



Casa abierta al tiempo

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA

DIVISIÓN DE CIENCIAS BIOLÓGICAS Y DE LA SALUD

DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A LA SALUD

LICENCIATURA EN ESTOMATOLOGÍA

**PROYECTO DE SERVICIO SOCIAL: MONITORES EN SALUD RETORNO UAM
ANTE LA CONTINGENCIA COVID – 19**

INFORME DE SERVICIO SOCIAL

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA
UNIDAD AZCAPOTZALCO**

NOMBRE: EDGAR CORNEJO GARCÍA

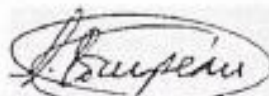
MATRÍCULA: 2142028299

AGOSTO 2020 – JULIO 2021

JULIO 2021

ASESOR RESPONSABLE: DRA. SANDRA COMPEÁN DARDÓN

SERVICIO SOCIAL DE LA UAM-XOCHIMILCO



ASESOR INTERNO

Mtra. Maria Sandra Compeán Dardón



COMISIÓN DE SERVICIO SOCIAL DE ESTOMATOLOGÍA

Esp. Guadalupe Robles Pinto

ÍNDICE

CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN GENERAL.....	1
CAPÍTULO II. EL PROYECTO.....	2
II.I INTRODUCCIÓN.....	3
II.II MARCO TEÓRICO.....	3
II.III LA UAM ANTE LA PANDEMIA.....	17
II.IV OBJETIVOS DEL PROGRAMA.....	20
II.V MATERIAL Y MÉTODOS.....	21
II.VI ACTIVIDADES.....	23
II.VII UNIDAD DE ADSCRIPCIÓN.....	24
II.VIII APOYO A OTRAS UNIDADES.....	25
II.IX RESULTADOS ESPERADOS.....	25
II.X ANÁLISIS.....	27
II.XI CONCLUSIONES.....	27
II.XII ANEXOS.....	28
II.XIII BIBLIOGRAFÍA.....	42
CAPÍTULO III. DESCRIOCIÓN DE LA PLAZA DE SERVICIO SOCIAL ASIGNADA.....	43
CAPÍTULO IV. INFORME NUMÉRICO NARRATIVO.....	44
CAPÍTULO V. ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN.....	66
CAPÍTULO VI. CONCLUSIONES.....	66

CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN GENERAL

El servicio social fue realizado en la Universidad Autónoma Metropolitana (UAM) unidad Azcapotzalco, durante el periodo de agosto 2020 – julio 2021, como parte de un proyecto que surge y es financiado por Rectoría General, con el principal objetivo de tener un retorno seguro a la universidad, de ahí el nombre de este: “Monitores en salud retorno UAM ante la contingencia COVID – 19”; dirigido a toda la comunidad universitaria.¹

En dicho proyecto, se reunió un núcleo de pasantes de servicio social de diferentes carreras de la División de Ciencias Biológicas y de la Salud (CBS); de la carrera de medicina, enfermería y estomatología de la unidad Xochimilco y psicología de la unidad Iztapalapa y de esta manera se asignó un equipo de pasantes por unidad (Xochimilco, Iztapalapa, Lerma, Cuajimalpa, Azcapotzalco, Rectoría General y Centros de Desarrollo Infantil) para trabajar en conjunto y poder brindar una atención primaria personalizada a los pacientes, basada en sus perfiles de salud (antecedentes heredofamiliares, comorbilidades, factores de riesgo) y a la vez poder otorgar atención y apoyo psicológico a la comunidad universitaria.

Como parte de nuestras actividades, realizamos promociones a la salud (carteles, infografías, imágenes interactivas), participamos en los filtros sanitarios de la unidad (colocación de los filtros y llevar registro de las personas que accedían a la unidad), colaboramos en campañas de vacunación tanto de la influenza (en noviembre del 2020 en la unidad Azcapotzalco), como en las brigadas de vacunación contra el SARS-COV2 (desde marzo 2021 en diferentes sedes). De igual manera, inicialmente aplicamos las encuestas de seroprevalencia de manera presencial (donde se abordaban temas de salud bucal, antecedentes heredofamiliares, percepción de salud en general, hábitos alimenticios y aspectos de salud psicológica, entre otros) donde se pretendía identificar a la población más susceptible ante el coronavirus responsable del síndrome respiratorio agudo grave (SARS-COV2), el nuevo virus que causa la enfermedad por coronavirus de 2019 (COVID-19).

Posteriormente dichas encuestas se realizaron de manera electrónica (cada persona realizó la encuesta en su casa, mediante un enlace que se enviaba a sus correos) y únicamente acudieron a la unidad académica para la medición de los datos antropométricos (peso, índice de masa corporal, edad corporal, porcentaje de grasa, porcentaje músculo-esquelético y grasa visceral), toma de signos vitales (frecuencia cardíaca y respiratoria, presión arterial, oxigenación en sangre, temperatura y perímetro abdominal) y finalmente se realizaba la toma de glucosa capilar y una prueba rápida para detectar anticuerpos de SARS-COV2.

Dentro de este espacio también se brindaron sugerencias de salud/consejería médica, con la finalidad de disminuir el riesgo de contagio y complicaciones por el coronavirus.

CAPÍTULO II. EL PROYECTO

Los coronavirus son una familia de virus que causan enfermedades que van desde cuadros leves (como el resfriado común) hasta enfermedades respiratorias más graves, los cuáles circulan entre humanos y animales.

En ocasiones, los coronavirus que infectan a los animales evolucionan, y se tornan capaces de transmitirse a las personas y su vez, de transmitirse de persona a persona, convirtiéndose en una nueva cepa de coronavirus capaz de provocar enfermedades en los seres humanos, tal y como sucedió con el Síndrome Respiratorio Agudo Severo ([SARS](#)), en 2003 y el Síndrome Respiratorio de Oriente Medio ([MERS-CoV](#)), en 2012.²

Los coronavirus humanos se identificaron por primera vez a mediados de la década de los años 60. Los coronavirus reciben su nombre por la forma de las espigas en su superficie y existen cuatro subgrupos principales de coronavirus, conocidos como alfa, beta, gamma y delta.

En este caso, se trata del virus SARS-COV2, mismo que apareció en China en diciembre del 2019 provocando una enfermedad llamada COVID-19. Dicha enfermedad se extendió por el mundo y fue declarada pandemia global por la Organización Mundial de la Salud.³ Actualmente Europa y América son los continentes más afectados.⁴

Al igual que con otros virus respiratorios como la influenza, la vía de transmisión del COVID-19 es aérea, a través de las gotas de saliva expulsadas al toser o estornudar por una persona enferma.²

MARCO TEÓRICO

En diciembre de 2019, en la ciudad de Wuhan, capital de Hubei provincia de China se detectó el primer caso de una nueva enfermedad pulmonar de causa desconocida. En enero de 2020 se aisló el agente causal, se trataba de un virus de la familia Coronaviridae género Betacoronavirus, actualmente llamado COVID-19.^{5,6} El espectro clínico de esta enfermedad es muy amplio y puede variar desde portador asintomático hasta provocar un síndrome de distrés respiratorio agudo poniendo en riesgo la vida de los pacientes.⁶⁻⁸

El mecanismo de transmisión persona-persona ha convertido a este nuevo virus en una pandemia que ha generado un gran impacto en la sociedad llegando a sobrepasar la capacidad de las instituciones de salud en todo el mundo.⁶⁻⁸

Al igual que ocurre con la influenza se ha demostrado una asociación entre una mala evolución clínica y la presencia de patologías de base como asma, diabetes, hipertensión, otras enfermedades cardiovasculares, enfermedad cerebro vascular, enfermedad renal crónica, obesidad, enfermedad pulmonar obstructiva (EPOC) y una edad mayor a 60 años.^{5,7,9,10} En un estudio realizado en China con una población de 11 791 casos confirmados de COVID-19 se encontró que aquellos pacientes que presentaban una comorbilidad tienen una mayor probabilidad de cursar con una infección de mayor severidad en comparación con los previamente sanos, 32.8% y 10.3% respectivamente.⁷

Situación epidemiológica actual en México

En nuestro país desde el reporte del primer caso, del 28 de febrero del 2020, hasta el 1° de junio del 2021, se han reportado un total de 2,413,742 casos confirmados, con 223,568 defunciones a causa de la enfermedad por el virus; de igual manera se han detectado 435,552 casos sospechosos¹¹ y se han realizado un total de 2,406,274 pruebas.¹²

México con 248,789 casos confirmados y 34,623 defunciones; el Estado de Guanajuato se reportan 131,666 casos confirmados y 10,763 defunciones, Nuevo León presenta 123,957 casos confirmados y 9,488 defunciones; Jalisco con 86,711 casos confirmados y 12,150 defunciones; Puebla con 84,849 casos confirmados y 11,743 defunciones; el estado de Sonora presenta 74,749 casos confirmados y 6,592 defunciones,¹³ según el NYT, siendo estos, los estados con un mayor número de contagios y defunciones.

El 21 de enero la Comisión Nacional para la Vigilancia Epidemiológica hizo público el aviso epidemiológico "CONAVE/01/2020/2019-nCoV" en el que se presenta la primera definición para caso sospechoso y caso confirmado para la población mexicana descritos como:

- Caso sospechoso: Persona de cualquier edad que presente fiebre, enfermedad respiratoria aguda y que cuente con antecedente de viaje o estancia en la ciudad de Wuhan provincia de Hubei, China, o haber estado en contacto con un caso confirmado o un caso bajo investigación hasta 14 días antes del inicio de síntomas
- Caso confirmado: Persona que cumpla con la definición operacional de caso sospechoso y que cuente con diagnóstico confirmatorio por laboratorio emitido por el INDRE.

El 17 de marzo se realizó una actualización a las definiciones operacionales en el aviso epidemiológico CONAVE/08/2020COVID-19, manteniendo sin cambio la definición operacional de caso confirmado, y quedando de la siguiente manera la definición de caso sospechoso:⁹

- Caso sospechoso: persona de cualquier edad que en los últimos 14 días haya presentado fiebre y/o tos, y al menos uno de los siguientes signos y síntomas: disnea, mialgias, cefalea, artralgias, odinofagia. Y que, además, en el mismo periodo de tiempo refiera:
 - Haber estado en contacto con un caso confirmado o bajo investigación a COVID-19
 - Viaje o estancia a países con transmisión local comunitaria de COVID-19 (China, Hong Kong, Corea del Sur, Japón, Italia, Irán, Singapur, España, Francia, Alemania y los siguientes estados de Estados Unidos De América: Washington, Nueva York y California.)

Situación epidemiológica actual en el mundo

Al 1 de junio de 2021, a nivel mundial se han reportado 172,265,403 casos confirmados y 3,704,026 defunciones.¹⁴

En México la Dirección General de Epidemiología a través de la Subsecretaría de Promoción y Prevención desarrolló un semáforo para el retorno para la normalidad. En la Ciudad de México el 1 de junio de 2021 se consideró que en base a este semáforo, nos encontramos en color amarillo, debido a que tenemos el 7 % de ocupación hospitalaria.¹⁵

La Universidad Autónoma Metropolitana (UAM)

“En los años setenta, las Instituciones Públicas de Educación Superior del área metropolitana de la Ciudad de México registraron agudos problemas en cuanto a su capacidad para incorporar a los estudiantes que solicitaban su ingreso a los estudios de nivel licenciatura” (...) ¹⁶ Es ahí donde surge la idea de una nueva universidad, como una propuesta de solución, a partir de una problemática social sobre la demanda de la educación que se estaba viviendo en el país.

En mayo de 1973, la ANUIES propuso al Presidente de la República la creación de la Universidad Autónoma Metropolitana de la Ciudad de México.

En diciembre del mismo año, el Congreso de la Unión aprobó la creación y la Ley Orgánica de la Universidad Autónoma Metropolitana que se publicó en El Diario Oficial de la Federación, con fecha 17 de diciembre de 1973, en su tomo número 32.

El 10 de enero de 1974 se designa como primer rector de la UAM al Arquitecto Pedro Ramírez Vázquez, quien concibe a la UAM distribuida en tres unidades, ubicando la investigación científica en la unidad Iztapalapa; a las carreras tradicionales como la ingeniería civil y la arquitectura en la unidad Azcapotzalco; y el área de la salud en la unidad Xochimilco.¹⁷

La unidad Iztapalapa fue la primera en iniciar los trabajos de construcción de edificios e instalaciones; seguida de la Unidad Azcapotzalco y la unidad Xochimilco respectivamente.

La ley orgánica de la UAM entró en vigor el 1 de enero de 1974 y, de acuerdo con las recomendaciones de estudio de la ANUIES, se hicieron grandes esfuerzos para iniciar las clases en septiembre de ese mismo año. Sólo fue posible empezarlas en la Unidad Iztapalapa, ya que en Azcapotzalco y en Xochimilco se iniciaron el 11 noviembre de 1974, dos meses después.¹⁸

La Unidad Iztapalapa inicia formalmente actividades el 30 de septiembre de 1974, bajo la rectoría del Dr. Alonso Fernández González.¹⁷

Estructura Orgánica

En la estructura legal de gobierno de la Universidad Autónoma Metropolitana (UAM), el Rector General está en el centro de las relaciones entre los órganos colegiados fundamentales (Junta Directiva, Patronato y Colegio Académico) y entre los órganos

personales fundamentales (los Rectores de Unidad).

