



Proyecto
La diabetes: un problema de salud. El caso de san miguel Topilejo.

Programa interdivisional
Incidencia en el Desarrollo de las Comunidades a partir de la Promoción de la Participación Ciudadana en Proyectos Productivos, Sociales y Culturales.

Miguel Angel Molina Medina¹

2112033193

Pasante de servicio social

25/enero/20224

¹ Licenciatura en medicina
Molinamedinamiguelangel@gmail.com

Dra. Margarita Pulido Navarro
Asesora interna



ÍNDICE

1.- Presentación.....	1
2.- Introducción.....	2
3.- Justificación.....	5
4.- Objetivos.....	8
5.- Metodología.....	9
5.1.- Revisión de la literatura.....	10
6.- Planteamiento del problema.....	11
6.1.- Contexto del área de estudio.....	12
6.2.- Diabetes y marginación.....	14
7.- Conclusiones.....	16
8.- Referencias.....	18

1. Presentación

El presente manuscrito se presenta como informe final de servicio social para el proyecto “Incidencia en el Desarrollo de las Comunidades a partir de la Promoción de la Participación Ciudadana en Proyectos Productivos, Sociales y Culturales” en la localidad de san miguel Topilejo, ciudad de México. Esto con el objetivo de condensar datos e información que resulte útil en el acercamiento futuro a la población de dicha región así como a algunas de las problemáticas de salud de mayor importancia en la zona, más específicamente en la incidencia y prevalencia de diabetes mellitus tipo 2.

2. Introducción

Durante la segunda mitad del siglo XX, más específicamente en la década de los 70's, inicio un importante cambio de paradigma en la salud, conocido como la transición epidemiológica en el cual las causas infecto-contagiosas disminuían su morbilidad y mortalidad, cediendo a las enfermedades crónico-degenerativas su lugar como principales problemas de salud o en palabras de la Dra. Margaret Chan Directora General de la Organización Mundial de la Salud "Hasta finales del siglo XX, los problemas alimentarios de los países en desarrollo tenían que ver eminentemente con las consecuencias de la desnutrición en la salud, en especial el retraso de crecimiento en los niños y la anemia en las mujeres en edad de procrear. Pero todo eso ha cambiado por completo. En tan solo unas décadas, el mundo ha pasado de un perfil nutricional en el que la prevalencia de la insuficiencia ponderal superaba en más del doble a la de la obesidad, a la situación actual, en la que hay en el mundo más personas obesas que personas con insuficiencia".

México no ha sido la excepción a este cambio en la salud global siendo uno de los países más afectados por este proceso. En el documento ESTADÍSTICA DE DEFUNCIONES REGISTRADAS DE ENERO A JUNIO DE 2022 el INEGI declara que "Durante el periodo enero-junio de 2022, las defunciones por enfermedades del corazón fueron la primera causa de muerte a nivel nacional, con 105 864 casos. Siguieron las causadas por diabetes mellitus, con 59 996", poniendo así a la diabetes no solo como un grave problema de salud por si misma sino también por la gran influencia que tiene en el desarrollo de enfermedades cardiacas.

El proceso de transición epidemiológica en México se articula en: procesos sociales (el empleo y la educación y el acceso a los servicios en general) y de salud (variables demográficas, patrones reproductivos, la salud y la sexualidad). Esta información hace posible definir ante qué escenario en salud nos encontramos y poder ubicar, con base en la infraestructura en salud disponible, el modelo de atención más adecuado (Santos, 2003).

Existen una gran gama de factores que interfieren en esta problemática, principalmente el estilo de vida, el cual desempeña un papel central en el estado salud-enfermedad. De acuerdo con la Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2012) estas son catalizadas cada vez más por la globalización, urbanización, variaciones económicas, cambios demográficos, hábitos alimenticios y los cambios en los estilos de vida, en los cuales predomina en sedentarismo y el consumo de alimentos de alto valor calórico y bajo en nutrimental. Algunos de estos componentes (alimentación, actividad física, tabaquismo, consumo de alcohol, estrés crónico, entre otros) se han asociado a la aparición, el evolución y control de la Diabetes Mellitus tipo 2 y sus complicaciones, siendo esta el tipo de diabetes más común a nivel mundial con un 90% de los casos y la hiperglucemia sostenida, consecuencia de la diabetes no controlada que con el tiempo daña gravemente muchos órganos y sistemas (OMS, 2012).

