



Universidad Autónoma Metropolitana

Unidad Xochimilco

División de Ciencias Biológicas y de la Salud

Departamento de Atención a la Salud

Diagnóstico de Salud del Centro de Salud T-III

“Dr. Guillermo Román y Carrillo”: Febrero de 2024 a

Enero de 2025

Presenta:

Maetzy Nanely Murrieta de la Cruz

2182027776

Asesora:

Ofelia Gómez Landeros

22310

Ciudad de México, 2025



Universidad Autónoma Metropolitana

Unidad Xochimilco

División de Ciencias Biológicas y de la Salud

Departamento de Atención a la Salud

Diagnóstico de Salud del Centro de Salud T-III

**“Dr. Guillermo Román y Carrillo”: Febrero de 2024 a
Enero de 2025**

Presenta:

Maetzy Nanely Murrieta de la Cruz

2182027776

Asesora:

Ofelia Gómez Landeros

22310

Ciudad de México, 2025

ÍNDICE

Capítulo I: Descripción de la Comunidad donde se realizó el Servicio Social	5
1. Estados Unidos Mexicanos	5
1.1 Población	4
1.2 Indicadores sociales	6
1.2.1 Educación	6
1.2.2 Vivienda	6
1.2.3 Servicios de urbanización	6
1.3 Daños a la salud	7
1.3.1 Morbilidad general	7
1.3.2 Morbilidad por grupos de edad	7
1.3.3 Mortalidad general	7
1.3.4 Tasa de mortalidad	8
1.3.5 Mortalidad por sexo, grupos de edad y principales causas	9
2. Ciudad de México	11
2.1 Población	11
2.2 Indicadores sociales	12
2.2.1 Educación	12
2.2.2 Vivienda	12
2.2.3 Servicios de urbanización	12
2.3 Daños a la salud	12
2.3.1 Mortalidad general	12
2.4 Geografía local	13
2.4.1 Relieve	13
2.4.2 Clima	13
2.4.3 Flora y fauna	14
2.4.4 Recursos Naturales	14
3. Alcaldía Iztapalapa	15
3.1 Población	15
3.2 Indicadores sociales	16
3.2.1 Educación	16
3.2.2 Vivienda	16
3.2.3 Servicios de urbanización	16
3.3 Geografía local	17
3.4.1 Relieve	17
3.4.2 Clima	18
3.4.3 Flora y fauna	18
3.4.4 Recursos Naturales	18
3.4 Daños a la salud	19
3.3.1 Morbilidad general	19
3.3.2 Mortalidad general	19

4. Centro de Salud T-III “Dr. Guillermo Román y Carrillo.”	20
4.1 Infraestructura de la Secretaría de Salud de la CDMX	20
4.2 Identificación de la Unidad	20
4.3 Programas y Acciones	25
4.4 Actividades por servicio	26
4.5 Motivos de consulta en el Centro de Salud	26
4.6 Principales causas de morbilidad por grupo etario y sexo	27
4.7 Principales causas de mortalidad por grupo etario y sexo	33
4.8 AGEB 337-A	34
5. Referencias	35
Capítulo II: Diagnóstico de Salud del AGEB 337-A	37
1. Introducción	37
2. Resultados	39
3. Análisis de Resultados	57
4. Conclusiones	58
5. Referencias	59
6. Anexo	60
Capítulo III: Actividades Realizadas en el Servicio Social	62
1. Productividad mensual	62
1.1 Febrero 2024	62
1.2 Marzo 2024	65
1.3 Abril 2024	78
1.4 Mayo 2024	86
1.5 Junio 2024	87
1.6 Julio 2024	89
1.7 Agosto 2024	89
1.8 Septiembre 2024	94
1.9 Octubre 2024	96
1.10 Noviembre 2024	97
1.11 Diciembre 2024	98
1.12 Enero 2025	99
2. Productividad anual	101
Capítulo IV: Conclusiones sobre el Servicio Social	104
1. En relación a su formación como persona	104
2. En relación a su formación profesional	106
3. En relación a su aportación a la comunidad	108
4. En relación con su institución educativa	109
5. Agradecimientos	110

Capítulo I: Descripción de la Comunidad donde se realizó el Servicio Social

Estados Unidos Mexicanos

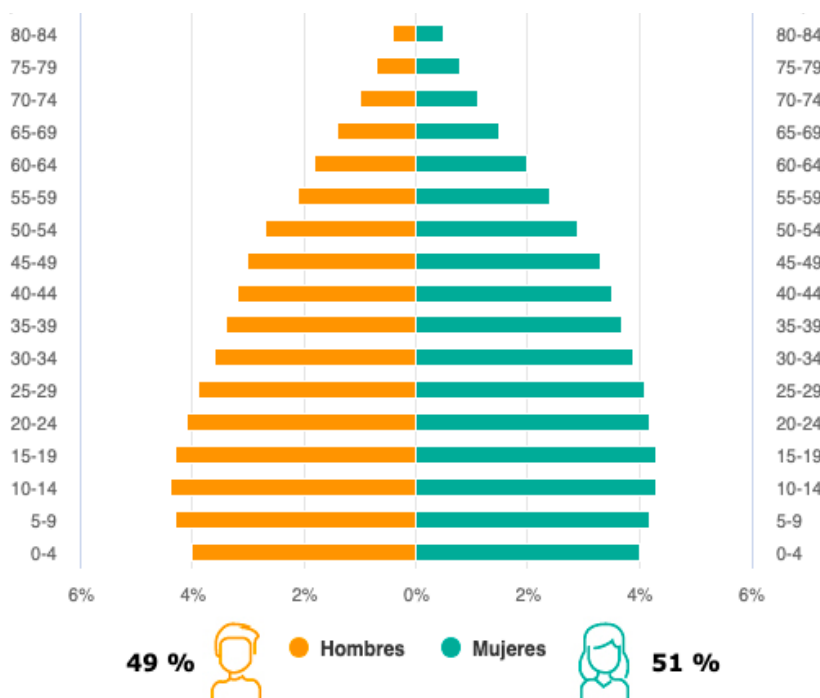
La civilización mexicana o azteca fundó Tenochtitlán a principios del siglo XV. La palabra México proviene del náhuatl “el ombligo de la luna.” Confina al norte con Estados Unidos, al sureste con Belice y Guatemala, al oriente con el Golfo de México y el Mar Caribe y al poniente con el océano Pacífico. Es una república democrática, laica y federal conformada por 31 estados soberanos y la capital. Tiene como lengua oficial el español, junto a 68 lenguas indígenas propias del país y se hablan alrededor de 287 variedades lingüísticas. ⁽¹⁾

Población

En 2020, habitan 126,014,024 personas, distribuidos en los casi 2 millones de kilómetros cuadrados de territorio (64 habitantes por kilómetro cuadrado). ⁽²⁾

En base a los resultados de la pirámide poblacional del 2020, el sexo con mayor prevalencia es el femenino y el grupo de edad con mayor predominio es el de los 15 a 19 años de edad. (Gráfica 1)

Gráfica 1. Población total por grupo de edad y sexo en México. (2020).



Fuente: Censo de Población y Vivienda. 2020 Consultado el 17 de febrero de 2024.

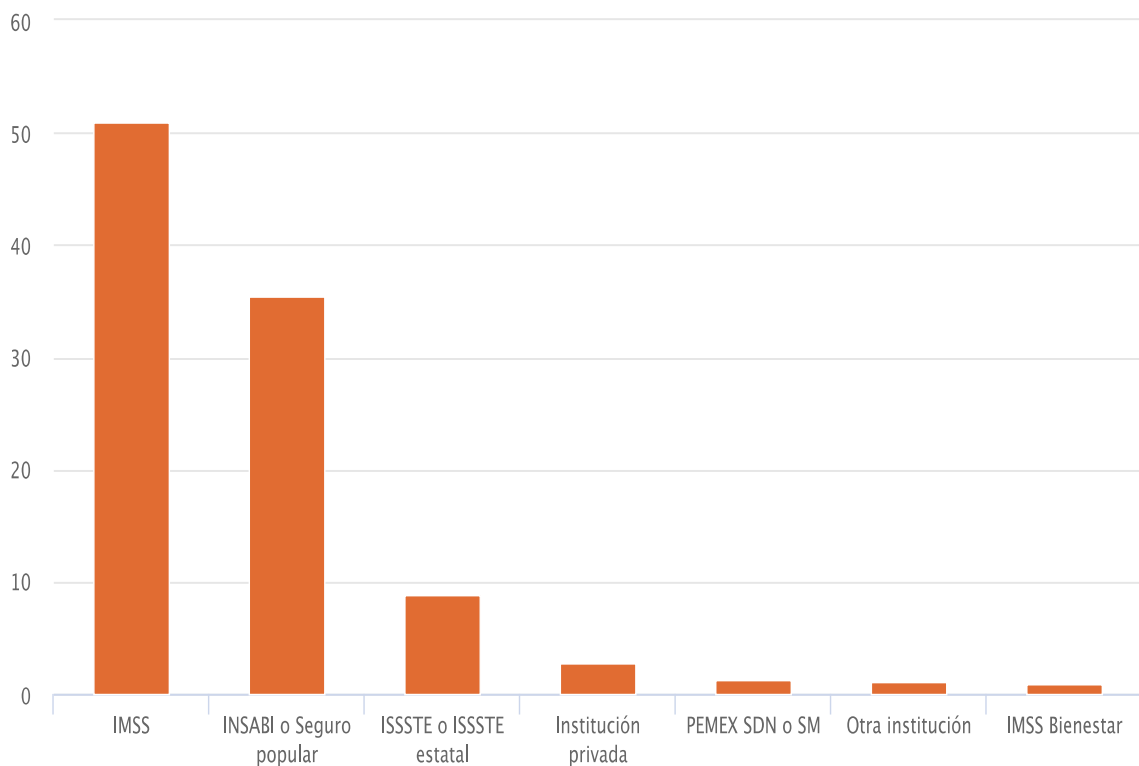
Población y seguridad social

Con base a INEGI 2020, el 51% de la población se encuentra afiliada al Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), 35.5% al Seguro Popular (actualmente INSABI) y 8.8% al ISSSTE. ⁽²⁾

Después de la pandemia por COVID-19, el acceso a seguridad social pasó del 73.5% al 50.2%: la principal causa fue no tener acceso a ella mediante la prestación laboral y actualmente es una de las problemáticas y reto a vencer. ⁽³⁾

(Gráfica 2)

Gráfica 2. Porcentaje de población afiliada a una institución de salud en México. (2020).



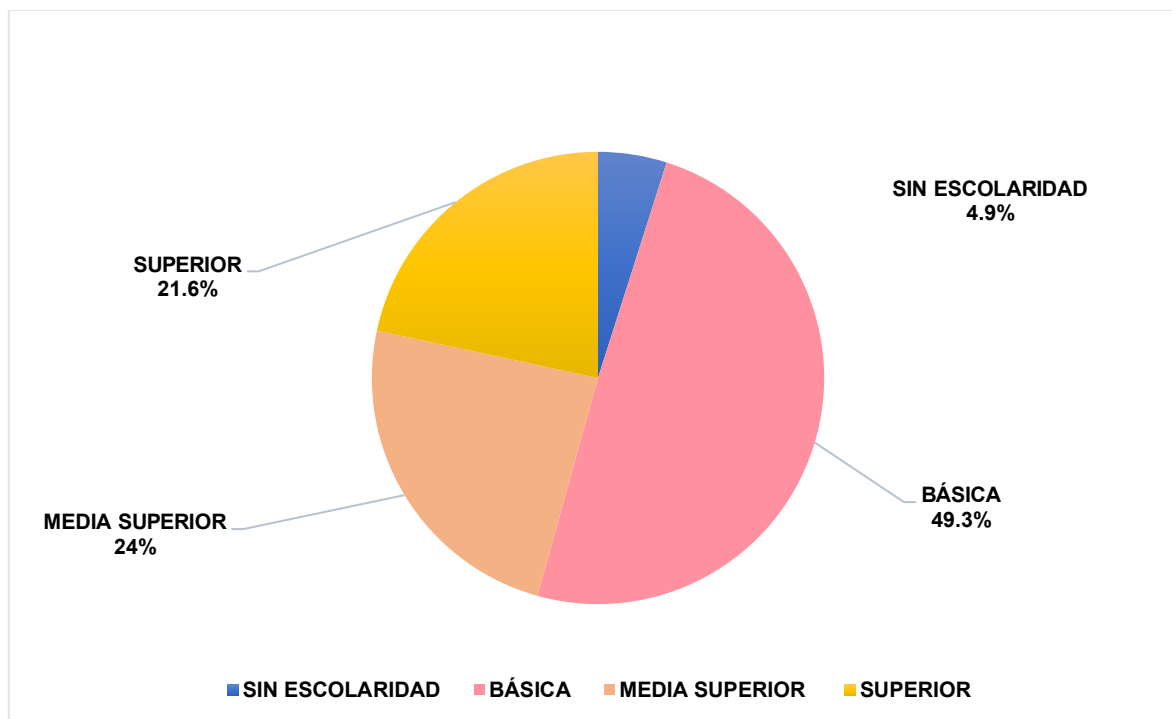
Fuente: INEGI. Censo de Población y Vivienda. 2020.
Consultado el día 17 de febrero de 2024.

Indicadores sociales

Educación

Para el año de 2020, el 49.3% de la población cuenta con escolaridad básica, 24% tiene nivel medio superior completo, el 21.6% refiere tener licenciatura y/o especialización. Un 4.9% del total no tiene escolaridad (Gráfica 3).⁽²⁾

Gráfica 3. Escolaridad de la población en México. (2020).



Fuente: INEGI. Censo de Población y Vivienda. 2020.
Elaborado el día 17 de febrero de 2024.

