



**Casa abierta al tiempo**

**Universidad Autónoma Metropolitana  
Xochimilco**

**DIVISIÓN DE CIENCIAS BIOLÓGICAS Y DE LA SALUD  
DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A LA SALUD  
LICENCIATURA EN ESTOMATOLOGÍA**

**MONITORES EN SALUD RETORNO UAM ANTE LA CONTINGENCIA COVID-19  
UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA**

**INFORME DEL SERVICIO SOCIAL  
UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA**

**EDGAR ERNESTO PINEDA CRUZ  
MATRICULA: 2152032241**

**PERIODO DEL SERVICIO SOCIAL: JULIO 2020- JULIO 2021**

**AGOSTO 2021**

**ASESORA INTERNA: DRA. MARÍA GUADALUPE STAINES OROZCO**



---

**Dra. Ma. Guadalupe Staines Orozco**  
**Asesora Interna**



María Sandra Campeán Dardón (Aug 25, 2021 11:05 PDT)

---

**Comisión de Servicio Social de Estomatología**

## **Resumen del informe**

El presente proyecto inició el 31 de julio del año 2020 debido a la pandemia generada por un nuevo coronavirus denominado SarsCov2. La Universidad Autónoma Metropolitana, ante la situación, decidió desde la rectoría general, diseñar un proyecto denominado Monitores en salud Retorno UAM ante la contingencia por la Covid-19. Con la finalidad de establecer estrategias de cuidado para con la comunidad universitaria así como con la sociedad y participar en las actividades tendientes a ello, incluyendo protocolos para el regreso seguro a nuestra Universidad.

Se incorporaron al proyecto tanto personal docente que fungió como coordinador, como los pasantes en servicio social de las licenciaturas de la División de Ciencias Biológicas y de la Salud como: Medicina, Enfermería, Estomatología y Psicología, en todas las Unidades de la Universidad Autónoma Metropolitana.

Uno de los propósitos de este proyecto es disminuir el riesgo de enfermarse por Covid-19 en toda la comunidad UAM y retomar las actividades académicas, socioculturales y administrativas lo más pronto posible, para ello fue importante realizar actividades de prevención, elaboración de material de educación para la salud, asesorar en los filtros de entrada, levantamiento de encuestas a través de un cuestionario, participar en las campañas de vacunación voluntariamente, enviar encuestas vía correo electrónico para que la comunidad de la UAM, realizar la prueba de anti cuerpos y agendar las citas de los miembros de la comunidad UAM que deseaban realizarse la prueba y participar en la encuesta de sero prevalencia. Un elemento fundamental fue el brindar apoyo psicológico a las personas que lo requirieran, ya que la pandemia causó efectos negativos en la salud mental de las personas como fue ansiedad y estrés entre otros.

Para llevar a cabo estas actividades, todos los pasantes del proyecto tuvimos capacitaciones las cuales fueron impartidas por expertos en el tema y supervisadas por los asesores del proyecto.

**Palabras clave: Covid19, encuesta sero-prevalencia, vacunación**

INDICE	PÁGINA
<b>CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN GENERAL</b> .....	5
<b>CAPÍTULO II. INVESTIGACIÓN</b> .....	7
MARCO TEÓRICO.....	8
LA UAM ANTE LA PANDEMIA.....	14
OBJETIVO GENERAL.....	16
OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	16
MATERIAL Y MÉTODOS.....	17
RESULTADOS.....	18
CAPITULO III: DESCRIPCIÓN DE LA PLAZA DEL SERVICIO SOCIAL ASIGNADA.....	20
<b>CAPÍTULO IV. INFORME NÚMÉRICO NARRATIVO</b> .....	21
<b>CAPÍTULO V. ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN</b> .....	30
<b>CAPÍTULO VI. CONCLUSIONES</b> .....	31
FOTOGRAFÍAS.....	32
ANEXOS.....	38
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	47

## Capítulo I

### Introducción General

El Servicio Social surgió en México a mediados de los años 30, como una necesidad de atender aquellas comunidades que no tenían acceso a los servicios de salud, este tiene su origen en el artículo 5° de la Ley Reglamentaria en la Constitución de los Estados Unidos Mexicanos el cual es relativo al ejercicio de las profesiones.

La ley general de educación menciona en su artículo 137° que los estudiantes de educación superior de todas las profesiones deberán prestar servicio social obligatorio como requisito previo para poder obtener el título o grado académico correspondiente.

El Servicio Social constituye un conjunto de actividades teórico-prácticas de carácter temporal y obligatorio que contribuyen a la formación integral del estudiante y que le permite aplicar sus conocimientos, destrezas y aptitudes, realizando actividades educativas, de investigación, asistencia y difusión productivas para un beneficio a la sociedad, en el cual las instituciones de educación superior se comprometen a orientar un impulso al desarrollo productivo social del país. <sup>1</sup>

La licenciatura en Estomatología como integrante del área de la salud tiene como misión y propósito fundamental formar profesionales con un fuerte compromiso social, capacidad científica, técnica y ética para actuar como estomatólogos generales en la identificación y resolución de problemas de salud bucal, así como para trabajar en equipos interdisciplinarios de salud; desarrollar investigación orientada a la solución de problemas socialmente relevantes, brindar servicio a partir de un modelo de atención integral, así como preservar y difundir la cultura.<sup>2</sup>

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 presenciales por la contingencia de COVID – 19 y la estrategia principal para el regreso a las Actividades dentro de las diferentes unidades académicas de la UAM. El 26 de junio del 2020, se establece el proyecto universitario llamado “Monitores en Salud Retorno UAM ante la contingencia COVID-19”. Dicho proyecto se inscribe en el marco de la pandemia por COVID 19 en México y tiene como objetivo principal el participar en todas las actividades destinadas a lograr un regreso paulatino y seguro a las actividades académicas, administrativas, socioculturales presenciales, basado en un modelo híbrido socio-sanitario y la de disminuir el riesgo por contagio de COVID-19 en la comunidad universitaria. Para este proyecto fuimos seleccionados pasantes del área de la salud con la finalidad de que pudiéramos brindar atención primaria y tuvo una duración de un año, en el período del 31 de julio del año 2020 y dando por finalizado el 31 de julio del año 2021.

## Capítulo II. Investigación

### Introducción

En diciembre de 2019, se presentó el primer caso de un paciente infectado por un nuevo coronavirus denominado Sars-Cov 2, en la provincia de Wuhan, conocida coloquialmente en verano como la "olla de China" por las altas temperaturas que se registran, es la séptima ciudad más grande del país asiático y la número 42 del mundo.

Este nuevo virus, como otros de la familia de coronavirus, se contagia a través de gotículas de saliva, que se expulsan de nariz y boca al toser, estornudar, hablar o cantar de una persona infectada a otra(s). O por partículas virales que permanecen en diversas superficies y las personas al tocarlas y tocarse la cara, se pueden infectar. Por su rápida propagación la problemática ha ido creciendo hasta convertirse en lo que es hoy en día una pandemia de gran impacto ya que la afectación es de dimensiones enormes, principalmente por la tasa de morbi mortalidad.

Aunado a esto, existen casos leves que no son reportados por presentar síntomas de un resfriado o infección común: estas personas no reciben atención médica ni son diagnosticadas. Por otro lado, tenemos a las personas con infección asintomáticas que actúan como transmisores de la infección no identificados. Hasta el día de hoy, la proporción de casos de COVID-19 leves o de infecciones asintomáticas se desconoce. Ello hace que el verdadero potencial epidémico del virus sea desconocido actualmente.

Las medidas sanitarias que se tuvieron que tomar a nivel mundial, fue la interrupción o suspensión definitiva de diversos servicios y actividades, por el nivel de riesgo que implican.

Todos los sectores fueron afectados con algún grado de restricción, el educativo, el económico y por supuesto el sector salud fue uno de los más afectados, debido a la carga que significó para la estructura sanitaria que colapsó en algunos países así como por la mortalidad del personal de salud que atendía a los pacientes con Covid 19, denominado personal de primera línea.

## Marco teórico

La Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró la enfermedad del nuevo coronavirus 2019 (COVID-19) como pandemia mundial el 11 de marzo de 2020. La enfermedad es causada por el síndrome respiratorio agudo severo coronavirus 2 (SARS-CoV-2), identificado por primera vez en Wuhan.<sup>3</sup> China en diciembre de 2019. Al 10 de octubre de 2020, COVID-19 se ha extendido a más de 200 países y territorios, ha causado más de 1 millón de muertos e infectado a más de 35 millones de personas en todo el mundo. La pandemia también provocó una recesión y una crisis financiera mundial sin precedentes, ya que la mayoría de los países impusieron medidas de cierre interno, detuvieron la producción industrial y comercial e implementaron cierres fronterizos que provocaron graves interrupciones en los servicios públicos y privados; Estas acciones se implementaron para minimizar la propagación de infecciones por SARS-CoV-2.<sup>4</sup>

### **¿Qué es el Coronavirus?**

Los coronavirus son virus envueltos, no segmentados, y con ARN monocatenario en un tamaño que varía de 26 a 32 kilobases. Pertenecen a la familia Coronaviridae y al orden Nidovirales. Se encuentran ampliamente distribuidos en humanos y otros mamíferos.

