

“El diagnóstico de salud consiste en un ejercicio de gran utilidad y trascendencia no sólo para su formación como médicos, sino por el valor testimonial sobre la situación de salud de las poblaciones con las que tan cercanamente conviven a lo largo de ese año.”

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA UNIDAD XOCHIMILCO

**DIAGNÓSTICO DE SALUD DEL
CENTRO DE SALUD T-III DR
GASTÓN MELO, MILPA ALTA,
PERIODO:**

**1 DE AGOSTO DEL 2023 AL 31 DE
JULIO DEL 2024**

Alumno: Jorge Fernando Herrera Pérez

Asesora interna: Alejandra Gasca García

INTRODUCCIÓN	3
JUSTIFICACIÓN	4
DIAGNÓSTICO DE SALUD	4
OBJETIVOS	5
OBJETIVO GENERAL	5
OBJETIVOS ESPECÍFICOS	6
METODOLOGÍA	6
ANTECEDENTES	6
SITUACIÓN DE SALUD EN MEXICO	6
Población y Crecimiento Demográfico	6
Economía	7
Discapacidad	7
Población Indígena	7
Morbilidad	7
Mortalidad	7
IDENTIDAD	8
DATOS DEMOGRÁFICOS Y SOCIOECONÓMICO DE MILPA ALTA	9
DATOS POBLACIONALES	11
ESTRUCTURA DE POBLACION POR GRUPOS DE EDAD Y SEXO	11
NATALIDAD	12
NIVEL DE VIDA Y FACTORES DE RIESGO	12
ELIMINACIÓN DE BASURA	15
ANIMALES EN CASA	15
FACTORES SOCIOECONÓMICOS	16
Educación	16
Economía	18
Salud	20
Demanda del servicio	20
Hábitos alimenticios	22
Daños a la salud	23
Morbilidad	23
Mortalidad	27
Recursos en salud	32
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	33
Recomendaciones para la Mejora de los Servicios de Asistencia Sanitaria en San Antonio Tecómitl	36

INTRODUCCIÓN

La diversidad cultural en México es una de las características más distintivas y se manifiesta en múltiples aspectos de la vida cotidiana, incluyendo la lengua, la gastronomía, las tradiciones, las festividades y las expresiones artísticas.

Esta diversidad viene influenciada por una combinación de factores históricos, sociales y geográficos las cuales son determinantes directos para las condiciones de vida actuales de cada una de las poblaciones en México.

Fue preciso resaltar un aspecto tan importante para México ya que, así como tiene una diversidad tan amplia culturalmente hablando, también es muy diverso en cuanto a las características de sus poblaciones, y la del Pueblo de San Antonio Tecómitl no es la excepción.

Este diagnóstico de salud pretende retratar la realidad de esta población, nos deberíamos preguntar en un primer momento ¿Qué es Tecómitl y con qué se come? fundamental para la comprensión de los fenómenos y dinámicas poblacionales de dicha comunidad.

Este trabajo nos invita a comprender y abordar las condiciones de salud del pueblo de San Antonio Tecómitl, Milpa Alta, a través de un análisis detallado de los factores socioeconómicos, ambientales y de salud que afectan a la comunidad. Nos llama a:

1. **Tomar conciencia de la situación de salud local:** Reconociendo las necesidades específicas y los desafíos que enfrentan los habitantes de San Antonio Tecómitl.
2. **Participar en la mejora de la salud comunitaria:** Proponiendo y apoyando acciones y políticas que aborden las condiciones identificadas en el diagnóstico de salud.
3. **Fomentar la cooperación comunitaria:** Trabajando juntos como comunidad para implementar soluciones integrales y sostenibles que mejoren la calidad de vida.
4. **Promover la educación y la prevención:** Aumentando la conciencia sobre factores de riesgo y hábitos saludables para prevenir enfermedades y mejorar el bienestar general.
5. **Evaluar y optimizar los recursos en salud:** Asegurando que los recursos disponibles sean utilizados de manera eficiente y equitativa para atender las necesidades más urgentes de la población.

JUSTIFICACIÓN

La organización mundial de la salud (OMS), En el preámbulo de la Constitución de la OMS define el concepto de salud de la siguiente manera:

“La salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades.”

Población. RAE población se refiere a todos los seres vivos del mismo grupo o especie, que viven en un área geográfica particular

El área de la medicina encargada del estudio de una población, proporciona información valiosa que influye en una amplia gama de áreas, mejorando la toma de decisiones y promoviendo el bienestar general.

Este trabajo es necesario ya que pretende retratar la realidad de la población en la cual, me desempeñé como pasante de servicio social de la carrera de médico cirujano. El pueblo de San Antonio Tecomitl pero relatada desde los ojos del campo de la epidemiología.

Con la intención de poder dirigir los futuros esfuerzos y programas gubernamentales para mejorar la calidad de vida y el nivel de salud de los habitantes, identificando el nivel de vida y factores de riesgo que los caracterizan.

DIAGNÓSTICO DE SALUD

Un diagnóstico de salud es una evaluación exhaustiva del estado de salud de una población específica, que incluye la identificación de sus características demográficas, socioeconómicas, y epidemiológicas, así como los riesgos y problemas de salud prevalentes. Además, el diagnóstico implica un inventario de los recursos médicos disponibles para atender las necesidades de salud de la comunidad y la evaluación de la efectividad de los programas de salud existentes.

Es importante ya que podemos realizar de una manera más asertiva una correcta:

1. Identificación de Necesidades y Problemas:

- **Detección de Enfermedades y Condiciones de Salud:** Permite identificar las enfermedades prevalentes, las discapacidades y las principales causas de mortalidad dentro de la población.

- **Riesgos para la Salud:** Evalúa los factores de riesgo que afectan la salud de la comunidad, tales como condiciones ambientales, socioeconómicas y culturales.
2. **Planificación y Toma de Decisiones:**
 - **Diseño de Intervenciones:** La información obtenida es crucial para diseñar intervenciones y programas de salud específicos que aborden los problemas identificados.
 - **Asignación de Recursos:** Ayuda a determinar cómo distribuir los recursos disponibles de manera más efectiva y equitativa.
 3. **Evaluación de Programas de Salud:**
 - **Medición de Impacto:** Facilita la evaluación de la efectividad de los programas de salud existentes y permite realizar ajustes para mejorar su desempeño.
 - **Monitoreo Continuo:** Proporciona una base para el seguimiento continuo de la salud de la población y la identificación de nuevas tendencias y problemas emergentes.
 4. **Empoderamiento y Educación de la Comunidad:**
 - **Conciencia Pública:** Informar a la comunidad sobre su estado de salud y los factores de riesgo contribuye a aumentar la conciencia y la participación en actividades preventivas.
 - **Participación Comunitaria:** Fomenta la participación activa de la comunidad en la planificación y ejecución de programas de salud.
 5. **Sustento para Políticas de Salud:**
 - **Base para Políticas Públicas:** Provee la evidencia necesaria para la formulación de políticas públicas de salud más efectivas y basadas en las necesidades reales de la población.
 - **Justificación para Inversiones:** Ayuda a justificar la necesidad de inversiones en infraestructura y servicios de salud.

El diagnóstico de salud en el pueblo de San Antonio Tecómiltl es fundamental para una gestión sanitaria eficiente y efectiva, ya que proporciona una comprensión integral de los problemas de salud de la comunidad Tecomiltense, permitiendo diseñar y evaluar intervenciones adecuadas, asignar recursos de manera óptima, para mejorar el bienestar general de la población.

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Establecer el diagnóstico de salud del poblado de San Antonio Tecómiltl, Milpa Alta, y en función de este, proponer acciones integrales para mejorar las condiciones de salud de la comunidad.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Integrar los índices de nivel socio-económico de los habitantes de San Antonio Tecomitl, considerando las condiciones de vivienda, niveles de escolaridad, ocupación, alimentación y recursos en salud.
2. Identificar los factores de riesgo a la salud en los diferentes grupos etarios.
3. Determinar y cuantificar las principales causas de morbilidad y mortalidad.
4. Evaluar el estado general de los recursos en salud de la región y definir prioridades para proponer acciones integrales de salud acordes con la problemática encontrada.

METODOLOGÍA

Este estudio se realizó de manera descriptiva, transversal y analítica. Se basó en un mapa detallado de la Alcaldía Milpa Alta, que incluye todas las viviendas y manzanas, elaborado previamente. Para San Antonio Tecomitl, se dividió el pueblo en Áreas Geoestadísticas Básicas (AGEB), identificando y enumerando progresivamente las viviendas en la comunidad.

Los datos que se reportan aquí sobre morbilidad, fueron proporcionados por la Jurisdicción Sanitaria Milpa Alta, así como obtenidos de documentos públicos del Instituto Nacional de Estadística y Geografía.

En cuanto a los recursos en salud se analizaron datos proporcionados por la Jurisdicción sanitaria de Milpa Alta, el ISSSTE y el Hospital General, así como la consulta de datos abiertos de la Consejo Nacional de Población y Secretaría de Salud. Se presentan resultados globales que permiten apreciar el aspecto general de este rubro, para propósitos del diagnóstico de salud.

ANTECEDENTES

SITUACIÓN DE SALUD EN MEXICO

Población y Crecimiento Demográfico

En el vasto territorio mexicano, para el año 2023, el Consejo Nacional de Población y la Secretaría de Salud reportan una población de 131.1 millones de personas. La Ciudad de México, corazón del país, alberga a 9,094,308 habitantes, de los cuales el 48.71% son hombres y el 51.29% mujeres. Aunque el ritmo de crecimiento demográfico ha disminuido, México sigue siendo una nación de juventud, con una pirámide poblacional que refleja la prevalencia de la mortalidad en 2023, influenciada por la pandemia de COVID-19. Este fenómeno, junto con una disminución temporal de la natalidad, y el constante flujo migratorio, sugiere un

aumento de la natalidad en los años venideros. La expectativa de vida ha mostrado un aumento constante: de 77 años para mujeres y 71 años para hombres en 2010, a 78 y 72 años respectivamente en 2022. (10)(11)

Economía

Durante la década de 2010 a 2020, la política económica mexicana se enfocó en expandir la actividad productiva y el empleo, incrementar el gasto social, reducir la inflación y fortalecer la economía fiscal y financiera. En 2010, el PIB creció un 7% y la inflación fue inferior al 10%. Sin embargo, la pobreza afectaba a 40 millones de personas y la tasa de desempleo se situaba en 2.3%. El 53% de la población asalariada contaba con servicios médicos. El 40% de la población estaba afiliada a alguna institución de seguridad social, con las cifras más bajas en Chiapas y Guerrero (18% y 20%). El 96% de la población utilizaba servicios de salud, públicos o privados. (10)(11)

Discapacidad

Población con discapacidad: 2%.

- 45% con limitaciones en extremidades.
- 29% invidentes o con percepción de sombras.
- 17% sordos o con aparatos auditivos.
- 10% con otras discapacidades. (11)

Población Indígena

En el año 2000, 6 millones de personas mayores de 5 años hablaban alguna lengua indígena, distribuidos en 92 grupos autóctonos concentrados en 15 estados.

En 2020, la tasa de mortalidad infantil entre indígenas fue de 59 por cada 1,000 nacidos vivos, el doble de la tasa nacional. (10)(11)

Morbilidad

Las enfermedades transmisibles han disminuido, gracias a las campañas de vacunación. En 2022, se reportaron 16,118,536 casos de infecciones respiratorias agudas, 3,231,627 de infecciones de vías urinarias, 3,201,789 de infecciones intestinales, 3,195,409 de COVID-19 y 919,629 de úlceras, gastritis y duodenitis. En cuanto a accidentes, en 2022 ocurrieron 173,689 casos producidos por vehículos de motor. (11)

Mortalidad

En 2022, México registró 841,318 defunciones, principalmente por enfermedades del corazón, diabetes mellitus, tumores malignos, enfermedades del hígado y accidentes.