Vivienda

Con base al INEGI 2020, existen 35,219,141 viviendas habitadas y 7.4 millones de personas viven en hacinamiento.⁽³⁾

Servicios de urbanización

Según CONAPO 2022, son 22.9 millones de personas que escasean de agua, luz eléctrica y drenaje en sus hogares. El mayor desafío es la población que usa leña o carbón en sus viviendas, que es de 14.6 millones de personas.⁽⁴⁾

Daños a la salud

Morbilidad general

La tasa fue de 1,747 por cada 100,000 habitantes. Los principales padecimientos encontrados: infecciones respiratorias agudas, infección de vías urinarias, infecciones intestinales, COVID-19, hipertensión arterial, diabetes tipo II, accidentes vehiculares, herida por arma de fuego, depresión e hiperplasia prostática. ⁽⁵⁾

Morbilidad por grupos de edad

En 2023, las infecciones de vías respiratorias fueron la causa principal en menores de 1 año de edad, 1 a 4 años de edad y 5 a 9 años de edad y en el grupo etario de mayores de 65 años, fue la hipertensión arterial sistémica. ⁽⁶⁾ (Tabla 1).

Tabla 1. Morbilidad registrada por grupo de edad y principales causas en México. (2023).

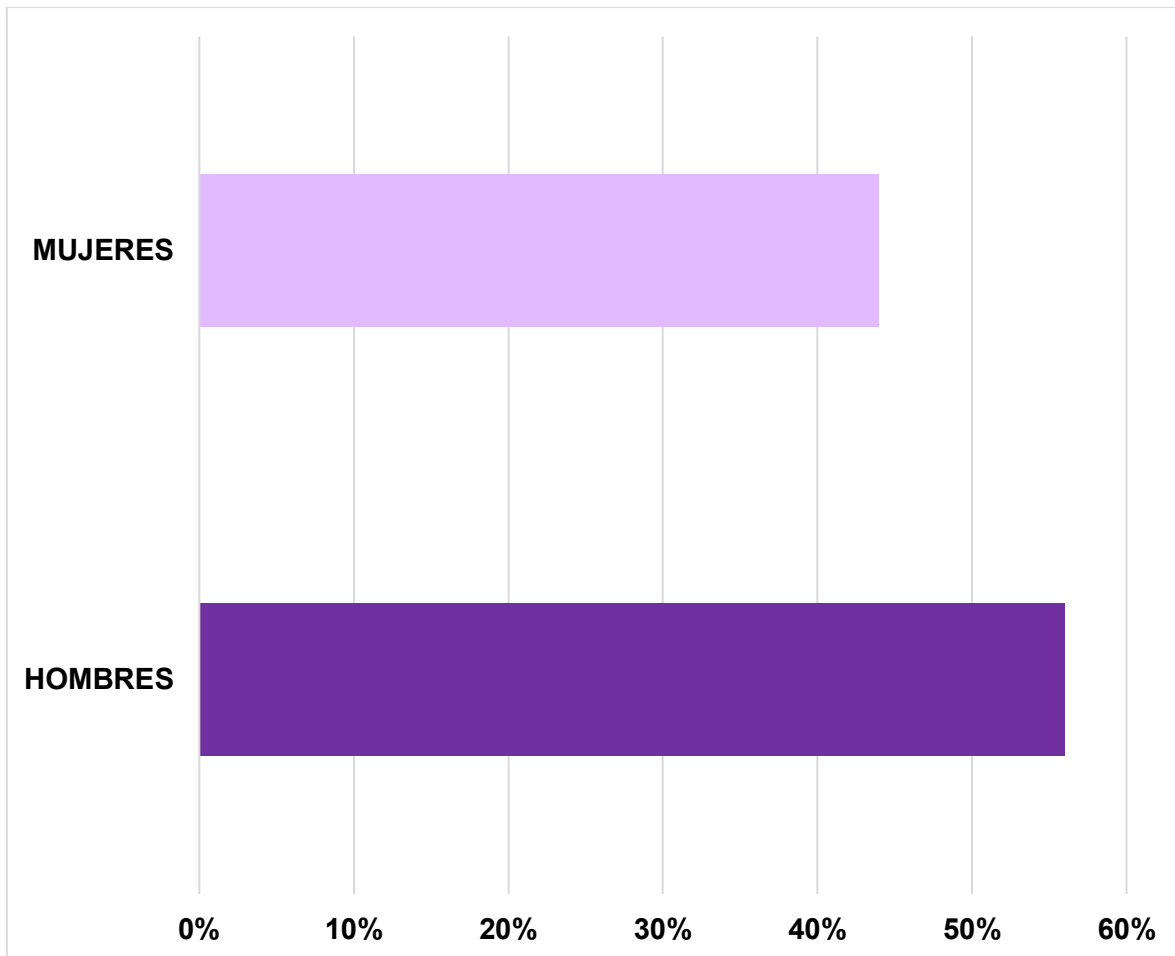
Grupo de edad	Causas
Menores de 1 año	Infecciones de vías respiratorias
1 a 4 años	Infecciones de vías respiratorias
5 a 9 años	Infecciones de vías respiratorias
25 a 44 años	Infecciones gastrointestinales
45 a 54 años	Infecciones de vías urinarias
55 a 64 años	Diabetes tipo II
Mayores de 65 años	Hipertensión arterial sistémica

Fuente: Elaboración propia a partir de los datos obtenidos Secretaría de Epidemiología. 2023.
Consultado el día 17 de febrero de 2024

Mortalidad general

La cifra de defunciones (2022) fue 847,716 fallecimientos: 56% fueron hombres y 44% mujeres. Siendo enero (97,433 defunciones) y febrero (88,786 defunciones) los meses con mayor número de defunciones (Gráfica 4). ⁽⁵⁾

Gráfica 4. Fallecimientos registrados por sexo en México. (2022).



Fuente: INEGI. Censo de Población y Vivienda. 2022.
Consultado el día 17 de febrero de 2024

Tasa de mortalidad

Las cifras indican que en 2022 hubo 6.71 muertes por cada 1,000 habitantes. ⁽⁵⁾

Mortalidad por sexo, grupos de edad y principales causas

En 2022, el grupo de edad que presentó mayor número de defunciones es el de 65 años y más en ambos sexos, con las principales causas de muerte: enfermedades cardíacas, diabetes y tumores malignos (cáncer). El grupo etario con menor número de fallecidos es el de 15 a 24 años con predominio del sexo femenino. ⁽⁵⁾ (Tabla 2).

Tabla 2. Causas de fallecimientos registrados en México por sexo y grupo de edad. (2022).

Grupo de edad	Sexo	Causa de mortalidad
5 a 9 años	Hombres y mujeres	Accidentes, tumores malignos (cáncer) y defectos de nacimiento.
10 a 14 años	Hombres	Accidentes, tumores malignos (cáncer) y agresiones (homicidios).
	Mujeres	Tumores malignos (cáncer), accidentes, lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidio).
15 a 24 años	Hombres	Agresiones (homicidios), accidentes, lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidio).
	Mujeres	Accidentes, agresiones (homicidios), tumores malignos (cáncer).
25 a 34 años	Hombres	Agresiones (homicidios), accidentes y enfermedades del corazón.
	Mujeres	Tumores malignos (cáncer), agresiones (homicidios), accidentes.
35 a 44 años	Hombres	Agresiones (homicidios), accidentes, enfermedades del hígado.
	Mujeres	Tumores malignos (cáncer), diabetes, enfermedades del corazón.

45 a 54 años	Hombres	Enfermedades del corazón, enfermedades del hígado, diabetes.
	Mujeres	Tumores malignos (cáncer), diabetes, enfermedades cardíacas.
55 a 64 años	Hombres	Enfermedades cardíacas, diabetes y tumores malignos (cáncer).
	Mujeres	Diabetes, tumores malignos (cáncer), enfermedades cardíacas.
Mayores de 65 años	Hombres y mujeres	Enfermedades cardíacas, diabetes, tumores malignos (cáncer).

Fuente: Elaboración propia a partir de datos obtenidos en INEGI. Censo de Población y Vivienda. 2022.
Consultado el 17 de febrero de 2024.

Ciudad de México

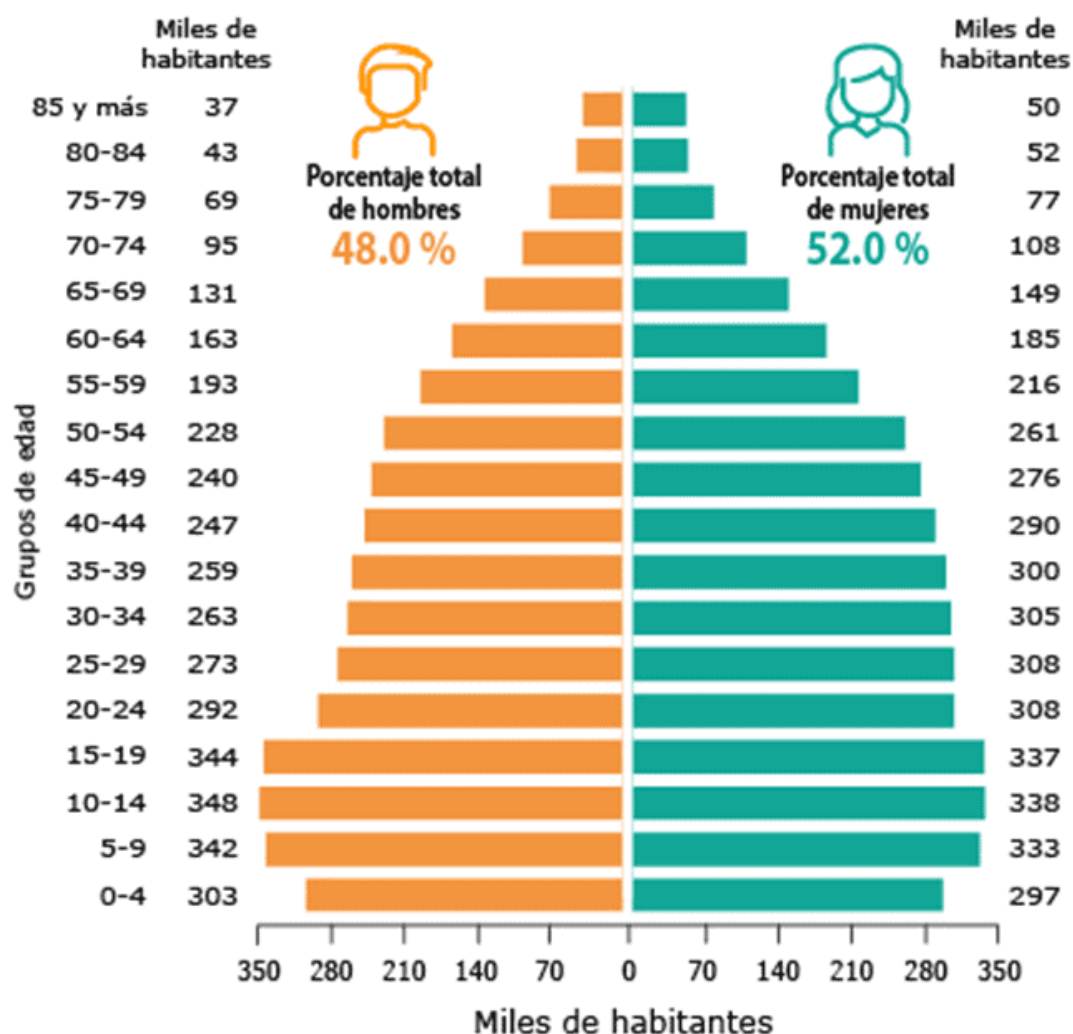
Limita al norte, oeste y este con el Estado de México y al sur con Morelos. Está dividida en 16 alcaldías. ⁽⁷⁾

Población

En el 2020, la población consta de 9,209,944 habitantes, equivalente al 7.3% del total del país. Alberga a la mayoría de extranjeros que radican en México.⁽²⁾

Habitan 6,163.3 habitantes por kilómetro cuadrado: Iztapalapa es la alcaldía más poblada, seguida de Gustavo A. Madero; la menos poblada es Cuajimalpa de Morelos.

Gráfica 5. Pirámide poblacional de la Ciudad de México. (2020).



Fuente: INEGI. Censo de Población y Vivienda. 2020.
Consultado el día 17 de febrero de 2024.

Población y seguridad social

El número de derechohabientes a los servicios de salud es de 6,689,012 habitantes, con base a datos del año 2020 .⁽²⁾

Indicadores sociales

Educación

El promedio de escolaridad cursada es de 11 años (bachillerato o preparatoria) y la tasa de analfabetismo es del 5.17%. (2020).⁽²⁾

Vivienda

En 2020, hay 2,756,319 viviendas habitadas por 3.3 personas, en promedio. 40.6% viviendas cuentan con piso de cemento, 58.7% tienen pisos de mosaico/madera y 0.6% tiene piso de tierra.⁽²⁾

Servicios de urbanización

El abastecimiento de agua es gracias al acuífero del valle de México, el Sistema Lerma, el Sistema Cutzamala y de pequeños manantiales. Un 20% de la población obtiene el agua fuera de su vivienda y un 70% recibe agua en sus hogares con menos de 12 horas continuas. ⁽⁸⁾

Daños a la salud

Mortalidad general

Para 2020, la tasa de mortalidad fue de 840 muertes por cada 100,000 habitantes: la mayor registrada en el país. La principal causa se debió a las enfermedades cardiacas (16,810 muertes).