Se ha descrito que la COVID19 producida por el SarsCov2 muestra mayor prevalencia y gravedad en varones de edad avanzada y con presencia de comorbilidades (enfermedades cardiovasculares como son la hipertensión arterial y la diabetes mellitus tipo 2). Se ha teorizado sobre este hecho desde varias perspectivas. Una de ellas es la inmunitaria, que parte de la presunción de una respuesta inadecuada e insuficiente por parte de un individuo con un sistema inmunitario previamente debilitado. Así, respuestas dependientes tanto de la inmunidad innata como adaptativa podrían tener un efecto deletéreo sobre la evolución de la COVID19, en casos asintomáticos, leves, moderados o graves e incluso mortales.<sup>5</sup>

Así, para el SARS-CoV 2 se ha observado un 5% de contagios por asintomáticos o para influenza H1N1 un 40%. Al tiempo, parece que la contagiosidad de este nuevo virus supera a SARS y MERS actuando esto como evidente facilitador de la pandemia



dada la similitud del genoma de SARS-CoV 2 con el del SARS, se ha establecido como un probable receptor celular para SARS-CoV-2 la enzima convertidora de angiotensina 2 (ACE2). En el momento actual se desconoce si este supone el único receptor, siendo probable la existencia de otros. La enzima ACE 2 se encuentra en otras especies animales (salvo ratas y ratones). Esto justificaría primero el contagio de vector animal a humano y, posteriormente, de humano a humano.

El modo primario de infección es la transmisión de persona a persona a través del contacto cercano, que ocurre mediante la pulverización de gotas de individuos infectados a través de su tos o estornudos o al hablar a una distancia menor de 1.5 metros de otra persona.

El SARS-Cov-2 provoca una enfermedad llamada COVID-19; los principales síntomas que pueden aparecer en las personas son:

- Tos seca
- Fiebre
- Dolor de cabeza
- Anosmia
- Ageusia
- Dolor de garganta
- Dolor muscular. <sup>6</sup>

Los síntomas de la COVID-19 en cada persona contagiada se manifiestan de manera diferente:

**Cuadro 1. Síntomas y evolución de la COVID 19 según el tipo de caso**

ASINTOMÁTICOS	LEVES	MODERADOS	GRAVES
<b>Personas que son portadores del virus pero no manifiestan ningún síntoma por lo tanto una vez que sepan que son positivos al virus con ayuda de una prueba (PCR),</b>	Personas que son portadores del virus y manifiestan algunos síntomas como: -Fiebre -Tos seca -Cansancio	En el caso de las personas que presentan síntomas moderados se habla de los anteriormente mencionados y se le agregan: • Pérdida del gusto o el olfato	Dentro de este apartado se encuentran las personas mayores de 60 años y las que padecen afecciones médicas subyacentes

<p><b>deben resguardarse en casa por 14 días.</b></p>	<p>Sin embargo aquí se puede hablar de personas jóvenes con buena salud y con una alta probabilidad de mejorar después de los 14 días de resguardo domiciliario.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Congestión nasal</li> <li>• Conjuntivitis (enrojecimiento ocular)</li> <li>• Dolor de garganta</li> <li>• Dolor de cabeza</li> <li>• Dolores musculares o articulares</li> <li>• Diferentes tipos de erupciones cutáneas</li> <li>• Náuseas o vómitos</li> <li>• Diarrea</li> <li>• Escalofríos o vértigo</li> </ul> <p>Por mencionar algunos.</p>	<p>como hipertensión arterial, problemas cardíacos o pulmonares, diabetes, obesidad o cáncer. Y cuando esto llega a dificultarse se habla de la falta de aire, dificultad para respirar, la septicemia y el choque séptico, la tromboembolia incluidas las lesiones cardíacas, hepáticas y renales, lo cual puede complicarse y llevar hasta la muerte.</p>
---	--	---	---

**Las personas de cualquier edad que tengan fiebre o tos y además respiren con dificultad, sientan dolor u opresión en el pecho o tengan dificultades para hablar o moverse deben solicitar atención médica inmediatamente.**

**Hay científicos en todo el mundo trabajando para encontrar y desarrollar tratamientos contra la COVID-19.**

**La atención de apoyo óptima incluye la administración de oxígeno para los pacientes muy graves y las personas en riesgo de presentar un cuadro grave de la enfermedad, y apoyo respiratorio más avanzado, como ventilación mecánica, para los pacientes en estado crítico. <sup>6</sup>**

### **Población más afectada**

Al inicio de la pandemia las personas más afectadas a nivel general eran las personas de la tercera edad (60 años y más) más aún si la persona presentaba comorbilidades como: enfermedades inmunodepresivas, crónicas como la diabetes o la hipertensión arterial, el sobrepeso y la obesidad, cardíacas, pulmonares, renales, hepáticas, sanguíneas o metabólicas. Así También se consideró a las mujeres embarazadas como un grupo de riesgo. <sup>7</sup>

### **Situación Actual**

De acuerdo a la OMS y a la OPS al 22 de Febrero del año 2021 a nivel mundial se han reportado 49, 587,660 casos confirmados, 1, 179,251 defunciones. <sup>8</sup>

### **Situación epidemiológica actual en México:**

Al ocho de Julio del 2021 en México se habían reportado un total de 2, 567,821 casos confirmados, 9,452 casos sospechosos y 234,458 defunciones. En cuanto a la distribución de los casos por entidad federativa, la Ciudad de México encabeza la lista seguida por el Estado de México con 263,464 casos positivos y 37,511 defunciones; el estado de Guanajuato presenta 133,467 casos positivos y 11,115 defunciones; en Nuevo León se reportan 129,056 casos confirmados y 9,779 defunciones; en el estado de Jalisco se reportan 90,228 casos positivos y 12,758 defunciones. <sup>9</sup>

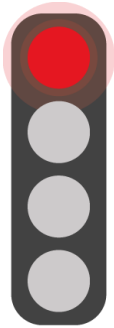
### **Medidas socio-sanitarias en México**

1. Jornada Nacional de Sana Distancia: Ayudó a reducir el contacto entre personas con la finalidad de disminuir la propagación del virus esta actividad se emplea para diferentes situaciones como:

En caso de hacer fila para algún trámite de suma importancia se requiere el espacio de 2 a 3 brazos entre persona y persona, antes, durante y después de cualquier contacto con el exterior es importante que se lleve a cabo actividades de por medio como el lavado de manos, esta actividad se debe realizar con agua y con jabón por lo menos 30 segundos y en caso de no

poder realizarla de esta forma, hacer uso del gel anti bacterial. La jornada nacional de sana distancia duró del 23 de marzo al 30 de abril.

## 2. SURGIMIENTO DEL SEMÁFORO EPIDEMIOLÓGICO



### **ROJO:**

No salgas si no es estrictamente necesario. Se permitirán sólo las actividades económicas esenciales y que las personas puedan salir a caminar alrededor de sus domicilios durante el día con medidas estrictas de higiene y prevención.



### **NARANJA:**

Si puedes, quédate en casa. Además de las actividades esenciales, se permitirá que las empresas de actividades no esenciales trabajen con el 30% de su personal, siempre tomando en cuenta las medidas de higiene y prevención. Los espacios públicos se abren con aforo reducido.



### **AMARILLO:**

Hay más actividades, pero con precaución. El espacio público se abre de forma regular y los lugares cerrados pueden abrir con aforo reducido. Se deben realizar medidas de higiene y prevención máximas para cuidar a las personas más vulnerables ante COVID 19.



### **VERDE:**

Podemos salir, pero con precaución y prevención. Todas las actividades son permitidas, incluso las escolares.<sup>10</sup>

## 3. Jornada Nacional de Vacunación

La vacuna es un preparado que se basa en microorganismos (muertos, debilitados o vivos), este preparado se administra a una persona para

prevenir, atenuar o tratar las enfermedades infecciosas mediante una punción, ya que su función principal es generar en la persona una respuesta del sistema inmune. Si la persona vacunada estuviera en contacto con el microorganismo, respondería su sistema inmune y no presentaría la infección o la presentaría de manera leve o moderada.