Observando la gravedad de la patología y su importancia en el ámbito social, el presente trabajo surge del proyecto “Incidencia en el Desarrollo de las Comunidades a partir de la Promoción de la Participación Ciudadana en Proyectos Productivos, Sociales y Culturales”. En este trabajo se propone realizar un análisis documental de la



La diabetes: un problema de salud.
El caso de san miguel Topilejo | INDECO

situación actual referente a la diabetes mellitus tipo 2 en el pueblo de san miguel Topilejo ubicado en la zona sur de la ciudad de México en la alcaldía Tlalpan.

3. Justificación

Al hablar de Diabetes Mellitus tipo 2 nos referimos al tipo de diabetes en la que se presentan resistencia a la insulina así como una deficiencia en su producción, esta última de tipo absoluta o relativa. Los pacientes en su mayoría suelen ser mayores de 30 años cuando se hace el diagnóstico, con datos de obesidad y presentando relativamente pocos síntomas clásicos. Todo esto de acuerdo a la NORMA Oficial Mexicana NOM-015-SSA2-2010, Para la prevención, tratamiento y control de la diabetes mellitus.

Según la OMS alrededor de 422 millones de personas en todo el mundo tienen diabetes y 1,5 millones de muertes se atribuyen directamente a la diabetes cada año, siendo la mayoría de los casos en países de ingresos bajos y medianos (OMS, 2024), siendo esto último un dato de suma importancia para su análisis en la realidad mexicana. De acuerdo a los resultados de la Encuesta Nacional de Salud 2022 (ENSA), en México, la prevalencia de prediabetes fue de 22.1%, y de diabetes diagnosticada y no diagnosticada de 12.6 y 5.8%, respectivamente, lo que resulta en una prevalencia de diabetes total de 18.3% (Basto-Abreu et al., 2023) Comparando los valores del estudio anterior con la información de la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2006, la prevalencia fue ligeramente mayor en mujeres (14%) respecto de los hombres (9%) (ENSANUT, 2006).

Este es un padecimiento multifactorial que lleva consigo una serie de consecuencias que comprometen el bienestar de los pacientes, lo cual favorece el desarrollo de complicaciones, con las consecuentes afectaciones en la calidad de vida, muertes

prematuras y aumento en los costos de atención y tasas de hospitalización debido a complicaciones. La diabetes es una de las principales causas de ceguera, insuficiencia renal, ataques cardíacos, derrames cerebrales y amputación de miembros inferiores. La diabetes mal controlada aumenta las posibilidades de estas complicaciones y la mortalidad prematura. Además, las personas con diabetes tienen mayor riesgo de presentar enfermedades cardiovasculares y tuberculosis, especialmente aquellas con mal control glucémico (Pérez de Carvelli, 2020).

De la misma forma que otros países de la región, México enfrenta diversos problemas que afectan el éxito de los programas institucionales para la contención de esta enfermedad, entre ellos el desabasto de medicamentos, equipo inadecuado e insuficiente en las unidades de salud, el reducido acceso a exámenes de laboratorio, bajo apoyo a los servicios de apoyo psicológico, nutricional, la débil promoción de actividad física y escasa adherencia terapéutica (dantes 2011).

En México La población más susceptible a presentar esta enfermedad es aquella mayo a 40 años lo cual significa una importante disminución en los años productivos, con una prevalencia de prediabetes del 22.1% y una prevalencia de diabetes diagnosticada y no diagnosticada de 12.6% y 5.8% respectivamente, para una prevalencia de diabetes total de 18.3%. Observando además una mayor prevalencia de prediabetes a mayor edad y en los estratos más bajos de escolaridad y nivel socioeconómico (Basto-Abreu et al., 2023).

Desde el año 2012 la labor de la OMS en materia de diabetes se completaría con la Estrategia Mundial sobre Régimen Alimentario, Actividad Física y Salud, cuyo eje

central son las medidas para promover la dieta saludable y la actividad física constante, con el motivo principal de hacerle frente al creciente problema del sobrepeso y la obesidad a escala mundial (OMS, 2024).

4. Objetivos

- **GENERALES**

Analizar la importancia de la diabetes mellitus tipo 2 como un problema de salud en el mundo y en especial en la población mexicana.

- **ESPECÍFICOS**

Relacionar el análisis realizado con la problemática de salud causada por la diabetes mellitus tipo 2 en el pueblo de San Miguel Topilejo.