Referente a la mortalidad por COVID-19, la Ciudad de México tuvo el primer lugar a nivel nacional: 442.1 defunciones por cada 100,000 habitantes.⁽²⁾

Geografía local

Relieve

Ubicada en la provincia geológica de Lagos y Volcanes del Anáhuac, cuyo punto más alto de la sierra de Guadalupe es el cerro del Chiquihuite o cerro El Guerrero. El volcán Ajusco se localiza al este y es la cumbre más elevada de esta ciudad y pertenece al Eje Neovolcánico. ⁽²⁾

Tabla 3. Principales elevaciones del relieve de la Ciudad de México. (2022).

Nombre	Altitud (metros sobre el nivel del mar)
Cerro La Cruz del Marqués (Ajusco)	3,930
Volcán Tláloc	3,690
Volcán Pelado	3,620
Cerro Cilcuayo	3,550
Cerro El Charco	3,530

Fuente: Elaboración propia a partir de datos obtenidos en INEGI. Censo de Población y Vivienda. 2022. Consultado el 17 de febrero de 2024.

Clima

Predomina el clima templado subhúmedo; la temperatura anual promedio es de 16°C y en verano va desde los 22 a 27°C. (Figura 1). ⁽⁹⁾

Imagen 1. Distribución del clima en la Ciudad de México.



Fuente: INEGI. Censo de Población y Vivienda. 2022.
Consultado el día 17 de febrero de 2024.

Flora y fauna

Se cuenta con bosques de encino y de pino donde habitan liebres, ardillas, tlacuaches, gorriones, mapaches, comadrejas, teporingos, aves rapaces, pájaros carpinteros y algunas especies de salamandras. También pueden encontrarse escarabajos del género *Plusiotis* y una gran variedad de insectos. ⁽⁹⁾

Recursos Naturales

El desarrollo de las urbes en las últimas décadas ha puesto en peligro los ecosistemas y sus especies endémicas: el ajolote, las garzas, la chichicuilota, coyote, lobo mexicano y murciélagos, amenzándolos con su extinción. ⁽⁹⁾

Alcaldía Iztapalapa

Fundada por el pueblo Culhua al norte del cerro de la Estrella, su nombre fue dado por el tlatoani Cuitláhuac, cuya palabra proviene del náhuatl que significa “losas sobre el agua”. ⁽¹⁰⁾

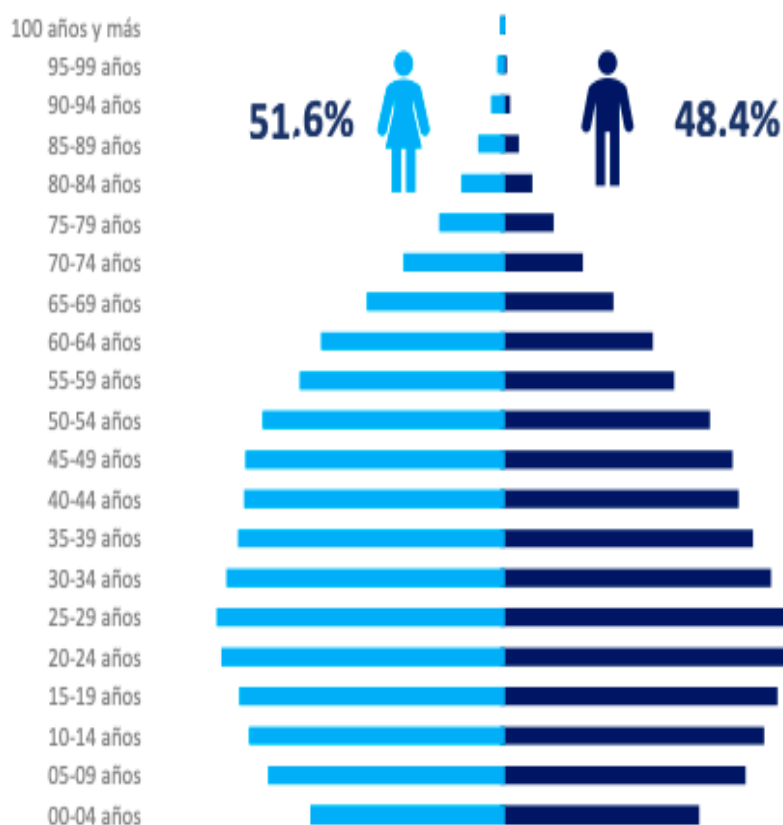
Ocupa el sur del lago de Texcoco; colindando al norte con la alcaldía Iztacalco, al oeste con la alcaldía Benito Juárez y Coyoacán. Al sur con Tláhuac, al este con La Paz y Valle de Chalco Solidaridad y al noreste con Nezahualcóyotl. ⁽¹⁰⁾

Población

En 2020, la población es de 1,835,486 habitantes: 887,651 hombres y 947,835 mujeres. Tiene una extensión territorial de 117 kilómetros cuadrados, resultando en 16,152.3 habitantes por kilómetro cuadrado. ⁽²⁾

El grupo de edad con mayor población es el de 25 a 29 años y el grupo de 85 a 89 años el que tiene menos individuos. (Gráfica 6).

Gráfica 6. Población total por grupo de edad y sexo en Iztapalapa. (2020).



Fuente: INEGI.
Censo de Población y
Vivienda. 2020.
Consultado el 17 de
febrero de 2024.

Población y seguridad social

En el año 2020, los principales servicios de salud con mayor número de afiliaciones son: IMSS (582k), Seguro Popular (385k) y Otro (288k). Un 23% de la población total no es derechohabiente. El género predominante en derechohabiencia es el femenino. ⁽²⁾

Indicadores sociales

Educación

La tasa de analfabetismo es de 1.82%. Cuenta con instituciones públicas de educación superior: Unidad Iztapalapa (UAM), Facultad de Estudios Superiores Zaragoza (UNAM), San Lorenzo Tezonco (UACM) y el Instituto Tecnológico de Iztapalapa. (2020). ⁽²⁾

Vivienda

En 2020, el 22.8% de las viviendas cuenta con 4 habitaciones, 39% con 2 dormitorios y 30% con 1 dormitorio. El 69.3% de las viviendas tiene acceso a internet, 49.1% viviendas disponen de un computador y el 90.4% de las viviendas disponen de celular. ⁽²⁾

Servicios de urbanización

En 2023, 96% de las viviendas cuentan con los servicios básicos de urbanización; 38% cuenta con arbolado y el 52% cuentan con banquetas. 94% de las vialidades están recubiertas de pavimento y concreto y solo el 9% permiten una movilidad inclusiva. A inicios de 2024, se llevaron a cabo programas de pavimentación de más de 50,000 metros cuadrados en las principales calles de esta alcaldía, por parte del gobierno delegacional. ⁽¹¹⁾

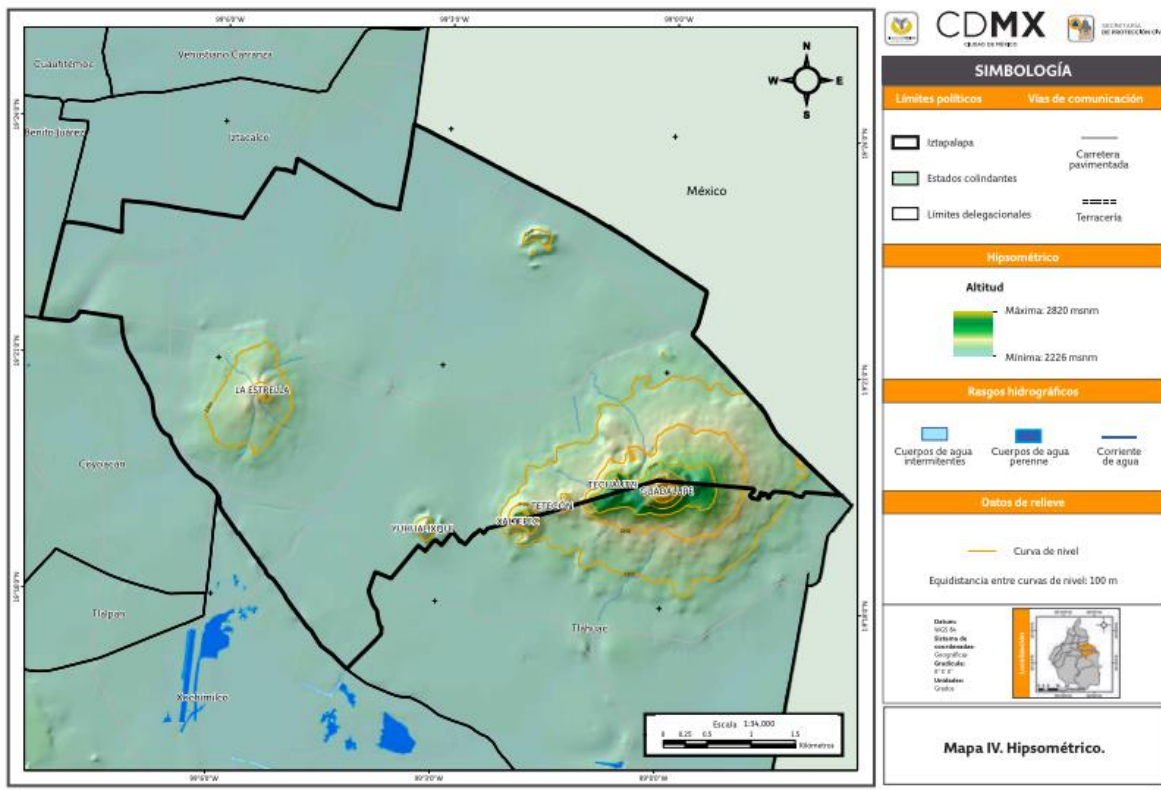
Geografía local

Relieve

La mayor parte de la superficie compete a las llanuras de los lagos de Texcoco y de Xochimilco, estando a 2,240 metros sobre el nivel del mar.

Al oriente del cerro de la Estrella está la sierra de Santa Catarina (el límite entre Iztapalapa y Tláhuac). El Peñón del Marqués o Peñón Viejo se localiza al noroeste de la alcaldía y, en temporadas de lluvias, es un riesgo para los habitantes de las inmediaciones por originar desplazamientos de lodo y rocas. ⁽⁹⁾

Imagen 2. Elevaciones de Iztapalapa.

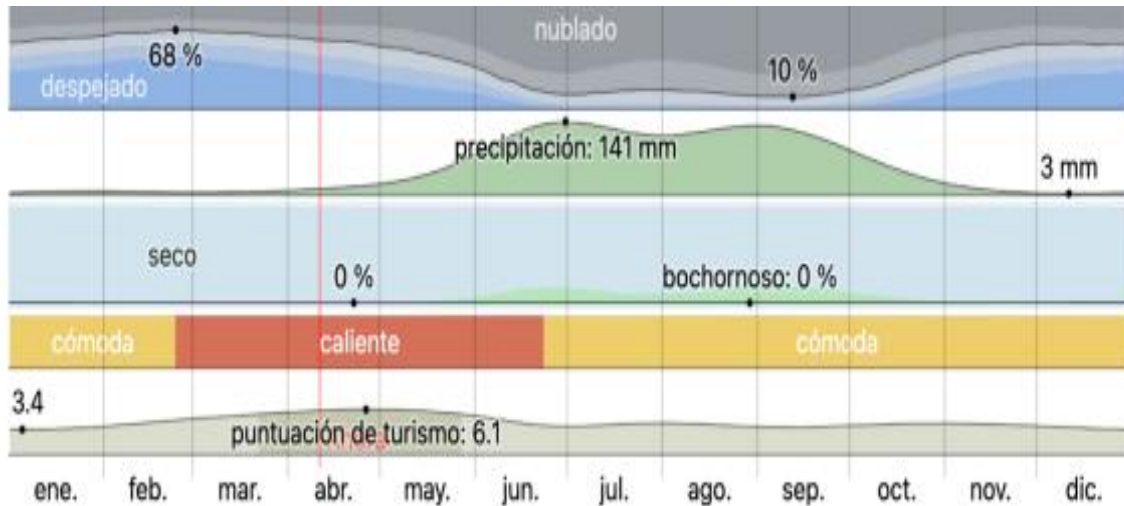


Fuente: Secretaría de Protección Civil. Mapa de riesgos de la delegación Iztapalapa. 2014.
Consultado el día 17 de febrero de 2024.

Clima

Posee un clima templado sub-húmedo, la temperatura anual es de 16.6°C y la precipitación anual es de 616.8 mm, en promedio.⁽⁹⁾

Imagen 3. Clima de Iztapalapa.



Fuente: Weather Spark (Internet).
Consultado el día 17 de febrero de 2024.

Flora y fauna

Las áreas de conservación han sido reforestadas con árboles de eucaliptos. En regiones del cerro de la Estrella se pueden encontrar roedores, serpientes de cascabel, murciélagos y colibríes.⁽⁹⁾

Recursos Naturales

El agua es abastecida gracias al sistema Cutzamala. Las zonas que presentan mayor escasez de este recurso son San Lorenzo Tezonco, Santa Cruz-Quetzalcoatl y Santa Catarina.⁽⁹⁾

De acuerdo a un boletín emitido el 30 de junio de 2022 por la UAM, el agua que se distribuye contiene metales pesados (arsénico, cromo, plomo, selenio), Giardia muris y bacteria E. coli; haciéndola de mala calidad para el uso en los hogares.⁽¹²⁾

Daños a la salud

Morbilidad general

De acuerdo con la Secretaría de Salud de la CDMX, en 2022, las principales causas son obesidad, diabetes e hipertensión arterial sistémica. ⁽¹³⁾

Mortalidad general

El último censo (2022) registró 24,752 fallecimientos: 47% del sexo femenino y 53% del sexo masculino. Las principales causas fueron: enfermedades cardíacas, diabetes mellitus y tumores. En cuanto a accidentes y violencia, los principales son accidentes de tránsito y agresiones físicas. ⁽¹³⁾

Centro de Salud T-III “Dr. Guillermo Román y Carrillo.”