El 90% de las muertes fueron por causas de salud y el 10% por causas externas (accidentes, homicidios y suicidios). La mortalidad ha disminuido especialmente en menores de un año y en personas mayores de 65 años, debido a las actividades preventivas como la alimentación, inmunizaciones y tratamientos oportunos. La mortalidad materna disminuyó un 45.3% entre 2015 y 2020, con un caso reportado en Milpa Alta en 2022. La mortalidad perinatal en 2015 ocupó el sexto lugar como causa de muerte, y en 2020 predominaban las afecciones originadas en el periodo perinatal. En 2022, la mortalidad hospitalaria de menores de un año fue de 10,331 casos a nivel nacional y 1,638 en la Ciudad de México.

En niños preescolares, las principales causas de muerte fueron accidentes e infecciones intestinales y respiratorias. Entre los niños de 5 a 14 años, predominaron los tumores malignos y las infecciones intestinales. En adolescentes de 15 a 24 años, las muertes violentas y los tumores malignos fueron las principales causas, incluyendo casos de SIDA. Entre los 24 y 44 años, los accidentes y homicidios fueron prevalentes, seguidos de enfermedades degenerativas e infecciones por COVID-19. Los suicidios tuvieron una tasa alta en el grupo de 14 a 10 años en 2022. De 45 a 65 años, las enfermedades degenerativas, accidentes y enfermedades cerebro-vasculares fueron las más frecuentes. En mayores de 65 años, las enfermedades degenerativas, infecciosas y los accidentes son las principales causas de morbi - mortalidad (11)

IDENTIDAD

TECOMITL. La toponimia del poblado, de origen náhuatl, proviene de la palabra Tecome, y se argumenta que es la adulteración de Tecomic, misma que se compone de las palabras tetl-piedra, de comitl-olla y de Co-en, por lo tanto significa “En la olla de piedra”.

Pertenciente a uno de los doce pueblos originarios en la alcaldía Milpa Alta, los tecomiltenses alejados en la periferia de la ciudad de México, viven el día a día rodeados de peculiaridades, es un crisol de tradiciones, costumbres y estilos de vida.

San Antonio Tecómitl se localiza al noreste de la alcaldía Milpa Alta. Tiene una extensión territorial de 198,60 hectáreas. Se encuentra a una mediana altura de 2260 metros sobre el nivel del mar. Su relieve es accidentado, al poniente y al sur. Tanto en el norte como el oriente se colinda con la Delegación Tláhuac.

De acuerdo con datos del Consejo Nacional de Población. Según la Secretaría de Salud (2023), en el año 2010 la alcaldía contó con una población de 140157 habitantes, de los cuales 50.7% corresponde a mujeres y 49.3% a hombres. Para el

2022, se registraron 140 157 habitantes, correspondiente con el 1.5% de la población de la Ciudad de México (5)

DATOS DEMOGRÁFICOS Y SOCIOECONÓMICO DE MILPA ALTA

Tasa de Fecundidad y Natalidad

- **Tasa de fecundidad:** 91.8 nacimientos por cada mil mujeres entre 15 y 49 años (superior a la media nacional de 76.6).
- **Número de nacimientos:** Aumento de 2,147 en 1993 a 2,339 en 1998.

Mortalidad

- **Número de defunciones:** Incremento de 397 en 1993 a 480 en 1998.
- **Tasa de mortalidad infantil:** Fluctuaciones de 38.5 a 56.3 defunciones por cada 1000 nacimientos en el mismo período. (11)

Lenguas Indígenas

- En 2015, se reportan jefes de familia que hablan náhuatl (496), mixteco (106) y otomí (52). (11)

Viviendas y Ocupantes

- **2020:** 17,327 viviendas particulares, con un total de 81,102 ocupantes (promedio de 4.68 miembros por familia). (11)

Nivel de Escolaridad

- **1995:** De 53,311 habitantes, 2,941 eran analfabetas (mayor proporción de mujeres).
- **1990:** Escolaridad de la población:
 - 52.2% con instrucción posterior a la primaria.
 - 21.1% con primaria completa.
 - 16.9% con primaria incompleta.
 - 8.1% sin instrucción primaria.
- **Instituciones educativas:** 57 planteles que ofrecen desde preescolar hasta media superior. (11)

Situación Económica

- **2020:** 30.9% de la población es económicamente activa (97.3% de ellos empleados).
- **Actividades económicas:**
 - 59.8% en el sector comercial y de servicios.

- 19.2% en el sector agropecuario.
- 17.5% en el sector industrial.
- **Empleos principales:**
 - 19% en labores agropecuarias.
 - 17.1% comerciantes.
 - 13% artesanos u obreros.
- **Producción de nopales:** 80% del nopal consumido en Ciudad de México proviene de esta zona. Principales productores: Villa de Milpa Alta y los pueblos de San Lorenzo Tlacoyucan, San Ana Tlacotenco, San Jerónimo Miacatlán, San Francisco Tecoxpa, San Agustín Ohtenco y San Pedro Actopan. (11)

Servicios de Salud

- **Infraestructura sanitaria:**
 - 11 centros de Salud coordinados por la Secretaría de Salud de la Ciudad de México (3 T-III, 3 T-II, 5 T-I).
 - Hospital General de la Secretaría de Salud de la Ciudad de México.
 - Primer nivel de atención por el ISSSTE. (10)(11)

Conectividad y Transporte

- **Vías de acceso:**
 - Calzada que pasa por Tláhuac y llega a Iztapalapa (con derivación a Mixquic y Chalco).
 - Calzada que pasa por Xochimilco y se divide hacia Coyoacán o Tlalpan.

Medio Ambiente

- **Zona de reserva ecológica:** Bosques de oyameles, pinos y encinos, con áreas desmontadas para agricultura y ganadería.

Cultura

- **Atractivos turísticos:** Plazas, parques, arquitectura colonial, monumentos y sitios históricos como sus grandiosas iglesias.
- **Ferias anuales:** Reconocidas a nivel nacional.
- **Producción de nopales:** Cultivos perfectamente alineados, procesamiento y empaquetado en grandes canastos y pacas cubiertas con petates. (5)

Estos datos proporcionan una visión integral del contexto demográfico, socioeconómico y cultural de San Antonio Tecomitl en Milpa Alta, destacando aspectos clave que pueden influir en la salud y bienestar de la población local.

DATOS POBLACIONALES

ESTRUCTURA DE POBLACION POR GRUPOS DE EDAD Y SEXO

En San Antonio Tecómitl de acuerdo a datos del INEGI en 2020 había 27,768 personas, de las cuales 14,290 son mujeres y 13,480 son hombres.

De acuerdo al grupo de edad, hay 6,322 personas de 0 a 14 años de edad, 7,199 personas de 15 a 29 años de edad, de 30 a 59 años hay 11,154 personas y hay 3,093 personas de 60 años y mas. Hay reportados 1,392 casos de personas con alguna discapacidad

En estos cuadros se puede observar que la proporción entre hombres y mujeres es aproximadamente la misma. También se observa una disminución paulatina de la velocidad de crecimiento, a medida que avanzamos de los grupos de edad más viejos hacia los más jóvenes. Lo que significa que, desde hace algunos años, la velocidad de crecimiento se está moderando, para pasar de logarítmica a un aumento lineal, que se irá confirmando en los próximos años.(10)(11)

TABLA 1 POBLACION POR SEXO EN SAN ANTONIO TECOMITL 2020

POBLACIÓN DE TECÓMITL POR SEXO EN 2020	
POBLACIÓN	TOTAL
Población total	27,768
Población femenina	14,290
Población masculina	13,478

Fuente: <https://www.inegi.org.mx/app/areasgeograficas/>

TABLA 2: POBLACIÓN POR GRUPOS DE EDAD EN SAN ANTONIO TECOMITL 2020

POBLACIÓN DE TECÓMITL POR GRUPOS DE EDAD EN 2023	
POBLACIÓN	TOTAL
0 a 14 años	6,322
15 a 29 años	7,199
30 a 59 años	11,154
60 años y mas	3,093

Fuente: <https://www.inegi.org.mx/app/areasgeograficas/>

NATALIDAD

De acuerdo con datos obtenidos desde la plataforma de la secretaría de salud, para 2023 hubo 2216 nacimientos registrados, de los cuales 1,156 fueron nacimientos de varones y 1,060 nacimientos de mujeres. En Milpa Alta se registraron 88, 399 nacimientos en 2022 de acuerdo a datos del INEGI.

Tabla 3: Índice de Natalidad, Milpa Alta, 2018-2022.

Año	Nacimientos	Población	Tasa
2018	1,089	97,918	11.1216
2019	2,029	99,812	20.3282
2020	2,059	101,897	20.2067
2021	1,957	104,186	18.7837
2022	1,564	106,681	14.6605

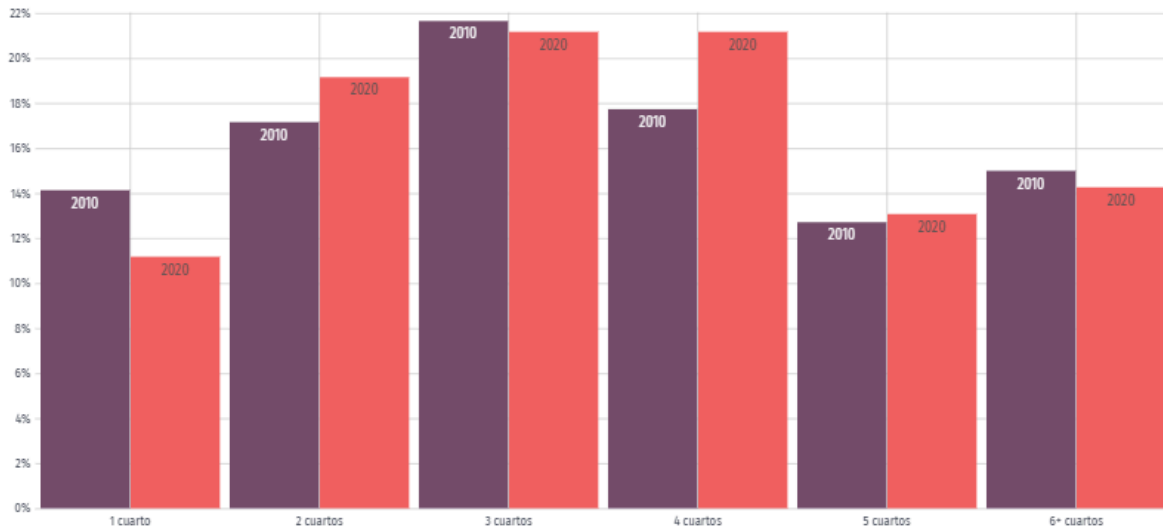
Fuente: Registro Civil, alcaldía. Milpa Alta, CDMX. Tasa por 1000 habitantes.

NIVEL DE VIDA Y FACTORES DE RIESGO

En 2020, la mayoría de las viviendas particulares habitadas contaba con 4 y 3 cuartos, 21.2% y 21.2%, respectivamente.

En el mismo periodo, destacan de las viviendas particulares habitadas con 1 y 2 dormitorios, 37.7% y 33.4%, respectivamente.

Distribución de viviendas particulares habitadas según número de cuartos en 2010 y 2020



Gráfica 1: distribución de viviendas particulares habitadas según número de cuartos
Fuente: Censo de Población y Vivienda. INEGI 2020.

En el cuadro siguiente, se presenta el número de integrantes por familia que viven en la misma casa, dividido en la Alcaldía en general y en San Antonio Tecomitl.

TABLA 4: NUMERO DE INTEGRANTES POR FAMILIA, ALCALDIA MILPA ALTA, CDMX., 2023.

POBLADO	No. de integrantes								TOTAL	
	1-3		4-6		7-9		10 y mas			
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
S. ANTONIO TECOMITL	179	36.0	290	58.4	26	5.2	2	0.4	497	100.0
ALCALDIA MILPA ALTA	789	33.4	1,384	58.6	176	7.5	12	0.5	2,361	100.0

Fuente: Registro Civil, alcaldía. Milpa Alta, CDMX. (2023)

En San Antonio Tecómitl, según el INEGI, hay un total de 8,123 viviendas, de las cuales 7,221 están habitadas y 902 deshabitadas. El promedio de ocupantes por vivienda habitada es de 3.85 personas.