Relacionar las problemáticas sociales, económicas y territoriales del pueblo de San Miguel Topilejo con las características específicas que tiene en este la problemática de salud causada por la diabetes mellitus tipo 2.

5. Metodología

- **Tipo de Estudio:**

El presente estudio es de tipo descriptivo, retrospectivo y de corte transversal.

- **Lugar y periodo de ejecución:**

Se realizó en el Programa interdivisional “Incidencia en el Desarrollo de las Comunidades a partir de la Promoción de la Participación Ciudadana en Proyectos Productivos, Sociales y Culturales”. En el periodo comprendido de 1 de febrero del año 2022 al 31 de enero del año 2023.

- **Tipo de muestreo:**

Se trata de una investigación de tipo documental sin actividad de campo.

- **Fuente de información:**

La fuente de información fue de tipo secundaria, ya que se obtuvo de la búsqueda en investigaciones y documentos referentes al tema.

- **Método de recolección de la información:**

El método de recolección que se utilizó fue una revisión documental, con el uso de herramientas digitales como fuente principal, extrayendo datos de importancia de las diversas investigaciones relacionadas con la diabetes mellitus tipo 2.

- **Revisión de la literatura**

La revisión de la literatura se realizó a través de una estrategia de búsqueda, en donde se identificaron los términos diabetes, San Miguel Topilejo, México, diabetes mellitus tipo 2, posteriormente estos resultados fueron discriminados en razón de su actualidad, relevancia y nivel de confianza.

Dentro de los hallazgos obtenidos en la revisión de la literatura, se encontraron una gran cantidad de autores que resaltan la importancia del análisis de las condiciones económicas, sociales y educativas como un acercamiento al comportamiento de los fenómenos en salud.

6. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Datos recientes indican que alrededor de 463 millones de adultos de entre 20 y 79 años tienen diabetes, representando el 9,3% de la población mundial en este grupo de edad. Se prevé que la cantidad total aumente a 578 millones (10,2%) para 2030 y 700 millones (10,9%) para 2045 (Russo et al., 2023) esto último se debe al crecimiento de la población, su envejecimiento, regímenes alimentarios inadecuados, y el sedentarismo, además de que existe un marcado aumento en la incidencia de diabetes tipo 2. En México, este cambio está fuertemente asociado al envejecimiento de la población y al a la aparición de riesgos relacionados con estilos de vida poco saludables. En la última Encuesta Nacional de la Secretaria de Salud (2022), se informó que existe en la población adulta una prevalencia de 18.3% para las enfermedades crónicas no trasmisible.

En México se ha tratado de crear una estructura institucional para guiar el combate contra la diabetes, esto a través de la NOM-015-SSA2-2010 Para la prevención tratamiento y control de la diabetes mellitus y la Guía de Práctica Clínica: Tratamiento de la diabetes mellitus tipo 2 en el primer nivel de atención, como principales sistemas de guía en la atención de dicho padecimiento, de esta forma que se han implementado proyectos, como PREVENIMSS y PrevenISSSTE, los cuales enfocan sus objetivos de servicio en labores de prevención y acciones en los distintos niveles de salud con el fin de prevenir y minimizar las complicaciones de esta enfermedad. De esta forma los lineamientos de los programas se centran en los cambios en el estilo de vida, comenzando con hábitos alimenticios, actividad física y detección temprana de

enfermedades. Lamentablemente estos esfuerzos no han dado los resultados esperados pues se ha visto que desde la década de los 80 el INEGI ha reportado un aumento en la mortalidad atribuible a la diabetes (INEGI 2016), proceso que no parece desacelerar.

Es primordial destacar que el combate a la diabetes no solo atraviesa por la entrega de un plan terapéutico a la persona o indicarle las medidas para su bienestar. Un contexto laboral y social puede influir de forma sumamente importante, teniendo un papel central en el seguimiento de las medidas terapéuticas. En este sentido Domínguez insiste en la importancia de observar la vida cotidiana de las personas con diabetes y comprender en sus realidad diaria el valor asignado a la enfermedad, esto habilita la interpretación y la comprensión de cómo este fenómeno es articulado en otras dimensiones vitales usualmente no contempladas o subvaloradas en una consulta médica (Domínguez 2017).