Infraestructura de la Secretaría de Salud de la CDMX

La Secretaría de Salud de la Ciudad de México tiene como misión garantizar el derecho a la salud desde el nacimiento hasta la muerte y brindar servicio a quienes carecen de seguridad social. ⁽¹³⁾

Su propósito es crear una visión y modelo de atención a la salud que comprenda el rol fundamental del paciente para el desarrollo de políticas públicas con el fin de garantizar el acceso sin distinción de raza, clase social o género. ⁽¹³⁾

Impulsar el derecho y acceso efectivo a la salud se relaciona con fortalecer la infraestructura hospitalaria, ampliar los servicios y procurar el financiamiento suficiente para una administración de los recursos económicos y que no exista corrupción.

Los Centros de Salud en la Ciudad de México se catalogan en: T-I (un núcleo conformado por médico-enfermeras y trabajadoras sociales/núcleo básico), T-II (seis núcleos básicos y odontología) y T-III (seis núcleos básicos, odontología, rayos X y laboratorio). Estos cubren áreas geoestadísticas básicas (AGEB) y cada uno de ellos tendrá un número asignado acorde al número de núcleos y servicios que los conforman.

Identificación de la Unidad

El Centro de Salud T-III “Dr. Guillermo Román y Carrillo” se localiza en la Avenida Zacatlán #146, Área Federal Panteón San Lorenzo Tezonco, Iztapalapa, 09790, CDMX. ⁽¹⁴⁾

Se inauguró el 16 de julio de 1976 y en 1977 se convierte en CST-III, con la ampliación a 15 consultorios médicos en turno matutino y 10 en vespertino, servicio de inmunizaciones, laboratorio, rayos X, nutrición, farmacia, saneamiento básico, trabajo social, mastografía y oficina de gobierno.

Su eje es la protección del derecho a la salud garantizando la universalidad, integralidad y gratuidad en los servicios brindados con el fin de fortalecer la

promoción, prevención y efectividad con los recursos de salud proporcionados mediante estrategias e intervenciones para conscientizar a la comunidad.

El 28 de agosto de 2015 se inaugura la Clínica de Odontogeriatría, con los servicios de odontogeriatría, patología bucal, odontología general, endodoncia, periodoncia, radiología panorámica y prótesis dental. ⁽¹⁴⁾

Imagen 4. Fachada del Centro de Salud T-III “Dr. Guillermo Román y Carrillo.”



Fuente: Toma propia con cámara de teléfono móvil. 08 de febrero de 2024.

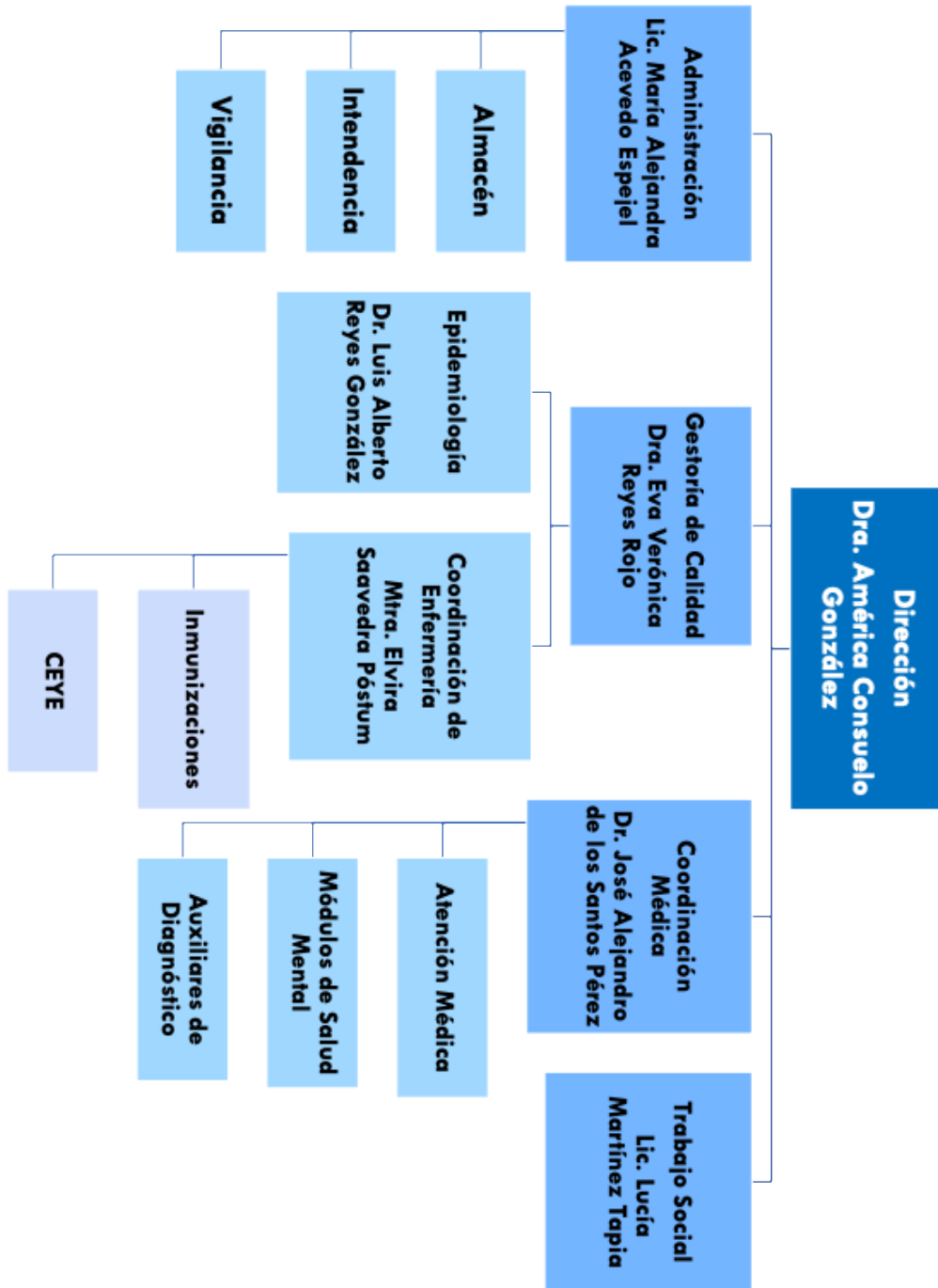
Imagen 5. Ubicación del Centro de Salud. (2024).



Fuente: Google Maps. Tomada el 24 de febrero de 2024.

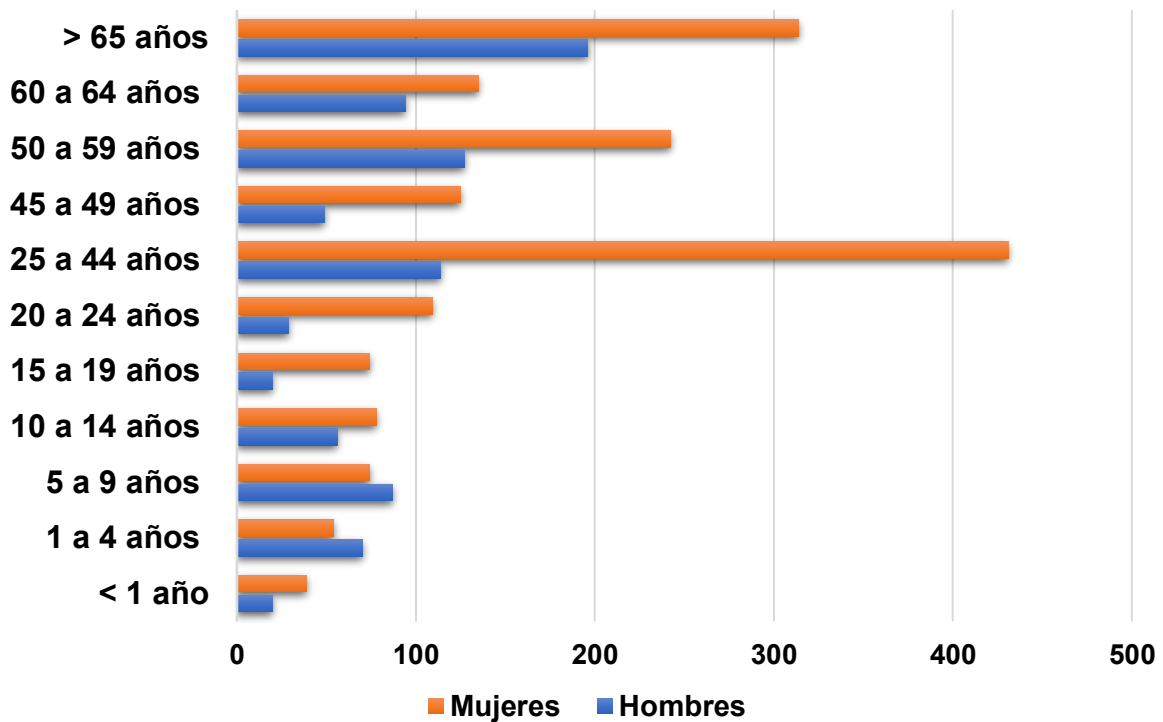
Organización y estructura interna del Centro de Salud

Imagen 6. Organigrama del Centro de Salud. (2024)



Fuente: Elaboración propia el 27 de febrero de 2024.

**Gráfica 7. Población total por edad y sexo del Centro de Salud.
(2023).**



Fuente: Elaboración propia el día 27 de julio de 2024 a partir de los datos proporcionados por el servicio de Epidemiología del CST.III Dr. Guillermo Román y Carrillo, 2023.

Servicios que presta el Centro de Salud

- Módulo para el control prenatal
- Módulo del adolescente (Planificación familiar)
- Módulo de atención y control del niño sano
- Módulo de control y seguimiento de enfermedades crónico degenerativas
- Módulo de tamizaje, tratamiento y seguimiento de hiperplasia prostática benigna
- Módulo de médico en tu casa
- Consulta médica general
- Certificados médicos y de discapacidad
- Campañas de vacunación
- Tamizaje de cáncer cervicouterino

- Tamizaje de cáncer de mama
- Toma de estudios de laboratorio
- Atención psicológica
- Atención odontológica
- Atención gerontológica
- Detección de VIH y sífilis
- Tamizaje para diabetes tipo II, hipertensión arterial y/o dislipidemias
- Enlaces de referencia a segundo nivel de atención y procesos administrativos
- Registro de enfermedades infectocontagiosas, notificación de casos, investigación de factores de riesgo, análisis estadístico de la unidad médica.

Programas y acciones

1. Programas dirigidos a la atención de la población:

- Vacunación Universal 2020-2024
- Salud Mental y Adicciones (CAPA)
- VIH y otras ITS
- Virus de Hepatitis C
- Prevención y Control de Enfermedades Diarreicas
- Prevención y Control de Infecciones Respiratorias Agudas (Neumonía, Influenza y COVID-19).
- Prevención y Control de Infecciones Respiratorias Crónicas
- Programa de Enfermedades Cardiometabólicas
- Prevención de Cáncer en Hombres y Mujeres
- Programa de Prevención y Control de las Enfermedades Bucales

2. Por grupos etarios

- Atención a la Salud de la Adolescencia 2020-2024
- Atención a la Salud de la Infancia 2020-2024
- Salud Sexual y Reproductiva 2020-2024
- Programa de Acción Específico al Envejecimiento

3. *Especiales*

- Programa de Acción Específico del Programa Nacional de Prevención y Control de las Micobacteriosis (Tuberculosis y Lepra)
- Programa de Acción Específico del Programa de Prevención de Accidentes, Lesiones y Seguridad Vial
- Programa de Acción Específico del Programa de Prevención y Control de Enfermedades Zoonóticas y Emergentes.

Actividades por servicios

- Prevención y control de enfermedades en grupos de población y, en caso de ser diagnosticada, llevar el control y tratamiento individualizado con base a las últimas revisiones médicas.
- Atención a Mujeres y a la Salud Sexual y Reproductiva para impulsar los derechos sexuales y reproductivos mediante campañas de información y acción sobre el derecho reproductivo (planificación familiar), prevención y atención oportuna en la adolescencia. Con evidencia actualizada y científica, igualdad, pertinencia sociocultural y no discriminación.
- Programa de vacunación para contribuir al bienestar y acceso universal a la salud mediante los lineamientos del Programa de Vacunación Universal.

Motivos de consulta en el Centro de Salud

Tabla 4. Motivos de consulta en el Centro de Salud durante el año 2023.

Primera vez	Subsecuente
Infecciones respiratorias agudas	Diabetes tipo II
Infecciones de vías urinarias	Hipertensión arterial
Gingivitis y enfermedad periodontal	Depresión
Obesidad	Úlceras, gastritis y duodenitis
Infecciones intestinales	Insuficiencia venosa periférica

Diabetes tipo II	Hiperplasia de próstata
Vulvovaginitis	Enfermedad renal crónica
Hipertensión arterial	Control del embarazo
Depresión	Control del niño sano
Úlceras, gastritis y duodenitis	Mordeduras por perro

Fuente: Elaboración propia el día 27 de julio de 2024 a partir de los datos proporcionados por el servicio de Epidemiología del CST.III Dr. Guillermo Román y Carrillo. 2023.

Principales causas de morbilidad por grupo etario y sexo

Tabla 5. Principales causas de morbilidad en menores de 1 año de edad en el año 2023.

Causa	Hombres	%	Mujeres	%
Infecciones respiratorias agudas	17	28.81	31	52.54
Infecciones intestinales	2	3.39	3	5.08
Desnutrición leve	0	0	2	3.39
Obesidad	0	0	1	1.69
Enfermedad cerebrovascular	0	0	1	1.69
Labio y paladar hendido	0	0	1	1.69
Microcefalia	1	1.69	0	0.00
TOTAL	20	33.90	39	66.10

Fuente: Elaboración propia el día 27 de julio de 2024 a partir de los datos proporcionados por el servicio de Epidemiología del CST.III Dr. Guillermo Román y Carrillo. 2023.