Existen diferentes tipos de vacunas para diferentes virus, todas tienen la finalidad de evitar enfermedades que podamos encontrar en el aire, objetos materiales, alimentos y también mediante el contacto con otras personas como lo es en el caso de la práctica sexual.

Las vacunas activan las defensas naturales del organismo para que aprendan a resistir a infecciones específicas, y fortalecen el sistema inmunitario.

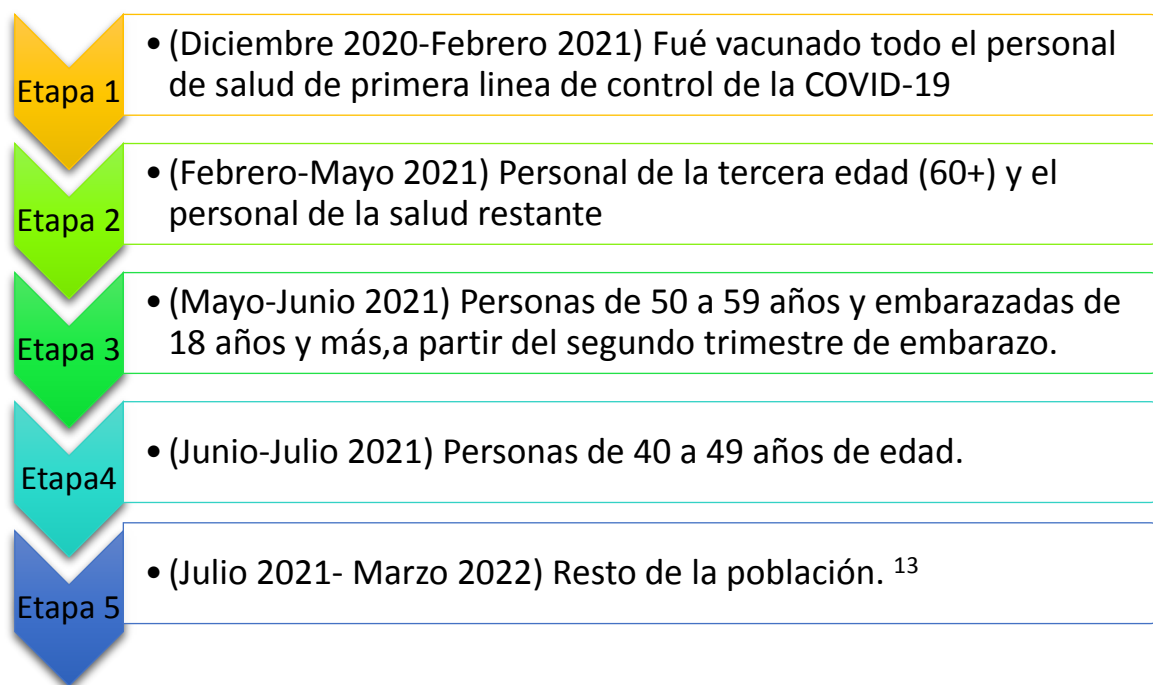
Paralelamente, el gobierno de México, desarrolló y puso en marcha el Programa Nacional de Vacunación anti SarsCov2, ya que a finales del 2020 fueron autorizadas por la OMS, diversas vacunas contra el virus, para su uso de emergencia. <sup>11</sup>

Las vacunas que fueron autorizadas para su uso de emergencia por la OMS y que están disponibles para México son:

Pfizer-BioNTech, Cansino, COVAX, AstraZeneca, Sputnik V y Sinovac, cada una elaborada con un mecanismo específico (partículas del virus, o mecanismos de replicación, etc.) <sup>11,12</sup>

Se desarrolló éste Programa con base a los grupos poblacionales de riesgo, como sigue:

## PRIORIZACIÓN DE LOS GRUPOS POBLACIONALES



### ¿CÓMO PARTICIPÓ LA UAM EN ELLA?

La Universidad Autónoma Metropolitana se solidarizó y se sumó a la Estrategia Nacional de Vacunación contra la Covid-19 y puso a la disposición sus instalaciones para que fueran tomadas en cuenta como centros de vacunación de acuerdo con el programa. La primera Unidad académica que comenzó como centro de vacunación, fue la unidad Azcapotzalco del 10 al 16 de marzo del año en curso la cual benefició a la población de la Alcaldía del mismo nombre.

De esta manera es como nuestra casa de estudios se compromete con la sociedad mexicana, acorde con los valores institucionales.

### La UAM ante la pandemia

La universidad cuenta con un protocolo sanitario ante el Covid-19 el cual contiene los lineamientos que debemos tomar como comunidad así como también de los cuidados que debemos tener, las medidas de protección y también nos habla de un control de acceso a las Unidades.

En las cinco Unidades Académicas de la UAM, se llevan a cabo de manera presencial algunas actividades administrativas y de laboratorios, es por ello que en

caso de requerirlo, para poder ingresar es con previa cita y con cierto límite de personas, al ingreso se cuenta con un filtro sanitario en el cual se toma la temperatura, se les proporciona gel antibacterial, y se supervisa el uso correcto del cubrebocas.

### **Medidas adoptadas por la institución a nivel general y por Unidades ante la pandemia**

- Contar con depósitos suficientes de productos desechables y de uso personal, procurando la limpieza continua de los mismos.
- Promover la etiqueta respiratoria que consiste en cubrir la boca al toser o estornudar con el ángulo interno del codo o utilizar un pañuelo que debe ser desechado, y posteriormente la limpieza de manos.
- Mantener los sanitarios con lavamanos y en condiciones adecuadas para la limpieza de personal (agua, jabón y toallas de papel desechable).
- Promover que las personas trabajadoras no compartan herramientas de trabajo, equipos de protección u objetos personales, sin que previamente hayan sido desinfectados.
- Recomendar que se evite el uso de joyería y corbatas.
- Favorecer la ventilación natural en espacios comunes o de mayor concentración de personal, además de aquellas áreas con gran afluencia de personal.
- Revisar el funcionamiento de sistemas de aire acondicionado, extracción de aire y similares, además de dar mantenimiento y cambios de filtro para su correcto funcionamiento.
- Señalizar en áreas comunes como baños, vestidores, casilleros, cafeterías, comedores y salas de juntas con marcas en el piso, paredes o mobiliario, especificando la distancia mínima de 1.5 metros entre personas.
- Implementar una política para el uso de las escaleras, manteniendo la Sana Distancia, evitando tocar superficies como barandales para el tránsito dentro de la institución.

- Vigilar que en los elevadores no permanezcan más de cuatro personas al mismo tiempo, así como el uso obligatorio de cubrebocas en ellos. En la espera para subir al mismo, se mantendrá la Sana Distancia; además, el lavado de manos con agua y jabón o con solución con base de alcohol en gel al 70%, se realizará después de utilizarlo.<sup>14</sup>

### Objetivo general

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 lo siguiente

### Objetivos específicos

- 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. <sup>15</sup>

### Material y métodos

Se realizó un estudio transversal, descriptivo a n=754 miembros de la comunidad universitaria, seleccionados aleatoriamente. Se diseñó por un grupo interdisciplinario una encuesta que contiene preguntas relativas a la salud general, salud bucal, salud psicológica. Se solicitó el consentimiento informado, con el compromiso de entregar los resultados al finalizar el cuestionario y la toma de signos vitales, y muestra de sangre. Se enviaron vía correo electrónico, las citas para que los que accedieron a responder la encuesta, se presentaran en la Unidad, y así evitar la concentración de muchas personas al mismo tiempo.

Al término de la encuesta, se les aplicaba a los encuestados la prueba de anti cuerpos, se le realiza una limpieza con una torunda empapada con alcohol la zona en donde iba a recibir el pinchazo para extraer la gota de sangre que se iba a colocar en la muestra con una pequeña pipeta y también de ahí mismo se iba a tomar otra gota de sangre para la toma de glucosa, en la prueba se tiene que aplicar un activador para que en cuanto entre en contacto con la sangre, tenga cierta reacción y nos arroje el resultado de los anticuerpos, mientras el activador hacía su función, los monitores pasábamos a los pacientes a la báscula de composición la cual mide peso, índice de masa corporal, grasa visceral, edad corporal y porcentaje de grasa y musculo, todos estos datos se les anotó en un carnet a cada participante.

Los monitores nos presentamos con las medidas de barrera necesarias (Careta de protección facial, Bata Médica, Cubrebocas NK-95 y el uso de guantes desechables) para cada paciente.