Rectoría General



Rector: Dr. Eduardo Abel
Peñalosa Castro



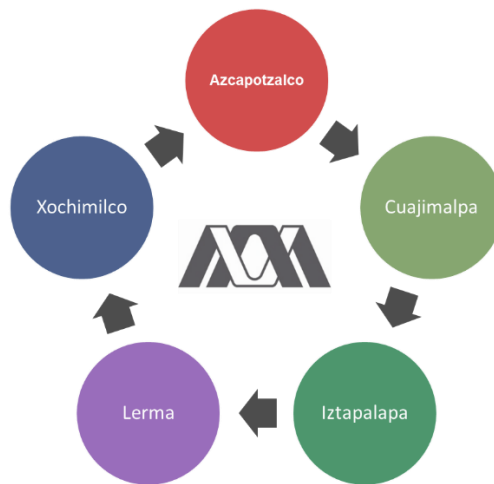
Secretaria General: José Antonio
de los Reyes Heredia

Consejo Académico

Los Consejos Académicos están formados por el rector de la Unidad, los directores de División, los Jefes de Departamento, un representante del personal y otro de los alumnos por cada Departamento, y dos representantes de los trabajadores administrativos de la Unidad.

Unidades Académicas¹⁹

En la actualidad las unidades con las que cuenta la Universidad Autónoma Metropolitana son:



Unidad Azcapotzalco ¹⁹

UBICACIÓN: Av. San Pablo 180 Col. Reynosa-Tamaulipas Delegación Azcapotzalco C.P. 02200, Ciudad de México.

Oferta académica:

División de Ciencias y Artes para el Diseño

- Arquitectura.
- Diseño de la comunicación gráfica.
- Diseño industrial.

División de Ciencias Básicas e Ingeniería

- Ingeniería ambiental.
- Ingeniería civil.
- Ingeniería eléctrica.
- Ingeniería electrónica.
- Ingeniería en computación.
- Ingeniería mecánica.



¹⁹ Universidad Autónoma Metropolitana. Unidades Universitarias. Consultado el 15 de junio del 2021. Disponible en: <http://www.uam.mx>

- Ingeniería metalúrgica.
- Ingeniería química.

División de Ciencias Sociales y Humanidades

- Administración
- Sociología.
- Economía
- Derecho

Unidad Cuajimalpa¹⁹

UBICACIÓN: Avenida vasco de Quiroga 4871, colonia santa fe, Cuajimalpa de Morelos, C.P. 05348, Ciudad de México.

Oferta académica:

División de Ciencias Naturales e Ingeniería

- Biología molecular.
- Ingeniería biológica.
- Ingeniería en computación.

División de Ciencias de la Comunicación y

Diseño

- Ciencias de la comunicación.
- Diseño.
- Tecnologías y sistemas de información

División de Ciencias Sociales y Humanidades

- Administración.
- Humanidades.
- Estudios socio territoriales
- Matemáticas aplicadas.



Posgrados

- Maestría en Diseño, Información y Comunicación
- Doctorado en ciencias biológicas.
- Especialización, maestría y doctorado en Ciencias Naturales e Ingeniería.
- Maestría y Doctorado en ciencias sociales y humanidades.²¹

Unidad Iztapalapa¹⁹

UBICACIÓN: Av. San Rafael Atlixco No. 186, col. Vicentina, Delegación Iztapalapa, C.P. 09340, Ciudad de México.²¹

Oferta académica:

División de Ciencias Biológicas y de la Salud

- Biología.
- Biología experimental.
- Hidrobiología.
- Ingeniería bioquímica industrial.
- Ingeniería de los alimentos.
- Producción animal.

División de Ciencias Básicas e Ingeniería

- Ciencias atmosféricas.
- Computación.
- Física.
- Ingeniería en energía.
- Ingeniería hidrológica.
- Ingeniería química



- Matemáticas.
- Química.

División de Ciencias Sociales y Humanidades

- Administración.
- Antropología social.
- Economía
- Ciencias políticas.
- Filosofía.
- Psicología social.
- Sociología
- Geografía humana.
- Historia.
- Letras hispánicas.
- Lingüística

División de Ciencias Sociales y Humanidades

- Políticas públicas.

División de ciencias Biológicas y de la Salud

- Biología ambiental.
- Psicología biomédica.

División de ciencias Básicas e Ingeniería

- Arte y comunicación digitales.
- Educación y tecnologías digitales.
- Ingeniería en computación y Telecomunicaciones.
- Ingeniería en recursos híbridos



²¹Universidad Autónoma Metropolitana. Unidades Universitarias. Consultado el 08 de oct. del 2018. Disponible en: <http://www.uam.mx>

Unidad Xochimilco¹⁹

UBICACIÓN: Calzada del Hueso 1100, Col. Villa Quietud, Delegación Coyoacán, C. P. 04960 Ciudad de México.

Oferta académica:

División de ciencias Biológicas y de la Salud

- Agronomía.
- Biología.
- Enfermería.
- Estomatología.
- Medicina veterinaria y zootecnia.
- Nutrición humana.
- Química farmacéutica biológica.



División de ciencias Sociales y

Humanidades

- Administración.
- Comunicación social.
- Economía.

- Política y gestión social.
- Psicología
- Sociología.

División de ciencias y Artes para el Diseño

- Arquitectura.
- Diseño de la comunicación gráfica.
- Diseño industrial.
- Planeación territorial.

Misión y visión

MISIÓN	VISIÓN
<p>Cumplir con la razón de ser de la Universidad orienta y da sentido a los esfuerzos cotidianos de la comunidad y es el punto de partida del proceso de planeación estratégica institucional.</p> <p>Sus retos actuales y futuros son y serán diversos y sin duda complejos. Gracias a su trayectoria e historia institucionales, a una rica experiencia acumulada, a una fuerte vida académica y a una legislación consolidada, la comunidad universitaria sabe y sabrá cómo contender con ellos.</p> <p>La UAM es una universidad pública, y constituye un recurso significativo para la sociedad mexicana; por ello, deberá luchar para fortalecerse permanentemente.</p>	<p>La UAM será, en cabal cumplimiento de su objeto, la mejor universidad en México.</p> <p>Lograr esto implica dialogar, discernir y concertar entre todos los miembros de la comunidad el modelo de universidad que deseamos construir, así como el papel estratégico que desempeñará en el desarrollo científico, social, tecnológico, económico, ecológico y cultural del país.</p> <p>Está comprometida para formar ciudadanos con sólidos principios éticos, con conocimientos de frontera, con capacidad crítica racional, y capaces de abordar problemas complejos Plan de Desarrollo Institucional I 2011-2024 y de contribuir al desarrollo humano y al bienestar social. ¹⁷³</p>

[Plan de desarrollo Institucional 2011- P. Universidad Autónoma Metropolitana. \[consultado el 16 de junio de 2021\]. Disponible en: \[http://www.uam.mx/UAM_Plan_de_Developmento_Institucional_2011-2024.pdf\]\(http://www.uam.mx/UAM_Plan_de_Developmento_Institucional_2011-2024.pdf\)](http://www.uam.mx/UAM_Plan_de_Developmento_Institucional_2011-2024.pdf) ²⁰

Población

Población de alumnos inscritos de primer ingreso y reinscritos 2020
Por género y trimestre según Unidad y División Total UAM

DIVISIÓN / UNIDAD	INVIERNO			PRIMAVERA			OTOÑO		
	Femenino	Masculino	Total	Femenino	Masculino	Total	Femenino	Masculino	Total
CBI	1,595	3,914	5,509	1,718	4,087	5,805	1,823	4,354	6,177
CSH	2,994	2,463	5,457	3,177	2,554	5,731	3,267	2,671	5,938
CAD	1,412	1,543	2,955	1,516	1,628	3,144	1,549	1,672	3,221
Unidad Azcapotzalco	6,001	7,920	13,921	6,411	8,269	14,680	6,639	8,697	15,336
CSH	508	397	905	563	429	992	575	451	1,026
CCD	427	526	953	411	496	907	477	573	1,050
CNI	388	546	934	380	533	913	458	635	1,093
Unidad Cuajimalpa	1,323	1,469	2,792	1,354	1,458	2,812	1,510	1,659	3,169
CBI	1,045	2,187	3,232	1,018	2,065	3,083	1,174	2,439	3,613
CSH	2,748	2,300	5,048	2,744	2,241	4,985	3,053	2,498	5,551
CBS	1,840	1,117	2,957	2,021	1,184	3,205	2,025	1,199	3,224
Unidad Iztapalapa	5,633	5,604	11,237	5,783	5,490	11,273	6,252	6,136	12,388
CBI	109	240	349	102	233	335	143	299	442
CSH	197	162	359	202	164	366	238	181	419
CBS	252	114	366	197	96	293	326	124	450
Unidad Lerma	558	516	1,074	501	493	994	707	604	1,311
CSH	2,678	2,334	5,012	2,805	2,436	5,241	2,772	2,406	5,178
CBS	4,089	2,333	6,422	4,375	2,443	6,818	4,439	2,486	6,925
CAD	1,039	1,384	2,423	1,095	1,407	2,502	1,083	1,437	2,520
Unidad Xochimilco	7,806	6,051	13,857	8,275	6,286	14,561	8,294	6,329	14,623
CBI	2,749	6,341	9,090	2,838	6,385	9,223	3,140	7,092	10,232
CSH	9,125	7,656	16,781	9,491	7,824	17,315	9,905	8,207	18,112
CBS	6,181	3,564	9,745	6,593	3,723	10,316	6,790	3,809	10,599
CAD	2,451	2,927	5,378	2,611	3,035	5,646	2,632	3,109	5,741
CCD	427	526	953	411	496	907	477	573	1,050
CNI	388	546	934	380	533	913	458	635	1,093
Total UAM	21,321	21,560	42,881	22,324	21,996	44,320	23,402	23,425	46,827

Anuario Estadístico UAM ²¹

Personal académico definitivo por categoría y tiempo de dedicación

División / Unidad	Tiempo Completo				Medio Tiempo				Tiempo Parcial				Personal Académico 2020			
	Asistente	Asociado	Titular	Total	Asistente	Asociado	Titular	Total	Asistente	Asociado	Titular	Total	Asistente	Asociado	Titular	Total
CBI	13	53	294	360	1	3	11	15	3	10	14	27	17	66	319	402
CSH	7	38	272	317	2	6	15	23		13	1	14	9	57	288	354
CAD	2	27	180	209		8	11	19		2	5	7	2	37	196	235
Azcapotzalco	22	118	746	886	3	17	37	57	3	25	20	48	28	160	803	991
CSH		1	58	59			1	1				0	0	1	59	60
CCD		9	46	55				0				0	0	9	46	55
CNI		12	40	52		1		1			1	1	0	13	41	54
Cuajimalpa		22	144	166		1	1	2			1	1	0	23	146	169
CBI		11	257	268	1			1		5	6	11	1	16	263	280
CSH		24	265	289		2	7	9		8	21	29	0	34	293	327
CBS	1	22	199	222		2	4	6	2	1	11	14	3	25	214	242
Iztapalapa	1	57	721	779	1	4	11	16	2	14	38	54	4	75	770	849
CBI		4	18	22									0	4	18	22
CSH		4	27	31									0	4	27	31
CBS			22	22									0	0	22	22
Lerma		8	67	75									0	8	67	75
CSH	2	36	299	337		14	11	25		4	5	9	2	54	315	371
CBS	1	40	291	332		20	12	32		3	1	4	1	63	304	368
CAD	1	18	115	134		15	11	26		1	4	5	1	34	130	165
Xochimilco	4	94	705	803		49	34	83		8	10	18	4	151	749	904
UAM	27	299	2,383	2,709	4	71	83	158	5	47	69	121	36	417	2,535	2,988

Anuario Estadístico UAM ²¹

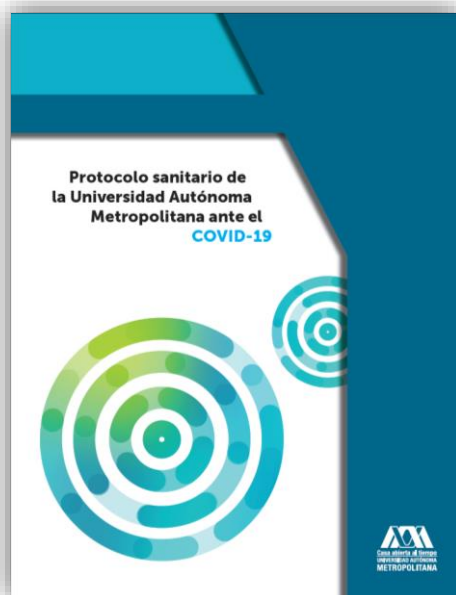
LA UAM ANTE LA PANDEMIA

Medidas adoptadas por la institución a nivel general ²²

El 16 de marzo de 2020, El Dr. Eduardo Peñalosa Rector General de la Universidad Autónoma Metropolitana (UAM), convocó la Comisión Interinstitucional de Expertos,

reuniendo a científicos de todas las Unidades académicas, con el fin de establecer las estrategias, tiempos de cierre de actividades parciales por la contingencia de COVID – 19 y la estrategia principal a regreso de Actividades dentro de las diferentes unidades académicas de la UAM. Además, se emite por parte de la Universidad Autónoma Metropolitana, el Protocolo Sanitario de la Universidad Autónoma Metropolitana ante el COVID-19, publicado el 26 de junio de 2020.^{23 24} Con base en el Lineamiento General para Espacios Públicos Abiertos y Cerrados en COVID-19 y en las Recomendaciones realizadas por la Dirección de Obras de la CDMX, en el plan de regreso a la nueva normalidad, se han establecido una serie de acciones para los espacios abiertos y cerrados, cuya finalidad es contar con condiciones para reducir la frecuencia de contacto entre las personas y para disminuir el riesgo de propagación de enfermedades durante el regreso a las actividades.

En la Universidad Autónoma Metropolitana el 26 de junio de 2020, se elaboró el Protocolo Sanitario ante el COVID-19:²²



[protocolo-sanitario-COVID-19-26-jun-20.pdf \(uam.mx\)](#) 22

Dónde, en el numeral 2.2, indica que dentro de las medidas de protección se deberá considerar establecer un control de acceso de entradas y salidas para la comunidad universitaria, proveedores, prestadores de servicios y visitantes, en los accesos peatonales, vehiculares y de servicio, que consta de lo siguiente:

- **Filtro Sanitario.** Las personas que pretendan ingresar se aplicarán gel antibacterial; se les tomará la temperatura; se les verificará el uso de cubrebocas; se les proporcionará información sobre las medidas de mitigación del COVID-19 y, en caso de presentar algún síntoma, se les indicará la ubicación de las unidades de salud más cercanas.
- **Área de estancia y aislamiento.** Se designará un área de estancia y aislamiento temporal para las personas que se detecten con signos de enfermedades

respiratorias o temperatura corporal mayor a 37.5 °C, en cuyo caso se deberá solicitar que se retiren a su domicilio particular o que acudan a los servicios médicos correspondientes. Se emitirá y aplicará una guía de actuación para casos sospechosos y un cuestionario de identificación.