Tabla 6. Principales causas de morbilidad en el grupo de 1 año a 4 años de edad en el año 2023.

Causa	Hombres	%	Mujeres	%
Infecciones respiratorias agudas	45	36.29	46	37.10
Infecciones intestinales	7	5.65	5	4.03
Desnutrición leve	8	6.45	1	0.81
Gingivitis y enfermedad periodontal	3	2.42	1	0.81
Obesidad	2	1.61	0	0.00
Mordeduras por perro	1	0.81	0	0.00
Otras helmintiasis	1	0.81	0	0.00
Amebiasis intestinal	0	0.00	1	0.81
Mordeduras por otros mamíferos	1	0.81	0	0.00
Giardiasis	1	0.81	0	0.00
Tos ferina	1	0.81	0	0.00
TOTAL	70	56.45	54	43.55

Fuente: Elaboración propia el día 27 de julio de 2024 a partir de los datos proporcionados por el servicio de Epidemiología del CST.III Dr. Guillermo Román y Carrillo. 2023.

Tabla 7. Principales causas de morbilidad en el grupo de 5 años a 9 años de edad en el año 2023.

Causa	Hombres	%	Mujeres	%
Infecciones respiratorias agudas	52	32.91	46	29.11
Obesidad	13	8.23	7	4.43

Gingivitis y enfermedad periodontal	8	5.06	4	2.53
Desnutrición leve	3	1.90	5	3.16
Infección de vías urinarias	3	1.90	3	1.90
Infecciones intestinales	1	0.63	4	2.53
Asma	3	1.90	1	0.63
Mordeduras por perro	1	0.63	2	1.27
Úlceras, gastritis y duodenitis	0	0.00	1	0.63
Amebiasis intestinal	1	0.63	0	0.00
TOTAL	85	53.80	73	46.20

Fuente: Elaboración propia el día 27 de julio de 2024 a partir de los datos proporcionados por el servicio de Epidemiología del CST.III Dr. Guillermo Román y Carrillo. 2023.

Tabla 8. Principales causas de morbilidad en el grupo de 10 años a 14 años de edad en el año 2023.

Causa	Hombres	%	Mujeres	%
Infecciones respiratorias agudas	28	22.76	22	17.89
Obesidad	9	7.32	9	7.32
Depresión	2	1.63	14	11.38
Infecciones intestinales	4	3.25	7	5.69
Úlceras, gastritis y duodenitis	4	3.25	6	4.88
Infección de vías urinarias	1	0.81	5	4.07
Otras helmintiasis	1	0.81	4	3.25
Desnutrición leve	2	1.63	1	0.81

Gingivitis y enfermedad periodontal	0	0.00	2	1.63
Asma	0	0.00	2	1.63
TOTAL	51	41.46	72	58.54

Fuente: Elaboración propia el día 27 de julio de 2024 a partir de los datos proporcionados por el servicio de Epidemiología del CST.III Dr. Guillermo Román y Carrillo. 2023.

Tabla 9. Principales causas de morbilidad en el grupo de 15 años a 19 años de edad en el año 2023.

Causa	Hombres	%	Mujeres	%
Infecciones respiratorias agudas	3	3.26	24	26.09
Infección de vías urinarias	1	1.09	17	18.48
Obesidad	5	5.43	9	9.78
Gingivitis y enfermedad periodontal	1	1.09	6	6.52
Mordeduras de perro	5	5.43	2	2.17
Vulvovaginitis	0	0.00	8	8.70
Úlceras, gastritis y duodenitis	2	2.17	2	2.17
Infecciones intestinales	2	2.17	1	1.09
Depresión	0	0.00	3	3.26
Desnutrición leve	0	0.00	1	1.09
TOTAL	19	20.65	73	79.35

Fuente: Elaboración propia el día 27 de julio de 2024 a partir de los datos proporcionados por el servicio de Epidemiología del CST.III Dr. Guillermo Román y Carrillo. 2023.

Tabla 10. Principales causas de morbilidad en el grupo de 20 años a 24 años de edad en el año 2023.

Causa	Hombres	%	Mujeres	%
Infecciones respiratorias agudas	8	6.35	22	17.46
Infección de vías urinarias	1	0.79	20	15.87
Obesidad	4	3.17	11	8.73
Infecciones intestinales	3	2.38	7	5.56
Depresión	1	0.79	8	6.35
Mordeduras por perro	5	3.97	2	1.59
Vulvovaginitis	0	0.00	15	11.90
Gingivitis y enfermedad periodontal	0	0.00	10	7.94
Displasia cervical leve y moderada	0	0.00	3	2.38
Diabetes mellitus en el embarazo	0	0.00	3	2.38
Úlceras, gastritis y duodenitis	1	0.79	2	1.59
TOTAL	23	18.25	103	81.75

Fuente: Elaboración propia el día 27 de julio de 2024 a partir de los datos proporcionados por el servicio de Epidemiología del CST.III Dr. Guillermo Román y Carrillo. 2023.

Tabla 11. Principales causas de morbilidad en el grupo de 25 años a 44 años de edad en el año 2023.

Causa	Hombres	%	Mujeres	%
Infecciones respiratorias agudas	26	5.57	94	20.13
Obesidad	16	3.43	56	11.99
Infección de vías urinarias	7	1.50	56	11.99
Gingivitis y enfermedad periodontal	9	1.93	33	7.07
Infecciones intestinales	12	2.57	23	4.93
Diabetes tipo II	5	1.07	16	3.43
Vulvovaginitis	0	0.00	60	12.85
Hipertensión arterial	10	2.14	13	2.78
Depresión	2	0.43	13	2.78
Úlceras, gastritis y duodenitis	4	0.86	12	2.57
TOTAL	91	19.49	376	80.51

Fuente: Elaboración propia el día 27 de julio de 2024 a partir de los datos proporcionados por el servicio de Epidemiología del CST.III Dr. Guillermo Román y Carrillo, 2023.

Tabla 12. Principales causas de morbilidad en el grupo de 45 años a 49 años de edad en el año 2023.

Causa	Hombres	%	Mujeres	%
Infecciones respiratorias agudas	15	9.04	23	13.86
Infección de vías urinarias	5	3.01	21	12.65
Diabetes tipo II	8	4.82	9	5.42
Infecciones intestinales	2	1.20	18	10.84

Obesidad	8	4.82	6	3.61
Hipertensión arterial	6	3.61	6	3.61
Depresión	2	1.20	7	4.22
Vulvovaginitis	0	0.00	19	11.45
Gingivitis y enfermedad periodontal	0	0.00	6	3.61
Úlceras, gastritis y duodenitis	2	1.20	3	1.81
TOTAL	48	28.92	118	71.08

Fuente: Elaboración propia el día 27 de julio de 2024 a partir de los datos proporcionados por el servicio de Epidemiología del CST.III Dr. Guillermo Román y Carrillo. 2023.

Tabla 13. Principales causas de morbilidad en el grupo de 50 años a 59 años de edad en el año 2023.

Causa	Hombres	%	Mujeres	%
Infecciones respiratorias agudas	27	7.74	60	17.19
Infección de vías urinarias	15	4.30	34	9.74
Gingivitis y enfermedad periodontal	7	2.01	13	3.72
Obesidad	12	3.44	17	4.87
Infecciones intestinales	9	2.58	19	5.44
Diabetes tipo II	21	6.02	32	9.17
Vulvovaginitis	0	0.00	16	4.58
Hipertensión arterial	8	2.29	7	2.01
Depresión	6	1.72	12	3.44
Úlceras, gastritis y duodenitis	4	1.15	10	2.87
Insuficiencia venosa periférica	6	1.72	10	2.87

Enfermedad isquémica del corazón	3	0.86	1	0.29
TOTAL	118	33.81	231	66.19

Fuente: Elaboración propia el día 27 de julio de 2024 a partir de los datos proporcionados por el servicio de Epidemiología del CST.III Dr. Guillermo Román y Carrillo. 2023.

Tabla 14. Principales causas de morbilidad en el grupo de 60 años a 64 años de edad en el año 2023.

Causa	Hombres	%	Mujeres	%
Infecciones respiratorias agudas	21	9.86	25	11.74
Infección de vías urinarias	10	4.69	14	6.57
Gingivitis y enfermedad periodontal	16	7.51	31	14.55
Obesidad	7	3.29	4	1.88
Infecciones intestinales	4	1.88	9	4.23
Diabetes tipo II	9	4.23	12	5.63
Hipertensión arterial	9	4.23	10	4.69
Depresión	0	0.00	8	3.76
Úlceras, gastritis y duodenitis	3	1.41	1	0.47
Insuficiencia venosa periférica	6	2.82	10	4.69
Mordeduras por perro	1	0.47	3	1.41
TOTAL	86	40.38	127	59.62

Fuente: Elaboración propia el día 27 de julio de 2024 a partir de los datos proporcionados por el servicio de Epidemiología del CST.III Dr. Guillermo Román y Carrillo. 2023.

Tabla 15. Principales causas de morbilidad en el grupo de mayores de 65 años de edad en el año 2023.

Causa	Hombres	%	Mujeres	%
Infecciones respiratorias agudas	35	7.69	51	11.21
Infección de vías respiratorias	26	5.71	73	16.04
Gingivitis y enfermedad periodontal	49	10.77	76	16.70
Hipertensión arterial	19	4.18	21	4.62
Diabetes tipo II	13	2.86	20	4.40
Infecciones intestinales	8	1.76	22	4.84
Úlceras, gastritis y duodenitis	3	0.66	10	2.20
Depresión	5	1.10	12	2.64
Insuficiencia venosa periférica	6	1.32	6	1.32
TOTAL	164	36.04	291	63.96

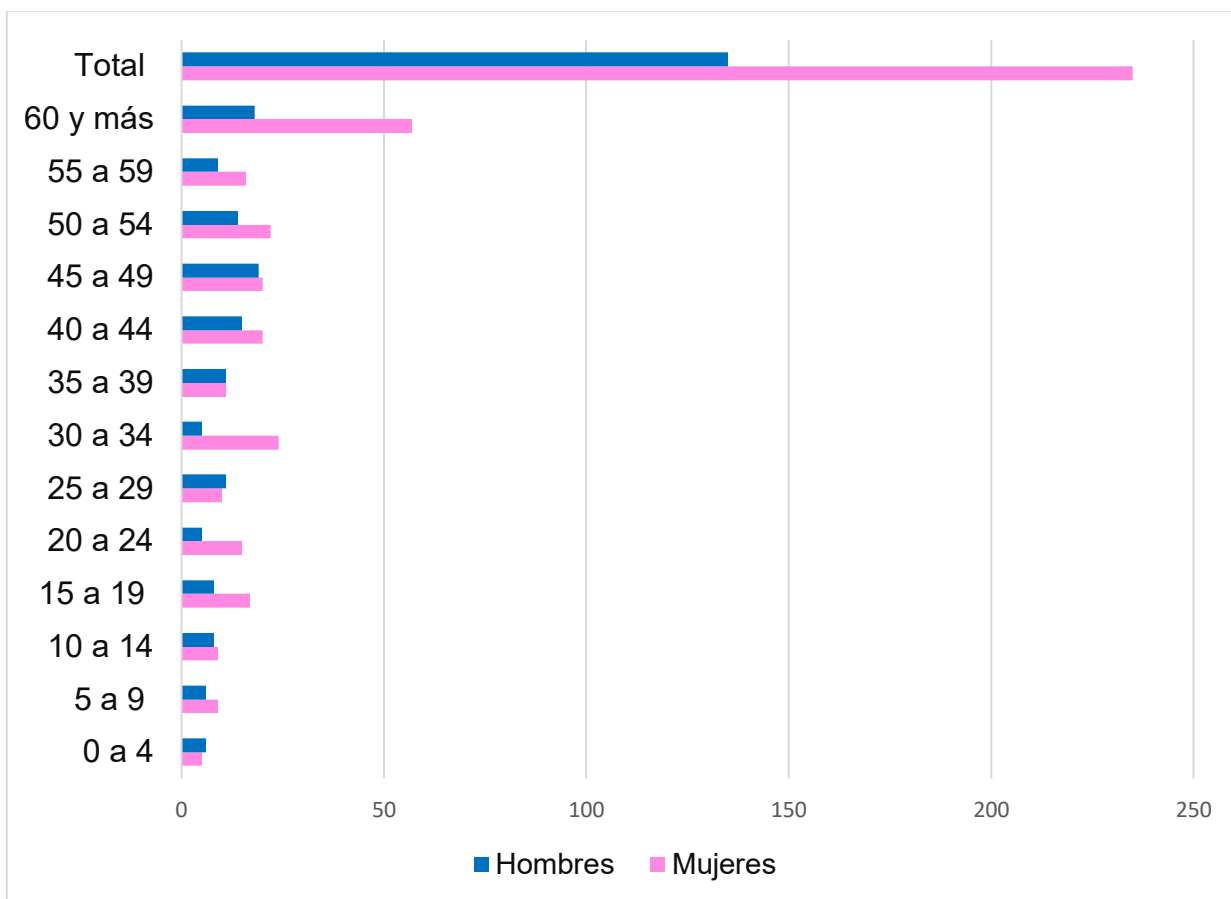
Fuente: Elaboración propia el día 27 de julio de 2024 a partir de los datos proporcionados por el servicio de Epidemiología del CST.III Dr. Guillermo Román y Carrillo. 2023.

Principales causas de mortalidad por grupo etario y sexo

El centro de salud no cuenta con un registro de las causas de muerte en su población. Por esta razón no se pueden aportar datos en esta sección.