- **Contexto del área de estudio**

La Ciudad de México está organizada administrativamente en 16 alcaldías, de las cuales en 9 de ellas viven comunidades de origen indígena. Estas son: Tlalpan, Magdalena Contreras, Álvaro Obregón, Cuajimalpa, Iztapalapa, Gustavo A. Madero Tláhuac, Milpa Alta y Xochimilco. En dichas comunidades sus relaciones cotidianas así como sus técnicas de siembra aún se desenvuelven de acuerdo a sus usos y costumbres (Gómez 2011).

Tlalpan es una de las 5 alcaldías que concentran el mayor porcentaje de población en pobreza extrema con un 2.5%, que representaba en 2010 a 17 196 personas (CONEVAL 2010). Tlalpan existen 11 pueblos de ascendencia indígena: San Pedro Mártir, San Andrés Totoltepetl, San Miguel Xicalco, la Magdalena Petlacalco, San LorenzoHuipulco, Santa Úrsula Xitla, la Asunción Chimalcoyotl, San Miguel Ajusco, Santo Tomás Ajusco, San Miguel Topilejo y Parres (Mapa de colonias - Alcaldía Tlalpan, s/f).

Topilejo adquiere su nombre del náhuatl que significa: "El que lleva el bastón de mando precioso". Cuenta con una población total de 41,087 habitantes (Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI), 2020). De la población total, el 40% se dedica a la agricultura y al comercio, 40% son obreros, profesionistas u otros oficios, el 10% se dedica a la ganadería y el resto trabaja por su cuenta como mecánicos o albañiles (Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI), 2020).

La comunidad se localiza entre los 19.09° y 19.22° N y los 99.12° a 99.28° W, cubriendo una superficie de 12,270.6 hectáreas ("Atlas geográfico del suelo de conservación del Distrito Federal", 2012)

El poblado cuenta con 1 estancia infantil, 2 kínder de carácter público y muchos particulares, 2 primarias oficiales públicas de jornada ampliada y 2 de particulares, 1 secundaria técnica agropecuaria y 1 preparatoria del gobierno de la CDMX, un Centro de Enseñanza Práctica e Investigación en Producción y Salud Animal (CEIPSA) la cual depende de la Facultad de Medicina Veterinaria y Zootecnia de la UNAM y el Instituto Tecnológico de Tlalpan (Plantel Topilejo).

- **Diabetes y marginación**

Aunque no se conocen datos actuales de la incidencia y prevalencia de diabetes mellitus 2 en el pueblo de San miguel Topilejo, se ha encontrado que las enfermedades crónico degenerativas están dentro de los cinco principales problemas con mayor severidad que se presentan en la consulta médica, además que en más del 80% de los hogares habita un integrante con alguna enfermedad no transmisible siendo la Diabetes Mellitus con 49%, la de mayor prevalencia (Carlos Agustín González Lozano, 2015).

El género es otra de los factores que se deben tomar en cuenta cuando se analiza el acceso y seguimiento a los tratamientos para diabetes. El acceso a los servicios de seguridad social que podrían proporcionar una garantía en el tratamiento con medicamentos se vuelve una limitante para terminar las relaciones matrimoniales insostenibles por efecto de la desigualdad de género, ya que en esos casos las mujeres temen perder sus derechos a la seguridad social. La carencia de opciones para las mujeres coarta la posibilidad de concluir la relación de pareja y poder continuar un tratamiento adecuado. Por otro lado los hombres aunque tienen más y mejores oportunidades y condiciones para el autocuidado, cargan con limitaciones para establecer acciones efectivas debido a su propia ideología, la incertidumbre que les generan sus referentes de género, el pánico que les provoca contradecir su percepción de vulnerabilidad y vislumbrar el inminente descubrimiento de la farsa vivida hasta entonces (Trujillo Olivera, Laura Elena 2008)

Hay razones de sobra para pensar que, es necesario un radical cambio en los mecanismos redistributivos del ingreso del país relacionados con el género, etnia y origen social, de no ser así los mexicanos en las zonas rurales que padecen enfermedades crónico degenerativas, como la diabetes mellitus 2, serán los que empobrecerán aún más en el futuro inmediato. En este sentido, se puede llegar a la conclusión de que la pobreza en México mantiene una relación directa con la Diabetes no sólo en el presente, sino también en el futuro (Ramírez, José Carlos, & Sota Riva, Marcela de la 2018).

