sano	*	constancia de salud	1
42	8	ENE	29	M	Sano	*	constancia de salud	1
42	9	ENE	12	M	Sano	*	constancia de salud	1
43	0	ENE	23	M	Sano	*	constancia de salud	1
43	1	ENE	58	F	Sano	*	constancia de salud	1
43	2	ENE	26	F	Sano	*	constancia de salud	1
43	3	ENE	60	M	Sano	*	constancia de salud	1
43	4	ENE	63	F	Sano	*	constancia de salud	1
43	5	ENE	79	F	Sano	*	constancia de salud	1
43	6	ENE	11	M	Sano	*	constancia de salud	1
43	7	ENE	40	F	Sano	*	constancia de salud	1
43	8	ENE	19	F	Sano	*	constancia de salud	1
43	9	ENE	71	F	Sano	*	constancia de salud	1
44	0	ENE	37	M	Sano	*	constancia de salud	1
44	1	ENE	53	F	Sano	*	constancia de salud	1
44	2	ENE	59	F	Sano	*	constancia de salud	1

44	3	ENE	68	F	Sano	*	constancia de salud	1
44	4	ENE	65	M	Sano	*	constancia de salud	1
44	5	ENE	66	M	Sano	*	constancia de salud	1
44	6	ENE	87	F	Sano	*	constancia de salud	1
44	7	ENE	9	M	Sano	*	constancia de salud	1
44	8	ENE	19	F	Sano	*	constancia de salud	1
44	9	ENE	10	F	Sano	*	constancia de salud	1
45	0	ENE	35	F	Sano	*	constancia de salud	1
45	1	ENE	74	F	Sano	*	constancia de salud	1
45	2	ENE	11	M	Sano	*	constancia de salud	1
45	3	ENE	18	F	Sano	*	constancia de salud	1
45	4	ENE	14	M	Sano	*	constancia de salud	1
45	5	ENE	33	F	Sano	*	constancia de salud	1
45	6	ENE	53	F	Sano	*	constancia de salud	1
45	7	ENE	24	M	Sano	*	constancia de salud	1
45	8	ENE	36	F	Sano	*	constancia de salud	1
45	9	ENE	58	F	Sano	*	constancia de salud	1
46	0	ENE	75	F	Sano	*	constancia de salud	1
46	1	ENE	81	F	Sano	*	constancia de salud	1
46	2	ENE	84	M	Sano	*	constancia de salud	1
46	3	ENE	82	F	Sano	*	constancia de salud	1
46	4	ENE	64	M	Sano	*	constancia de salud	1
46	5	ENE	28	M	Sano	*	constancia de salud	1
46	6	ENE	13	M	Sano	*	constancia de salud	1
46	7	ENE	8	M	Sano	*	constancia de salud	1
46	8	ENE	7	M	Sano	*	constancia de salud	1
46	9	ENE	56	M	Sano	*	constancia de salud	1
47	0	ENE	58	F	Sano	*	constancia de salud	1

47	1	ENE	19	M	Sano	*	constancia de salud	1
47	2	ENE	54	F	Sano	*	constancia de salud	1
47	3	ENE	7	F	Sano	*	constancia de salud	1
47	4	ENE	7	F	Sano	*	constancia de salud	1
47	5	ENE	10	F	Sano	*	constancia de salud	1
47	6	ENE	16	M	Sano	*	constancia de salud	1
47	7	ENE	14	M	Sano	*	constancia de salud	1
47	8	ENE	19	M	Sano	*	constancia de salud	1
47	9	ENE	8	F	Sano	*	constancia de salud	1
48	0	ENE	4	F	Sano	*	constancia de salud	1
48	1	ENE	41	F	Sano	*	constancia de salud	1
48	2	ENE	51	F	Sano	*	constancia de salud	1
48	3	ENE	8	F	Sano	*	constancia de salud	1
48	4	ENE	22	M	Sano	*	constancia de salud	1
48	5	ENE	9	M	Sano	*	constancia de salud	1
48	6	ENE	9	F	Sano	*	constancia de salud	1
48	7	ENE	11	F	Sano	*	constancia de salud	1
48	8	ENE	53	F	Sano	*	constancia de salud	1
48	9	ENE	37	F	Sano	*	constancia de salud	1
49	0	ENE	37	F	Sano	*	constancia de salud	1
49	1	ENE	33	M	Sano	*	constancia de salud	1
49	2	ENE	24	F	Sano	*	constancia de salud	1
49	3	ENE	2	F	Sano	*	constancia de salud	1
49	4	ENE	34	M	Sano	*	constancia de salud	1
49	5	ENE	58	F	Sano	*	constancia de salud	1
49	6	ENE	37	F	Sano	*	constancia de salud	1
49	7	ENE	42	M	Sano	*	constancia de salud	1
49	8	ENE	9	M	Sano	*	constancia de salud	1

49							
9	ENE	8	F	Sano	*	constancia de salud	1
50							
0	ENE	11	F	Sano	*	constancia de salud	1
50							
1	ENE	15	M	Sano	*	constancia de salud	1
50							
2	ENE	14	F	Sano	*	constancia de salud	1
50							
3	ENE	16	M	Sano	*	constancia de salud	1
50							
4	ENE	39	F	Sano	*	constancia de salud	1
50							
5	ENE	14	M	Sano	*	constancia de salud	1
50							
6	ENE	10	F	Sano	*	constancia de salud	1
50							
7	ENE	14	M	Sano	*	constancia de salud	1
50							
8	ENE	12	M	Sano	*	constancia de salud	1
50							
9	ENE	55	F	Sano	*	constancia de salud	1
51							
0	ENE	55	M	Sano	*	constancia de salud	1
51							
1	ENE	48	M	Sano	*	constancia de salud	1

ANEXO 3.

CARTEL ELABORADO POR EL CONSEJO ASESOR DE LA CASA DEL ADULTO MAYOR.