• **Accesos y salidas.** Se establecerán entradas y salidas exclusivas de personas en un solo sentido. En caso de que se cuente con un solo acceso, se procurará dividir por barreras físicas para el ingreso y salida en fila, como protección y para mantener la Sana Distancia entre las personas.

PEER (Proyecto Emergente de Educación Remota)

El Colegio Académico (ca), conforme a sus competencias establecidas en la Ley Orgánica y ante la declaratoria de emergencia sanitaria, en su sesión 474 (urgente), del 17 de abril, aprobó el Proyecto Emergente de Enseñanza Remota (peer); mientras que en la sesión 479, del 10 de julio, luego de la información presentada por el Rector General sobre las condiciones en que se desarrolló el peer durante el trimestre 20-P, convino que, en tanto prevaleciera la emergencia sanitaria, se mantendría en apoyo al desarrollo de la docencia y a las actividades inherentes, observando siempre las medidas de seguridad emitidas por las autoridades federales.²⁵

El proyecto original fue desarrollado por una comisión integrada por profesores de las cinco unidades universitarias y de personal administrativo de la Rectoría General para proponer soluciones a los retos actuales y encontrar las formas de operarlas durante la contingencia. Con el peer la UAM presenta a la comunidad universitaria soluciones creativas e innovadoras frente al complejo contexto de la pandemia del COVID-19. Toma lo mejor del modelo presencial que da sustento a su prestigio y lo enriquece con la mediación tecnológica con el fin de cumplir con las disposiciones de la Secretaría de Salud y la aplicación puntual de la Jornada Nacional de Sana Distancia. La UAM está comprometida con la salud de la comunidad universitaria y reafirma su función social abriendo sus puertas en el entorno digital.



El prestigio del modelo educativo de la UAM se explica por sus fortalezas institucionales normativas, estructurales y organizacionales. La comunidad de la UAM ha sido fundamental para dar respuesta a la sociedad en momentos críticos en el pasado, y lo son ahora, en el contexto de la pandemia del COVID-19. Para enfrentar esta inédita situación se presenta el Proyecto Emergente de Enseñanza Remota (PEER).



UAM virtual. PEER. Universidad Autónoma Metropolitana. 26

Procesos de trabajo durante las etapas naranja y amarillo del semáforo sanitario

Una de las propuestas de acción para la mitigación de la pandemia y para continuar con la sana distancia es la modificación de los procesos de trabajo que actualmente se realizan, por ejemplo:

- Limitar la realización de reuniones de manera presencial y promover el trabajo a distancia por medio de las tecnologías de la información.
- Establecer el escalonamiento de horarios de ingreso y comida, modificación de turnos y flexibilización de horarios. ²⁶

Previsión de un regreso seguro a las actividades presenciales: Estrategia de retorno

Las autoridades sanitarias, federal y local, han definido una estrategia de retorno a las actividades, la cual consta de tres etapas:

- Primera etapa: a partir del 18 de mayo de 2020, los municipios que no tienen contagios reportados por COVID-19, ni vecindad con municipios con contagios, fueron autorizados para reiniciar toda la actividad laboral.
- Segunda etapa: entre el 18 y el 31 de mayo de 2020, y consiste en la preparación para la reapertura de las actividades presenciales, 4 incluida la elaboración de un protocolo para el reinicio seguro de actividades.
- Tercera etapa: a partir del 1 de junio de 2020, reinician las actividades presenciales, de manera escalonada, mediante un sistema de semáforo semanal por regiones (estatal o municipal) que determinará el nivel de alerta sanitaria y definirá qué tipo de actividades están autorizadas para llevarse a cabo en los ámbitos económico, laboral, escolar y social. Los niveles de alerta del semáforo son máximo, alto, medio y bajo, y serán dictados por la autoridad federal:



Protocolo Sanitario COVID-19 (uam.mx) ¹

OBJETIVOS

Como parte de las actividades que la Universidad Autónoma Metropolitana y considerando los Lineamientos Técnicos de Seguridad Sanitaria en el Entorno Laboral, emitidos por el Secretario de Salud el pasado 17 de mayo y el Protocolo Sanitario de la Universidad Autónoma Metropolitana ante el COVID-19, del 26 de junio de 2020, El comité de expertos juntos con las autoridades académicas han realizado una estrategia operativa de regreso paulatino de actividades, en todas las unidades académicas de la Universidad Autónoma Metropolitana. El proyecto de RETORNO UAM MONITORES EN SALUD COVID - 19 pretende alcanzar los siguientes objetivos:

- Disminuir el riesgo de enfermarse por COVID- 19 en la comunidad universitaria de la Universidad Autónoma Metropolitana, basados en evidencia inmunológica y epidemiológica.
- Retornar paulatinamente a las actividades académicas, socioculturales y administrativas, basados en un modelo híbrido socio -sanitario.
- Realizar actividades de prevención, basadas en las medidas de distanciamiento social e higiene personal para el regreso gradual de la comunidad universitaria a las diferentes unidades académicas.
- Realizar intervenciones de salud personalizadas y comunitarias basadas en perfiles de salud, que aumenten la severidad de un cuadro clínico de COVID – 19.
- Otorgar atención y apoyo psicológico a la comunidad universitaria, derivado de las medidas de aislamiento social, así como para prevención de violencia familiar y de género. ¹

MATERIAL Y MÉTODOS

El proyecto se realizará en las Unidades académicas de UAM: Xochimilco, Iztapalapa, Lerma, Cuajimalpa, Azcapotzalco, Rectoría general y Centros de Desarrollo Infantil.

Cada unidad académica contará con su Comité de Supervisión (COVID – 19), el cual tendrá un núcleo de monitores en salud con al menos un pasante de servicio social de medicina, estomatología, enfermería y psicología. Cada núcleo de monitores en salud será presentado al Comité de cada unidad académica. Con ellos establecerán un plan de actividades, el cual enviarán al Departamento de Atención de la Salud (DAS) de la División de Ciencias Biológicas y de la Salud, el cual dará seguimiento a las actividades de los pasantes de servicio social.

Se tomarán cursos y capacitaciones en línea referentes a la prevención, manejo, respuesta y control del COVID-19 y virus respiratorios emergentes, precauciones básicas, manejo de infecciones respiratorias agudas y conceptos básicos de vacunación por COVID-19.

Se realizarán contenidos de medicina preventiva, haciendo uso de las tecnologías emergentes e información disponible en libros, artículos de revisión científica, documentos electrónicos y demás recursos electrónicos.

Modelo de abordaje de atención primaria al paciente con enfermedades crónicas

Se llevará a cabo un modelo de abordaje al paciente, supervisado por la Dra. Adriana Clemente Herrera (UAM-X) y por el Dr. José Luis Pérez Ávalos (Coordinador de la Licenciatura en Medicina UAM-X), dicho modelo tiene el objetivo de investigar mediante una historia clínica y consulta sana, antecedentes heredofamiliares, comorbilidades y factores de riesgo. Intencionalmente se preguntará sobre: Obesidad, Diabetes Mellitus tipo 2, Hipertensión Arterial Sistémica, Enfermedades Cardiovasculares, Problemas respiratorios y factores de riesgo que predispongan a enfermedades crónico-degenerativas. Cada unidad de medicina realizará la toma de signos vitales (Frecuencia cardíaca, frecuencia respiratoria, temperatura, tensión arterial, peso y talla, oximetría de pulso, glucosa capilar) y la aplicación de un cuestionario donde se identificará a la población más susceptible ante SARS-COV2. Aunado a esto, se llevará a cabo un modelo de abordaje y seguimiento al paciente que se identifique con enfermedad crónico-degenerativa, en el cual se registrará y se dará consejería médica con la finalidad de disminuir el riesgo de contagio y complicaciones por el nuevo coronavirus SARS-COV2. Se aplicará un consentimiento informado para la toma de información (VER ANEXO I).

Modelo de salud mental

Se llevará a cabo un modelo de Salud Mental, supervisado por el Dr. César Carlos Contreras Ibáñez con la finalidad de identificar problemas Psicosociales. El modelo tendrá el objetivo de atender a la población universitaria en los aspectos de salud

mental en aspectos de COVID-19, los cuales han surgido a partir de las políticas de contención y mitigación emitidas por los gobiernos Federal y Local, además de problemas psicológicos no esperados debido ha llamado “Regreso a la nueva normalidad”. Todo lo anterior ha generado un ámbito de incertidumbre con respecto a esta enfermedad emergente. La forma de evaluación será aplicando cuestionarios, escalas y modelos psicológicos validados en población mexicana que identifiquen: Ansiedad, trastornos afectivos, trastornos del sueño, trastornos alimenticios y/o cualquier otro problema relacionado a la salud mental.

Estrategia sanitaria

Como parte primordial de este proyecto hay una estrategia sanitaria y de control de propagación de SARS-COV2 /COVID-19. La estrategia sanitaria incluye la detección de casos sospechosos, los cuales serán detectados por los pasantes vía referencia de protección civil y/o los comités de vigilancia epidemiológica de cada unidad. Se realizará una encuesta de seroprevalencia con el fin de investigar de manera representativa cuantas personas cuentan con inmunidad por SARS-COV2 y por lo tanto la viabilidad de establecer un programa de inmunidad de barrera. Este componente está liderado por el Dr. Rafael Bojalil Parra (UAM-X).

Modelo de vigilancia epidemiológica

Se realizará un modelo de vigilancia epidemiológica, el cual estará armonizado con la estrategia sanitaria. El modelo tendrá como marco operativo: los lineamientos generales de la Dirección General de Epidemiología (DGE) (Secretaría de Salud), este asesoramiento se realizará con la participación de Dr. Daniel Enrique Bustos Román (Residente de la Dirección General de Epidemiología).

Modelo de desarrollo humano

Se contará con un modelo de desarrollo humano con el fin de ayudar a los pasantes de servicio social a desarrollar su potencial humano a través, de un conocimiento más profundo de sí mismos, para adquirir capacidades de comunicación asertiva con la comunidad universitaria.

ACTIVIDADES

Dentro de las actividades en la plaza de servicio social se encuentra principalmente la aplicación de las encuestas, pero debido a que nos apegamos estrictamente a las políticas de cada unidad, no era posible comenzar la aplicación de dicha encuesta al inicio del servicio social. Mientras tanto nos integramos a la unidad para

servir de apoyo en lo que pudiéramos ayudar. Las actividades fueron las siguientes:

- Acudimos de forma presencial a la unidad con motivo de conocer parte del protocolo sanitario implementado por el comité de supervisión de la unidad y las medidas establecidas dentro de la misma durante el pago de la nómina.
- Para ello se realizaron actividades de apoyo en el filtro sanitario (registro de acceso a la unidad, toma de temperatura y aplicación de gel antibacterial). Teniendo la oportunidad de colaborar con el ingreso de alrededor de 1000 personas en cada quincena.
- Apoyamos directamente en la jornada de vacunación contra la influenza. Nos organizamos en equipos de 3 y 4 personas para tener cubierto el apoyo en los filtro de acceso y el sitio de aplicación de las vacunas.
- Tuvimos la oportunidad de acudir varias ocasiones para invitar a la comunidad universitaria a participar en la encuesta que íbamos a realizar, para ello formulamos tablas en donde anotamos nombre, dirección de correo electrónico y adscripción.

Una vez que el semáforo epidemiológico de la Ciudad de México le permitió a la universidad el poder dar acceso a los participantes para la encuesta, las actividades fueron las siguientes:

- Registro e ingreso de los participantes.
- Toma de signos vitales (temperatura, saturación de oxígeno, frecuencia cardiaca, tensión arterial, frecuencia respiratoria)
- Toma de datos antropométricos (peso, IMC, grasa visceral, edad corporal, talla, % de grasa, gasto basal, cintura, glucosa capilar)
- Aplicación de la encuesta en forma física (papel).
- Aplicación de la encuesta en forma digital.
- Orientación a los participantes sobre hábitos de alimentación, actividad física y recomendaciones generales.
- Orientación a los participantes respecto al resultado de su prueba rápida de SARS-CoV2.
- Realización de pruebas Rápidas Inmunológicas con anticuerpos anti SARS-CoV2.
- Complementación en la base de datos.

UNIDAD DE ADSCRIPCIÓN

Unidad Azcapotzalco ⁴⁹

¹⁹ Universidad Autónoma Metropolitana. Unidades Universitarias. Consultado el 15 de junio del 2021. Disponible en: <http://www.uam.mx>

UBICACIÓN: Av. San Pablo 180 Col. Reynosa-Tamaulipas Delegación Azcapotzalco C.P. 02200, Ciudad de México.

Oferta académica:

División de Ciencias y Artes para el Diseño

- Arquitectura.
- Diseño de la comunicación gráfica.
- Diseño industrial.

División de Ciencias Básicas e Ingeniería

- Ingeniería ambiental.
- Ingeniería civil.
- Ingeniería eléctrica.
- Ingeniería electrónica.
- Ingeniería en computación.
- Ingeniería mecánica.
- Ingeniería metalúrgica.
- Ingeniería química.

División de Ciencias Sociales y Humanidades

- Administración
- Sociología.
- Economía
- Derecho

APOYO EN OTRAS UNIDADES

Debido a que la aplicación de las encuestas no empezó al mismo tiempo en todas las unidades, pues debíamos adaptarnos al ritmo de trabajo de cada unidad. Algunos integrantes de ciertas unidades fueron requeridos temporalmente de forma presencial en otra unidad diferente a la asignada.