En cuanto a la densidad de ocupación, 363 viviendas habitadas tienen 3 o más ocupantes por cuarto, lo que resulta en un promedio de 0.97 personas por cuarto en las viviendas particulares.

TABLA 5: CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA EN SAN ANTONIO TECOMITL

Características de las viviendas	
Viviendas	Total
Total de viviendas	8,123
Total de viviendas particulares	8,123
Total de viviendas particulares habitadas	7,221
Viviendas particulares no habitadas	902
Promedio de ocupantes en viviendas particulares habitadas	3.85
Promedio de ocupantes por cuarto en viviendas particulares habitadas	0.97
Viviendas particulares habitadas con 3 o más ocupantes por cuarto	363
Viviendas particulares habitadas con piso de material diferente de tierra	7,120
Viviendas particulares habitadas que disponen de energía eléctrica	7,199
Viviendas particulares habitadas que disponen de excusado o sanitario	7,142
Viviendas particulares habitadas que disponen de drenaje	7,180
Fecha de actualización: 2020 Fuente(s): Censo de Población y Vivienda 2020	

En este cuadro, se encuentra muy bien retratada la realidad de la gente que llega a la Consulta en el centro de salud TIII Dr. Gaston Melo, ya que existen muchos usuarios del servicio que aún siguen usando fosa séptica para restos fecales, y aunque en las cifras del INEGI se encuentra dicho que existe un porcentaje muy superior de viviendas que cuentan con piso de material diferente a la tierra, también se tiene que tomar en cuenta que hay zonas enteras en San Antonio Tecomitl que no cuentan con esta infraestructura y su piso es de tierra.

Los datos arrojan que aun a pesar de lo mencionado anteriormente la mayoría de las familias en San Antonio Tecómitl cuenta con viviendas de construcción regular, es decir, de buena calidad pero sin acabados, con pisos de cemento predominando. Los pisos de tierra y los pisos de azulejo son menos comunes. La mayoría de las viviendas (65.4%) dispone de tuberías de agua potable en sus baños, y sólo una minoría debe acarrear agua. Sin embargo, es importante señalar que 708 familias en la delegación deben acarrear agua desde el patio de sus viviendas.

En cuanto al drenaje, el 86.9% de las viviendas está conectado a un sistema de drenaje, mientras que el 13.1% carece de este servicio. Aproximadamente el 15% de las familias vive en condiciones de hacinamiento, y el 44.2% en condiciones de semi-hacinamiento.

El índice de condiciones de la vivienda revela que el 59.7% de las familias vive en condiciones buenas, el 34.5% en condiciones regulares, y el 5.8% en condiciones malas. Es importante prestar atención a las familias que se encuentran en la categoría de condiciones malas, ya que todavía son un número significativo..

TABLA 6: CONDICIONES DE LA VIVIENDA (INCOVI), ALCALDIA MILPA ALTA, CDMX., 2023.

VARIABLES	BUENO (2)		REGULAR (1)		MALO(0)		TOTAL
	FRECUENCIA	%	FRECUENCIA	%	FRECUENCIA	%	FRECUENCIA
MATERIAL DEL PISO	550	23.3%	1,702	72.1%	109	4.6%	2,361
AGUA POTABLE	1,545	65.4%	708	30.0%	108	4.6%	2,361
ELIMINACION EXCRETAS	2,051	86.9%	0	0.0%	310	13.1%	2,361
NIVEL HACINAMIENTO	962	40.7%	1,044	44.2%	355	15.0%	2,361

Fuente: CONAPO. Población de Milpa Alta, primer semestre. (2023)

TABLA 7: CONDICIONES DE LA VIVIENDA (INCOVI), S. ANTONIO TECOMITL, MILPA ALTA, CDMX., 2023

VARIABLES	BUENO (2)		REGULAR (1)		MALO (0)		TOTAL
	FRECUENCIA	%	FRECUENCIA	%	FRECUENCIA	%	FRECUENCIA
MATERIAL DEL PISO	131	26%	357	72%	9	2%	497
AGUA POTABLE	315	63%	177	36%	5	1%	497
ELIMINACION EXCRETAS	450	91%	0	0%	47	9%	497
NIVEL HACINAMIENTO	232	47%	204	41%	61	12%	497

Fuente: CONAPO. Población de Milpa Alta, primer semestre. (2023)

ELIMINACIÓN DE BASURA

La eliminación en San Antonio Tecómítl como en el resto de la alcaldía, se da por los camiones recolectores y es bastante eficiente, porque siempre es cercana al 88%. Milpa Alta no divide el barrido manual de las calles por rutas sino por tramos y en 2023 contaba con 112 tramos recorriendo 228 km/día. De igual forma a diferencia de otras alcaldías Milpa Alta no cuenta con barredoras, pero si cuenta con 63 vehículos de recolección.

Sin embargo, hay que resaltar que muchas familias destinan de otras maneras la basura. Es de notar que las familias que fomentan los tiraderos a cielo abierto son muchas.

TABLA 8: MÉTODO DE ELIMINACION DE LA BASURA QUE UTILIZA LA FAMILIA, ALCALDÍA. MILPA ALTA, CDMX., 2023.

POBLADO	MÉTODO												No. Familias
	Camión recolector		Entierro		Quema		Abono		Tiradero		Otro		
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	
S. ANTONIO TECOMITL	491	98.8	13	2.6	22	4.4	15	3.0	5	1.0	124	24.9	497
ALCALDIA MILPA ALTA	2,311	97.9	235	10.0	351	14.9	244	10.3	227	9.6	445	18.8	2,361

Algunas familias emplean más de un método de eliminación de basura, por eso, el porcentaje total rebasa el 100%.

Fuente: CONAPO. Población de Milpa Alta, primer semestre. (2023)

ANIMALES EN CASA

En San Antonio Tecómítl, el 41.6% de las familias tienen animales en casa, mientras que el promedio de la delegación es del 60.4%. Esta variable es importante para la salud pública, ya que aumenta el riesgo de contagio por diversas zoonosis. Por ello,

es fundamental ser más estrictos con la limpieza y el saneamiento para evitar el fecalismo en calles y patios.

En cuanto al tipo de animales que más frecuentemente tienen las familias, los perros ocupan el primer lugar, seguidos por las aves, luego los gatos, y en cuarto lugar los cerdos. La proporción de perros es significativamente elevada en comparación con otros animales, con un total de 1,284 familias que poseen perros, lo que representa el 54.4% de todas las familias con animales de compañía.

FACTORES SOCIOECONÓMICOS

Educación

En 2020, los principales grados académicos de la población de Milpa Alta fueron Secundaria (41 mil personas o 36.1% del total), Preparatoria o Bachillerato General (25 mil personas o 22% del total) y Primaria (20.3 mil personas o 17.9% del total).

Del total de la población de 15 años de edad y más de Milpa Alta, se encontró que el 96.1% de la población está alfabetizada mientras que el 3.9% de la población era analfabeta. En San Antonio Tecómitl de la población total, el 97% de la población está alfabetizada, de los cuales el 46.6% son hombres y el 50.4 % son mujeres, mientras que el 3% de la población es población analfabeta, de los cuales el 1.3% corresponde a hombres analfabetas y el 1.7% a las mujeres analfabetas.

GRÁFICA 2: NIVELES DE ESCOLARIDAD EN MILPA ALTA Y GRAFICA 3: NIVELES DE ESCOLARIDAD MILPA ALTA POR SEXO

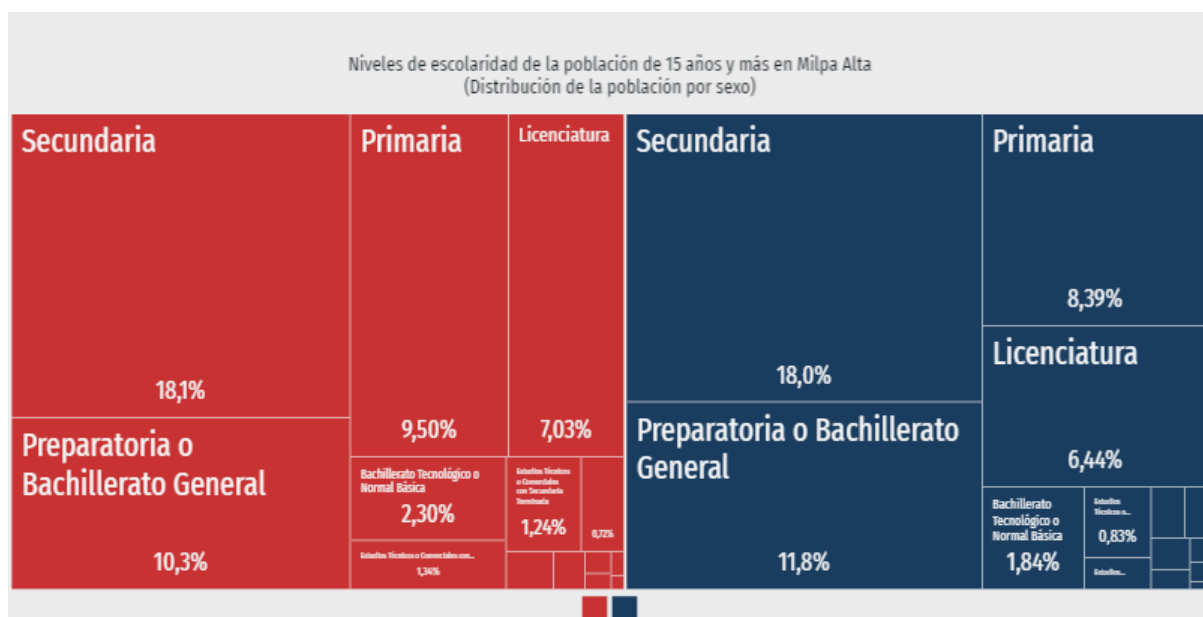
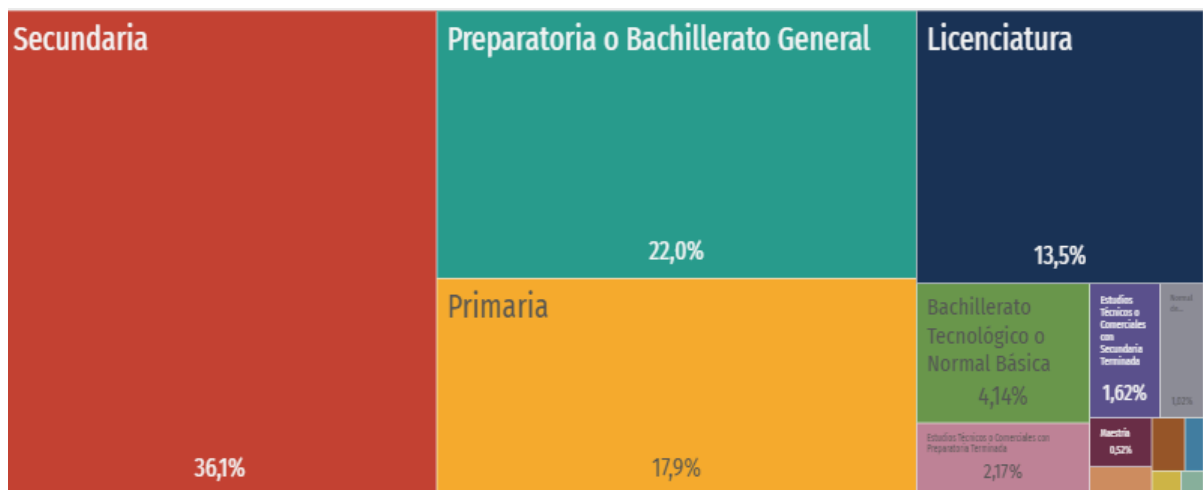


TABLA 9: ALFABETISMO EN SAN ANTONIO TECÓMITL Y MILPA ALTA 2022.

ALFABETISMO EN SAN ANTONIO TECÓMITL Y MILPA ALTA, 2022.								
	ALFABETAS				ANALFABETAS			
	HOMBRES		MUJERES		HOMBRES		MUJERES	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
SAN ANTONIO TECOMITL	843	46.6%	912	50.4%	26	1.3%	31	1.7%
MILPA ALTA	4,190	47.2%	4,343	48.9%	119	1.3%	224	2.5%

Economía

La ocupación se divide por cada sector de la economía. Es decir, el primer segmento, donde están jornalero agrícola o peón, campesino y agricultor o ganadero corresponden al sector primario, la industria extractiva. La siguiente sección corresponde a las actividades del sector secundario, de la transformación, la que sigue es el sector de servicios, y la última sección corresponde a las ocupaciones no productivas de la economía.