Se utilizaron el Glucómetro con lancetas y las tiras reactivas

Oxímetro de pulso

Termómetro Infrarrojo

Baumanómetro aneroide/Estetoscopio

Báscula y Monitor de Composición Corporal Omron

La encuesta se realizó dentro de las instalaciones de la Universidad Autónoma Metropolitana unidad Iztapalapa, en la primera etapa las encuestas se realizaron en los consultorios del edificio de servicio médico, dentro de la instalación pudimos hacer uso de 3 consultorios médicos cada uno con sillas y escritorio para poder atender a pacientes y en la última etapa se llevaron a cabo en las instalaciones del edificio CI<sup>3</sup>M (Centro Nacional de Investigación en Imagenología e Instrumentación Médica), dentro de la misma instalación se nos asignó un área común con sillas y mesas, las cuales solicitamos para que pudiéramos atender a los pacientes programados el día de su cita y aparte a los pasantes se nos fue asignada una oficina para poder dejar nuestras pertenencias.

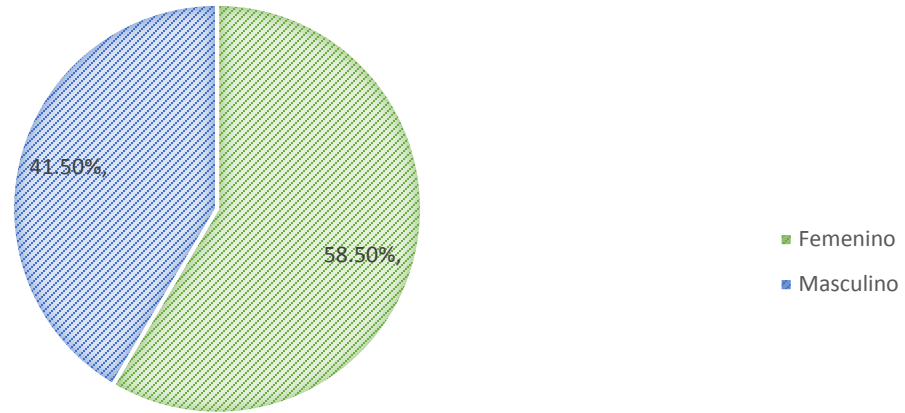
## Resultados

La encuesta que estuvimos aplicando a lo largo del proyecto, va dirigida a toda la comunidad universitaria, estudiantes, académicos y personal administrativo. El objetivo inicial del proyecto fue aplicar 1,970 encuestas en la Unidad Iztapalapa, pero como se decidió la participación en la Jornada Nacional de Vacunación, se dio prioridad a esa actividad. Fue por ello que hasta el día 23 de Julio del año 2021 se aplicaron  $n= 754$  encuestas con sus respectivas pruebas de anticuerpos.

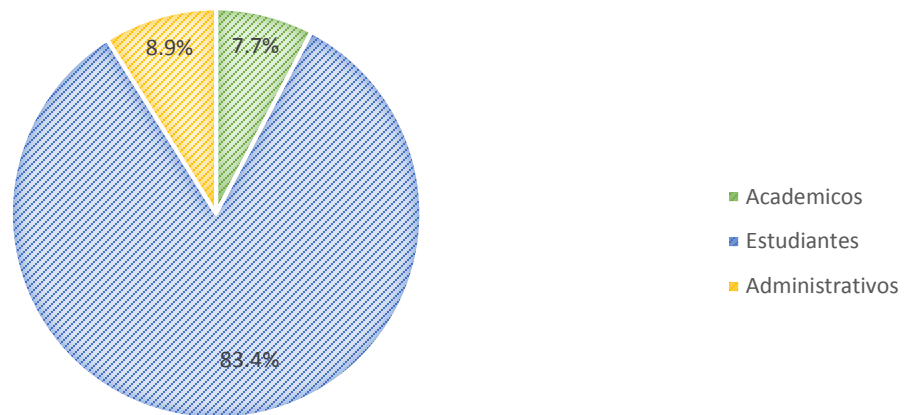
De la población encuestada, el 41.5% (313) fueron del sexo masculino y 58.5% (442) del sexo femenino.

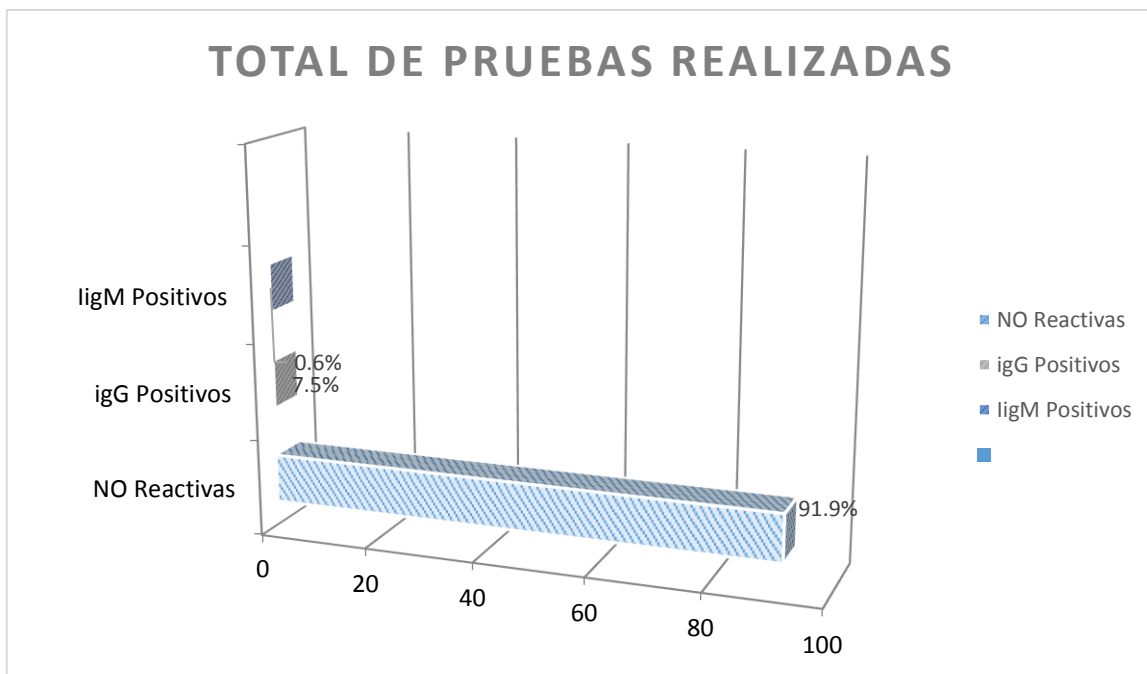
Con relación al tipo de miembro de la comunidad universitaria, las encuestas se aplicaron a: 629 (83.4%) de estudiantes, 58 (7.7%) a académicos y 67 (8.9%) a trabajadores administrativos.

### PORCENTAJE DE LA POBLACIÓN QUE ASISTIÓ A LA PRUEBA SEPARADOS POR SEXO.



### RESULTADOS DE LA PRUEBA DEACUERDO AL TIPO DE MIEMBRO DE LA COMUNIDAD





Respecto de la seroprevalencia a través de las pruebas de antígenos, observamos 61 pruebas positivas (8%) de las cuales fueron positivas a la IgG el 7.4% y positivas IgM el 0.6%. Las pruebas de antígenos no son específicas para SarsCov2, o la COVID 19, y los datos disponibles en los sitios oficiales de la Secretaría de Salud de México únicamente publican los datos de casos activos, sospechosos y defunciones así como tasas de prevalencia e incidencia, basados en la prueba PCR o de antígeno para el SarsCov2; por lo que nuestros datos no son comparables.

### Capítulo III: Descripción de la plaza del servicio Social Asignada

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.

#### Capítulo IV. Informe Numérico Narrativo



### Reporte de actividades para pasantes en servicio social asignados al proyecto de investigación COVID 19

**Nombre:** Edgar Ernesto Pineda Cruz

**Matrícula:** 2152032241

**Licenciatura:** Estomatología      **División:** CBS      **Unidad:** Xochimilco

**Trimestre que se reporta:** Agosto-October

**Nombre del asesor (es)** Dra. Ma. Guadalupe Staines Orozco, Mtro. Pablo Francisco Oliva Sánchez

#### Actividades realizadas

En aquéllas en las que aparezca un recuadro, si la respuesta es sí, anote una  en el recuadro. Si usted no realizó esa actividad dejar en blanco.