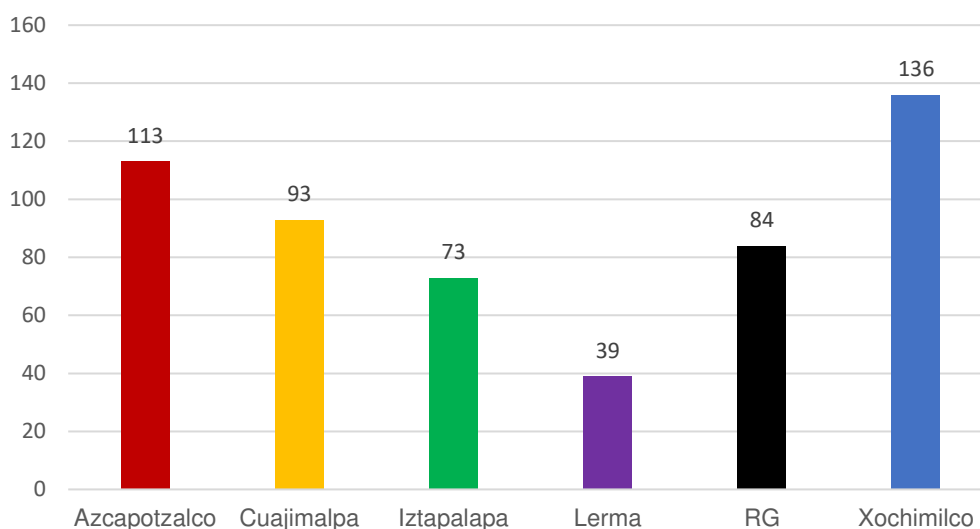


Dado de que Azcapotzalco comenzamos pronto, no fue necesario el apoyo de alguno de nosotros en otra unidad, sin embargo los monitores de la unidad Lerma fueron asignados de forma temporal a la unidad Azcapotzalco, con quienes estuvimos trabajando y colaborando equitativamente.

RESULTADOS ESPERADOS

NOTA INFORMATIVA
**ENCUESTA DE SALUD FÍSICA, SALUD MENTAL Y SEROEPIDEMIOLÓGICA
COVID 19
ESSSUAM – COVID 19**

La ESSSUAM – COVID 19 es su fase piloto se realizaron 533 entrevistados con toma de signos vitales y datos antropométricos. De la cual hemos encontrado los siguientes resultados. Se realizaron 538 registros de los cuales 355 fueron registros completos. En el cuadro 1 se ve la distribución de las encuestas realizadas por unidad.



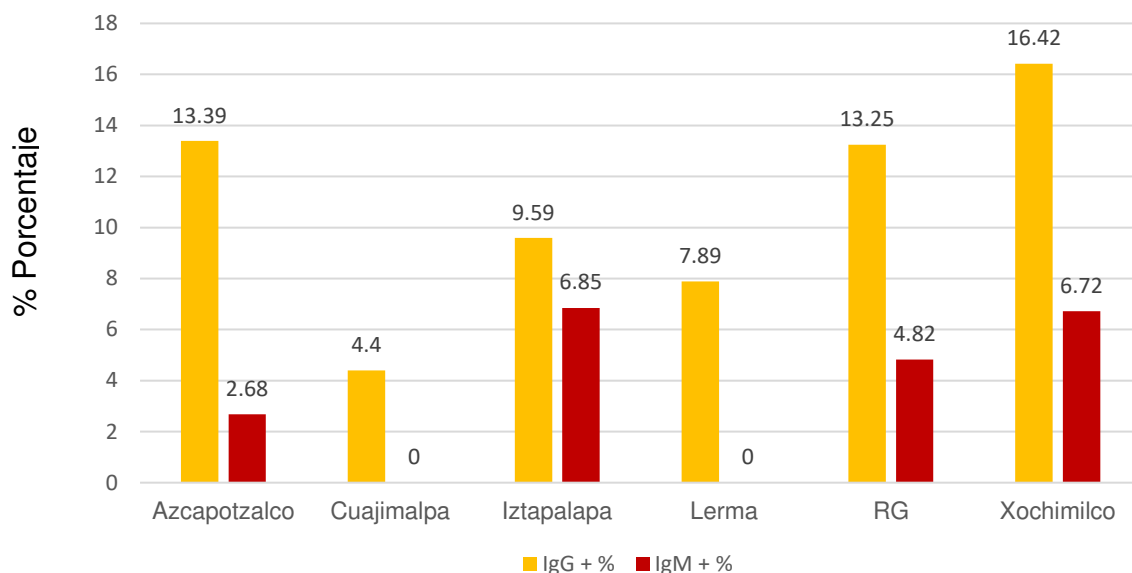
Cuadro 1. Encuestas realizadas por Unidad Universitaria n=538

Del total de encuestas el 8.4 % (n =47) de los entrevistados han sido alumno(a)s, el 13.38% (n=72) son Académico(a)s y el 77.88% (n=419) han sido administrativo(a)s. Del total de personas entrevistadas el 46.65%(n= 251) son mujeres y el 53.35%(n=287) han sido hombres. La mediana de edad es de 42 años con una edad mínima de 20 años y una edad máxima de 75 de los entrevistados.

Pruebas Rápidas Inmunológicas con anticuerpos anti SARS- CoV2.

Se utilizó la prueba rápida Certum 2019-nCov INCP-402 (Prueba rápida de detección de anticuerpos IgG e IgM para SARS-CoV-2). Se realizaron un total de

531 pruebas rápidas. Del total de las pruebas realizadas el 11.68 % (n =62) salieron positivas para inmunoglobulina G (IgG) y el 3.95% (n=21) salieron positivas para inmunoglobulina M (IgM). La distribución de pruebas positivas. El porcentaje de pruebas rápidas por unidad se puede observar en el cuadro 2.



Cuadro 2. Porcentaje de pruebas positivas por unidad universitaria n=531
Numeralia de Salud

- El 5.77% de los entrevistados tiene Diabetes tipo 2 por autorreporte médico.
- El 14.44 % de los entrevistados tiene Hipertensión Arterial Sistémica por autorreporte médico.
- El 24.02% de los entrevistados tiene Hipercolesterolemia por autorreporte médico.
- El 26.63% de los entrevistados padece Hipertrigliceridemia por autorreporte médico.
- El 79.99% reportó fumar diariamente tabaco y el 9.29% reportó fumar “algunas veces” tabaco.

ANÁLISIS

La ESSSUAM – COVID 19 es su fase piloto se realizaron 533 entrevistados con toma de signos vitales y datos antropométricos. De la cual hemos encontrado los siguientes resultados. Se realizaron 538 registros de los cuales 355 fueron registros

completos. En el cuadro 1 se ve la distribución de las encuestas realizadas por unidad.

En este corte, la UAM Azcapotzalco logró la aplicación de 113 encuestas y por lo tanto la realización de 113 pruebas Rápidas Inmunológicas con anticuerpos anti SARS- CoV2. Así de 531 pruebas realizadas en general, contando las demás unidades, la UAM Azcapotzalco obtuvo en 13.39% de IgG+ y 2.68% IgG+.

CONCLUSIONES

Dado que en todo momento se laboró de forma paulatina, respetando el número de personas a las que se podía dar acceso por día en cada unidad, sumado a la participación voluntaria a la encuesta y además a que la unidad fungió como sede para la jornada de vacunación contra COVID-19. Las encuestas aplicadas no fueron las esperadas, pues en nuestro caso, la UAM Azcapotzalco.

- Se observó una positiva aceptación del proyecto “Monitores” por la comunidad universitaria.
- La aplicación de la encuesta fue muy dinámica y los participantes quedaron satisfechos con el resultado.
- La universidad se preocupa por la salud física y emocional de comunidad.

ANEXOS

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

Edgar Cornejo

ha participado y aprobado el Curso Virtual

**Virus respiratorios emergentes, incluido el COVID-19:
métodos de detección, prevención, respuesta y control**

(versión en español revisada y adaptada para la región de las Américas del material disponible en OpenWHO)

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

31 de julio de 2020

Horas: 4



Dra. Carissa F. Etienne
Directora



*La autenticidad de este certificado se puede verificar en <https://mooc.campusvirtualsp.org/mod/simplecertificate/verify.php?code=5f24b85a-8d10-414a-bd5f57acac1f1c2e>



GOBIERNO DE
MÉXICO



EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA

A

Edgar Cornejo García

Por haber concluido satisfactoriamente el curso:

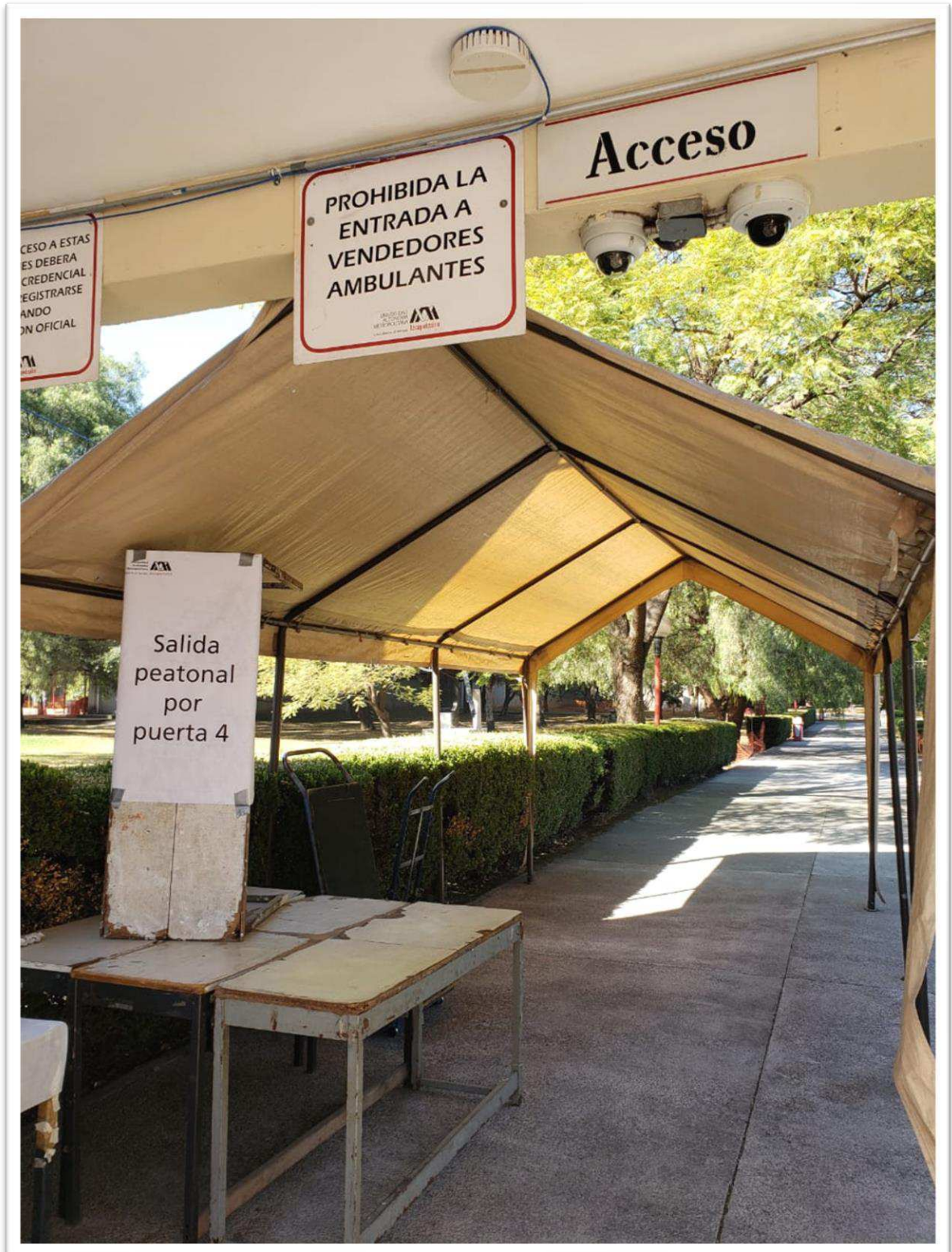
Todo sobre la prevención del COVID-19

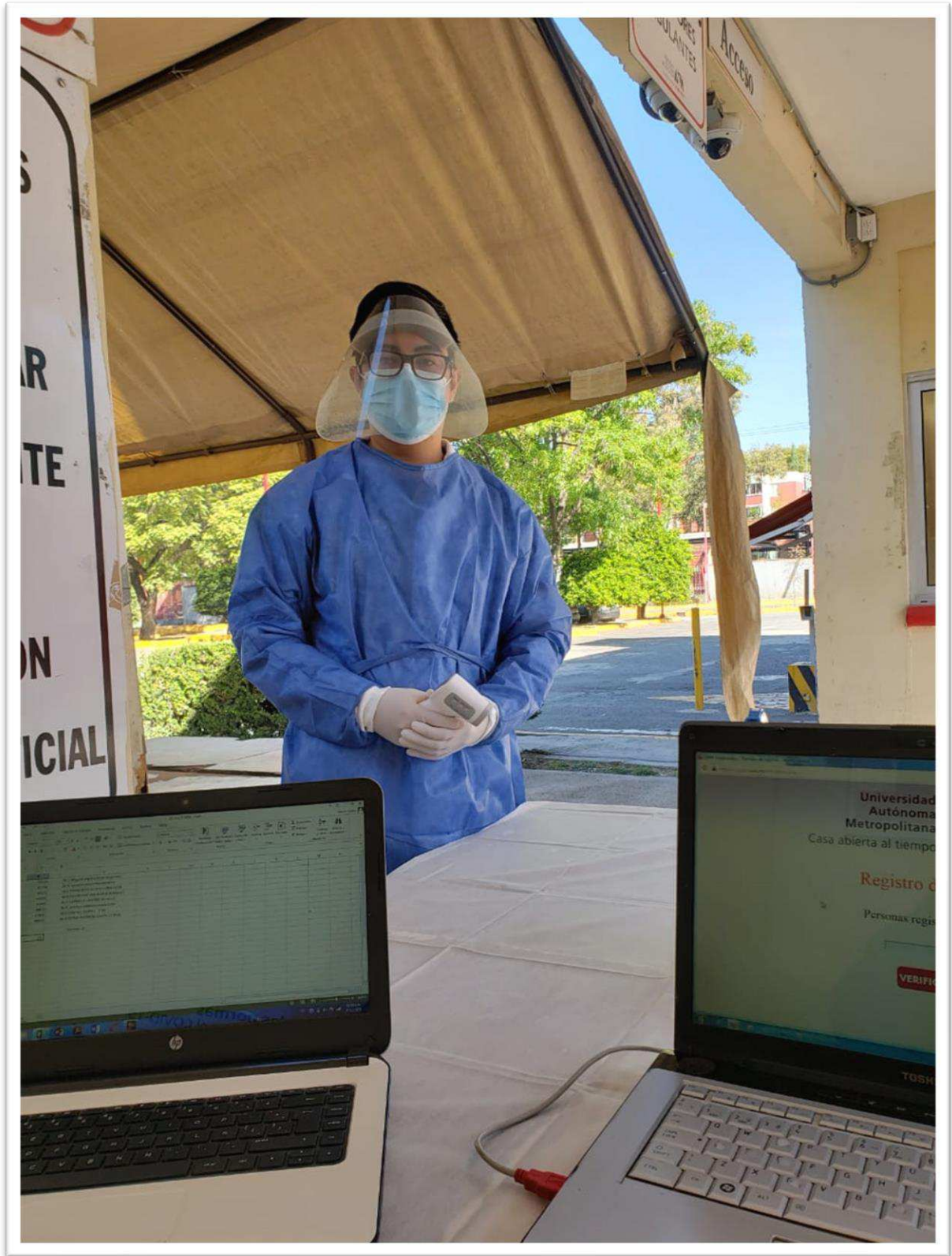
Duración: **3** horas

No. folio:COVID004734167

Ciudad de México a 31 de julio de 2020

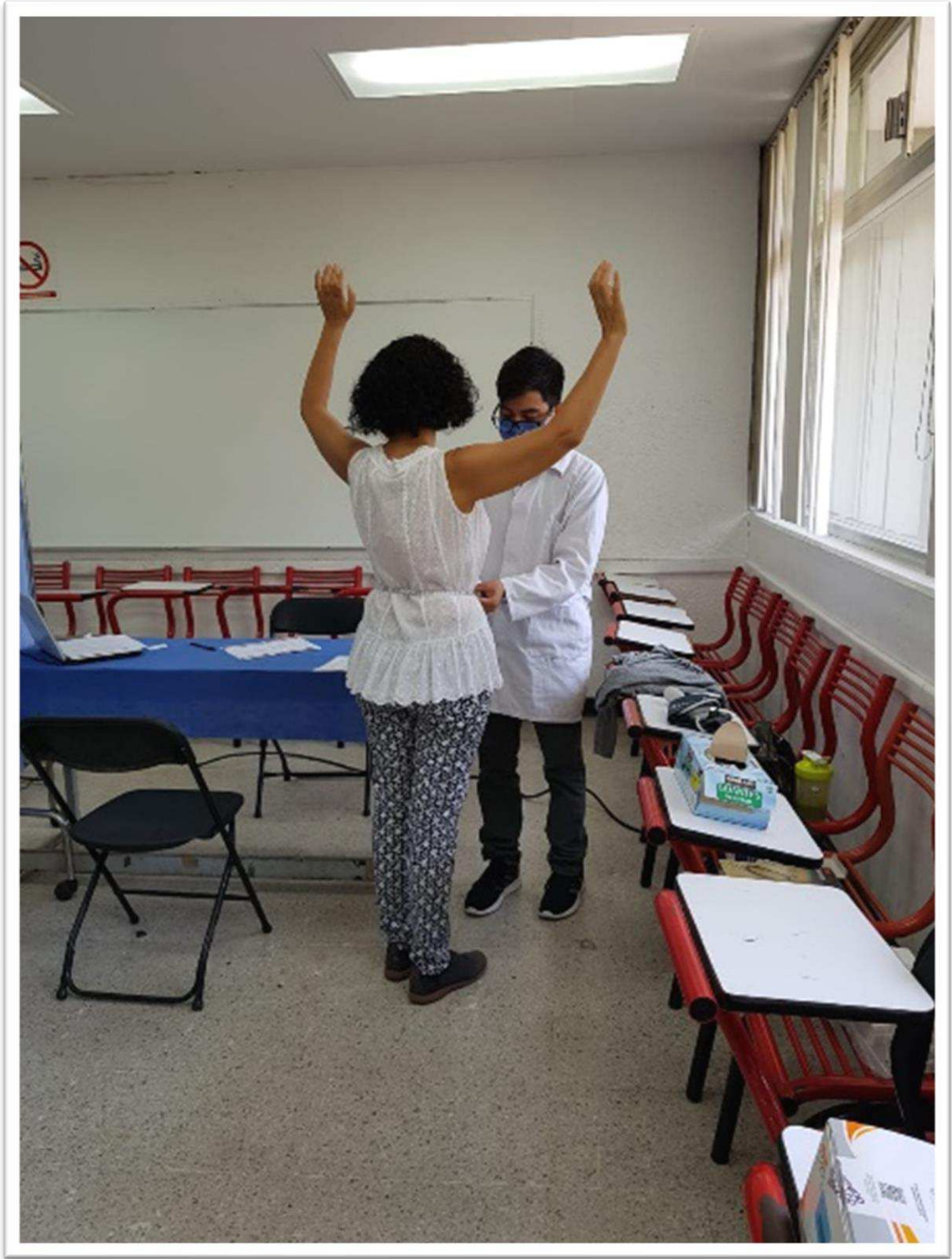


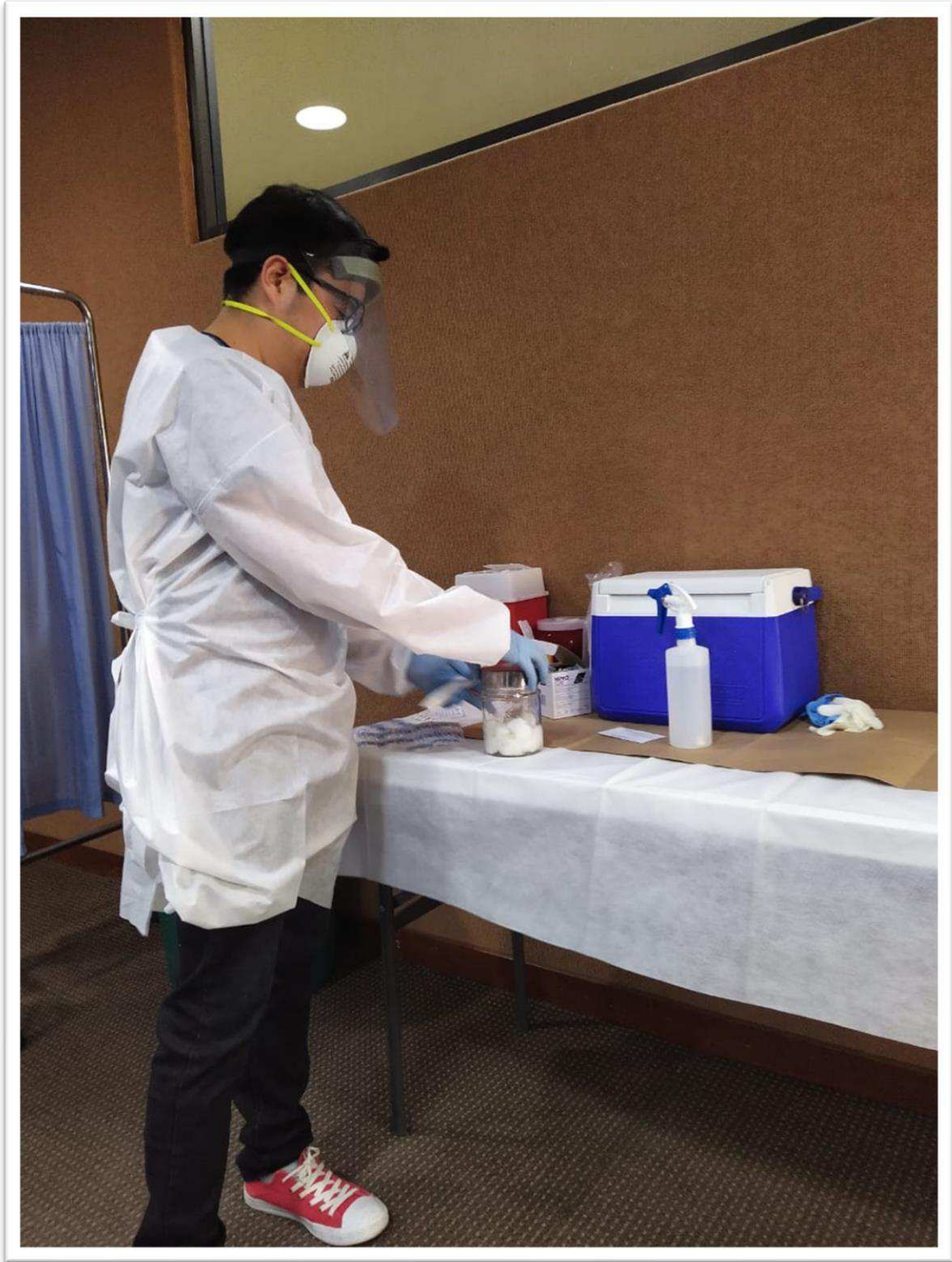




















Universidad Autónoma Metropolitana
 Proyecto Monitores en Salud - COVID 19
 Control de resguardo del equipo

Equipo	Marca	Modelo	Piezas
Básculas bluetooth	Omnron	HBF-514C	1
Glucómetro Accu-Check Instant	Roche	-	1
Tiras reactivas (caja con 50)	Roche	-	800
Lancetas (caja con 200)	Roche	Soft Clix	1000
Oxímetro de pulso	Diosen	0010-20-00-478	1
Termómetro infrarrojo	Rohs	K3	1
Esfingomanómetro anerode	ACD	ACD760	1
Estetoscopio	Littmann	Light Weight II S.E.	2

Nos comprometemos a resguardar el equipo, mantenerlo en las mejores condiciones y a ser responsables todos de entregarlo al final del proyecto.

UNIDAD ACADÉMICA:	AZCAPOTZALCO
Fecha de entrega:	04 de Diciembre del 2020

NOMBRE DEL MONITOR	FIRMA DE RECIBIDO
Nava Losada Priscila Montserrat	<i>[Signature]</i> 18-08-2021
Medina Serrano Victor Hugo	<i>[Signature]</i>
Cerdas Vera Lisa	<i>[Signature]</i>
Edgar Carrejo Garcia	<i>[Signature]</i>
Rosas Laura Fida 1721	<i>[Signature]</i>
Edgar Amador Ferrer Miguel	<i>[Signature]</i>
Berenice León Cortés	<i>[Signature]</i>
Pablo Fco Oliva	Recibido 18-08-2021

Entregado
 18-Ago-2021
 18-Ago-2021
 18-Ago-2021
 18-Ago-2021
 18-Ago-2021
 18-Ago-2021

ETIQUETAS 226 - 2400 - 2176 pruebas

1800 pruebas en cajas cerradas

112 muestras

176 CI

8 muestra

Total 2176 pruebas

Nachury López Quezada 18/08/21
 Nohemi Kivitel Sanchez Rodriguez 18/08/21
 Elizabeth Vorely Vázquez Padge 18/08/21
 Ana Marganta Contreras Alcantara 18/08/2021
 Ariel Hernández Ruiz 18/08/2021
 Adriana Nataly Guallego Ramirez 18/08/21



Bibliografía

1. Proyecto de Servicio Social: Monitores en salud Retorno UAM ante la contingencia COVID-19. Universidad Autónoma Metropolitana [documento de Word]. [consultado el 17 de mayo de 2021]
2. Personal de la salud – Coronavirus [Internet]. Gob.mx. [consultado el 1 de junio de 2021] Disponible en: <https://coronavitus.gob.mx/personal-de-salud/>
3. Mapas y Datos en México [Internet]. Arcgis.com. [consultado el 1 de junio de 2021]. Disponible en: <https://covid-19-mexico-sigsamx.hub.arcgis.com/>
4. Personas con discapacidad [Internet] Gob.mx. [consultado el 1 de junio de 2021] Disponible en: <https://coronavirus.gob.mx/información-accesible/>
5. Zhou, F., Yu, T., Du, R., Fan, G., Liu, Y., Y., Lui., & Guan, L. (2020). Clinical course and risk factors for mortality of adult inpatients with COVID-19 in Wuhan, China: a retrospective cohort study. *The lancet*.
6. Wang, Y., Chen, Y., & Qin, Q. (2020). Unique epidemiological and clinical features of the emerging 2019 novel coronavirus pneumonia (COVID-19) implicate special control measures. *Journal of medical virology*, 92(6), p. 568-575.
7. Guan, W. J., Liang, W. H., Zhao, Y., Liang, H. R., Chen, Z. S., Li, Y. M., ... & Ou, C. Q. (2020). Comorbidity and its impact on 1590 patients with COVID-19 in China: A Nationwide Analysis. *European Respiratory Journal*, p.55.
8. Rothan, H. A. & Byrareddy, S. N. (2020). The epidemiology and pathogenesis of coronavirus disease (COVID-19) outbreak. *Journal of autoimmunity*.
9. Mauskopf, J., Klesse, M., Lee, S., & Herrera-Taracena, G. (2013). The burden of influenza complications in different high-risk groups: a targeted literature review. *Journal of medical economics*,. P.264-277.
10. Jordan, R. E., Adab, P., & Cheng, K. K. (2020). Covid-19: risk factors for severe disease and death.
11. COVID-19 Tablero México [Internet]. Conacyt.mx. [consultado el 1 de junio de 2021]. Disponible en: <https://datos.covid-19.conacyt.mx/>
12. Gob.mx. [consultado el 1 de junio de 2021] Disponible en: https://covid19.cdmx.gob.mx/?gclid=CjwKCAjwy42BhB2EiwAJY0yQi6P9DAfWc1sLC96iF_MKID8eWI6L8RGw1tR9Mtlss8lvfxEHAOqPRoCKlwQAvd_BwE
13. The New York Times. Mapa de coronavirus en México. The New York Times [Internet]. El 25 de mayo de 2021 [consultado el 1 de junio de 2021]; Disponible