En San Antonio Tecómitl, el 30.9% de la población es económicamente activa, de la cual el 97.3% tiene empleo. La población económicamente inactiva incluye estudiantes, amas de casa, jubilados y otros grupos.

Entre la población económicamente activa, el 59.8% trabaja en el sector comercial y de servicios, el 19.2% en el sector agropecuario y el 17.5% en el sector industrial.

En Milpa Alta, las principales actividades económicas son: el 19% de la población trabaja en labores agropecuarias, el 17.1% se dedica al comercio, y el 13% es artesano u obrero. Milpa Alta destaca en la producción de nopal, ya que cuatro de cada cinco nopales consumidos en la Ciudad de México son cultivados en esta región.

En la alcaldía Milpa Alta, el sector servicios (sector terciario) es el más favorecido, representando el 38.5% de la economía, en comparación con el 8.1% del sector primario y el 6.7% del sector secundario. Las ocupaciones más comunes son las de empleados de servicios, con un 13%, y comerciantes, con un 11%.

La mayor parte de la fuerza laboral está compuesta por hombres, con un 37.2%, frente al 16.2% de mujeres. La ocupación principal de las mujeres sigue siendo la de amas de casa, una labor no remunerada que representa el 25.7% del total. La segunda ocupación entre los económicamente inactivos es la de estudiantes, con una distribución proporcional entre hombres y mujeres.

Es importante destacar que una cantidad significativa de personas desempleadas está buscando trabajo, representando el 3.5% de la población mayor de 15 años. La proporción de hombres económicamente inactivos es del 10.7%, mientras que la de mujeres es del 35.4%. En total, el 53.3% de la población se dedica a trabajos remunerados, mientras que el 46.2% realiza ocupaciones no remuneradas y debe ser mantenida, además de los niños.

TABLA 10: OCUPACION PRINCIPAL POR SEXO EN MAYORES DE 15 AÑOS, ALCALDIA MILPA ALTA, CDMX 2023

TIPO DE OCUPACION	HOMBRES		MUJERES		TOTAL	
	FRECUENCIA	%	FRECUENCIA	%	FRECUENCIA	%
JORNALERO AGRICOLA., PEON	218	3%	10	0.1%	228	3.1%
CAMPESINO	344	5%	19	0.3%	363	4.9%
AGRICULTOR O GANADERO	9	0.1%	0	0%	9	0.1%
OBRERO	369	5%	40	0.5%	409	5.5%
DUEÑO DE TALLER	58	1%	20	0.3%	78	1%
INDUSTRIAL I/O GERENTE	7	0.1%	3	0.04%	10	0.1%
EMPLEADO DE SERVICIOS	667	9%	270	3.6%	937	12.6%
EMPLEADO ADMINISTRATIVO	135	1.8%	111	1.5%	246	3.3%
EMPLEADO DE COMERCIO	130	1.7%	103	1.4%	233	3.1%
PROF. Y TEC. AFIN EMPLEADO	210	2.8%	214	2.9%	424	5.7%
COMERCIANTES	447	6%	372	5%	819	11.0%
PRESTADOR DE SERVICIOS	166	2.2%	38	0.5%	204	2.7%
JUBILADOS Y PENSIONADOS	145	2%	51	0.7%	196	2.6%
ESTUDIAN MAYORES DE 15	512	6.9%	546	7.3%	1,058	14.2%
AMAS DE CASA	6	0.1%	1,912	25.7%	1,918	25.8%
DESEMPLEADO	134	1.8%	123	1.7%	257	3.5%
SE IGNORA	13	0.2%	27	0.4%	40	0.5%
TOTAL	3,570	48.1%	3,859	51.9%	7,429	100%

Fuente: Encuesta Nacional de Ocupación y Empleo (ENOE). (2023)

TABLA 11: OCUPACION PRINCIPAL POR SEXO EN MAYORES DE 15 AÑOS, S. ANTONIO TECOMITL, MILPA ALTA, 2023

TIPO DE OCUPACION	HOMBRES		MUJERES		TOTAL	
	FRECUENCIA	%	FRECUENCIA	%	FRECUENCIA	%
JORNALERO, AGRICOLA., PEON	25	2%	2	0%	27	2%
CAMPESINO	22	1%	1	0%	23	1%
AGRICULTOR O GANADERO	2	0%	0	0%	2	0%
OBRERO	100	6%	10	1%	110	7%
DUEÑO DE TALLER	14	1%	9	1%	23	1%
INDUSTRIAL I/O GERENTE	4	0%	0	0%	4	0%
EMPLEADO DE SERVICIOS	158	10%	64	4%	222	14%
EMPLEADO ADMINISTRATIVO	29	2%	27	2%	56	4%
EMPLEADO DE COMERCIO	22	1%	13	1%	35	2%
PROF. Y TEC. AFIN EMPLEADO	42	3%	42	3%	84	5%
COMERCIANTES	63	4%	68	4%	131	8%
PRESTADOR DE SERVICIOS	44	3%	15	1%	59	4%
JUBILADOS Y PENSIONADOS	43	3%	20	1%	63	4%
ESTUDIAN MAYORES DE 15	134	9%	128	8%	262	17%
AMAS DE CASA	2	0%	377	24%	379	24%
DESEMPLEADO	39	3%	24	2%	63	4%
SE IGNORA	2	0%	4	0%	6	0%
TOTAL	745	48%	804	52%	1,549	100%

Fuente: Encuesta Nacional de Ocupación y Empleo (ENOE). (2023)

TABLA 12: POSICION EN EL TRABAJO, ALCALDIA MILPA ALTA, CDMX 2023

POSICION	HOMBRES		MUJERES		TOTAL	
	FREC.	%	FREC.	%	FREC.	%
PATRON	323	8.2%	100	2.5%	423	10.7%
EMPLEADO	1,632	41.2%	735	18.6%	2,367	59.8%
TRABAJA P. SU CUENTA	740	18.7%	311	7.9%	1,051	26.5%
T. FAMILIAR SIN REM.	64	1.6%	53	1.3%	117	3.0%
SE IGNORA	1	0%	1	0%	2	0.1%
TOTAL	2,760	69.7%	1,200	30.3%	3,960	100%

Fuente: Encuesta Nacional de Ocupación y Empleo (ENOE). (2023)

TABLA 13: POSICION EN EL TRABAJO, S. ANTONIO TECOMITL, MILPA ALTA, D. F., 2022.

POSICION	HOMBRES		MUJERES		TOTAL	
	FREC.	%	FREC.	%	FREC.	%
PATRON	54	7%	14	2%	68	9%
EMPLEADO	355	46%	161	21%	516	66%
TRABAJA P. SU CUENTA	113	15%	72	9%	185	24%
T. FAMILIAR SIN REM.	3	0%	4	1%	7	1%
SE IGNORA	0	0%	0	0%	0	0%
TOTAL	525	68%	251	32%	776	100%

Fuente: Encuesta Nacional de Ocupación y Empleo (ENOE). (2023)

Salud

Demanda del servicio

Cerca del 75.6% de las personas que viven en San Antonio Tecómitl utilizan alguna institución de servicios de salud gratuita en casos de urgencia como se puede observar en la tabla 15, con respecto a la tabla 14 el numero en este rubro no es fidedigno ya que la información obtenida en esta encuesta sobrepasa nuestro 100 % en San Antonio Tecómitl y milpa alta ya que se pudo marcar mas de un resultado, pero encontramos una relación medianamente fidedigna al comparar el 76.3 % obtenido en la encuesta de la tabla 14 con el 75.6% obtenido en la tabla 15 que nos habla de los recursos utilizados en situación de urgencia.

La localidad cuenta con el Centro de Salud TIII Dr. Gastón Melo, que ofrece servicios de consulta médica externa, odontología, laboratorios, mastografía, rayos X, inmunizaciones y psicología. Sin embargo, durante 2023, el centro de salud estuvo en remodelación durante el primer semestre, lo que afectó la capacidad de brindar

atención en consulta externa

TABLA 14: TIPO DE RECURSOS PARA LA SALUD QUE UTILIZA LA FAMILIA, MILPA ALTA, D. F., 2023

POBLADO	Tipo de Recursos													
	Medico particular		Inst. publica de salud		Farmacéutico		Curandero o yerbero		Remedios caseros		Automedicación		Otro	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
S. ANTONIO TECOMITL	246	49.5	379	76.3	26	5.2	0	0.0	34	6.8	19	3.8	9	1.8
ALCALDIA MILPA ALTA	1,238	52.4	1,715	72.6	87	3.7	10	0.4	289	12.2	189	8.0	20	0.8

NOTA: El total de cada comunidad rebasa el 100% de familias encuestadas, debido a que algunas declararon más de una opción

a toda la población.

Además el centro de salud se queda sin el servicio de rayos x e insumos para el material de laboratorio, por lo que si bien es cierto que los servicios existen, no funcionan de una manera adecuada y eso también sucede en el Hospital General de Milpa Alta.

TABLA 15: RECURSOS EN SALUD EN CASO DE URGENCIA FAMILIAR, MILPA ALTA, D. F., 2023

POBLADO	Recursos en Salud												TOTAL
	IMSS		ISSSTE		SSA		Particular		Medicina Tradicional		Otros		
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	
S. ANTONIO TECOMITL	99	19.9	86	17.3	191	38.4	110	22.1	1	0.2	10	2.0	497
ALCALDÍA MILPA ALTA	292	12.4	336	14.2	916	38.8	767	32.5	7	0.3	43	1.8	2,361

Fuente: Consejo Nacional de Población y Secretaría de Salud. (2023).

Del 100% de las filiaciones existentes, el 85% son utilizadas (1,267) y sólo el 15% no se utilizan (15%). La gran mayoría de las familias están afiliadas a alguna de las tres instituciones IMSS, ISSSTE o SSA. Algunas familias se encuentran afiliadas a más de una institución.

En cuanto a las afiliaciones a los servicios de salud se puede observar que en Tecómilt comparándolo con los datos de la población general en Milpa Alta no existen grandes variaciones y se respetan estadísticamente los porcentajes en la utilización de servicios de salud.

Cabe mencionar que las farmacias particulares que prestan sus servicios y consultorios particulares no son bien estadificados y existe un sesgo de información importante ya que si bien algunas personas son derechohabientes a alguna institución, las personas por comodidad de horarios y de logística les es más fácil satisfacer las necesidades por estos medios particulares que por medio institucional.

TABLA 16: AFILIACION DE LOS SERVICIOS PUBLICOS DE SALUD Y SU UTILIZACION, MILPA ALTA, D. F., 2023

INSTITUCION	AFILIACIONES		UTILIZACION			
	Frec.	%	SI		NO	
			FREC.	%	FREC.	%
ISSSTE	518	35%	410	28%	105	8%
IMSS	415	28%	350	24%	65	5%
SSA	531	36%	489	33%	42	3%
OTRO	23	2%	18	1%	5	0%
TOTAL, AFILIACIONES	1,487	100%	1,267	85%	217	15%

NOTA: Algunas familias están afiliadas a más de una institución.

Fuente: Consejo Nacional de Población y Secretaría de Salud. (2023).

TABLA 16.1: AFILIACION DE LOS SERVICIOS PUBLICOS DE SALUD Y SU UTILIZACION, S. ANTONIO TECOMITL, 2023

INSTITUCION	AFILIACIONES		UTILIZACION			
	Frec.	%	SI		NO	
			Frec.	%	Frec.	%
ISSSTE	111	33%	86	26%	25	7%
IMSS	139	41%	119	35%	20	6%
SSA	86	26%	75	22%	11	4%
OTRO	0	0%	0	0%	0	0%
TOTAL AFILIACIONES	336	100%	280	83%	56	17%

NOTA: Varios derechohabientes están afiliados a más de una institución.

Fuente: Consejo Nacional de Población y Secretaría de Salud. (2023).