#### FILTRO SANITARIO

1. Toma de temperatura (termómetro digital)       **Número de personas:** 823 personas
2. Referencia de la persona por tener temperatura mayor a 37.5 °C   
No. Personas 5
3. Proporcionar gel antibacterial       **Número de personas:** 823

#### CAPACITACIONES Y CURSOS

1. Asistencia a cursos virtuales       **Número de cursos** 3
2. Asistencia a capacitaciones vía ZOOM por parte del Proyecto   
**Número de capacitaciones recibidas:** 9

#### ASISTENCIA DE FORMA PRESENCIAL A ALGUNA UNIDAD

**Rectoría general**   
**Número de veces que acudió:** 3  
**Unidad** Iztapalapa

Número de veces que acudió: 2

**Describa de forma clara su experiencia en la toma de cursos, capacitaciones y cualquier otra cuestión que considere relevante, si requiere mayor espacio puede hacerlo en una hoja en blanco**

Fue interesante tomar esos cursos en línea ya que en lo personal todo era completamente nuevo, no sabía nada acerca del tema y no estaba muy bien informado acerca de la situación por la que estábamos atravesando a nivel mundial, había muchos mitos y realidades que no solo yo tenía, sino que también las personas que me rodean que yo con estos cursos ya podía responderles y dejarles una idea más clara, la verdad si me gustaron

**Tabla. 1 Concentrado de actividades de capacitación**

<b>Nombre del Curso</b>	<b>Institución</b>	<b>Fecha</b>	<b>Horas</b>
Todo sobre la prevención del COVID-19.	Instituto Mexicano del Seguro Social	22-Julio-2020	3
Manejo de infecciones respiratorias agudas y la enfermedad similar a la influenza.	Instituto Nacional de Salud Publica	21-Julio-2020	10
Virus respiratorios emergentes, incluido el COVID-19: métodos de detección, prevención, respuesta y control	La Organización Panamericana de la Salud	25-Julio-2020	4
“Aspectos psicológicos durante una pandemia el caso de COVID-19” y “Modelo de salud mental	Universidad Autónoma Metropolitana	05-Agosto-2020	2
“Vigilancia epidemiológica en México por COVID-19”	Universidad Autónoma Metropolitana	06-Agosto-2020	2
“Modelo de regreso universitario en pandemia” y “Aspectos	Universidad Autónoma Metropolitana	10-Agosto-2020	3

inmunológicos y sanitarios”			
Vigilancia epidemiológica COVID-19	Universidad Autónoma Metropolitana	11-Agosto-2020	2
Vigilancia epidemiológica en México por COVID-19	Universidad Autónoma Metropolitana	13-Agosto-2020	2
Primeros auxilios psicológicos	Universidad Autónoma Metropolitana	20-Agosto-2020	2
Salud Bucal	Universidad Autónoma Metropolitana	25-Agosto-2020	1-2
Núcleos de salud	Universidad Autónoma Metropolitana	07-October-2020	2
Vigilancia epidemiológica de enfermedades emergentes el caso de COVID-19	Universidad Autónoma Metropolitana	21-October-2020	2
Impacto de COVID-19 en la salud mental ¿Qué podemos esperar?	Universidad Autónoma Metropolitana	28-October-2020	3



Casa abierta al tiempo

### Reporte de actividades para pasantes en servicio social asignados al proyecto de investigación COVID 19

**Nombre:** Edgar Ernesto Pineda Cruz

**Matrícula:** 2152032241

**Licenciatura:** Estomatología      **División:** CBS      **Unidad:** Xochimilco

**Trimestre que se reporta:** Noviembre-Enero

**Nombre del asesor (es):** Dra. Ma. Guadalupe Staines Orozco, Mtro. Pablo Francisco Oliva Sánchez

**Actividades realizadas**

En aquéllas en las que aparezca un recuadro, si la respuesta es sí, anote una  en el recuadro. Si usted no realizó esa actividad dejar en blanco.

## FILTRO SANITARIO

1. Toma de temperatura (termómetro digital)  Número de personas: 823
2. Referencia de la persona por tener temperatura mayor a 37.5 ° C  
No. Personas: 1
3. Proporcionar gel antibacterial  Número de personas: 823
  1. Díptico o tríptico  Tema \_\_\_\_\_  
Cantidad \_\_\_\_\_
  2. Volante Tema \_\_\_\_\_  
Cantidad \_\_\_\_\_
  3. Otro \_\_\_\_\_

### Digital

1. Cartel  Tema (s): Obesidad y sobrepeso, Lavado de manos.
2. Cantidad: 1 Plataforma(s) o medio(s) de difusión:  
Instalaciones de la UAM Iztapalapa
3. Video  Tema(s) \_\_\_\_\_  
Cantidad \_\_\_\_\_ Plataforma(s) o medio(s) de difusión

La intención es que la información se difundiera a la misma comunidad universitaria que estaba asistiendo a la unidad Iztapalapa, pero por cuestiones de tiempo ya no se pudo exponer a detalle cada cartel, así que optamos por pegarlos en las instalaciones de servicio médico que fue donde estuvimos encuestando y realizando las pruebas a los miembros de las comunidad universitaria.

**Describa de forma clara su experiencia tanto en la elaboración del material didáctico, los temas sobre los que usted trabajó así como la respuesta de las personas y dificultades observadas; si requiere mayor espacio puede hacerlo en una hoja en blanco**



Durante la elaboración del cartel de obesidad y sobrepeso mi compañera Carelia y yo trabajamos de una forma muy amena, nos consultábamos información consultada y conversábamos acerca del tema para saber qué era lo que queríamos que llevara.

El cartel de lavado de manos, lo hice de manera individual, fui asesorado por la Dra. María Guadalupe Staines Orozco, me hizo algunas observaciones y correcciones para dar a entender mejor la información al público.

### CAPACITACIONES Y CURSOS

1. Asistencia a cursos virtuales  Número de cursos 1
2. Asistencia a capacitaciones vía ZOOM por parte del Proyecto   
 Número de capacitaciones recibidas:

### ASISTENCIA DE FORMA PRESENCIAL A ALGUNA UNIDAD

Rectoría general   
 Número de veces que acudió:       
 Unidad: Iztapalapa, Xochimilco  
 Número de veces que acudió: 6

**Describa de forma clara su experiencia en la toma de cursos, capacitaciones y cualquier otra cuestión que considere relevante, si requiere mayor espacio puede hacerlo en una hoja en blanco**

Estuvo, interesante, corta y muy sencilla pero entendible. Considero que ese tipo de cursos es para reforzar lo que a lo mejor ya sabemos pero a veces se nos olvida y para la situación por la que estamos pasando, es indispensable reforzar ese tipo de conceptos y ponerlos en práctica.

**Tabla. 1 Concentrado de actividades de capacitación**

Nombre del Curso	Institución	Fecha	Horas
Precauciones básicas: higiene de manos (COVID-19)	Organización Panamericana de la Salud	9-Noviembre-2020	1



**Reporte de actividades para pasantes en servicio social asignados al proyecto de investigación COVID 19**

**Nombre:** Edgar Ernesto Pineda Cruz

**Matrícula:** 2152032241

**Licenciatura:** Estomatología      **División:** CBS      **Unidad:** Xochimilco

**Trimestre que se reporta:** Febrero-Abril

**Nombre del asesor (es):** Dra. Ma. Guadalupe Staines Orozco, Mtro. Pablo Francisco Oliva Sánchez

**Actividades realizadas**

En aquéllas en las que aparezca un recuadro, si la respuesta  sí, anote una en el recuadro. Si usted no realizó esa actividad dejar en blanco.

**LEVANTAMIENTO DE ENCUESTA DE FORMA PRESENCIAL**

1. Toma de temperatura
2. Toma de tensión arterial
3. Toma de glicemia capilar
4. Toma de muestra de sangre venosa
5. Otro: Estado físico de los pacientes con ayuda de una báscula.

**Describa de forma clara su experiencia en la aplicación de la encuesta, actitud de la persona encuestada, dificultades al aplicarla, y cualquier otra cuestión que considere relevante, si requiere mayor espacio puede hacerlo en una hoja en blanco**

En lo personal, durante la aplicación de encuestas fue un ambiente cómodo ya que afortunadamente no tuve ningún inconveniente con ninguno de los pacientes lo cual me hace pensar que se sentían seguros a la hora de responder y que mi forma de preguntar era con respeto de mi parte hacía su persona. En algunas ocasiones me llevaba un poco más del tiempo esperado debido a que el participante quería platicar acerca de algún tema enfocado a la pregunta, algunos pacientes se llegaban a desahogar ya que habían perdido seres cercanos a ellos en poco tiempo y a mí me tocaba escucharlos y en cuanto se pudieran tranquilizar, seguir con el cuestionario.