- en: <https://www.nytimes.com/es/interactive/2020/espanol/america-latina/coronavirus-en-mexico.html>
14. Coronavirus (COVID-19) – Google Noticias [Internet]. Google.com. [consultado el 1 de junio de 2021]. Disponible en: <https://news.google.com/covid19/map?hl=es-419&gl=mx&ceid=MX%3Aes-412>
 15. Semáforo COVID-19 [internet]. Gob.mx. [consultado el 1 de junio de 2021]. Disponible en: https://semaforo.covid19.cdmx.gob.mx/tablero/?gclid=Cj0KCQjwnueFBhChARIsAPu3YkQ4iMUD5pnSMcYcHoLnyC2lYwz5oFpsme0ospIYDfYmh6KigOaKw0oaAr_yEALw_wcB
 16. Uam.mx. [consultado el 21 de junio de 2021]. Disponible en: <https://www.uam.mx/sah/hyv-94/HyVHtml/hyv0001-html>
 17. Historia [internet]. Uam.mx. [consultado el 16 de junio de 2021]. Disponible en: <https://www.izt.uam.mx/index.php/historia/>
 18. De cursos PI e. I. Una historia de la UAM [Internet]. Uam.mx. [consultado el 16 de junio de 2021]. Disponible en: https://www.uam.mx/difusion/casadeltiepo/08_sep_2014/casa_del_tiempo_eV_num_8_44_46.pdf
 19. Universidad Autónoma Metropolitana. Unidades Universitarias. Consultado el 16 de junio de 2021. Disponible en: <https://www.uam.mx>
 20. Plan de Desarrollo Institucional 2011- P. Universidad Autónoma Metropolitana [Internet]. Uam.mx. [consultado el 16 de junio de 2021]. Disponible en: http://www.uam.mx/UAM_Plan_de_Developmento_Institucional_2011-2024.pdf
 21. Anuario Estadístico UAM. Uam.mx. [consultado el 20 de junio de 2021]. Disponible en: https://transparencia.uam.mx/inforrganos/anuarios7anuario2020/anuario_estatistico2020.pdf p. 243
 22. Protocolo-sanitario-COVID-19-26jun-20.pdf. [consultado el 20 de junio de 2021]. Disponible en: <https://protocolo.sanitario-COVID-19-26-jun-20.pdf>
 23. Uam.mx. [consultado el 12 de junio de 2021]. Disponible en: <https://www.comunicacionsocial.uam.mx/covid-19/informacion/protocolo-sanitario-covid-19-26-jun-20.pdf>
 24. COVID-19. Comunicados. Universidad Autónoma Metropolitana [internet]. Uam.mx. [consultado el 12 de junio de 2021]. Disponible en: <https://www.comunicacionsocial.uam.mx/covid-19/comunicados-covid19.html>

25. Uam.mx. [consultado el 24 de junio de 2021]. Disponible en: https://transparencia.uam.mx/inforganos/rg/2020/INFORME_2020_PDF_a.080321.pdf

26. UAM virtual. PEER. Universidad Autónoma Metropolitana [internet]. Uam.mx. [consultado el 27 de junio de 2021]. Disponible en: <https://www.uam.mx/educacionvirtual/uv/peer.html>

CAPÍTULO III. DESCRIPCIÓN DE LA PLAZA DE SERVICIO SOCIAL ASIGNADA

Como parte de las actividades que la Universidad Autónoma Metropolitana y **considerando los Lineamientos Técnicos de Seguridad Sanitaria en el Entorno Laboral, emitidos por el Secretario de Salud el pasado 17 de mayo y el Protocolo Sanitario de la Universidad Autónoma Metropolitana ante el COVID-19, del 26 de junio de 2020**, El comité de expertos juntos con las autoridades académicas han realizado una estrategia operativa de regreso paulatino de actividades, en todas las unidades académicas de la Universidad Autónoma Metropolitana. La plaza de servicio social del proyecto **de RETORNO UAM MONITORES EN SALUD COVID - 19** pretende alcanzar los siguientes objetivos generales:

- Disminuir el riesgo de enfermar por COVID- 19 en la comunidad universitaria de la Universidad Autónoma Metropolitana, basados en evidencia inmunológica y epidemiológica.
- Retornar paulatinamente a las actividades académicas, socio-culturales y administrativas, basados en un modelo híbrido socio -sanitario.
- Realizar actividades de prevención, basadas en las medidas de distanciamiento social e higiene personal para el regreso gradual de la comunidad universitaria a las diferentes unidades académicas.
- Realizar intervenciones de salud personalizadas basadas en perfiles de salud (consulta sana y control de enfermedades crónicas) que aumenten la severidad de un cuadro clínico de COVID – 19.
- Otorgar atención y apoyo psicológico a la comunidad universitaria, derivado de las medidas de aislamiento social, así como para prevención de violencia familiar y de género.

CAPÍTULO IV. INFORME NUMÉRICO NARRATIVO

Nombre: EDGAR CORNEJO GARCÍA

Matrícula: 2142028299

Licenciatura: Estomatología

División: Ciencias Biológicas y de la Salud

Unidad: Azcapotzalco

Trimestre que se reporta: Agosto 2020 – Octubre 2020

Nombre del Asesor: Dra. Sandra Compeán Dardón

ACTIVIDADES REALIZADAS

Filtro sanitario

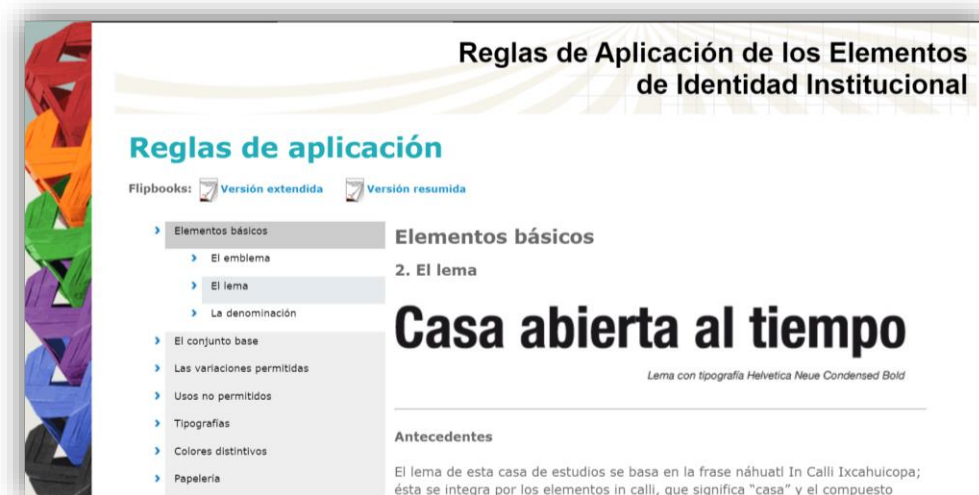
- Durante las primeras semanas del mes de agosto nos reunimos sólo por la plataforma Zoom para realizar material que se pudiera hacer visible en las redes sociales y así dar a conocer el proyecto a la comunidad universitaria, así que no participamos en el filtro sanitario aún.
- El día 14 de octubre acudimos de forma presencial a la unidad con motivo de conocer parte del protocolo sanitario implementado por el comité de supervisión de la unidad y las medidas establecidas dentro de la misma durante el pago de la nómina. Se realizaron actividades de apoyo en el filtro sanitario (registro de acceso a la unidad, toma de temperatura y aplicación de gel antibacterial). El acceso peatonal a la unidad se llevó a cabo por la puerta 5 (para los trabajadores) y por la puerta 2 (para el personal de confianza y vehículos); la salida se realizó exclusivamente por la puerta 4, en un horario de 10:00 hrs - 14:45 hrs, contemplando un estimado de visitas de 700/800 personas durante este día.
- Los días 26 y 27 de octubre nos presentamos de apoyo para el filtro sanitario pues en la unidad se realizó la entrega de bicicletas a algunos alumnos de la unidad.

Levantamiento de encuesta de forma presencial

- La encuesta aún no estaba terminada por completo por lo que durante el trimestre no se realizaron encuestas aún.

Elaboración de material didáctico

- Como parte de mi aporte para realizar material visible del proyecto a la comunidad, diseñé un logo propio para el proyecto. Para esto hice uso de las Reglas de Aplicación de los Elementos de Identidad Institucional.



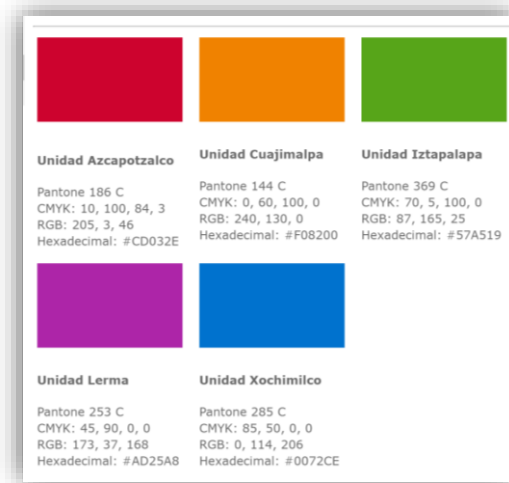
- Tomando en cuenta que se trata de un proyecto de Monitores y que debemos dar ejemplo en el uso de las medidas de protección como el uso de cubrebocas, el logo incluye a tres personas usando el cubrebocas.



- Se agregó el nombre resumido con el que se pretende dar a conocer el proyecto, la palabra "Retorno" y también el logo de la universidad. Así se entendería como "Retorno UAM".



- Se consideró la inclusión de las 5 unidades de la UAM y la Rectoría General, empleando los colores distintivos permitidos para cada una de ellas. Así obtuvo un logo para cada grupo de trabajo de las cinco unidades Xochimilco (Azul), Azcapotzalco (Rojo), Iztapalapa (Verde), Cuajimalpa (Naranja), Lerma (Morado) y Rectoría General (en color negro).



- Se consideró que la palabra “Retorno” sería un poco confuso para comunidad, pues con ella se podría entender que la universidad se estaba preparando para el pronto retorno a los planteles. Además de esto, consideré que era mejor hacer un solo logo del proyecto para todas las unidades incluida la Rectoría General por lo que modifiqué el logo sustituyendo la palabra “Retorno” por “Monitores”. De este modo se entendería como “Monitores UAM”.



Capacitaciones y cursos

- Como parte de las capacitaciones proporcionadas para este proyecto, el día 31 de julio tomamos dos cursos: ***“Virus respiratorios emergentes, incluido el COVID-19: métodos de detección, prevención, respuesta y control”*** y ***“Todo sobre la prevención del COVID-19”***.
- Los cursos fueron impartidos en línea, ambos muy dinámicos con información necesaria para las actividades que vamos a realizar en las unidades respecto al proyecto.

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud
certifica que:

Edgar Cornejo

ha participado y aprobado el Curso Virtual

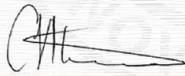
**Virus respiratorios emergentes, incluido el COVID-19:
métodos de detección, prevención, respuesta y control**

(versión en español revisada y adaptada para la región de las Américas del material disponible en OpenWHO)

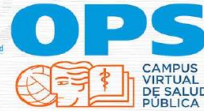
Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

31 de julio de 2020

Horas: 4



Dra. Carissa F. Etienne
Directora



*La autenticidad de este certificado se puede verificar en <https://mooc.campusvirtualsep.org/mod/simplecertificate/verify.php?code=5f24b65a-9d10-414a-bd5f-57acac1f1c2e>



GOBIERNO DE
MÉXICO



EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA

A

Edgar Cornejo García

Por haber concluido satisfactoriamente el curso:

Todo sobre la prevención del COVID-19

Duración: 3 horas

No. folio: COVID004734167

Ciudad de México a 31 de julio de 2020

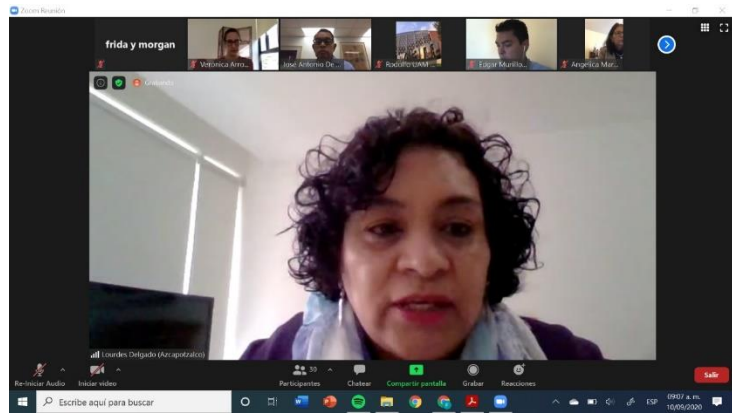
Asistencia de forma presencial/virtual

- El día 10 de agosto nos reunimos sólo monitores en la plataforma Zoom para presentar los materiales didácticos que realizamos.
- El día 10 de septiembre presentamos en una reunión en Zoom nuestros materiales al Dr. Pablo Oliva.
- El día 25 de septiembre se realizó una reunión en Zoom con todos los monitores de todas las unidades para presentar nuestros materiales.
- El día 14 de octubre acudimos de forma presencial a la unidad con motivo de conocer parte del protocolo sanitario implementado por el comité de supervisión de la unidad y las medidas establecidas dentro de la misma durante el pago de la nómina. Se realizaron actividades de apoyo en el filtro sanitario (registro de acceso a la unidad, toma de temperatura y aplicación de gel antibacterial). El acceso peatonal a la unidad se llevó a cabo por la puerta 5 (para los trabajadores) y por la puerta 2 (para el personal de confianza y vehículos); la salida se realizó exclusivamente por la puerta 4, en un horario de 10:00 hrs - 14:45 hrs, contemplando un estimado de visitas de 700/800 personas durante este día.
- Los días 26 y 27 de octubre nos presentamos de apoyo para el filtro sanitario pues en la unidad se realizó la entrega de bicicletas a algunos alumnos de la unidad.