Hábitos alimenticios

Los grupos de alimentos que más se consumen son la carne y huevos, los cereales y derivados, la fruta y verdura y los cereales. Los alimentos que menos se consumen tienden a ser las leguminosas y oleaginosas, las grasas y frituras y los carbohidratos. Pero podemos observar en los cuadros que la mayor parte de las familias consume grasas y frituras y carbohidratos al menos una vez al día o más.

En San Antonio Tecómitl y Milpa Alta, los patrones de consumo de alimentos son similares, destacando la preferencia por carne, huevos, cereales, frutas y verduras. No se observan diferencias significativas en el comparativo en cuanto a los tipos de alimentos consumidos.

TABLA 17: FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS EN LA FAMILIA, ALCALDÍA MILPA ALTA, CDMX 2023.

TIPO DE ALIMENTO	NUM. DE VECES AL DIA				
	0	1	2	3	4+
CARNE Y HUEVOS	276	939	855	237	54
LECHE Y LACTEOS	424	721	927	179	110
FRUTAS Y VERDURAS	366	810	606	296	283
LEGUMINOSAS Y OLEAG.	984	841	381	102	53
CEREALES Y DERIVADOS	293	475	634	642	317
GRASAS Y FRITURAS	953	781	461	127	39
CARBOHIDRATOS	795	653	520	322	71
No. FAMILIAS: 2,361					

Fuente: Consejo Nacional de Población y Secretaría de Salud. (2023).

TABLA 18: FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS POR LA FAMILIA, S. ANTONIO TECOMITL, 2022

TIPO DE ALIMENTO	NUM. DE VECES AL DIA				
	0	1	2	3	4+
CARNE Y HUEVOS	47	185	191	54	20
LECHE Y LACTEOS	68	119	223	46	41

FRUTAS Y VERDURAS	86	154	128	74	55
LEGUMINOSAS Y OLEAG.	195	189	73	19	21
CEREALES Y DERIVADOS	47	95	158	118	79
GRASAS Y FRITURAS	171	172	113	25	16
CARBOHIDRATOS	202	125	98	59	13
No. FAMILIAS:497					

Fuente: Consejo Nacional de Población y Secretaría de Salud. (2023).

Daños a la salud

Morbilidad

De acuerdo con esto, el índice de morbilidad general en la alcaldía ha bajado paulatinamente de 542.56 por cada mil habitantes en 2015 hasta 455.67 en 2019. La morbilidad sigue siendo alta en menores de 5 años, y sobretodo en menores de un año, pues las tasas indican que se enferman todos hasta varias veces por año.

Las principales causas de morbilidad general para 2020 fueron: infecciones respiratorias agudas (tasa 159 por mil habitantes), infecciones intestinales (tasa de 14.2 por cada mil hab.), infección en vías urinarias (tasa 12.36 por 1000 hab.), gingivitis y enfermedad periodontal (tasa de 5 por 1000 hab.), mordeduras de perro (tasa de 4 por 1000 hab.), diabetes mellitus (tasa 3.2 por 1000 hab.). Las principales enfermedades que aquejan a los recién nacidos siguen siendo las infecciones respiratorias agudas y las infecciones intestinales. Todas las demás causas para esta edad tienen significativamente menos casos que estas dos. Exactamente lo mismo sucede en el grupo de edad de 1 a 4 años y en el grupo de edad de 5 a 14 años.

Ya para la edad de 15 a 24 años las tasas descienden hasta 82 por cada 1000 hab. para las infecciones respiratorias agudas y de 7.7 por 1000 hab. para infecciones intestinales, pero empiezan a aparecer otras causas, como las infecciones de vías urinarias (tasa de 14.8 por 1000 hab.), la gingivitis y las mordeduras de perros (3.9 y 3.6 por 1000 hab. respectivamente). Entre los 25 y los 44 años de edad las tres principales causas de morbilidad son exactamente las mismas que en el grupo anterior. Entre los 45 y 64 años de edad aparece otro padecimiento en el tercer lugar de importancia, que es la diabetes mellitus con 9.7 casos por cada 1000 hab., junto con la gingivitis y enfermedad periodontal con 9.4 casos por cada 1000 hab.

En las personas mayores, de 65 años y más, las principales causas son las infecciones respiratorias agudas (77.9 casos por 1000 hab.), la hipertensión arterial (casi 2 casos por 1000 hab.), infección de vías urinarias (1.79 casos por 1000 hab.), y diabetes mellitus con 1.57 casos por 1000 hab. Todos estos datos son de 2005.

TABLA 19: Causas de Morbilidad General, Milpa Alta, 2023.

Nº	Diagnóstico	CIE 10ª Rev.	Casos	Tasa
1	Infecciones Respiratorias Agudas	J22	16,971	159.08175
2	Infecciones Intest. por otros organismos	A08.5	1,519	14.23871

3	Infección de vías urinarias	N39.0	1,319	12.36396
4	Gingivitis y enfermedad Periodontal	K05.6	539	5.05245
5	Mordeduras por Perro	T14.1	433	4.05883
6	Diabetes Mellitus no insulodependiente	E10.-	343	3.21519
7	Varicela	B01.9	314	2.94335
8	Otras helmintiasis	B65-B6, B70-B76	264	2.47467
9	Displasia Cervical leve y moderada	N87.0 M87.1	257	2.40905
10	Hipertensión arterial	I10	241	2.25907
11	Virus del Papiloma Humano	B97.7	238	2.23095
12	Amibiasis intestinal	A06.0	226	2.11847
13	Otitis media aguda	H66.9	211	1.97786
14	Desnutrición leve	E44.1	187	1.75289
15	Ulceras, Gastritis y Duodenitis	L98.4, K29, K29.8	182	1.70602
16	Candidiasis urogenital	NCOP B37.4	105	0.98424
17	Otras infecciones intestinales		96	0.89988
18	Giardiasis	A07.1	70	0.65616
19	Quemaduras	T30.0	38	0.35620
20	Tricomoniasis urogenital	A59.0	35	0.32808
TOTAL			23,588	221.10779

Fuente: Sistema de información en Salud, primer semestre, Centro de Salud Gastón Melo. (2023).

TABLA 20: Causas de Morbilidad en la Población Menor de 1 año, Milpa Alta, 2023.

Nº	Diagnóstico	CIE 10ª Rev.	Casos	Tasa
1	Infecciones Respiratorias Agudas	J22	2,021	1,166.85912
2	Infecciones Intest. por otros organismos	A08.5	184	106.23557
3	Varicela	B01.9	11	6.35104
4	Desnutrición leve	E44.1	11	6.35104
5	Infección de vías urinarias	N39.0	6	3.46420
6	Amebiasis intestinal	A06.0	6	3.46420
7	Otras infecciones intestinales		5	2.88684
8	Giardiasis	A07.1	5	2.88684
9	Otitis media aguda	H66.9	4	2.30947
10	Conjuntivitis	H10.9	3	1.73210
11	Mordeduras por perro	T14.1	1	0.57737
12	Otras helmintiasis	B65-B67, B70-B76	1	0.57737
TOTAL			2,258	1,303.69515

Fuente: Sistema de información en Salud, primer semestre, Centro de Salud Gastón Melo. (2023).

TABLA 21: Causas de Morbilidad en la Población de 1a a 4 años, Milpa Alta, 2023.

Nº	Diagnóstico	CIE 10ª Rev.	Casos	Tasa
1	Infecciones Respiratorias Agudas	J22	4,782	555.14279
2	Infecciones Intest. por otros organismos	A08.5	584	67.79661
3	Infección de vías urinarias	N39.0	67	7.77804
4	Varicela	B01.9	61	7.08150
5	Desnutrición leve	E44.1	49	5.68841
6	Amebiasis intestinal	A06.0	50	5.80450
7	Otras helmintiasis	B65-B67, B70-B76	49	5.68841
8	Otitis media Aguda	H66.9	45	5.22405
9	Mordedura de Perro	T14.1	40	4.64360
10	Otras infecciones intestinales		30	3.48270
11	Giardiasis	A07.1	19	2.20571

12	Ascaris	B77.9	8	0.92872
13	Quemaduras	T30.0	7	0.81263
14	Conjuntivitis	H10.9	5	0.58045
15	Escabiasis	D86	5	0.58045
16	Asma y Estado Asmático	J49.5	4	0.46436
17	Mordeduras por otros mamíferos	W55	1	0.11609
18	Influenza	J11.1	1	0.11609
TOTAL			5,807	674.13513

Fuente: Sistema de información en Salud, primer semestre, Centro de Salud Gastón Melo. (2023).

TABLA 22: Causas de Morbilidad en la Población de 5 a 14 años, Milpa Alta, 2023.

Nº	Diagnóstico	CIE 10ª Rev.	Casos	Tasa
1	Infecciones Respiratorias Agudas	J22	5,187	233.30185
2	Infecciones Intest. por otros organismos	A08.5	315	14.16813
3	Varicela	B01.9	196	8.81572
4	Infección de vías urinarias	N39.0	185	8.32096
5	Mordeduras por Perro	T14.1	136	6.11703
6	Otras helmintiasis	B65-B67, B70-B76	117	5.26245
7	Desnutrición leve	E44.1	108	4.85764
8	Otitis media aguda	H66.9	91	4.09301
9	Amibiasis intestinal	A06.0	63	2.83363
10	Otras infecciones intestinales		35	1.57424
11	Giardiasis	A07.1	26	1.16943
12	Gingivitis y enfermedad Periodontal	K05.6	11	0.49476
13	Quemaduras	T30.0	10	0.44978
14	Conjuntivitis	H10.9	8	0.35983
15	Ascaris	B77.9	7	0.31485
16	Asma y Estado Asmático	J49.5	6	0.26987
17	Mordeduras por otros mamíferos	W55	3	0.13493
18	Influenza	J11.1	3	0.13493
19	Escabiasis	D86	2	0.08996
20	Candidiasis urogenital	NCOP B37.4	1	0.04498
TOTAL			6,510	292.80799

Fuente: Sistema de información en Salud, primer semestre, Centro de Salud Gastón Melo. (2023).).

TABLA 23: Causas de Morbilidad en la Población de 15 a 24 años, Milpa Alta, 2023.

Nº	Diagnóstico	CIE 10ª Rev.	Casos	Tasa
1	Infecciones Respiratorias Agudas	J22	1,418	82.11721
2	Infección de vías urinarias	N39.0	256	14.82511
3	Infecciones Intest. por otros organismos	A08.5	134	7.76002
4	Gingivitis y enfermedad Periodontal	K05.6	68	3.93792
5	Mordeduras por Perro	T14.1	62	3.59046
6	Virus del Papiloma Humano	B97.7	56	3.24299
7	Displasia Cervical leve y moderada	N87.0 M87.1	55	3.18508
8	Úlceras, Gastritis y Duodenitis	L98.4, K29.7, K29.8	35	2.02687
9	Varicela	B01.9	31	1.79523
10	Otras helmintiasis	B65-B67, B70-B76	29	1.67941
11	Otitis media aguda	H66.9	24	1.38985
12	Candidiasis urogenital	NCOP B37.4	23	1.33194
13	Amibiasis intestinal	A06.0	22	1.27403
14	Otras infecciones intestinales		11	0.63702
15	Tricomonomiasis urogenital	A59.0	11	0.63702

16	Desnutrición leve	E44.1	9	0.52120
17	Giardiasis	A07.1	8	0.46328
18	Diabetes Mellitus no insulino dependiente	E10.-	6	0.34746
19	Quemaduras	T30.0	4	0.23164
20	Hipertensión arterial	I10	2	0.11582
TOTAL			2,264	131.10957

Fuente: Sistema de información en Salud, primer semestre, Centro de Salud Gastón Melo. (2023).

TABLA 24: Causas de Morbilidad en la Población de 25 a 44 años, Milpa Alta, 2023.