## ELABORACIÓN DE MATERIAL DIDÁCTICO

Impreso

4. Cartel  Tema: Covid-19 y salud UAM \_\_\_\_\_ Cantidad  
\_\_1\_\_

5. Díptico o tríptico  Tema \_\_\_\_\_  
Cantidad \_\_\_\_\_

6. Volante  Tema \_\_\_\_\_  
Cantidad \_\_\_\_\_

7. Otro  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Digital

4. Cartel  Tema (s) \_\_\_\_\_  
Cantidad \_\_\_\_\_ Plataforma(s) o medio(s) de  
difusión \_\_\_\_\_

5. Video  Tema(s) \_\_\_\_\_  
Cantidad \_\_\_\_\_ Plataforma(s) o medio(s) de  
difusión \_\_\_\_\_

**Describa de forma clara su experiencia tanto en la elaboración del material didáctico, los temas sobre los que usted trabajó así como la respuesta de las personas y dificultades observadas; si requiere mayor espacio puede hacerlo en una hoja en blanco**

En equipo se propuso un cartel con la finalidad de colocarlo a la entrada de las instalaciones de UAM Iztapalapa y que así fuéramos un poco más visibles para la comunidad y fueran a responder la encuesta y a realizarse su prueba ya que estábamos en una zona un poco escondida (servicio médico) pero no nos dejaron ponerlo lo del sindicato.

## ACTIVIDADES DE VACUNACIÓN CONTRA SARSCOV2

Lugar o Unidad al cual fue asignado (a) \_\_\_\_\_ Xochimilco, Iztapalapa \_\_\_\_\_

## PARTICIPACIÓN EN JORNADA NACIONAL DE VACUNACIÓN

1. Aplicación de vacuna  Cantidad de vacunas aplicadas: \_\_\_\_\_
2. Observación

**3. Cantidad de personas atendidas debido a algún malestar post vacuna:**

  0  

**Describa de forma clara su experiencia en la campaña de vacunación, así como la respuesta de las personas y dificultades observadas; si requiere mayor espacio puede hacerlo en una hoja en blanco**

En esta ocasión me tocó estar en la campaña de vacunación con las personas de la tercera edad, en el área de observación y me agrado bastante, el ambiente fue agradable, llegaban los animadores a ponerlos a bailar y al finalizar había algunas personas que muy amablemente me daban las gracias por cuidarlos, otros me felicitaban por las atenciones y algunos hasta querían regalarme dulces, comida o dinero, cosa que no aceptábamos y muy amablemente les decía que no. Pero también estaban las personas que se enojaban por hacerlos esperar y que se salían diciendo todo tipo de cosas, en fin. como en todos lados había todo tipo de personas.

**CAPACITACIONES Y CURSOS**

**3. Asistencia a cursos virtuales**                      **Número de cursos**   1  

**4. Asistencia a capacitaciones vía ZOOM por parte del Proyecto**

**Número de capacitaciones recibidas:**     

**ASISTENCIA DE FORMA PRESENCIAL A ALGUNA UNIDAD**

**Rectoría general**

**Número de veces que acudió:**     

**Unidad :**   Iztapalapa, Xochimilco  

**Número de veces que acudió:**   19  

**Describa de forma clara su experiencia en la toma de cursos, capacitaciones y cualquier otra cuestión que considere relevante, si requiere mayor espacio puede hacerlo en una hoja en blanco**

El tema de vacunación era completamente desconocido para mí ya que en mi carrera solo infiltramos anestésicos en la cavidad oral y de acuerdo a la situación, me resulto bastante interesante saber acerca de cómo se estaban preparando para las brigadas de vacunación, los principios básicos son fundamentales para saber cómo se hace el preparado de una vacuna.

El curso fue ameno y bastante enriquecedor en cuanto a conocimientos.

**Tabla. 1 Concentrado de actividades de capacitación**

Nombre del Curso	Institución	Fecha	Horas
Conceptos básicos de vacunación COVID-19	Universidad Autónoma Metropolitana	01-Marzo-2021	4



Casa abierta al tiempo

**Reporte de actividades para pasantes en servicio social asignados al proyecto de investigación COVID 19**

**Nombre:** Edgar Ernesto Pineda Cruz

**Matrícula:** 2152032241

**Licenciatura:** Estomatología      **División:** CBS      **Unidad:** Xochimilco

**Trimestre que se reporta:** Mayo-Julio

**Nombre del asesor (es):** Dra. Ma. Guadalupe Staines Orozco, Mtro. Pablo Francisco Oliva Sánchez

**Actividades realizadas**

En aquéllas en las que aparezca un recuadro, si la respuesta  sí, anote una en el recuadro. Si usted no realizó esa actividad dejar en blanco.

**LEVANTAMIENTO DE ENCUESTA DE FORMA PRESENCIAL**

5. Toma de temperatura
6. Toma de tensión arterial
7. Toma de glicemia capilar
8. Toma de muestra de sangre venosa
9. Otro: Estado físico de los pacientes con ayuda de una báscula.

Describa de forma clara su experiencia en la aplicación de la encuesta, actitud de la persona encuestada, dificultades al aplicarla, y cualquier otra cuestión que considere relevante, si requiere mayor espacio puede hacerlo en una hoja en blanco

Con los cambios que se hicieron en la aplicación de encuestas, resultó ser muchísimo más sencillo y más rápido el procedimiento, iba más gente y por lo mismo de que era más rápido no teníamos la estancia en donde nos encontrábamos trabajando saturada.

Las actitudes de las personas que a mí me tocaron, fue muy buena a diferencia de los que le llegaron a tocar a una de mis compañeras, conmigo las personas llegaban muy tolerantes y dispuestos a cooperar con lo que se les pidiera dentro del procedimiento a excepción de una chica que no se quiso quitar los zapatos ni los calcetines y prefirió no hacer la prueba.

#### **ASISTENCIA DE FORMA PRESENCIAL A ALGUNA UNIDAD**

**Rectoría general**   
**Número de veces que acudió:** \_\_\_\_  
**Unidad** \_\_\_Iztapalapa  
**Número de veces que acudió:** \_\_\_18\_\_

#### **Capítulo V. Análisis de la información**

Recapitulando todas las actividades que realizamos a lo largo de este proyecto considero que de las más importantes e interesantes fue haber participado y apoyado en las campañas de vacunación que se llevaron dentro de los planteles de la institución ya que debido a la enorme cantidad de gente que asiste hoy en día, se requiere del apoyo y la ayuda del personal que conforma el área de la salud, en este caso nosotros.

Considero que es bueno ser partidarios de este tipo de actividades fuera de lo que normalmente hacemos dentro de nuestras carreteras universitarias, en lo personal nunca imagine estar en una campaña de vacunación y menos que se tratara de una pandemia.

## Capítulo VI. Conclusiones

Mi experiencia como monitor durante la aplicación de encuestas fue buena, afortunadamente no tuve ningún inconveniente con ninguno de los pacientes lo cual me hace pensar que se sentían cómodos a la hora de responder y que mi forma de preguntar era con tacto hacía con su persona. En algunas ocasiones me llevaba un poco más del tiempo esperado debido a que el participante quería platicar acerca de algún tema enfocado a la pregunta.

Considero que este proyecto en lo personal es de alta importancia, ya que no todos los estudiantes del área de la salud pudieron hacer algo por la sociedad en un momento por el que atravesamos a nivel mundial, es muy alta mi satisfacción como persona y se siente bien cuando las demás personas te lo agradecen y saben reconocer el trabajo que se hizo en conjunto como equipo. Creo que podemos mejorar un poco en la organización del proyecto ya que habían veces que no contábamos con el material suficiente y pues las personas encargadas de nosotros no se encontraban presentes en todo momento, afortunadamente estuve dentro de un equipo conformado por 6 mujeres y yo que supimos cómo sacar el trabajo adelante. No desacredito el trabajo de las personas que nos brindaron el apoyo dentro de las instalaciones como lo es en el caso de la Dra. Sonia Cruz Gómez urgencióloga de la unidad Iztapalapa y también el Mtro. Antonio Vital quien nos auxiliaba cuando de un momento para otro se nos acababan los insumos (guantes, alcohol, algodón, copias, hojas, etc.)

Con relación a mis compañeros de equipo, puedo decir que me llevo mucho aprendizaje, experiencia y muy buenas amistades, el ambiente era muy bueno a pesar de que hubo algunos malos entendidos, supimos resolverlos entre todos.