AGEB 337-A

Gráfica 8. Población total del AGEB 337-A



Fuente: Elaboración propia el día 27 de julio de 2024 a partir de los datos proporcionados por el servicio de Epidemiología del CST.III Dr. Guillermo Román y Carrillo. 2023.

Referencias

1. Gob.mx. [citado el 5 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://www.ordenjuridico.gob.mx/Constitucion/articulos/40.pdf>
2. Instituto Nacional de Estadística y Geografía(INEGI). Censo de Población y Vivienda 2020 [Internet]. Org.mx. [citado el 17 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://www.inegi.org.mx/programas/ccpv/2020/>
3. CONEVAL Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social [Internet]. Org.mx. [citado el 17 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://www.coneval.org.mx/Paginas/principal.aspx>
4. Consejo Nacional de Población [Internet]. Gob.mx. [citado el 5 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://www.gob.mx/conapo>

5. Instituto Nacional de Estadística y Geografía. Censo Nacional de Gobierno Federal 2022. [citado el 17 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://www.inegi.org.mx/programas/cngf/2022/>
6. de Salud S. Información Epidemiológica [Internet]. gob.mx. [citado el 18 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.mx/salud/acciones-y-programas/informacion-epidemiologica>
7. Conoce tu Centro Histórico [Internet]. Autoridad del Centro Histórico. [citado el 18 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://www.autoridadcentrohistorico.cdmx.gob.mx/centro-historico-de-la-ciudad-de-mexico/conoce-tu-centro-historico>
8. Servicio Meteorológico Nacional [Internet]. Gob.mx. [citado el 21 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://smn.conagua.gob.mx/es/>
9. Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales [Internet]. Gob.mx. [citado el 17 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.mx/semarnat>
10. SIATL v4 [Internet]. Org.mx. [citado el 22 de marzo de 2024]. Disponible en: https://antares.inegi.org.mx/analisis/red_hidro/siatl/
11. de la CDMX S de M. Secretaría de Movilidad de la CDMX [Internet]. Secretaría de Movilidad de la CDMX. [citado el 28 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.semovi.cdmx.gob.mx/>
12. Boletines UAM [Internet]. Uam.mx. [citado el 31 de marzo de 2025]. Disponible en: <https://www.comunicacionsocial.uam.mx/boletinesuam/352-22.html>
13. de la Ciudad de México S de S. Secretaría de Salud de la Ciudad de México [Internet]. Secretaría de Salud de la Ciudad de México. [citado el 27 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.salud.cdmx.gob.mx/>
14. Sistema de Protección Social en Salud [Internet]. Gob.mx. [citado el 5 de febrero de 2025]. Disponible en: http://data.salud.cdmx.gob.mx/portal/seguro_popular/index/mapas/guillermoroman.htm
15. Reyes, L. (2024). Reporte Sanitario del Centro de Salud T-III Dr. Guillermo Román y Carrillo en el año 2023. [Citado el 17 de julio de 2024].

Capítulo II: Diagnóstico de Salud del AGEB 337-A

Introducción

Iztapalapa es la alcaldía con mayor extensión territorial, y en los últimos años, ha alojado el 83.7% del crecimiento de la capital.

Los principales problemas sociales son la escasez y mala calidad del agua, vertederos ilegales de basura, la inseguridad y la cobertura parcial en los servicios urbanos básicos y de salud. ⁽¹⁾ Para lograr un adecuado desarrollo, se necesita conocer el contexto de la comunidad que será atendida: principales problemas de salud, tipo de vivienda, características de la alimentación, servicios de urbanización que carece, manejo de desechos, depósito y tratamiento del agua de uso diario, promedio de ingreso mensual y la dinámica familiar.

Hay que realizar mayor énfasis en el desarrollo de la salud pública en el primer nivel de atención: prevención, detección oportuna y evitar complicaciones; educar al paciente con los temas básicos de salud e higiene para un adecuado mantenimiento de esta. La salud pública es una tarea del gobierno y del sistema jurídico en donde debe existir participación y compromiso por parte de los tres niveles de gobierno, de la población y de los trabajadores de la salud para obtener los resultados deseados. La pandemia por COVID-19 (2020) provocó una disminución en la atención y el número de consultas médicas. La situación actual de México en el contexto social, económico y poblacional presenta un reto en el área de la salud: los grupos vulnerables han sido rezagados en su derecho a la salud al dejar expuestas las carencias de infraestructura intrahospitalaria, personal de salud, medicamentos y acceso a estudios de laboratorio y/o imagen. ⁽²⁾

Sin una reforma actual existe la probabilidad de continuar con un sistema de salud ineficaz en el acceso y calidad brindada. Seguir con la indiferencia hacia las necesidades y los retos que este país nos está planteando solamente impedirá el desarrollo y avance en este campo tan importante para la población.

El diagnóstico de salud permite conocer las características sociales, económicas, políticas y epidemiológicas de una comunidad, la red de servicios de salud con los que cuenta y un análisis de la atención que brindan las instituciones de salud. ⁽³⁾

Busca señalar las necesidades de atención médica y determinar prioridades en la distribución hacia las necesidades de la comunidad y de los grupos de edad específicos a través del análisis factorial de las características demográficas, económicas y familiares para concluir en metas objetivas y pertinentes para la mejoría.

Elaborar un diagnóstico de salud del AGEB 337-A perteneciente al C.S.T-III Dr. Guillermo Román y Carrillo, con la aplicación de cédulas de diagnóstico, estructuradas y proporcionadas por la oficina de Capacitación y Enseñanza de la Jurisdicción Sanitaria de Iztapalapa (imágenes en anexo), cuyo propósito fue conocer las circunstancias demográficas, características de vivienda, servicios de urbanización, aspectos socioeconómicos y culturales, problemas de salud y principales factores de riesgos identificados en la comunidad y la calidad de la atención recibida en esta unidad de salud.

El servicio de Capacitación y Enseñanza de Jurisdicción Sanitaria Iztapalapa proporcionó una cédula la cual fue aplicada en 100 casas habitadas por derechohabientes del AGEB 337-A en la colonia Lomas de San Lorenzo, correspondiente a este Centro de Salud.

Las viviendas fueron visitadas al azar y se instruía al jefe o jefa de familia para que contestara dicha cédula. Una vez que se obtuvieron las 100 encuestas, con la información recabada, se descargó la información en el programa Excel y se instauró una base de datos para analizarla y obtener las conclusiones.

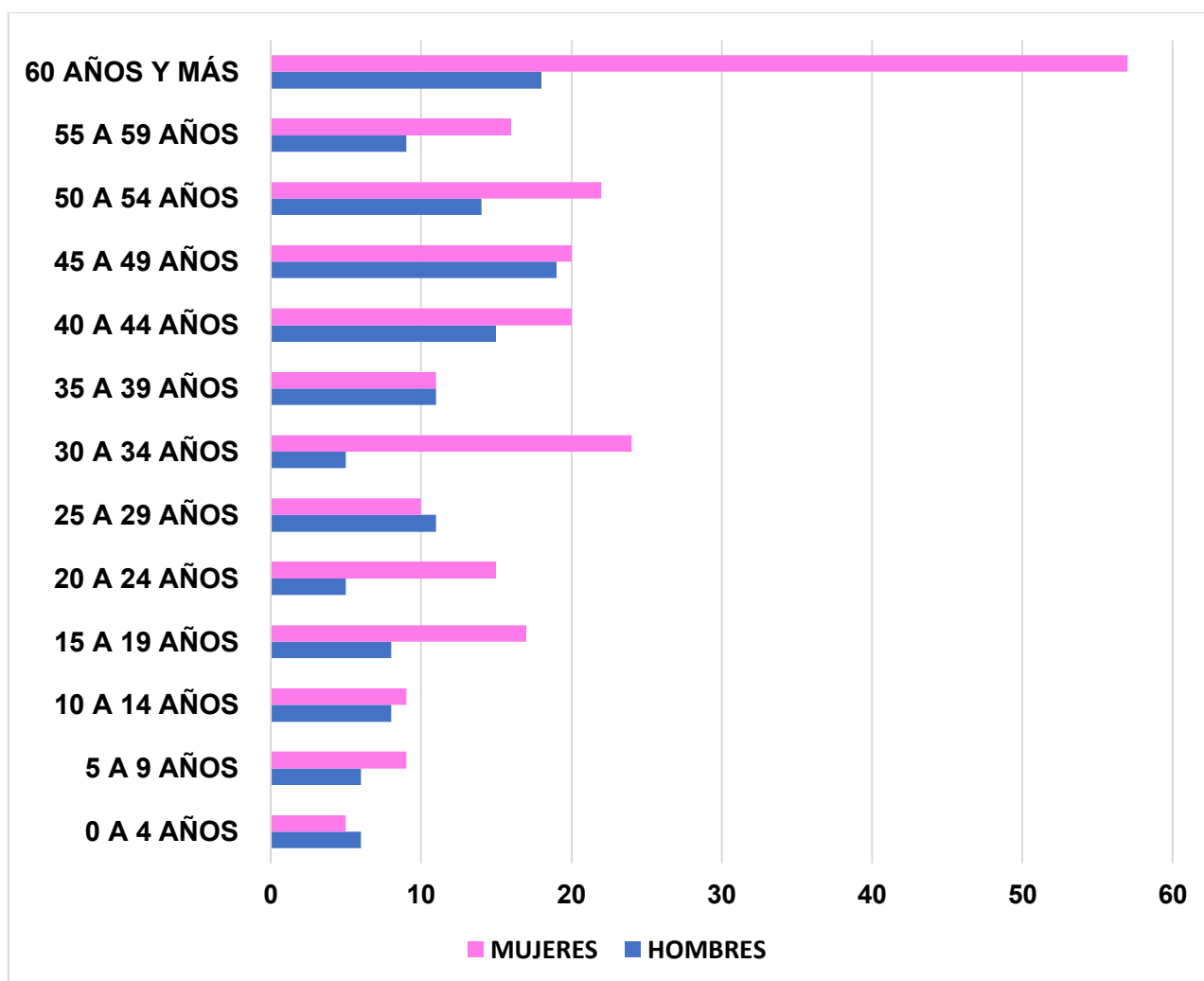
La información recabada se presentó por medio de tablas y gráficas, haciendo que estas fueran más fáciles y descriptivas al momento de analizarlas y llegar a una conclusión.

Resultados

Distribución de la población por grupos de edad y sexo

Se encontró un total de 235 mujeres y 135 hombres que se distribuyen en grupos etarios desde los 0 a los 60 años y más; con un total de 370 personas. En el caso del género masculino, el grupo más predominante es el de 45 a 49 años de edad con 19 encuestados; mientras que en el género femenino el grupo que va de los 60 años y más de edad fue el que más predominó con 57 personas. (Gráfica 1)

Gráfica 1. Población total encuestada por edad y sexo del AGEB 337-A. (2024).



Fuente: Elaboración propia a partir de los datos de las células aplicadas (Abril a junio 2024).

Integración familiar

El mayor número de hogares son los que cuentan con 3 habitantes y hay un hogar con más de 9 habitantes. (Tabla 1)

Tabla 1. Número de habitantes por cada casa encuestada del AGEB 337-A. (2024).

Nº HABITANTES	Nº DE CASAS
1	9
2	20
3	26
4	22
5	12
6	5
7	3
8	2
9 y más	1
TOTAL	100

Fuente: Elaboración propia a partir de los datos de las células aplicadas (Abril a junio 2024).

Vivienda

- Número de habitaciones

Con los datos, podemos resaltar que 8 familias habitan en una casa de una habitación, traducido en que carecen de habitaciones destinadas para los dormitorios. 30 casas están conformadas por 3 habitaciones y 4 casas cuentan con más habitaciones de 6 habitaciones. (Tabla 2)

Tabla 2. Número de habitaciones por cada casa encuestada del AGEB 337-A. (2024).

Nº Habitaciones	Nº casas
1	8
2	29
3	30
4	22

5	7
6 y más	4
TOTAL	100

Fuente: Elaboración propia a partir de los datos de las células aplicadas (Abril a junio 2024).

- Condiciones de la vivienda

El 100% de las familias encuestadas habitan casas con estructuras de materiales definitivos y/o cemento.

- Manejo del recurso hídrico

En cuanto a la disposición de agua potable, el 100% obtienen agua mediante llave intradomiciliaria.