7. Conclusiones

Todos días nos tropezamos con la noticia de que alguna persona cercana a nosotros ha sido diagnosticada con diabetes, al tiempo que aumentan de forma descontrolada los reportes de incidencia, prevalencia y mortalidad por esta.

Aunque las instituciones de salud se han esforzado en desarrollar programas y protocolos para su tratamiento y la adherencia a este, muchas veces olvidan que dichos objetivos se enfrentan a filtros socioculturales por lo cual una de las herramientas más necesarias para enfrentar esta pandemia es el entendimiento de las estructuras de desigualdad que favorecen su aparición y desarrollo.

Las complicaciones que acompañan a la diabetes muestran una mayor gravedad en las poblaciones vulnerables, siendo el deterioro físico, social, económico, emocional y biológico una carga demasiado pesada para quien padece la enfermedad y su familia, más aun cuando el acceso a los medios necesarios para el tratamiento es de difícil acceso.

Las personas con diabetes mantienen sus creencias, planes y deseos para el futuro y luchan contra la enfermedad y sus limitantes, en la mayoría de los casos, sin un apoyo profesional. Es por ello que se requiere garantizar información clara y oportuna, en un ambiente de plena confianza, libre de juicios morales o personales por parte del personal de salud, pues de lo que se trata es de acompañar al padeciente en el afrontamiento de su vida con el padecer y no de reducirlo solo a su enfermedad.

Las vivencias de quienes tienen el diagnóstico de diabetes mellitus tipo 2 en Topilejo, existen entre el mundo de la tradición y los nuevos saberes, entre lo que la ciencia ofrece para tratarlos y lo que la estructura social les niega. El adquirir conciencia de su padecimiento se genera solo cuando la persona no soporta más la alteración en el ritmo habitual de la cotidianidad, esto hace imperante la difusión de información fuera de los centros sanitarios, dado que cuando la persona solicita una atención, generalmente es porque lleva un determinado tiempo viviendo el padecer sin hacer conciencia de su presencia.

Uno de los grandes y más preocupantes errores en la lucha contra la diabetes es el olvidar que quien la padece es una persona que vive y siente la enfermedad en un contexto único y que de acuerdo a su situación, será la respuesta de afrontamiento y aceptación en el cuidado de su enfermedad, en la cual tendrá que luchar contra sentimientos de enojo, rechazo, tristeza, culpa y añoranza, originados por no poder continuar con una vida que siente ya no le pertenece.

Al realizar esta investigación con la finalidad de hablar sobre la problemática relacionada con la diabetes en el pueblo de San Miguel Topilejo, surge una enorme dificultad, la cual es la casi nula información disponible acerca de la incidencia, prevalencia, mortalidad o acceso a tratamientos en dicha región y aunque esto obligo a reencausar el proyecto hacia un análisis de la conexión entre marginación y diabetes para así buscar una realidad indirecta de Topilejo. Al final esta dificultad nos da la más grande prueba de la necesidad generar más investigación en conjunto con las comunidades para poder llegar a un entendimiento real de sus problemas y necesidades más profundas.

8. Referencias

- INEGI. (2023). ESTADÍSTICA DE DEFUNCIONES REGISTRADAS DE ENERO A JUNIO DE 2022(PRELIMINAR)1.<https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/boletines/2023/DR/DR-Ene-jun2022.pdf>
- SANTOS-PRECIADO, José Ignacio, La transición epidemiológica. Salud Pública México, vol.45 (1):13, enero 2003.
- Organización Panamericana de la Salud, Guías ALAD de diagnóstico, control y tratamiento de la Diabetes Mellitus Tipo 2. Chile: WHO, 2000. 13p.
- Diabetes. (s/f). Who.int. Recuperado el 17 de enero de 2024, de https://www.who.int/health-topics/diabetes?gclid=EAlaIQobChMloajVu6vlgwMVaymtBh0Acg-1EAAYASAAEgLgLfD_BwE
- Secretaria de salud, NORMA Oficial Mexicana NOM-015-SSA2-2010, Para la prevención, tratamiento y control de la diabetes mellitus.