## FOTOGRAFÍAS

Fotografía 1.  
Presentación en la  
unidad Iztapalapa  
del equipo de  
trabajo



Fotografía tomada por: Profesor Carlos Cesar Contreras Ibáñez

Fotografía 2.  
En el filtro sanitario  
de la unidad  
Iztapalapa





Fotografía 3.  
Revisando las  
infografías con los  
temas de:

- Obesidad
- Sobrepeso
- Diabetes Mellitus II
- Higiene Oral
- COVID-19
- Hipertensión



Fotografías tomadas por: Martha Carelia Ruiz López

Fotografía 4.  
Realizando una  
encuesta a paciente  
en el área de  
servicio médico en  
UAM Iztapalapa



Fotografía tomada por: Martha Carelia Ruiz López

Fotografía  
5.Campaña de  
vacunación en la  
Unidad  
Azcapotzalco



  
Casa abierta al tiempo

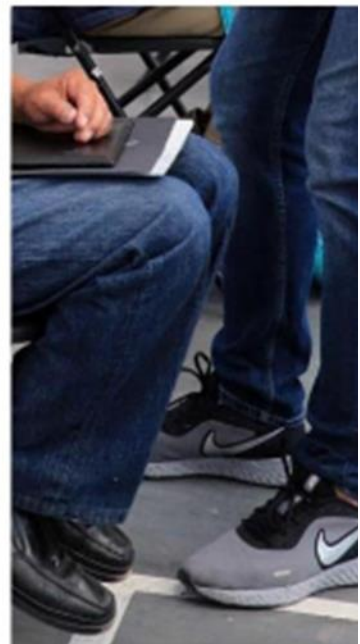
**A LA OPINIÓN PÚBLICA**

La Universidad Autónoma Metropolitana se solidariza y se suma a la Estrategia Nacional de Vacunación contra COVID-19, mediante la puesta a disposición de sus instalaciones para ser consideradas como centros de vacunación de acuerdo con el programa, la operación y las modalidades que la autoridad sanitaria responsable ha establecido.

En una primera etapa, durante la semana del 10 al 16 de marzo del año en curso iniciará el primer centro en la Unidad Azcapotzalco, que beneficiará a la población de la Alcaldía del mismo nombre. La autoridad sanitaria determinará las siguientes fases y se informará sobre esto a la comunidad, por la misma vía.

Con ello, esta casa de estudios refrenda su compromiso con la sociedad mexicana, acorde con los valores institucionales.

Casa abierta al tiempo



Fotografía 7  
Campaña de  
vacunación en la  
Unidad Iztapalapa.



Fotografía tomada por: Edgar Ernesto Pineda Cruz

Fotografías 7, 8 y 9  
Miembros de la  
comunidad,  
firmando el  
consentimiento  
informado para  
proceder a la  
prueba de  
anticuerpos y al  
llenado de su  
carnet el cual  
contenía los datos  
de peso y talla en la  
unidad UAM  
Iztapalapa para  
terminar el proceso





Fotografías tomadas por: Marcela Ballesteros Moreno

Fotografía 10.  
Día que nos  
hicieron entrega del  
reconocimiento por  
la participación en  
el proyecto, en la  
Rectoría General  
de la Universidad  
Autónoma  
Metropolitana



Fotografía tomada por: Marcela Ballesteros Moreno



LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA  
METROPOLITANA

OTORGA EL PRESENTE:




## RECONOCIMIENTO

a:

**Edgar Ernesto Pineda Cruz**

POR SU PARTICIPACIÓN EN EL PROYECTO MONITORES EN SALUD UAM 2020-2021, BRINDANDO EL APOYO NECESARIO EN LA JORNADA NACIONAL DE VACUNACION PARA COVID-19, ASI COMO EN LA OBTENCION DE DATOS ESTRATEGICOS EN SALUD, SEROEPIDEMIOLOGICOS Y BIENESTAR PSICOLOGICO A TRAVES DE LA ENCUESTA EN SALUD UAM.

CIUDAD DE MEXICO A 15 DE JUNIO DEL 2021

  
DR. EDUARDO ABEL PEÑALOSA CASTRO  
RECTOR GENERAL DE LA  
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA

  
DR. JOSÉ ANTONIO DE LOS REYES HEREDIA  
SECRETARIO GENERAL DE LA  
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA



GOBIERNO DE  
MÉXICO



EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

OTORGA LA PRESENTE

# CONSTANCIA

A

**Edgar Ernesto Pineda Cruz**

Por haber concluido satisfactoriamente el curso:

**Todo sobre la prevención del COVID-19**

Duración: 3 horas

No. folio: COVID004462430

Ciudad de México a 22 de julio de 2020

# Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud  
certifica que:

***Edgar Ernesto Pineda Cruz***

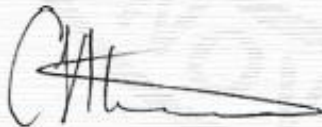
ha participado y aprobado el Curso Virtual  
**Virus respiratorios emergentes, incluido el COVID-19:  
métodos de detección, prevención, respuesta y control**

(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

25 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=5f1d04ad-0c3c-4550-801c-715fac1f1c2e>



El Instituto Nacional de Salud Pública otorga la presente

# COMPROBANTE

a:

**Edgar Ernesto Pineda Cruz**

por haber aprobado el curso en línea autodirigido:

**"Manejo De Infecciones Respiratorias Agudas Y La Enfermedad Similar  
A La Influenza"**

con una duración de **10** horas.

Se extiende la presente constancia el 21 de julio de x 2020

Av. Universidad No. 655  
Col. Sta. María Ahuacatlán C.P. 62508  
Cuernavaca, Morelos, México

Folio: IRA2000334978



# Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud  
certifica que:

***Edgar Ernesto Pineda Cruz***

ha participado y aprobado el Curso Virtual

**Precauciones básicas: higiene de manos (COVID-19)**

(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

9 de noviembre de 2020

Horas: 1



Dra. Carissa F. Etienne  
Directora



\*La autenticidad de este certificado se puede verificar en <https://mooc.campusvirtualisp.org/mod/simplecertificate/verify.php?code=5faa00c8-475c-4a11-94b4-202fac1f1c2e>

La Universidad Autónoma Metropolitana Unidad Xochimilco, la División de Ciencias Biológicas y de la Salud y la Oficina de Tecnología e Innovación Educativa, otorgan la presente constancia a:



UNIVERSIDAD  
AUTÓNOMA  
METROPOLITANA  
Unidad Xochimilco

## Edgar Ernesto Pineda Cruz

Por haber concluido exitosamente el Curso masivo abierto en línea: **Conceptos básicos de vacunación por COVID-19**, de 4 horas efectivas, como parte de la capacitación para brigadistas voluntarios de la **Jornada Nacional de Vacunación contra el SARS-CoV-2**.

CBS

TiE  
Tecnología e  
Innovación  
Educativa

Ciudad de México, a 01 de marzo de 2021.

Dr. Fernando De León González  
Rector de la Unidad Xochimilco

Dra. María Elena Contreras Garfias  
Directora de la División de Ciencias Biológicas  
y de la Salud

Dr. Pablo Francisco Oliva Sánchez  
Coordinador de proyecto



Folio:  
CDV0000214

# Lavado de Manos.

¡ES IMPORTANTE lavarte las manos frecuentemente!



**Duración del procedimiento de 40-60 segundos.**

(recomendado por la OMS).

## LAVAR CORRECTAMENTE LAS MANOS

[www.consejosdelimpieza.com](http://www.consejosdelimpieza.com)

0



Humedece tus manos con agua

1



Enjabona tus manos con el grifo cerrado

2



Comenzar frotando las palmas de las manos.

3



Intercale los dedos y frote por la palma y el reverso de las manos.

4



Continúe con los dedos intercalados y limpie los espacios entre si.

5



Frotar el dorso de los dedos con la palma de la mano opuesta; agarrándose los dedos

6



Frotar con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa.

7



Frótese la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa.

8



Enjuágate las manos con agua

9



Sécate las manos con una toalla desechable.

10



Sírvase de la toalla para cerrar el grifo de agua

11



¡Ahora tus manos son seguras!

**Recomendaciones: No saludar de mano, No tocarse la cara (ojos, boca y nariz) sin antes tener la cara limpia. Lavarse las manos antes y después de haber tenido contacto con cualquier equipo de protección personal (cubre bocas, lentes, careta).**

# SOBREPESO Y OBESIDAD



Aprende algo nuevo hoy, tu cuerpo te lo agradecerá.....

## ¿QUE ES OBESIDAD?



Es una enfermedad crónica que se caracteriza por el aumento de grasa y en consecuencia un aumento de peso, como resultado el consumo y el gasto energético, por un periodo prolongado de tiempo.

La obesidad y sobrepeso se definen como acumulación anormal o excesiva de grasa que es perjudicial para la salud.