Nº	Diagnóstico	CIE 10ª Rev.	Casos	Tasa
1	Infecciones Respiratorias Agudas	J22	2,282	63.86969
2	Infección de vías urinarias	N39.0	516	14.44205
3	Gingivitis y enfermedad Periodontal	K05.6	252	7.05309
4	Infecciones Intest. por otros organismos	A08.5	186	5.20586
5	Displasia Cervical leve y moderada	N87.0, M87.1	140	3.91839
6	Virus del Papiloma Humano	B97.7	131	3.66649
7	Mordeduras por Perro	T14.1	115	3.21867
8	Diabetes Mellitus no insulino dependiente	E10.-	96	2.68689
9	Úlceras, Gastritis y Duodenitis	L98.4, K29.7, K29.8	79	2.21109
10	Candidiasis urogenital	NCOP B37.4	71	1.98718
11	Amibiasis intestinal	A06.0	56	1.56735
12	Otras helmintiasis	B65-B67, B70-B76	41	1.14753
13	Otitis media aguda	H66.9	37	1.03557
14	Hipertensión arterial	I10	29	0.81167
15	Tricomoniasis urogenital	A59.0	18	0.50379
16	Varicela	B01.9	15	0.41983
17	Otras infecciones intestinales		10	0.27988
18	Quemaduras	T30.0	10	0.27988
19	Giardiasis	A07.1	9	0.25190
20	Desnutrición leve	E44.1	6	0.16793
TOTAL			4,099	114.72473

Fuente: Sistema de información en Salud, primer semestre, Centro de Salud Gastón Melo. (2023).

TABLA 25: Causas de Morbilidad en la Población de 45 a 64 años, Milpa Alta, 2023.

Nº	Diagnóstico	CIE 10ª Rev.	Casos	Tasa
1	Infecciones Respiratorias Agudas	J22	819	53.91705
2	Infección de vías urinarias	N39.0	182	11.98157
3	Diabetes Mellitus no insulino dependiente	E10.-	148	9.74325
4	Gingivitis y enfermedad Periodontal	K05.6	143	9.41409
5	Hipertensión arterial	I10	93	6.12245
6	Infecciones Intest. por otros organismos	A08.5	76	5.00329
7	Mordeduras por Perro	T14.1	51	3.35747
8	Displasia Cervical leve y moderada	N87.0 M87.1	47	3.09414
9	Úlceras, Gastritis y Duodenitis	L98.4, K29.7, K29.8	47	3.09414
10	Virus del Papiloma Humano	B97.7	41	2.69914
11	Otras helmintiasis	B65-B67, B70-B76	18	1.18499
12	Amibiasis intestinal	A06.0	17	1.11916
13	Otitis media aguda	H66.9	7	0.46083
14	Candidiasis urogenital	NCOP B37.4	7	0.46083
15	Tricomoniasis urogenital	A59.0	5	0.32916
16	Quemaduras	T30.0	4	0.26333
17	Otras infecciones intestinales		4	0.26333

18	Asma y Estado Asmático	J49.5	4	0.26333
19	Giardiasis	A07.1	3	0.19750
20	Conjuntivitis	H10.9	3	0.19750
TOTAL			1,719	113.16656

Fuente: Sistema de información en Salud, primer semestre, Centro de Salud Gastón Melo. (2023).

TABLA 26: Causas de Morbilidad en la Población de 65 años y más, Milpa Alta, 2023.

Nº	Diagnóstico	CIE 10ª Rev.	Casos	Tasa
1	Infecciones Respiratorias Agudas	J22	461	77.93745
2	Hipertensión arterial	I10	117	1.97802
3	Infección de vías urinarias	N39.0	106	1.79205
4	Diabetes Mellitus no insulino dependiente	E10.-	93	1.57227
5	Gingivitis y enfermedad Periodontal	K05.6	65	1.09890
6	Infecciones Intest. por otros organismos	A08.5	40	0.67625
7	Mordeduras por Perro	T14.1	28	0.47337
8	Ulceras, Gastritis y Duodenitis	L98.4, K29.7, K29.8	21	0.35503
9	Displasia Cervical leve y moderada	N87.0 M87.1	15	0.25359
10	Amibiasis intestinal	A06.0	12	0.20287
11	Virus del Papiloma Humano	B97.7	10	0.16906
12	Otras helmintiasis	B65-B67, B70-B76	9	0.15216
13	Otitis media aguda	H66.9	3	0.05072
14	Candidiasis urogenital	NCOP B37.4	3	0.05072
15	Quemaduras	T30.0	3	0.05072
16	Mordeduras por otros mamíferos	W55	2	0.03381
17	Otras infecciones intestinales		1	0.01691
18	Tricomoniasis urogenital	A59.0	1	0.01691
19	Conjuntivitis	H10.9	1	0.01691
20	Intoxicación por ponzoña de animales	T63, X20	1	0.01691
TOTAL			992	167.70921

Fuente: Sistema de información en Salud, primer semestre, Centro de Salud Gastón Melo. (2023).

Mortalidad

Los datos obtenidos sobre mortalidad fueron obtenidos en el Registro Civil de Villa Milpa Alta, de los 5 años consecutivos anteriores, además de por la consulta de documentos públicos del Instituto Nacional de Estadística y Geografía

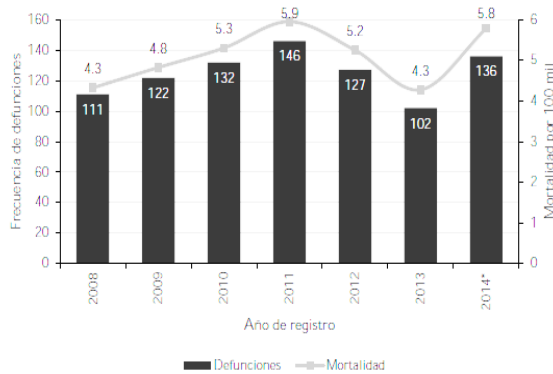
Los índices de mortalidad general tienen una tendencia alcista a lo largo de estos 5 años, pues ha pasado de 293 decesos en 2011, hasta 405 decesos en 2005, y las tasas han pasado de 3 decesos por cada 1000 hab. en 2001 a 3.8 decesos por cada 1000 hab. en 2015. Las tasas más altas de mortalidad siempre se presentan en menores de un año (11.5 decesos por cada 1000 nacimientos), con una enorme diferencia con respecto a las demás edades hasta de 64 años.

Las principales causas de mortalidad para 2015, por orden de importancia, fueron: infarto agudo al miocardio, diabetes mellitus, shock séptico, insuficiencia respiratoria aguda e insuficiencia cardiaca.

Las causas de mortalidad en recién nacidos (15 casos por cada 1000 niños) son muy variadas y realmente no hay causas que sobresalgan de otras. Las causas

Figura 88. Proporción de las defunciones por neoplasias malignas en menores de 18 años de edad residentes de la Ciudad de México, 2008-2014.

Figura 87. Frecuencias de defunciones y mortalidad por neoplasias malignas en menores de 18 años de edad residentes de la Ciudad de México, 2008-2014.



(8.5).

Los casos de tumores sólidos diagnosticados en estadios III y IV representan el 63.4%, la 14ª cifra más baja a nivel nacional.

La estimación de sobrevivencia a 5 años después del diagnóstico para los pacientes atendidos en la Ciudad de México es de 36.8%.

La sobrevivencia en las Unidades Médicas Acreditadas en la Ciudad de México es la siguiente:

- ✓ Hospital General de México: valorable hasta los 38 meses, con 3.0%, debajo de la nacional. Hospital Infantil de México: 48.4%, semejante a la nacional.
- ✓ Hospital Juárez de México: 2%, debajo de la nacional.
- ✓ Hospital Pediátrico Moctezuma: 53.3%, semejante a la nacional.
- ✓ Instituto Nacional de Cancerología: 24.9%, menor a la nacional.
- ✓ Instituto Nacional de Pediatría: 26%, por debajo de la nacional.

En la Ciudad de México, entre 2015-2020 el cáncer fue la 6ª causa de mortalidad general (por clasificación GBD) y la 2ª entre las no transmisibles (11%) en menores de 18 años (876 defunciones), después de las enfermedades congénitas (4,037 defunciones). La mediana de mortalidad por cáncer es de 5.2 por 100 mil, la 6ª más alta a nivel nacional.

El 43% de las defunciones fueron mujeres. Por tipo de tumor, las leucemias representaron el 50% de las muertes, seguidas de los tumores de SNC (16%) y los linfomas (7%).

La mortalidad en las edades de 5 hasta los 44 años es muy baja, pues la tasa siempre es fraccionaria, y el número total de casos llega solo a 47 decesos para todos estos grupos de edad. En el grupo de 45 a 64 años se tuvieron 39 decesos (2.57 por cada 1000 habitantes), donde las principales causas fueron: infarto agudo al miocardio, shock séptico, cirrosis hepática e insuficiencia respiratoria aguda. Las principales causas de mortalidad en el grupo de los 65 años o más fueron: infarto agudo al miocardio, diabetes mellitus, insuficiencia respiratoria aguda, shock séptico, insuficiencia cardíaca y enfermedad vascular cerebral.

mortales que se registran entre los 1 y 4 años de edad (0.8 casos por cada 1000 niños), están: insuficiencia cardíaca congestiva, insuficiencia respiratoria, deshidratación de tercer grado, hemorragia pulmonar y neumonía, pero la tasa es mucho menor al de los recién nacidos.

De acuerdo con las estadísticas emitidas con base a la información del Registro Nacional de Cáncer en la Infancia y la Adolescencia (RCNA), las Leucemias ocupan el primer lugar (41.5%), en segundo están los tumores de SNC (12.1%) y en tercero los tumores de células germinales y gonadales (8.8%), seguidos de retinoblastoma (8.6%), y linfomas

TABLA 27: Causas de Mortalidad General, Milpa Alta, 2023.

Nº	Diagnóstico	CIE 10ª Rev.	Casos	Tasa
1	Neumonía, bronconeumonía y bronquitis	J18.9, J18.0, J40	38	0.37293
2	Diabetes mellitus tipo 2	E11	33	0.32386
3	Infarto agudo al miocardio	I21.9	28	0.27479
4	Insuficiencia respiratoria	NCOP J96.9	27	0.26497
5	Enfermedad vascular cerebral	I64	20	0.19628
6	Insuficiencia renal crónica	N18.9	19	0.18646
7	Choque séptico, septicemia	A41.9	17	0.16684
8	Insuficiencia cardíaca	I51.6	16	0.15702
9	Conjunto de traumatismos toracoabdominales	S24.6, S39.7	13	0.12758
10	Hipertensión arterial sistémica	I10	12	0.11777
11	Gastroenteritis infecciosa	A09	11	0.10795
12	Traumatismo craneoencefálico	S04.9	10	0.09814
13	Sangrado de tubo digestivo	NCOP K92.2	8	0.07851
14	Insuficiencia hepática	K72.9	7	0.06870
15	Asfixia por ahorcamiento	T71	6	0.05888
16	Bronco aspiración láctea	T75.1	4	0.03926
17	Cirrosis hepática	K70.3	4	0.03926
18	Trombo embolia pulmonar	I26.9	4	0.03926
19	Cáncer cervicouterino	D39.0	3	0.02944
20	Fibrosis pulmonar	J84.1	3	0.02944
TOTAL			283	2.77731

Fuente: Registro Civil de Milpa Alta. (2023).

TABLA 28: Causas de Mortalidad en la Población menor de 1 año, Milpa Alta, 2023.

Nº	Diagnóstico	CIE 10ª Rev.	Casos	Tasa
1	Neumonía	J18.9	5	2.82008
2	Bronco aspiración láctea	T75.1	4	2.25606
3	Septicemia	P36	3	1.69205
4	Prematuros	NCOP P07.3	3	1.69205
5	Asfixia por estrangulación	T71	1	0.56402
6	Neumotórax	J93.9	1	0.56402
7	Muerte súbita	R96.0	1	0.56402
8	Comunicación interatrial	Q21.1	1	0.56402
9	Asfixia por sofocación	W75-W84*	1	0.56402
10	Choque cardiogénico	R57.0	1	0.56402
11	Bronquitis	J40	1	0.56402
12	Hidrocefalia	Q03.1	1	0.56402
TOTAL			23	12.97236

Fuente: Registro Civil de Milpa Alta. (2023).

TABLA 29: Causas de Mortalidad en la Población de 1 a 4 años, Milpa Alta, 2023.