Se encontró que 73 familias tienen como principal almacenamiento un tinaco y 8 familias tienen de almacenamiento un recipiente abierto; convirtiendo a estas últimas en un factor de riesgo para enfermedades infecto-contagiosas y/o por vectores. (Tabla 3)

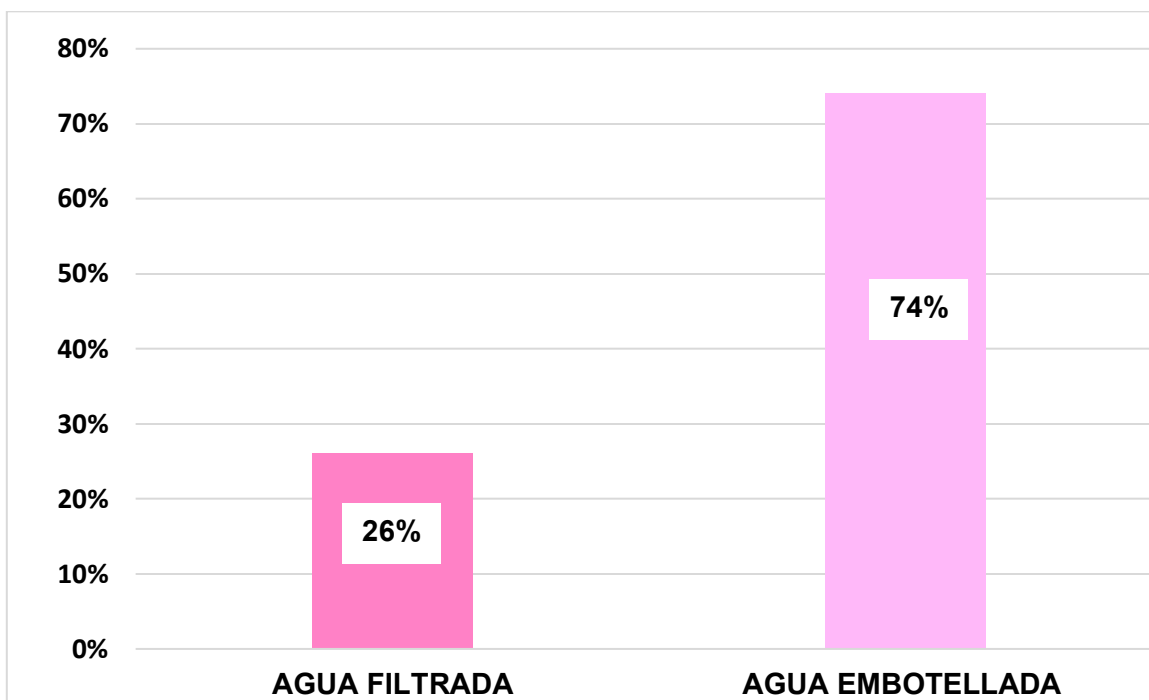
El agua de consumo familiar es agua embotellada en un 74% y un 26% es filtrada. (Gráfica 2)

Tabla 3. Tipo de almacenamiento del agua en las casas encuestadas del AGEB 337-A. (2024).

TIPO DE ALMACENAMIENTO DEL AGUA	Número	%
TINACO	73	91.25
CISTERNA	70	87.5
RECIPIENTE ABIERTO	8	10

Fuente: Elaboración propia a partir de los datos de las células aplicadas (Abril a junio 2024).

Gráfica 2. Tipo de agua consumida por las familias del AGEB 337-A. (2024).



Fuente: Elaboración propia a partir de los datos de las células aplicadas (Abril a junio 2024).

- **Conservación de alimentos**

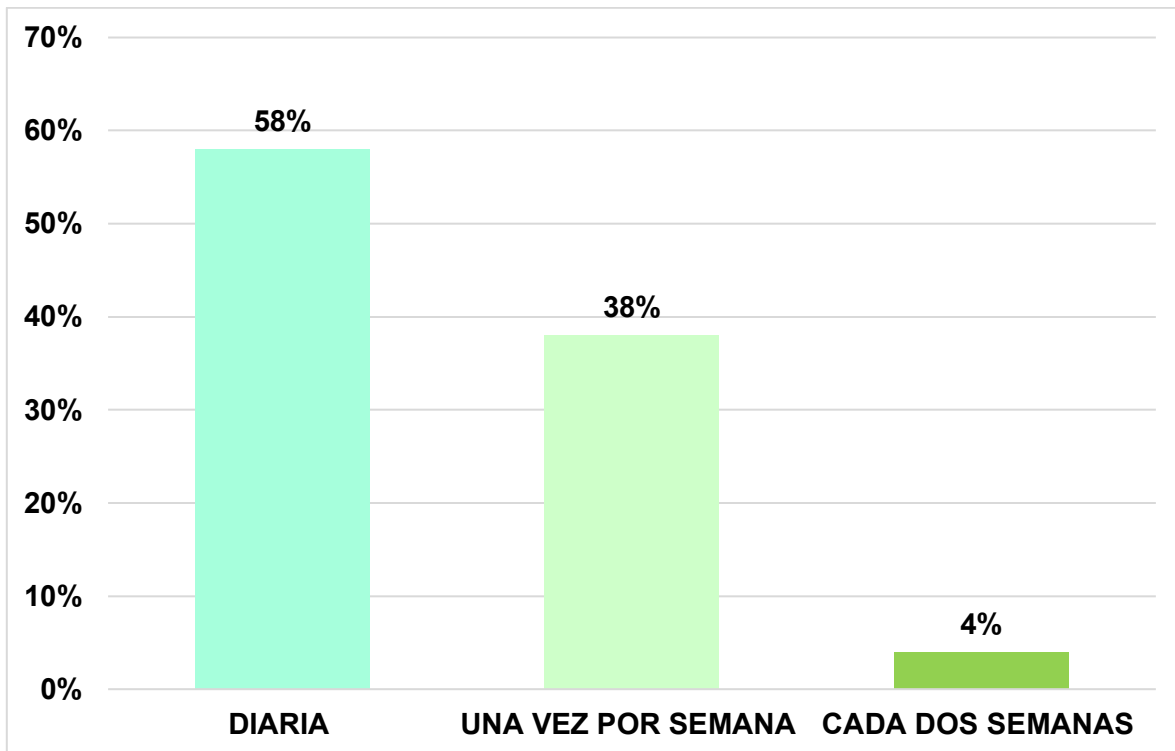
Las 100 familias encuestadas cuentan con refrigerador para conservar sus alimentos, evitando procesos de descomposición de forma precoz así como intoxicaciones alimentarias.

- **Disposición de desechos**

Las 100 familias encuestadas eliminan la basura en depósitos o contenedores cerrados.

La frecuencia de eliminación de desechos es diaria con un 58% de las familias, 38% una vez por semana y cada dos semanas con un 4%. Se estableció que la mayor parte de las familias encuestadas realiza una correcta eliminación: lo que reduce el riesgo de contaminación local y desarrollo de fauna nociva (cucarachas, mosquitos, moscas, ratas, ratones, larvas). (Gráfica 3)

Gráfica 3. Frecuencia de eliminación de desechos por las familias del AGEB 337-A. (2024).



Fuente: Elaboración propia a partir de los datos de las células aplicadas (Abril a junio 2024).

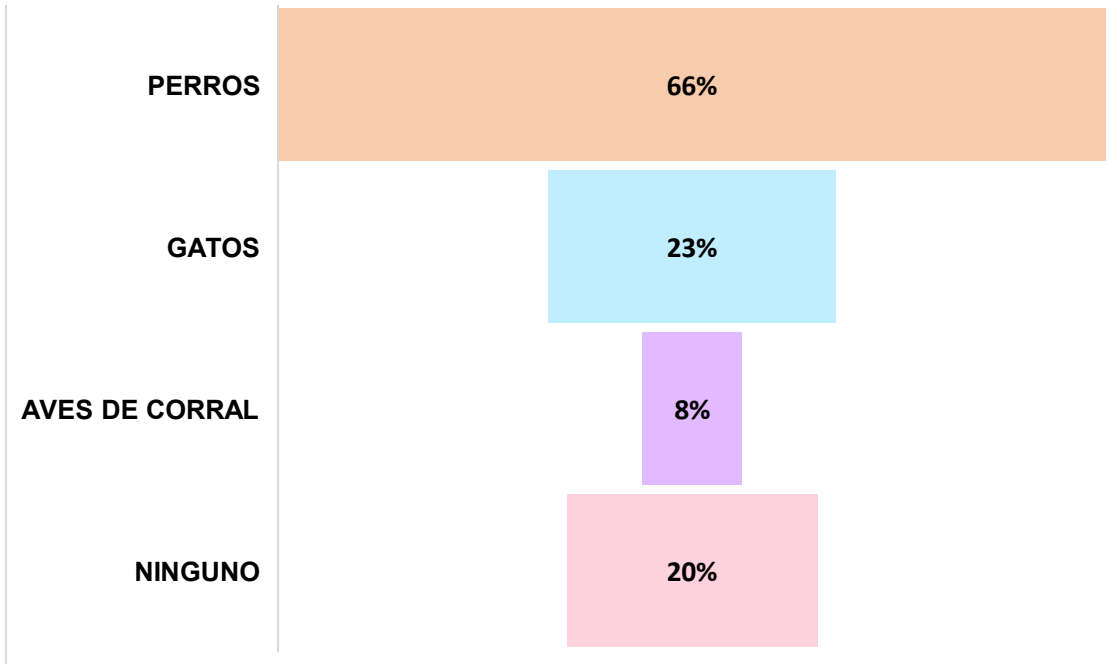
El 100% de la población elimina excretas mediante un baño conectado a un sistema de drenaje. Un correcto depósito de heces reduce considerablemente el riesgo de enfermedades como gastroenteritis infecciosas, infecciones de vías urinarias, infecciones de tejidos blandos, etc.

- Convivencia con animales

El 66% de los hogares afirma tener convivencia con perros, 23% con gatos y un 8% convive con animales de corral; dando un total de 106 mascotas. (Gráfica 4)

Los porcentajes se obtuvieron por cada rubro de la cédula, haciendo posible que familias tengan convivencia con más de un animal.

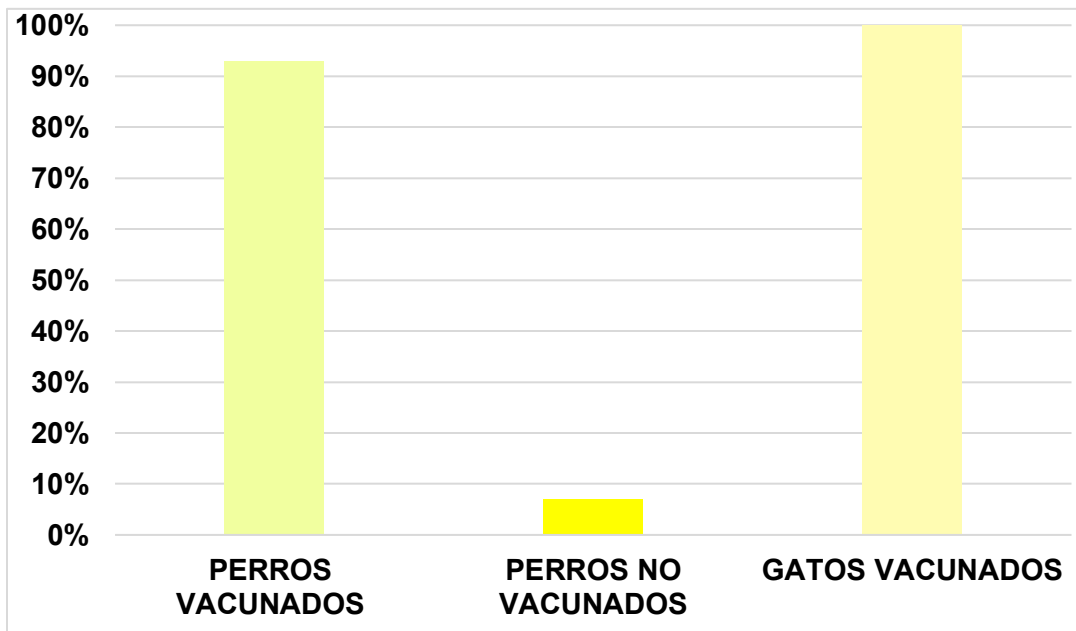
Gráfica 4. Convivencia con animales en las familias del AGEB 337-A. (2024).



Fuente: Elaboración propia a partir de los datos de las células aplicadas (Abril a junio 2024).

68 de 73 perros tienen esquema antirrábico actualizado (93%) y el 100% de los gatos (26 gatos) tienen esquema actualizado. (Gráfica 5)

Gráfica 5. Animales con esquema antirrábico actualizado que conviven con las familias del AGEB 337-A. (2024).



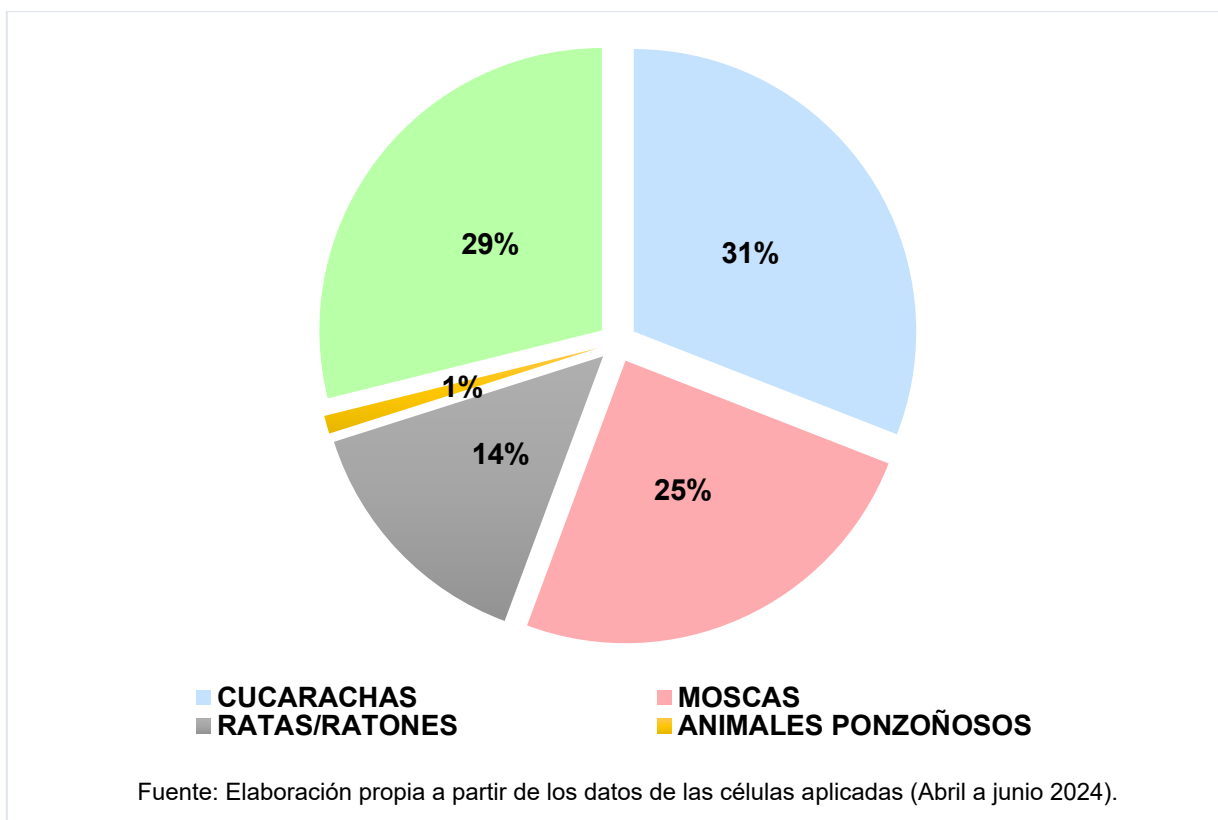
Fuente: Elaboración propia a partir de los datos de las células aplicadas (Abril a junio 2024).