- Diabetes. (s/f). Who.int. Recuperado el 17 de enero de 2024, de https://www.who.int/health-topics/diabetes?gclid=EAIaIQobChMIufOI08nlgwMVjQKtBh307w3OEAAAYASAAEgL1t_D_BwE
- Basto-Abreu, A., López-Olmedo, N., Rojas-Martínez, R., Aguilar-Salinas, C. A., Moreno-Banda, G. L., Carnalla, M., Rivera, J. A., Romero-Martinez, M., Barquera, S., & Barrientos-Gutiérrez, T. (2023). Prevalencia de prediabetes y diabetes en México: Ensanut 2022. *Salud pública de México*, 65, s163–s168. <https://doi.org/10.21149/14832>
- (S/f). Insp.mx. Recuperado el 18 de enero de 2024, de <https://ensanut.insp.mx/encuestas/ensanut2006/doctos/informes/ensanut2006.pdf>
- Perez de Carvelli, O. (2020). Diabetes: Guía de consejos médicos para pacientes y sus familiares. Independently Published.
- Dantés, Octavio Gómez, Sesma, Sergio, Becerril, Victor M., Knaul, Felicia M., Arreola, Héctor, & Frenk, Julio. (2011). Sistema de salud de México. *Salud Pública de México*, 53(Supl. 2), s220-s232. Recuperado en 18 de enero de 2024, de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342011000800017&lng=es&tlng=es.

- World Health Organization. Disponible en: <http://www.who.int/topics/diabetes_mellitus/en/>. Fecha de consulta 21 De Enero 2024.
- Russo, M. P., Grande-Ratti, M. F., Burgos, M. A., Molaro, A. A., & Bonella, M. B. (2023). Prevalence of diabetes, epidemiological characteristics and vascular complications. Archivos de Cardiología de México, 93(1), 30–36. <https://doi.org/10.24875/ACM.21000410>
- CENETEC. Guía de Práctica Clínica: Tratamiento de la Diabetes Mellitus tipo 2 en el primer nivel de Atención. México: Instituto Mexicano del Seguro Social. 2014 [Internet]. [Consultado 22 de enero de 2024]. Disponible en: <https://bit.ly/1QhwT5U>
- INEGI. Estadísticas de mortalidad 2016. INEGI. [Sitio en Internet]. [Consultado 22 enero 2024]. Disponible en: <https://bit.ly/2HvufLc>
- Domínguez A. Los cuidados de la salud en personas que viven con diabetes: enfoque etnográfico antropológico y perspectiva de género. Salud colectiva [Internet]; 2017 [consultado 18 enero 2024]; 13(3):375-390. Disponible en: <http://bit.ly/2zPOP7M>

- Gómez CI. Los Pueblos y la Ciudad de México. En: Álvarez L. Pueblos urbanos. Identidad, ciudadanía y territorio en la Ciudad de México. México: CEIICH-UNAM; 2011. V-XV.
- Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social. Informe de Pobreza y evaluación en el Distrito Federal 2012. CONEVAL. [Internet]; 2012 [Consultado 18 de enero 2024]: 1-58. Disponible en: <https://bit.ly/2BQSOBN>
- *Mapa de colonias - Alcaldía Tlalpan.* (s/f). Alcaldía Tlalpan | Grande como su gente. Recuperado el 24 de enero de 2024, de https://www.tlalpan.cdmx.gob.mx/mapas_tlalpan/mapa-de-colonias-de-la-alcaldia-tlalpan/
- Instituto Nacional de Estadística y Geografía(INEGI). (s/f). *Censo de Población y Vivienda 2020.* Org.mx. Recuperado el 25 de enero de 2024, de <https://www.inegi.org.mx/programas/ccpv/2020/>
- Atlas geográfico del suelo de conservación del Distrito Federal. (2012). En *Secretaría del Medio Ambiente, Procuraduría Ambiental y del Ordenamiento Territorial del Distrito Federal* (Vol. 96).
- *Evaluación de la calidad de la atención de pacientes con diabetes mellitus tipo 2 en el Centro de Salud San Miguel Topilejo :propuesta metodológica /Carlos Agustín González Lozano.* (2015). El Autor.

- Trujillo Olivera, Laura Elena, Nazar Beutelspacher, Austreberta, Zapata Martelo, Emma, & Estrada Lugo, Erin I. J.. (2008). Grupos domésticos pobres, diabetes y género: renovarse o morir. *Papeles de población*, 14(58), 231-256. Recuperado en 25 de enero de 2024, de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-74252008000400012&lng=es&tlng=es.
- Ramírez, José Carlos, & Sota Riva, Marcela de la. (2018). El rostro pobre de la diabetes en México. *Investigación económica*, 77(305), 3-39. <https://doi.org/10.22201/fe.01851667p.2018.305.67472>