Actividades de atención psicológica

- Se realizaron reuniones en Zoom con el equipo y las psicólogas los días 23 de septiembre y 7 y 28 de octubre. Debido a que aún no abordábamos las actividades en las unidades, sólo hablamos sobre nuestras vivencias en pandemia, lo que nos preocupaba y lo que pretendemos al participar en un proyecto universitario tan importante.



Nombre: EDGAR CORNEJO GARCÍA

Matrícula: 2142028299

Licenciatura: Estomatología

División: Ciencias Biológicas y de la Salud

Unidad: Azcapotzalco

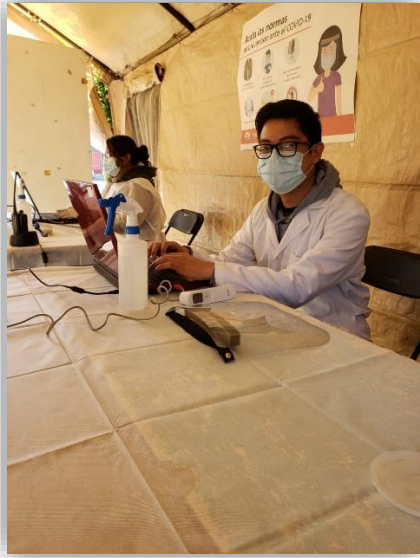
Trimestre que se reporta: Noviembre 2020 – Enero 2021

Nombre del Asesor: Dra. Sandra Compeán Dardón

ACTIVIDADES REALIZADAS

Filtro sanitario

- El día 6 de noviembre se aplicó examen de ingreso, por lo que asistimos de apoyo en los filtros sanitarios de la unidad.
- El día 12, 17, 23, 24, 25, 27 de noviembre se apoyó en filtro sanitario debido al ingreso de algunos miembros de la comunidad para la aplicación de la vacuna contra la influenza. Se realizaron actividades de apoyo en el filtro sanitario (registro de acceso a la unidad, toma de temperatura y aplicación de gel antibacterial). Entre los monitores que fuimos citados, también rolamos turnos y participamos como voluntarios en la aplicación de dicha vacuna.
- El día 17 de diciembre realizaron actividades de apoyo en el filtro sanitario (registro de acceso a la unidad, toma de temperatura y aplicación de gel antibacterial). El acceso peatonal a la unidad se llevó a cabo por la puerta 5 (para los trabajadores) y por la puerta 2 (para el personal de confianza y vehículos); la salida se realizó exclusivamente por la puerta 4, en un horario de 10:00 hrs - 14:45 hrs, contemplando un estimado de visitas de 700/800 personas durante este día.
- El día 25 de enero se realizaron actividades de apoyo en el filtro sanitario (registro de acceso a la unidad, toma de temperatura y aplicación de gel antibacterial). El acceso fue para los voluntarios en la aplicación de la enuesta aplicada por el equipo.
- El día 28 de enero realizaron actividades de apoyo en el filtro sanitario (registro de acceso a la unidad, toma de temperatura y aplicación de gel antibacterial). El acceso peatonal a la unidad se llevó a cabo por la puerta 5 (para los trabajadores) y por la puerta 2 (para el personal de confianza y vehículos); la salida se realizó exclusivamente por la puerta 4, en un horario de 10:00 hrs - 14:45 hrs, contemplando un estimado de visitas de 700/800 personas durante este día.



Levantamiento de encuesta de forma presencial

- El día 25 de enero fue la primera fecha en la que realizamos levantamiento de encuesta presencial a los voluntarios. La aplicación de la encuesta se comenzó a elaborar de manera físico sobre papel, pues la plataforma virtual aún no estaba disponible.
- Se tomaron signos vitales y somatometría a un total de 5 pacientes.



Elaboración de material didáctico

- Se colaboró de forma general para la elaboración de un carnet único en donde anotaremos los datos del participante, así como sus datos somatométricos y signos vitales.

Fecha de atención: / /

Síntomas principalmente asociados a COVID-19

Fatiga

Tos

Cefalea

Dolor Corporal

Dolor Articular

Dificultad respiratoria

Disminución/perdida del olfato y/o gusto

Comezón en garganta

Congestión Nasal

Diarrea/Vómito

Dolor de garganta

Dolor de estómago

Si presentas alguno de los síntomas antes expuestos o cualquiera de los datos de alarma expuestos más adelante comunícalo a Locatel para recibir asesoría médica (55 5528 11 11)

Si una persona es expuesta al virus pueden quedar algunas secuelas como parte del contagio las cuales incluso pueden durar por meses. Te presentamos las más frecuentes:

Fatiga
Dolor de Cabeza
Trastornos de la atención
Pérdida de Cabello
Pérdida del gusto y olfato

Dificultad para respirar

Dolor articular
Fiebre
Susturación
Pérdida de memoria

Datos de alarma:
Saturación de oxígeno <math>< 94\%</math>
Dificultad para respirar

Colaboración actual en adultos/niños

Te sugerimos llevar a cabo las recomendaciones que encontrarás escritas dentro de la carnet, esto ayudará a disminuir las chances de riesgo y mejorar tu salud en general.

Te invitamos a visitar nuestros recursos web para más información y recomendaciones, puedes acceder al espacio en QR o en el siguiente espacio: <https://www.casabiertoam.mx>

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA

MONITORES EN SALUD

CARNET DE REGISTRO

Correo de contacto: _____

FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Nombre: _____

Núm Eco/Matricula _____ División _____

Coord/Seco/Dpto _____

Peso:	Talla:	Frecuencia Respiratoria:
IMC:	% Grasa:	Glucosa capilar:
Grasa Visceral:	Gasto Basal:	Recomendaciones:
Edad Corporal:	Cintura:	
Temperatura:	Frecuencia Cardíaca:	
Sat. de Oxígeno:	Tensión arterial:	

Resultado de Prueba Serológica
Prueba de anticuerpos para SARS-CoV-2

Anticuerpos/IgG	Resultado
Anti IgG	
Anti IgM	

Nombre y Firma del Encuestado _____ Nombre y Firma del Investigador _____

Los anticuerpos son sustancias que producen las células del cuerpo para dar una respuesta más efectiva ante un virus, su presencia no significa que la persona tenga actualmente el virus, por lo tanto no existe riesgo de que pueda contagiarse.

Te recordamos que todos los datos se encuentran protegidos y serán utilizados únicamente para los fines establecidos en el consentimiento informado.

Capacitaciones y cursos

- El día 4 de diciembre, acudimos a la Rectoría General para recibir el material con el que vamos a estar trabajando. Se nos entregó:

Equipo	Marca	Modelo	Piezas
Báscula bluetooth	<i>Omnron</i>	HBF-514C	1
Glucómetro	<i>Roche</i>	-	1
Tiras reactivas	<i>Roche</i>	-	800
Lancetas	<i>Roche</i>	Soft Clix	1000
Oxímetro de pulso	<i>Oiosen</i>	0010-20-00-478	1
Termómetro infrarrojo	<i>Rohs</i>	K3	1
Esfingomanómetro aneroide	<i>ACD</i>	ACD760	1
Estetoscopio	<i>Littmann</i>	Light Weight II S.E.	2



- El día 2 de enero nos reunimos en la Unidad Xochimilco con el Dr. Pablo Oliva para recoger las pruebas rápidas de SARS-CoV-2. También nos hicimos la prueba entre nosotros para sí saber cómo aplicarla.



Asistencia de forma presencial/virtual

- El día 6 de noviembre se aplicó examen de ingreso, por lo que asistimos de apoyo en los filtros sanitarios de la unidad.
- El día 12, 17, 23, 24, 25, 27 de noviembre se apoyó en filtro sanitario debido al ingreso de algunos miembros de la comunidad para la aplicación de la vacuna contra la influenza. Se realizaron actividades de apoyo en el filtro sanitario (registro de acceso a la unidad, toma de temperatura y aplicación de gel antibacterial). Entre los monitores que fuimos citados, también rolamos turnos y participamos como voluntarios en la aplicación de dicha vacuna.
- El día 17 de diciembre realizaron actividades de apoyo en el filtro sanitario (registro de acceso a la unidad, toma de temperatura y aplicación de gel antibacterial). El acceso peatonal a la unidad se llevó a cabo por la puerta 5 (para los trabajadores) y por la puerta 2 (para el personal de confianza y vehículos); la salida se realizó exclusivamente por la puerta 4, en un horario de 10:00 hrs - 14:45 hrs, contemplando un estimado de visitas de 700/800 personas durante este día.
- El día 25 de enero se realizaron actividades de apoyo en el filtro sanitario (registro de acceso a la unidad, toma de temperatura y aplicación de gel antibacterial). El acceso fue para los voluntarios en la aplicación de la encuesta aplicada por el equipo.
- El día 28 de enero realizaron actividades de apoyo en el filtro sanitario (registro de acceso a la unidad, toma de temperatura y aplicación de gel antibacterial). El acceso peatonal a la unidad se llevó a cabo por la puerta 5 (para los trabajadores) y por la puerta 2 (para el personal de confianza y vehículos); la salida se realizó exclusivamente por la puerta 4, en un horario de 10:00 hrs - 14:45 hrs, contemplando un estimado de visitas de 700/800 personas durante este día.



Actividades de atención psicológica

- Se realizaron reuniones en Zoom con el equipo y las psicólogas los días 23 de septiembre y 7 y 28 de octubre. Debido a que aún no abordábamos las actividades en las unidades, sólo hablamos sobre nuestras vivencias en pandemia, lo que nos preocupaba y lo que pretendemos al participar en un proyecto universitario tan importante.

Nombre: EDGAR CORNEJO GARCÍA **Matrícula:** 2142028299
Licenciatura: Estomatología **División:** Ciencias Biológicas y de la Salud
Unidad: Azcapotzalco **Trimestre que se reporta:** Febrero 2021 – Abril 2021
Nombre del Asesor: Dra. Sandra Compeán Dardón

ACTIVIDADES REALIZADAS

Filtro sanitario

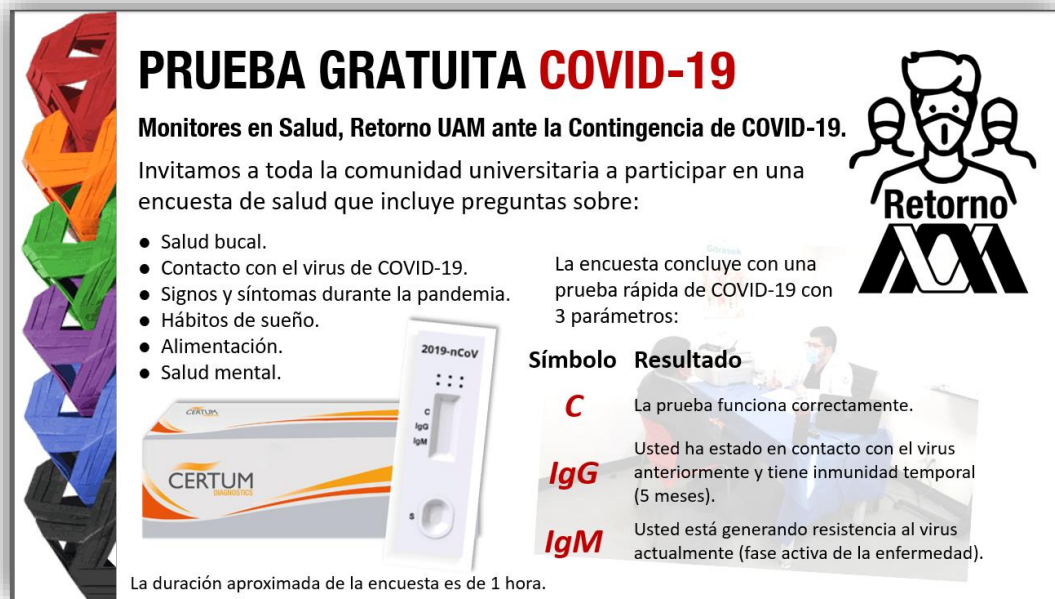
- El día **1, 8, 9, 11 y 12 de febrero** se realizaron actividades de apoyo en el filtro sanitario (registro de acceso a la unidad, toma de temperatura y aplicación de gel antibacterial). El acceso peatonal a la unidad se llevó a cabo por la puerta 2; la salida se realizó por la misma, en un horario de 9:00 hrs - 14:45 hrs, contemplando un estimado de visitas de 8 personas durante este día. Acudieron voluntarios para la aplicación de la encuesta.