Nº	Diagnóstico	CIE 10ª Rev.	Casos	Tasa
1	Insuficiencia respiratoria	NCOP J96.9	1	0.11743
2	Paro cardiorrespiratorio	I46.9	1	0.11743
3	Cardiopatía	I51.9	1	0.11743
TOTAL			3	0.35228

Fuente: Registro Civil de Milpa Alta. (2023).

TABLA 30: Causas de Mortalidad en la Población de 5 a 14 años, Milpa Alta, 2023.

Nº	Diagnóstico	CIE 10ª Rev.	Casos	Tasa
1	Conjunto de traumatismos, toracoabdominal	S24.6,S39.7	2	0.09138
2	Asfixia por sumergimiento	T75.1	2	0.09138
3	Bronconeumonía	J18.0	2	0.09138
4	Desnutrición severa	E46	1	0.04569
5	Traumatismo craneoencefálico	S04.9	1	0.04569
6	Deshidratación severa	E86	1	0.04569
7	Congestión visceral generalizada	R68.8	1	0.04569
8	Herida de proyectil por arma de fuego	T14.1, S01.9	1	0.04569
9	Choque cardiogénico	R57.0	1	0.04569
10	Leucemia Linfoblástica aguda	C91.0, C95.0	1	0.04569
TOTAL			13	0.59399

Fuente: Registro Civil de Milpa Alta. (2023).

TABLA 31: Causas de Mortalidad en la Población de 15 a 24 años, Milpa Alta, 2023.

Nº	Diagnóstico	CIE 10ª Rev.	Casos	Tasa
1	Conjunto de traumatismos, toracoabdominal	S24.6, S39.7	2	0.11185
2	Traumatismo craneoencefálico	S04.9	1	0.05593
3	Choque séptico, septicemia	A41.9	1	0.05593
4	Leucemia Linfoblástica aguda	C91.0, C95.0	1	0.05593
5	Asfixia por ahorcamiento	T71	1	0.05593
6	Preclampsia	O14.9	1	0.05593
7	Cáncer pulmonar	C34.9	1	0.05593
8	Acidosis respiratoria severa	E87.2	1	0.05593
TOTAL			9	0.50333

Fuente: Registro Civil de Milpa Alta. (2023).

TABLA 32: Causas de Mortalidad en la Población de 25 a 44 años, Milpa Alta, 2023.

Nº	Diagnóstico	CIE 10ª Rev.	Casos	Tasa
1	Conjunto de traumatismos, toracoabdominal	S24.6,S39.7	6	0.18053
2	Choque séptico, septicemia	A41.9	5	0.15044
3	Traumatismo craneoencefálico	S04.9	5	0.15044
4	Insuficiencia respiratoria	NCOPJ96.9	4	0.12036
5	Neumonía, bronconeumonía	J18.9, J18.0	2	0.06018
6	Pancreatitis	K85	2	0.06018
7	Sangrado de tubo digestivo alto y bajo	NCOP K92.2	2	0.06018
8	Insuficiencia cardíaca	I51.6	2	0.06018
9	Diabetes mellitus 2	E11	1	0.03009
10	Insuficiencia renal crónica	N18.9	1	0.03009
11	Asfixia por estrangulación	T71.0	1	0.03009
12	Infarto agudo al miocardio	I22.9	1	0.03009
13	Edema agudo pulmonar	J81	1	0.03009
14	Fibrosis pulmonar	J84.1	1	0.03009
15	Enfermedad vascular cerebral	I64	1	0.03009
16	Insuficiencia hepática	K72.9	1	0.03009
17	Asfixia por obstrucción de vías aéreas	T17.9	1	0.03009
18	Choque anafiláctico	T78.2	1	0.03009
19	Coagulación intravascular diseminada	D65	1	0.03009

20	Choque cardiogénico	R57.0	1	0.03009
TOTAL			40	1.20355

Fuente: Registro Civil de Milpa Alta. (2023).

TABLA 33: Causas de Mortalidad en la Población de 45 a 64 años, Milpa Alta, 2022.

Nº	Diagnóstico	CIE 10ª Rev.	Casos	Tasa
1	Diabetes mellitus tipo 2	E11	17	1.25991
2	Hipertensión arterial sistémica	I10	9	0.66701
3	Infarto agudo al miocardio	I21.9	7	0.51879
4	Enfermedad vascular cerebral	I64	6	0.44468
5	Insuficiencia renal crónica	N18.9	5	0.37056
6	Insuficiencia hepática	K72.9	4	0.29645
7	Insuficiencia respiratoria	NCOPJ96.9	4	0.29645
8	Neumonía	J18.9	4	0.29645
9	Insuficiencia cardíaca	I51.6	3	0.22234
10	Conjunto de traumatismos, toracoabdominal	S24.6, S39.7	3	0.22234
11	Traumatismo craneo encefálico	S04.9	2	0.14823
12	Coma hipoglucémico	E10-E14, E15	2	0.14823
13	Sangrado de tubo digestivo alto	NCOP K92.2	2	0.14823
14	Cáncer de mama	D48.6	2	0.14823
15	Cáncer cervicouterino	D39.0	1	0.07411
16	Cirrosis hepática	K70.3	1	0.07411
17	choque séptico	A41-9	1	0.07411
18	Asfixia por sofocación	T17.9	1	0.07411
19	Meningoencefalitis	G04.9	1	0.07411
20	Linfoma no Hodgkin	C85.9	1	0.07411
TOTAL			76	5.63255

Fuente: Registro Civil de Milpa Alta. (2023).

TABLA 34: Causas de Mortalidad en la Población de 65 años y más, Milpa Alta, 2023.

Nº	Diagnóstico	CIE 10ª Rev.	Casos	Tasa
1	Neumonía, Bronconeumonía y bronquitis	J18.9, J18.0, J40	24	4.69392
2	Infarto agudo al miocardio	I21.9	20	3.91160
3	Insuficiencia respiratoria	NCOP J96.9	18	3.52044
4	Diabetes mellitus tipo 2	E11	15	2.93370
5	Insuficiencia renal crónica	N18.9	13	2.54254
6	Enfermedad vascular cerebral	I64	13	2.54254
7	Choque séptico	A41.9	12	2.34696
8	Gastroenteritis infecciosa	A09	11	2.15138
9	Insuficiencia cardíaca	I51.6	11	2.15138
10	Trombo embolia pulmonar	I26.9	4	0.78232
11	Sangrado de tubo digestivo alto	NCOP K92.2	4	0.78232
12	Hipertensión arterial sistémica	E10-E13	3	0.58674
13	Cirrosis hepática	K70.3	3	0.58674
14	Cáncer gástrico	D37.1	3	0.58674
15	Embolia cerebral	I66.9	3	0.58674
16	Insuficiencia hepática	K72.9	2	0.39116
17	Fibrosis pulmonar	J84.1	2	0.39116
18	Cáncer broncogénico	D38.1	2	0.39116
19	Arritmia cardíaca	I49.9	2	0.39116
20	Cáncer cervicouterino	D39.0	2	0.39116
TOTAL			167	32.66184

Fuente: Registro Civil de Milpa Alta. (2023).

Recursos en salud

En el cuadro se muestra las instituciones donde encontramos primer y segundo nivel de atención. Además de los recursos base con que cuentan las instituciones estudiadas.

En Milpa Alta, las opciones de atención de salud más utilizadas en 2020 fueron Centro de Salud u Hospital de la Secretaría de Salud, con 65 800 personas atendidas, refieren otro lugar 29 900 personas y asistencia a consultorios de farmacia 18 300 personas. En el mismo año, los seguros sociales que agruparon mayor número de personas fueron Pemex, Defensa o Marina con 56 800 y otros No Especificados con 45 300.

TABLA 35: Recursos de Infraestructura de Salud por Institución, Milpa Alta, 2023.

Institución	Total	
	1er. Nivel	2º Nivel
HGMA		x
ISSSTE	x	
Jurisdicción	x	
TOTAL	2	1

Fuente: HGMA, ISSSTE y Jurisdicción Sanitaria de Milpa Alta (2023).

TABLA 36: Recursos Humanos Por Institución, Milpa Alta, 2023.

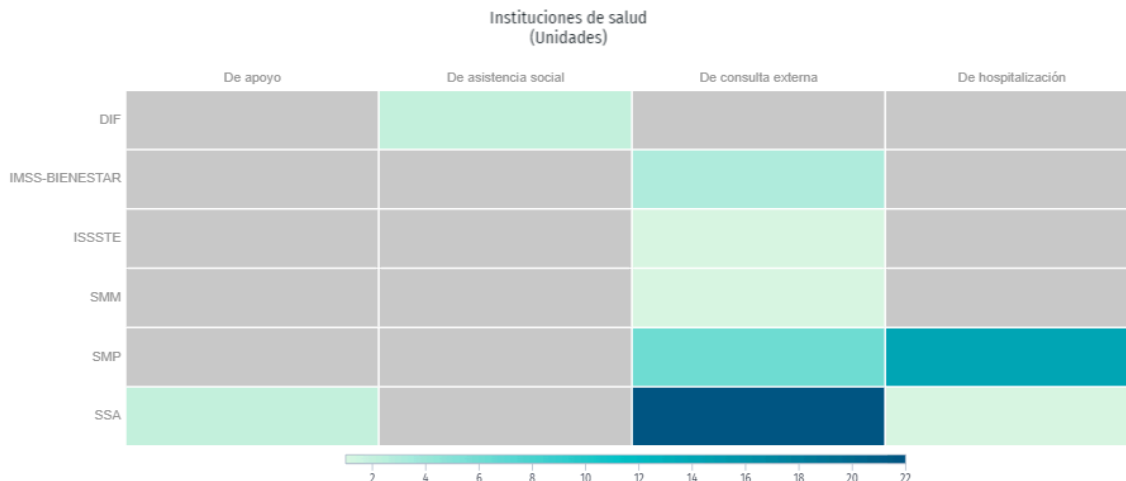
Institución	Médicos		Enfermeras		Administrativos
	Generales	Especialistas	Generales	Especialistas	
HGMA	8	30	64	23	48
ISSSTE	13	2	14	8	14
Jurisdicción	27	7	20	0	27
TOTAL	34	32	85	31	89

Fuente: HGMA, ISSSTE y Jurisdicción Sanitaria de Milpa Alta (2023)

TABLA 37:: Evaluación de los Recursos Para la Salud, Milpa Alta, 2023.

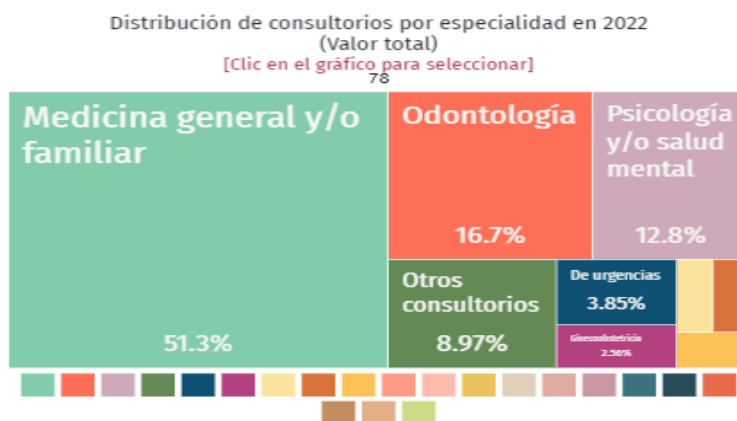
Indicador	Formula	Valor Estandar	Resultado
Habitantes por consultorio	Población de Responsabilidad	De 3000 a 6000 Habs. por Consultorio	5,614.8
Consultorios por c/1000 Habs.	Total, de consultorios población de responsabilidad.	0.2 Consultorios por C/1000 Habs. De responsabilidad.	0.1781
Médicos por c/1000 Habs.	Total, de médicos por c/1000 Habs. Población de responsabilidad.	0.333 médicos por C/1000 Habs.	0.6187
Enfermeras por c/1000 Habs.	Total, de enfermeras por C/1000 Habs. Población de responsabilidad.	0.333 enfermeras por C/1000 Habs.	1.0874
Odontólogos por c/1000 Habs.	Total Odontólogos por C/1000 Habs. Población de responsabilidad	0.055 a 0.083 Odontólogos por C/1000 Habs.	0.0562

Fuente: HGMA, ISSSTE y Jurisdicción Sanitaria de Milpa Alta (2023).