## ¿CÓMO SABER SI TENGO SOBREPESO U OBESIDAD?

Existe un indicador de masa corporal (IMC) el cual nos habla acerca de la relación de peso y talla, se calcula dividiendo el peso de una persona en kilos por el cuadrado de su talla.

$$IMC = \frac{PESO}{ALTURA^2}$$

## RANGOS DE IMC

- 18.5 a 24.9 se define como peso normal.
- 25 a 29.9 se define como sobrepeso.
- 30 a 34.9 se define como obesidad de primer grado.
- 35 a 39.9 se define como obesidad de segundo grado.
- Mayor o igual 40 se define como obesidad de tercer grado u obesidad morbida.

Un IMC fuera de rango normal es un factor de riesgo de enfermedades no transmisibles, que en conjunto pertenecen a las causas más frecuentes de la muerte, como: diabetes, cardiovasculares, algunos cánceres, entre otras.

## ¿CÓMO PREVENIR LA OBESIDAD Y EL SOBREPESO?



- Limitar la ingesta calórica de grasas y azúcares.
- Aumentar el consumo de frutas y verduras, legumbres, cereales integrales y frutos secos.
- Realizar actividad física periódica (60 mins diarios para jóvenes y 150 mins semanales para adultos).

Actualmente hay políticas que obligan a empresas a incluir en las etiquetas, de un modo visible el alto contenido de azúcares, sal u otras sustancias nocivas para la salud.

## SUEÑO Y OBESIDAD

La restricción del sueño tiene cambios negativos en el metabolismo. En los adultos dormir 4 horas en comparación con 10 horas por noche aumenta el hambre y el apetito en alimentos con un alto contenido de carbohidratos. La duración del sueño afecta a las hormonas que regulan el hambre: La grelina y la leptina.

Leptina: Es producida por el tejido adiposo, inhibe las ganas de comer.

Grelina: Es una proteína que despierta la sensación de apetito.



## SALUD MENTAL Y OBESIDAD



El estrés se define como un sentimiento de tensión física y emocional por el cual estamos atravesando en cualquier situación.

Las situaciones de estrés emocional producen una situación de hambre generando un incremento en el consumo de alimentos de forma inconsciente.

Se recomienda un plan de intervención nutricional que incluya estrategias de mejoramiento de hábitos alimentarios.



# COVID-19 Y SALUD UAM

¿Estás acudiendo a realizar alguna actividad durante la pandemia a la UAM-I?...

- ¿Te interesa participar en un estudio epidemiológico?
- ¿Te interesa un chequeo de salud completamente gratis?
- Así como: ¿Una prueba rápida de anticuerpos COVID-19? (no es una prueba confirmatoria)

**Acude al servicio de salud en UAM- Iztapalapa ubicado en la planta baja del edificio M, de Lunes a Viernes en un horario de 9 a 2pm.**

**O llama al 5523394843,  
7351066126, 5621695374  
para agendar una cita**

Solo para personal que acude actualmente a realizar alguna actividad a la unidad y que esta previamente registrado para su ingreso a la misma





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

Equipo	Marca	Modelo	Piezas
Básculas bluetooth	Omnron	HBF-514C	1 + 1 = 2
Glucómetro Accu-Check Instant	Roche	-	1 + 1 = 2
Tiras reactivas (caja con 50)	Roche	-	8000
Lancetas (caja con 200)	Roche	Soft Clix	1000
Oxímetro de pulso	Oiosen	0010-20-00-478	1 <del>1</del>
Termómetro infrarrojo	Rohs	K3	1 + 1 = 2
Esfingomanómetro aneroide	ACD	ACD760	1 + 1 = 2
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:	Iztapalapa
Fecha de entrega:	04 de Diciembre del 2020

NOMBRE DEL MONITOR	FIRMA DE RECIBIDO
Bianca Elizabeth Flores Rosas	
Injilb Zamora Nadio Cecilia	
Martinez Bauuenera Kenya	
Ruiz Lopez Martha Carolina	
Guerero Sanchez Blanca Lizeth	
Pineda Cruz Edgar Ernesto	
Masels Ballesteros Moreno	

ENTREGADO  
 02/08/21   
 02/08/21   
 02/08/21   
 02/08/21   
 02/08/21   
 02/08/21   
 02/08/21   
 02/08/21

Cajas - 116 - 104 - Pruebas - 754  
 1 Tablet HUNDAY CON CARGADOR USAPA 753 + 1 invalida 755

- Firma de conformidad y recibido Marcela Camarena Lira 02/08/21
- Firma de conformidad y recibido Fernando Patrón Hdz. 02/08/21
- Firma de conformidad y recibido Pablo Oliva

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. PEREZ, S. CERVANTES, N. EL SERVICIO SOCIAL PROFESIONAL COMO FORMADOR DE CAPITAL HUMANO. 2013. UABC  
1-12 Disponible en: <http://www.acacia.org.mx/busqueda/pdf/832.pdf>
2. Deery c., The COVID-19 pandemic: implications for dental education. 2020: 21(2): 46-47. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7317244/>
3. Quiroz Carrillo Carlos Guillermo, Pareja Cruz Arturo, Valencia Ayala Edward, Enriquez Valencia Yanina Pastora, De Leon Delgado Joel, Aguilar Ramirez Priscilia. Un nuevo coronavirus, una nueva enfermedad: COVID-19. Horiz. Med. [Internet]. 2020 Abr [citado 2021 Ago 13] ; 20( 2 ): e1208. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-558X2020000200011&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2020000200011&lng=es).  
<http://dx.doi.org/10.24265/horizmed.2020.v20n2.11>.
4. Suárez V., Suarez Quezada M., Oros Ruiz S., Ronquillo J. Epidemiología de COVID-19 en México: del 27 de febrero al 30 de abril de 2020. 2020: 1(2), PP: 463-471. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7250750/>
5. Góngora Gómez Onelis, Gámez Leyva Luis Rafael. Manifestaciones extrapulmonares de la infección por el nuevo Coronavirus SARS-CoV-2. Rev haban cienc méd [Internet]. 2020 [citado 2021 Jun 13] ; 19( Suppl 1 ): e3378. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1729-519X2020000400006&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2020000400006&lng=es). Epub 10-Jun-2020.
6. World Health Organization. Coronavirus. WHO, January 2020. Disponible en: <https://www.who.int/health-topics/coronavirus>
7. Garcia A., Revisión narrativa sobre la respuesta inmunitaria frente a coronavirus: descripción general, aplicabilidad para SARS-COV-2 e

- implicaciones terapéuticas. 2020: 93(1): 60.e1-60e7. Disponible en:<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7183283/pdf/main.pdf>
8. Respuesta de la OPS/OMS. 22 de febrero del 2021. Informe n. o 45 Disponibl en: [https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/53384/COVID-19SitRep45\\_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/53384/COVID-19SitRep45_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  9. Número de casos de Covid-19 en México al 12 de agosto de 2021. Periódico El Economista. Disponible en: <https://www.economista.com.mx/politica/Numero-de-casos-de-Covid-19-en-Mexico-al-12-de-agosto-de-2021-20210812-0093.html>
  10. Gobierno de México. Semaforo, Covid-19 [Internet]. 2020 [citado 2021 Jun 10] Disponible en: <https://coronavirus.gob.mx/semaforo/>
  11. ¿Qué es una vacuna? [Internet]. Prosalud.org. [citado el 10 de Junio de 2021]. Disponible en: <https://www.prosalud.org/noticia?id=66&cat=18>
  12. Pacheco-Romero José. La incógnita del coronavirus - Variantes y vacunas - La gestante y su niño. Rev. peru. ginecol. obstet. [Internet]. 2021 Ene [citado 2021 Mayo 24] ; 67( 1 ): 00008. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2304-51322021000100008&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322021000100008&lng=es). <http://dx.doi.org/10.31403/rpgo.v67i2311>.
  13. Gobierno de México. Vacuna, Covid. [Internet]. 2021 [Citado el 8 Mayo del 2021]. Disponible en: <http://vacunacovid.gob.mx/wordpress/>
  14. Universidad, Autonoma, Metropolitana. Protocolo sanitario de la Universidad Autónoma Metropolitana ante el COVID-19. [Internet]. 2020. [Citado el 2 de Junio del 2021]. Disponible en: <http://www.comunicacionsocial.uam.mx/covid-19/informacion/protocolo-sanitario-COVID-19-29-jul-21.pdf>
  15. Peñalosa Castro EA, Oliva Sánchez PF, Bojalil Parra R, Pérez Avalos JL, Martínez Cárdenas A, Contreras Ibañez CC, Clemente Herrera A, Rivera Buendía F. Proyecto de Servicio Social: Monitores en salud Retorno UAM ante la contingencia COVID – 19 Universidad Autónoma Metropolitana. Universidad Autonoma Metropolitana. 2020. [1-20]