Levantamiento de encuesta de forma presencial

- Se integraron a nosotros los monitores de la unidad Lerma, pues aún no iniciaban encuestas en su unidad.
- El día **1 de febrero** realizamos levantamiento de encuesta presencial a los voluntarios. La aplicación de la encuesta se comenzó a elaborar de manera físico sobre papel, pues la plataforma virtual aún no estaba disponible. Se tomaron signos vitales y somatometría a un total de 5 pacientes.
- El día **8 de febrero** realizamos levantamiento de encuesta presencial a los voluntarios. La aplicación de la encuesta se comenzó a elaborar de manera físico sobre papel, pues la plataforma virtual aún no estaba disponible. Se tomaron signos vitales y somatometría a un total de 5 pacientes.
- El día **9 de febrero** realizamos levantamiento de encuesta presencial a los voluntarios. La aplicación de la encuesta se comenzó a elaborar de manera físico sobre papel, pues la plataforma virtual aún no estaba disponible. Se tomaron signos vitales y somatometría a un total de 5 pacientes.
- El día **11 de febrero** realizamos levantamiento de encuesta presencial a los voluntarios. La aplicación de la encuesta se comenzó a elaborar de manera físico sobre papel, pues la plataforma virtual aún no estaba disponible. Se tomaron signos vitales y somatometría a un total de 5 pacientes.
- El día **12 de febrero** realizamos levantamiento de encuesta presencial a los voluntarios. La aplicación de la encuesta se comenzó a elaborar de manera físico sobre papel, pues la plataforma virtual aún no estaba disponible. Se tomaron signos vitales y somatometría a un total de 5 pacientes.

Elaboración de material didáctico

- Como parte del material para hacer publicidad para la encuesta, elaboré un cartel en el que se invita a la comunidad a participar en la encuesta. En este menciona la prueba gratuita de COVID, con lo que se espera un mayor interés de la comunidad en participar. También incluí el logo el proyecto aprobado y una imagen del modelo de la prueba para que así los participantes se fueran familiarizando con ella.



PRUEBA GRATUITA COVID-19

Monitores en Salud, Retorno UAM ante la Contingencia de COVID-19.

Invitamos a toda la comunidad universitaria a participar en una encuesta de salud que incluye preguntas sobre:

- Salud bucal.
- Contacto con el virus de COVID-19.
- Signos y síntomas durante la pandemia.
- Hábitos de sueño.
- Alimentación.
- Salud mental.

La encuesta concluye con una prueba rápida de COVID-19 con 3 parámetros:

Símbolo	Resultado
C	La prueba funciona correctamente.
IgG	Usted ha estado en contacto con el virus anteriormente y tiene inmunidad temporal (5 meses).
IgM	Usted está generando resistencia al virus actualmente (fase activa de la enfermedad).

La duración aproximada de la encuesta es de 1 hora.

Capacitaciones y cursos

- En este trimestre no tuvimos capacitaciones ni cursos.

Asistencia de forma presencial/virtual

- Los días **1, 8, 9, 11 y 12 de febrero** se realizó la aplicación de encuestas de forma presencial. Me presenté todos esos días y apliqué encuestas.
- En día 2 de marzo me realizaron una cirugía, por lo que me ausenté durante casi un mes.

CORNEJO GARCÍA EDGAR
1516 95 1135 1M1995ES
02.03.2021
13: 00 HORAS

HOSPITAL GENRAL DE ZONA /MEDICINA FAMILIAR S
TULA HIDALGO
SERVICIO DE UROLOGÍA
ALTA HOSPITALARIA

- FECHA DE INGRESO Y EGRESO: 02.03.2021
- DIAGNÓSTICO DE INGRESO: FIMOSIS
- DIAGNÓSTICO DE EGRESO: FIMOSIS / PO CIRCUNCIÓN.

RESUMEN CLÍNICO.

SE TRATA DE MASCULINO DE 25 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO DE ANILLO FIMÓTICO, SIN ANTECEDENTES CRÓNICOS DE IMPORTANCIA, EL CUAL INGRESA PROGRAMADO PARA REALIZAR CIRCUNCIÓN, LA CUAL SE LLEVA A CABO SIN INCIDENTES NI COMPLICACIONES.
SE DECIDE SU ALTA POR CIRUGÍA AMBULATORIA, PARA CONTINUAR SEGUIMIENTO POR LA CONSULTA EXTERNA, CON LAS SIGUIENTES INDICACIONES:

- o ALTA HOSPITALARIA
- o CITA ABIERTA A URGENCIAS
- o CITA A LA CONSULTA EXTERNA DE UROLOGÍA EN 4 SEMANAS
- o NO AMERITA RETIRO DE PUNTOS
- o ASEO DE HERIDA QUIRÚRGICA DURANTE EL BAÑO CON AGUA Y JABÓN NEUTRO.
- o MEDICAMENTOS POR RECETA MÉDICA

DRA. NATALY MAGOS-AQUINO MBU
MAT 98317399

Dra. Nataly Magos-Aquino
Urología
Mat. 98317399

- Los días **13, 14, 15, 16 y 17 de abril** fui voluntario para aplicar la vacuna contra COVID-19 en el Estadio Olímpico Universitario, con un horario de 7 am a 4 pm. Días durante los cuales apoyé en la aplicación de la vacuna, así como en observación de los pacientes durante 15 minutos en cada lote de dosis aplicadas.



Nombre: EDGAR CORNEJO GARCÍA **Matrícula:** 2142028299
Licenciatura: Estomatología **División:** Ciencias Biológicas y de la Salud
Unidad: Azcapotzalco **Trimestre que se reporta:** Mayo 2021 – Julio 2021
Nombre del Asesor: Dra. Sandra Compeán Dardón

ACTIVIDADES REALIZADAS

Filtro sanitario

- Debido a que durante este trimestre sólo asistimos los días de la aplicación de la encuestas, no fue requerido nuestro apoyo en los filtros.

Levantamiento de encuesta de forma presencial

- El día 3 de mayo acudimos a la unidad para coordinar actividades y preparar las computadoras que vamos a ocupar para la aplicación de la encuesta en línea.
- El día **7 de mayo** realizamos levantamiento de encuesta presencial a los voluntarios. La aplicación de la encuesta se comenzó a elaborar de manera físico sobre papel, pues la plataforma virtual aún no estaba disponible. Se tomaron signos vitales y somatometría a un total de 5 pacientes.
- El día **11 de mayo** realizamos levantamiento de encuesta presencial a los voluntarios. La aplicación de la encuesta se comenzó a elaborar de manera físico sobre papel, pues la plataforma virtual aún no estaba disponible. Se tomaron signos vitales y somatometría a un total de 5 pacientes.
- El día **13 de mayo** realizamos levantamiento de encuesta presencial a los voluntarios. La aplicación de la encuesta se comenzó a elaborar de manera físico sobre papel, pues la plataforma virtual aún no estaba disponible. Se tomaron signos vitales y somatometría a un total de 5 pacientes.
- El día **17 de mayo** realizamos levantamiento de encuesta presencial a los voluntarios. La aplicación de la encuesta se comenzó a elaborar de manera físico sobre papel, pues la plataforma virtual aún no estaba disponible. Se tomaron signos vitales y somatometría a un total de 5 pacientes.

Elaboración de material didáctico

- En conjunto se elaboró un texto que se pretende incluir en el correo para invitar a la comunidad a participar en la encuesta.

Invitación a la comunidad universitaria

Con la finalidad de promover un retorno seguro a las actividades presenciales, les invitamos a participar en una encuesta de salud como parte del "PROYECTO MONITORES EN SALUD UAM".

Esta actividad consta de dos fases:

1) En la primera se realiza una encuesta a través de una liga electrónica, que abarca temas de salud en general, bucal y mental, así como el probable riesgo o contacto con el virus SARS-COV2. Al finalizar la encuesta, el sistema le generará una cita para acudir a la universidad y pasar a la siguiente fase.

2) El día de su cita, se le realizará una toma de sus signos vitales (presión arterial, frecuencia cardiaca, oximetría, temperatura y frecuencia respiratoria) de igual manera se medirá su composición corporal mediante una báscula, la cual nos arroja datos como son: peso, índice de masa corporal, edad corporal, porcentaje de grasa, porcentaje de músculo y grasa visceral; y finalmente se llevará a cabo una pequeña punción en un dedo para realizar una prueba de glucosa capilar y simultáneamente una prueba rápida para detectar anticuerpos de SARS-COV2.

De confirmarnos su participación, es necesario que nos escriba a este correo dónde en respuesta a su mensaje, le enviaremos la liga electrónica que lo dirigirá a la encuesta; de igual manera es necesario que solicite el acceso a la unidad académica con su coordinación correspondiente para el día que se genere la cita.

Le enviamos un cordial saludo, esperando que se encuentre bien.

Capacitaciones y cursos

- Durante este trimestre no tuvimos capacitaciones ni cursos.

Asistencia de forma presencial/virtual

- El día **7 de mayo** realizamos levantamiento de encuesta presencial a los voluntarios. La aplicación de la encuesta se comenzó a elaborar de manera físico sobre papel, pues la plataforma virtual aún no estaba disponible. Se tomaron signos vitales y somatometría a un total de 5 pacientes.
- El día **11 de mayo** realizamos levantamiento de encuesta presencial a los voluntarios. La aplicación de la encuesta se comenzó a elaborar de manera físico sobre papel, pues la plataforma virtual aún no estaba disponible. Se tomaron signos vitales y somatometría a un total de 5 pacientes.
- El día **13 de mayo** realizamos levantamiento de encuesta presencial a los voluntarios. La aplicación de la encuesta se comenzó a elaborar de manera físico sobre papel, pues la plataforma virtual aún no estaba disponible. Se tomaron signos vitales y somatometría a un total de 5 pacientes.
- El día **17 de mayo** realizamos levantamiento de encuesta presencial a los voluntarios. La aplicación de la encuesta se comenzó a elaborar de manera físico sobre papel, pues la plataforma virtual aún no estaba disponible. Se tomaron signos vitales y somatometría a un total de 5 pacientes.
- El día **15 de junio** asistimos a una ceremonia llevada a cabo en la Rectoría General.
- El día 17 de agosto asistimos a la unidad para hacer entrega del equipo de trabajo, así como de las pruebas y los expedientes archivados.

La
**UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
METROPOLITANA**
Casa abierta al tiempo

tiene el gusto de invitarle al evento:

**Reconocimiento a las y los Monitores
Proyecto Monitores en Salud UAM
2020-2021**

QUE SE LLEVARÁ A CABO EN LAS INSTALACIONES DE LA
RECTORÍA GENERAL

Evento que contará con la presencia del Dr. Eduardo Abel
Peñalosa Castro, Rector General de la UAM y el Dr. José Antonio
de los Reyes Heredia Secretario General de la UAM

MARTES, 15 DE JUNIO DE 2021
DE 5.00 A 6.30 P. M

CÓDIGO DE ETIQUETA FORMAL | POR CUESTIONES SANITARIAS LA
ASISTENCIA DE FAMILIARES NO ESTARÁ PERMITIDA. SIN EMBARGO EL
EVENTO SERÁ TRANSMITIDO POR FB LIVE Y YOUTUBE

[HTTPS://WWW.YOUTUBE.COM/C/UANVIDEOS/](https://www.youtube.com/c/uanvideos/)
[HTTPS://WWW.FACEBOOK.COM/UAM.MX](https://www.facebook.com/uam.mx)



CUADRO ANUAL CONCENTRACIÓN ACTIVIDADES REALIZADAS AGOSTO 2020- JULIO 2021

MES	ACTIVIDADES
Agosto - 2020	Introducción al programa de servicio social.
Septiembre – 2020	Capacitaciones en línea, elaboración de material didáctico.
Octubre – 2020	Primeras visitas a la unidad, elaboración de material didáctico.
Noviembre – 2020	Apoyo en las campañas de vacunación de la unidad académica contra la influenza A H1N1, apoyo en los filtros sanitarios, aplicación de encuestas, toma de signos vitales, datos antropométricos, realización de pruebas rápidas de anticuerpos y toma de glicemia capilar.
Diciembre - 2020	Apoyo en los filtros sanitarios, aplicación de encuestas, toma de signos vitales, datos antropométricos, realización de pruebas rápidas de anticuerpos y toma de glicemia capilar.
Enero - 2021	Apoyo en los filtros sanitarios, aplicación de encuestas, toma de signos vitales, datos antropométricos, realización de pruebas rápidas de anticuerpos y toma de glicemia capilar.
Febrero – 2021	Apoyo en los filtros sanitarios, aplicación de encuestas, toma de signos vitales, datos antropométricos, realización de pruebas rápidas de anticuerpos y toma de glicemia capilar.
Marzo – 2021	Apoyo en campañas de vacunación.
Abril – 2021	Apoyo en campañas de vacunación.
Mayo – 2021	Apoyo en los filtros sanitarios, aplicación de encuestas, toma de signos vitales, datos antropométricos, realización de pruebas rápidas de anticuerpos y toma de glicemia capilar.
Junio – 2021	Apoyo en los filtros sanitarios, aplicación de encuestas, toma de signos vitales, datos antropométricos, realización de pruebas rápidas de anticuerpos y toma de glicemia capilar.
Julio - 2021	Apoyo en los filtros sanitarios, aplicación de encuestas, toma de signos vitales, datos antropométricos, realización de pruebas rápidas de anticuerpos y toma de glicemia capilar. Limpieza del área de trabajo, resguardo de los materiales de trabajo (equipo entregado al inicio del proyecto se ss) y archivo de los documentos confidenciales.

CAPÍTULO V. ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN

Las actividades realizadas durante el servicio social atendieron definitivamente a las necesidades que la comunidad universitaria y por lo tanto la sociedad padecen en estos tiempos de contingencia. Se logró formular análisis para ayudar a la comunidad a conocer el estado de su salud.

CAPÍTULO VI. CONCLUSIONES

Para mí ser parte de este proyecto fue una piedra angular en mi formación académica. Tuve la oportunidad de devolver a la casa de estudios a la que pertenezco un poco de lo que me ha dado. Conocí de cerca a gran parte de el gran equipo de trabajo con los que cuentan nuestras unidades académicas y sobre todo trabajar mano a mano con ellos.

El mundo se está enfrentando a tiempos muy difíciles y es aquí donde nosotros como profesionales de la salud tenemos la oportunidad de contribuir enteramente. Me da gusto saber que la universidad se preocupa por el bienestar de quienes pertenecen a ella.