<localhost:3300/es/profile/geo/milpa-alta?redirect=true>

GRAFICA 4: Unidades de Salud disponibles en la Alcaldía, marcadas por colores. Las instituciones marcadas en gris no se encuentran disponibles en la zona. Fuente: Consejo Nacional de Población. y la Secretaria de Salud (2023).



<localhost:3300/es/profile/geo/milpa-alta?redirect=true>

GRAFICA 5: Distribución de consultorios en la Alcaldía por Especialidad, 2022. Fuente: Secretaria de Salud. (2023).

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

En el corazón de Milpa Alta, el pueblo de San Antonio Tecómitl refleja la esencia de sus raíces pueblerinas, cargando consigo una historia rica y un presente lleno de desafíos. Este diagnóstico de salud nos abre una ventana para entender y abordar las necesidades de esta comunidad, tan arraigada en la tradición y, al mismo tiempo, enfrentando las complejidades de la modernidad.

Desaceleración del Crecimiento Poblacional:

Observación Demográfica: A partir de los 30 a 34 años, la tasa de crecimiento poblacional muestra una desaceleración, al igual que en el grupo de 5 a 9 años.

Esta tendencia indica que futuras demandas de servicios pueden ser manejadas con mayor previsión.

Urbanización y Servicios Básicos: Persisten necesidades cruciales en seguridad, urbanización, alumbrado público, agua potable y recolección de basura. La falta de servicios adecuados ha resultado en insalubridad, destacando problemas como basureros clandestinos y el fecalismo al aire libre.

Condiciones Sanitarias: La presencia de animales en las viviendas, basureros ilegales y la insuficiente recolección de basura contribuyen a un entorno insalubre, favoreciendo la aparición de fauna nociva.

Desigualdades Socioeconómicas y Salud:

- **Población Vulnerable:** Las áreas más desfavorecidas con peores condiciones de vivienda son las más propensas a daños a la salud y a la transmisión de enfermedades infecciosas.
- **Nutrición y Alimentación:** A pesar de la información disponible, persisten desequilibrios alimenticios en algunos sectores, subrayando la necesidad de educación nutricional y acceso a una dieta balanceada.
- **Atención a la Salud y Servicios Médicos:** Los servicios de salud, especialmente los públicos, no siempre son suficientes o adecuados. Se necesitan programas preventivos y curativos para enfermedades respiratorias, digestivas, diabetes, problemas bucales y cardiovasculares.
- **Infraestructura y Servicios Públicos:** Se requiere la implementación de programas que mejoren el suministro de agua potable, seguridad, alumbrado, limpieza de calles, drenaje y recolección de basura. Además, es urgente un programa de control de animales callejeros debido al riesgo sanitario que representan.
- **Alcoholismo y Drogadicción:** Aunque no son considerados problemas prioritarios, el alcoholismo y la drogadicción deben ser abordados mediante campañas educativas sobre sus efectos negativos.
- **Educación y Prevención en Salud:** Se recomienda la realización de actividades educativas que aborden temas como saneamiento ambiental, eliminación sanitaria de excretas y basura, cuidado de animales, nutrición balanceada, prevención de enfermedades y manejo del estrés.

Participación de la Mujer y Desarrollo Económico: La promoción de la mujer en el sector productivo es vital. Se deben facilitar programas y asociaciones civiles que permitan a las mujeres adquirir oficios remunerados y contribuir así al mejoramiento del nivel de vida familiar. Aunque existe un leve tenor en este rubro si bien es cierto que se debe impulsar el desarrollo profesional y la incursión laboral de la mujer, la gran mayoría de las mujeres en San Antonio Tecómitl desempeña actividades para alguna remuneración económica, se exhorta a ahondar mas este tema en futuras investigaciones ya que el grueso de las estadísticas es romo para sacar conclusiones.

San Antonio Tecómitl, un microcosmos vibrante de Milpa Alta, se yergue como testimonio de la resistencia y el espíritu comunitario. Aquí, entre las calles empedradas y los murmullos de historias ancestrales, las condiciones de vida y salud reflejan tanto las fortalezas como las debilidades de su gente. La ralentización

del crecimiento poblacional, que se despliega desde los treinta hasta los años infantiles, nos habla de un futuro menos presionado, donde las demandas de la población podrían ser atendidas con mayor acierto.

Sin embargo, las cicatrices del pasado reciente aún son visibles: urbanización deficiente, servicios básicos insuficientes, y una salubridad comprometida por la fauna nociva y los residuos clandestinos. La comunidad más vulnerable, a menudo marginada, sufre las mayores embestidas de estas carencias, exacerbando enfermedades que encuentran terreno fértil en la precariedad.

La alimentación, ese ritual cotidiano, no siempre logra ser balanceada, a pesar de las charlas y campañas. El servicio de salud, una columna vertebral debilitada, clama por programas preventivos y curativos que alivien el peso de las enfermedades respiratorias, digestivas y crónicas. Las mejoras en la infraestructura se alzan como imperativos: agua potable, seguridad, limpieza, y una gestión eficiente de residuos, todos ellos esenciales para un entorno sano y seguro.

El fenómeno de los animales callejeros, símbolo de una desidia estructural, demanda una intervención urgente. La educación sobre el alcoholismo y la drogadicción, aunque no prioritarias, deben infiltrarse en el tejido social para prevenir su impacto insidioso. Las mujeres, agentes de cambio y progreso, deben encontrar en la comunidad el espacio para su participación productiva, elevando así el bienestar colectivo.

A pesar de su rica herencia cultural, San Antonio Tecómítl enfrenta los desafíos de la modernidad, especialmente en términos de urbanización, servicios básicos y salud pública. La desaceleración del crecimiento poblacional en ciertos grupos etarios, así como la presencia de desigualdades socioeconómicas, son aspectos clave para entender las dinámicas de la comunidad y planificar un desarrollo más equitativo y sostenible.

En términos metafóricos, planteados en un principio “con qué se come” San Antonio Tecómítl se refiere a comprender cómo esta comunidad se nutre de sus tradiciones, cómo enfrenta los desafíos contemporáneos y cómo se proyecta hacia el futuro. Es un pueblo que combina lo antiguo con lo nuevo, donde la preservación de la cultura y el impulso hacia el progreso coexisten en un equilibrio delicado pero esencial para su desarrollo y bienestar.

San Antonio Tecómítl nos enseña que el pasado y el presente coexisten en un delicado equilibrio. Las necesidades acumuladas y las aspiraciones futuras convergen en un llamado a la acción: mejorar la salud, fortalecer los servicios y empoderar a cada habitante para construir un mañana más prometedor. En este pueblo, donde las raíces pueblerinas son profundas y las alas del progreso se despliegan lentamente, cada esfuerzo cuenta, cada intervención importa.

Recomendaciones para la Mejora de los Servicios de Asistencia Sanitaria en San Antonio Tecómitl

- **Ampliación de Infraestructura Sanitaria:**
Construir y equipar nuevas clínicas y centros de salud para atender la creciente demanda, asegurando la distribución equitativa de recursos sanitarios en todas las áreas de la comunidad.
- **Fortalecimiento del Personal de Salud:**
Contratar y capacitar más personal médico y de enfermería, con especial énfasis en la formación continua y la especialización en áreas clave como enfermedades crónicas, salud materno-infantil y atención primaria.
- **Implementación de Programas Preventivos:**
Desarrollar y ejecutar programas de prevención para enfermedades comunes en la región, como diabetes, enfermedades cardiovasculares, infecciones respiratorias y digestivas, mediante campañas de educación sanitaria y detección temprana.
- **Mejora del Acceso a Medicamentos y Equipos Médicos:**
Garantizar el suministro constante y accesible de medicamentos esenciales y equipos médicos, especialmente en las áreas rurales y más vulnerables de la comunidad.
- **Desarrollo de Servicios de Salud Comunitaria:**
Establecer brigadas de salud comunitaria que realicen visitas periódicas a hogares, ofreciendo atención médica básica, vacunación y educación sanitaria, especialmente en zonas de difícil acceso.
- **Optimización de los Sistemas de Referencia y Contrarreferencia:**
Mejorar los procesos de referencia y contrarreferencia entre los distintos niveles de atención sanitaria para asegurar que los pacientes reciban el tratamiento adecuado en el lugar correcto y en el momento oportuno.
- **Fomento de la Salud Materno-Infantil:**
Implementar programas específicos para la atención de la salud materno-infantil, asegurando el seguimiento prenatal, la atención del parto en condiciones seguras y la vacunación completa de los niños.
- **Promoción de la Salud Mental:**
Desarrollar servicios de salud mental accesibles, incluyendo programas de apoyo psicológico y tratamiento para trastornos mentales, así como campañas de concienciación sobre la importancia de la salud mental.
- **Mejoras en la Infraestructura de Saneamiento y Agua Potable:**
Coordinar con las autoridades locales para mejorar el acceso a agua potable segura y la gestión eficiente de residuos y aguas residuales, reduciendo así los riesgos de enfermedades transmitidas por el agua y malas condiciones de saneamiento.
- **Incorporación de Tecnología en la Atención Sanitaria:**
Implementar sistemas de información sanitaria que faciliten la gestión de pacientes, el seguimiento de enfermedades y la toma de decisiones basada en datos, así como promover el uso de telemedicina para aumentar el alcance de los servicios de salud.

Estas recomendaciones buscan fortalecer el sistema de asistencia sanitaria en San Antonio Tecómitl, abordando tanto las necesidades inmediatas como las estructurales para mejorar la salud y el bienestar de toda la comunidad.

V- BIBLIOGRAFIA

1. Bronfman M, et al. La medición de la desigualdad: una estrategia metodológica, análisis de las características socioeconómicas de la muestra. Arch. Invest. Med. (México) 1988; Vol. 19 (4): 351-360.
2. CONAPO. Consejo Nacional de Población. Datos Abiertos. Indicadores demográficos 1950-2050. <https://datos.gob.mx/busca/dataset/proyecciones-de-la-poblacion-de-mexico-y-de-las-entidades-federativas-2016-2050>
3. Cotonieta-Martinez E. Educación y Salud Boletín Científico de Ciencias de la Salud del ICSa. Componentes y actividades del diagnóstico de salud poblacional. Publicación semestral, Vol. 9 No. 17 (2020) 66-68.
4. Galván-Aburto C. *Elementos de Bioestadística*. Fondo Educativo Interamericano. México 1986.
5. Gobierno de la Ciudad de México, Delegación Milpa Alta. Monografía. 2007.
6. Gobierno del Distrito Federal. Cuaderno Estadístico Delegacional. Milpa Alta. INEGI, 2000.
7. Organización Panamericana de la Salud. Diagnóstico de Salud, CENDES, 1975.
8. González-Carbajal, Eleuterio. Diagnóstico de la Salud en México. Editorial Trillas, 1988.
9. Organización Panamericana de la Salud. Movimiento de Municipios, Ciudades y Comunidades Saludables, 2019.
10. INEGI. Censo de Población, 2010.
11. INEGI. Censo de Población, 2020.
12. Organización de las Naciones Unidas. La Agenda para el Desarrollo Sostenible. Objetivos de Desarrollo Sostenible. Informe 2023.
13. Organización Panamericana de la Salud. Serie Paltex. Manual sobre el Enfoque de Riesgo en la atención Materno Infantil. No. 7, 1986.
14. Rojas-Soriano R. Guía para realizar investigaciones sociales. Editorial Plaza y Valdés. 6ª. Edición, 1990, México.
15. Samperi-Hernández R. *Metodología de la investigación*. McGraw Hill 1981. México.
16. Secretaría de Salud. Perfil de salud: México, 1995. S.S.A., D.G.E.I., 1996.
17. Secretaría de Salud. Diagnóstico de Salud, S.S.A., D.G.E.I., 1998.
18. Vaughan P & Morrow RH. Salud Comunitaria. Manual de epidemiología para la gestión de sistemas locales de salud. Editorial Pax, México, 1997.