Entorno

- Fauna nociva

El porcentaje más alto es un 86% de las familias menciona tener ratas/ratones en su hogar, contrastando con el 1% que identifica animales ponzoñosos. (Gráfica 6)

Gráfica 6. Fauna nociva identificada en los hogares de las familias del AGEB 337-A. (2024).



- Riesgos ambientales

31 familias encuestadas identifican vertederos de basura a cielo abierto, 21 zonas de aguas estancadas, 6 establos o chiqueros y 1 taller o fábrica como principal predisponente para la formación de fauna nociva. (Tabla 4).

Tabla 4. Riesgos ambientales identificados por las familias del AGEB 337-A. (2024).

PUNTOS DE RIESGO	Nº
ESTABLOS/CHIQUEROS	6
VERTEDEROS DE BASURA A CIELO ABIERTO	31
AGUAS ESTANCADAS	21
FÁBRICAS O TALLERES	1
NINGUNO	41
TOTAL	100

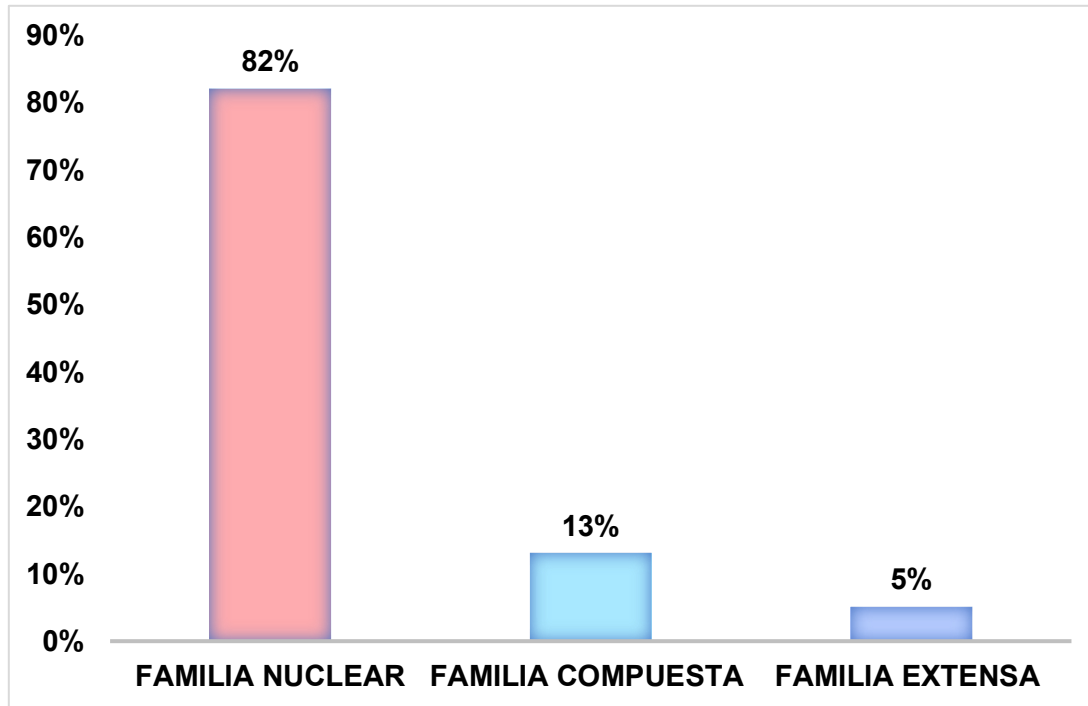
Fuente: Elaboración propia a partir de los datos de las células aplicadas (Abril a junio 2024).

Características sociales de la población en estudio

- Tipo de familia

El 82% de las familias encuestadas corresponden a una familia nuclear (padres e hijos), 13% son familias compuestas (padres, hijos, tíos, abuelos) y 5% a familias extensas. (Gráfica 7)

Gráfica 7. Tipo de familias del AGEB 337-A. (2024).



Fuente: Elaboración propia a partir de los datos de las células aplicadas (Abril a junio 2024).

- Ingresos

El ingreso mensual de la población se encuentra en el rango de menos de \$5,200 con un 48%, seguido de \$5,200 a \$10,400 con un 41%, finalmente de \$10,400 a \$15,600 tan solo el 10%. Esto es un reflejo de que la asistencia médica queda fuera del alcance de las familias por la cuestión económica. (Tabla 5)

Tabla 5. Ingreso económico de las familias del AGEB 337-A. (2024).

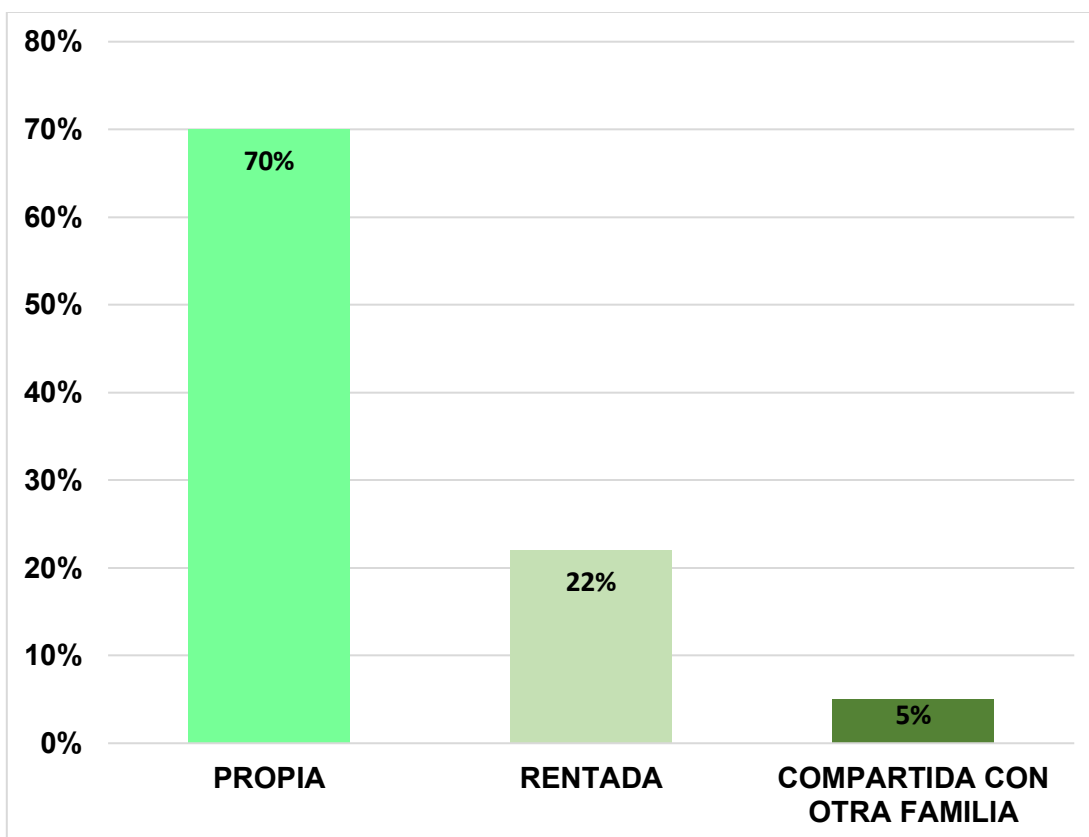
Ingreso	Nº
MENOS DE \$5,200 PESOS MENSUALES	48
DE \$5,200 PESOS A \$10,400 PESOS MENSUALES	41
DE \$10,400 PESOS A \$15,600 MENSUALES	10
MÁS DE \$15,600 PESOS AL MES	1
TOTAL	100

Fuente: Elaboración propia a partir de los datos de las células aplicadas (Abril a junio 2024).

- Vivienda donde habita la familia

El 70% de las familias habita en casa propia, 22% en casa rentada y el 8% en vivienda compartida con otra familia. (Gráfica 8)

Gráfica 8. Tipo de vivienda de las familias del AGEB 337-A. (2024).



Fuente: Elaboración propia a partir de los datos de las células aplicadas (Abril a junio 2024).

- **Servicios de urbanización**

El 100% de las familias cuenta con agua, drenaje, recolección de basura/desechos, gas, luz eléctrica, teléfono y acceso a internet.

- **Religión**

La religión que más prevalece en la población es la católica con un 88%, seguido de testigos de Jehová con 7%, protestante con el 4% y no profesa ninguna religión 1%. (Tabla 6)

Tabla 6. Religión de las familias del AGEB 337-A. (2024).

RELIGIÓN	Nº
CATÓLICA	88
PROTESTANTE	4
TESTIGO DE JEHOVÁ	7
NO PROFESA NINGUNA	1
TOTAL	100

Fuente: Elaboración propia a partir de los datos de las células aplicadas (Abril a junio 2024).

- Riesgos socio-sanitarios

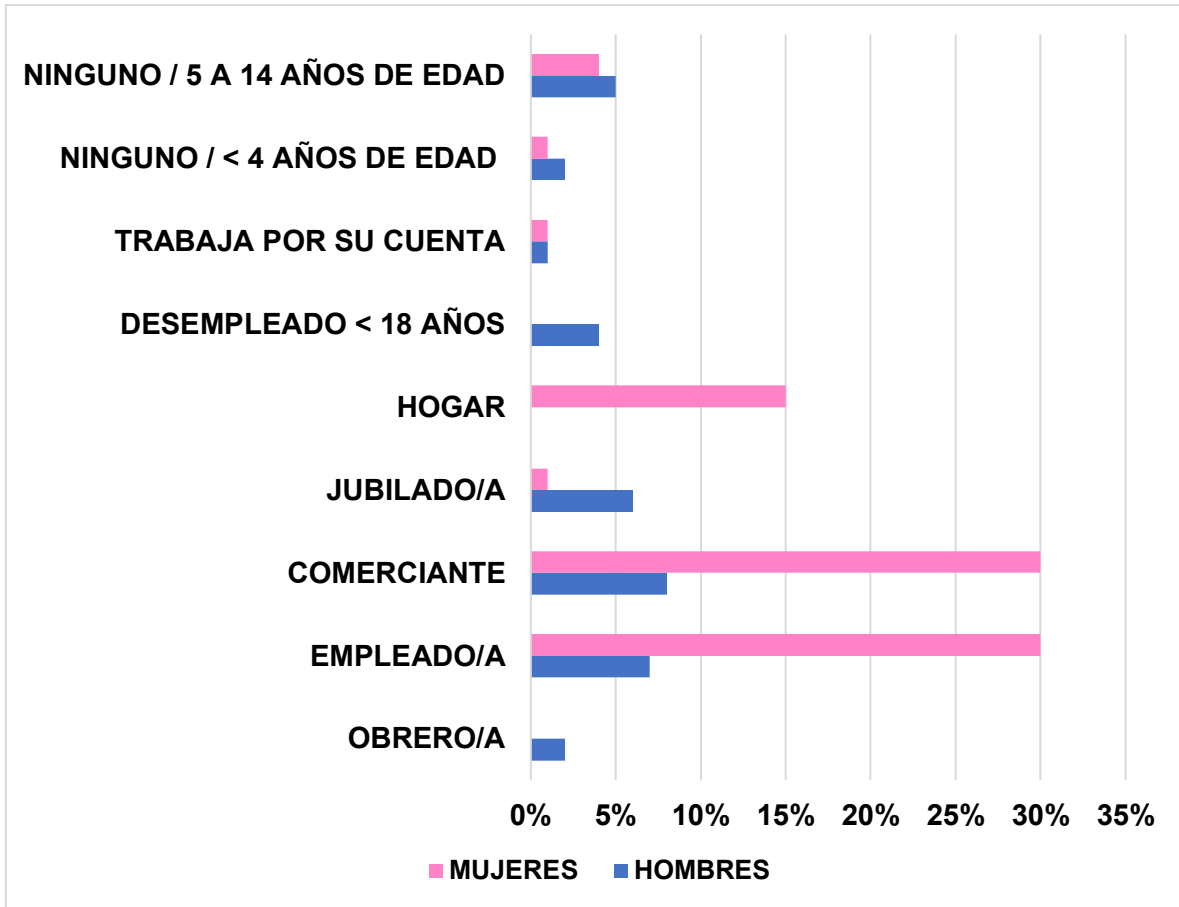
El 21% de la población encuestada identifica zonas de narcomenudeo cerca de su hogar y un 87% de la población localiza puntos de venta de alcohol cerca de su vivienda. El 100% de ellos no identifica puntos de prostitución.

Aspectos sociales de la población en estudio

- Ocupación

De las 370 personas encuestadas: 37% es empleado (con mayor predominio en mujeres), 15% se dedican al hogar (predomina el sexo femenino en esta labor), 14% se dedican al estudio y 9% son empleados por cuenta propia. (Gráfica 9)

Gráfica 9. Ocupación de las familias del AGEB 337-A. (2024).

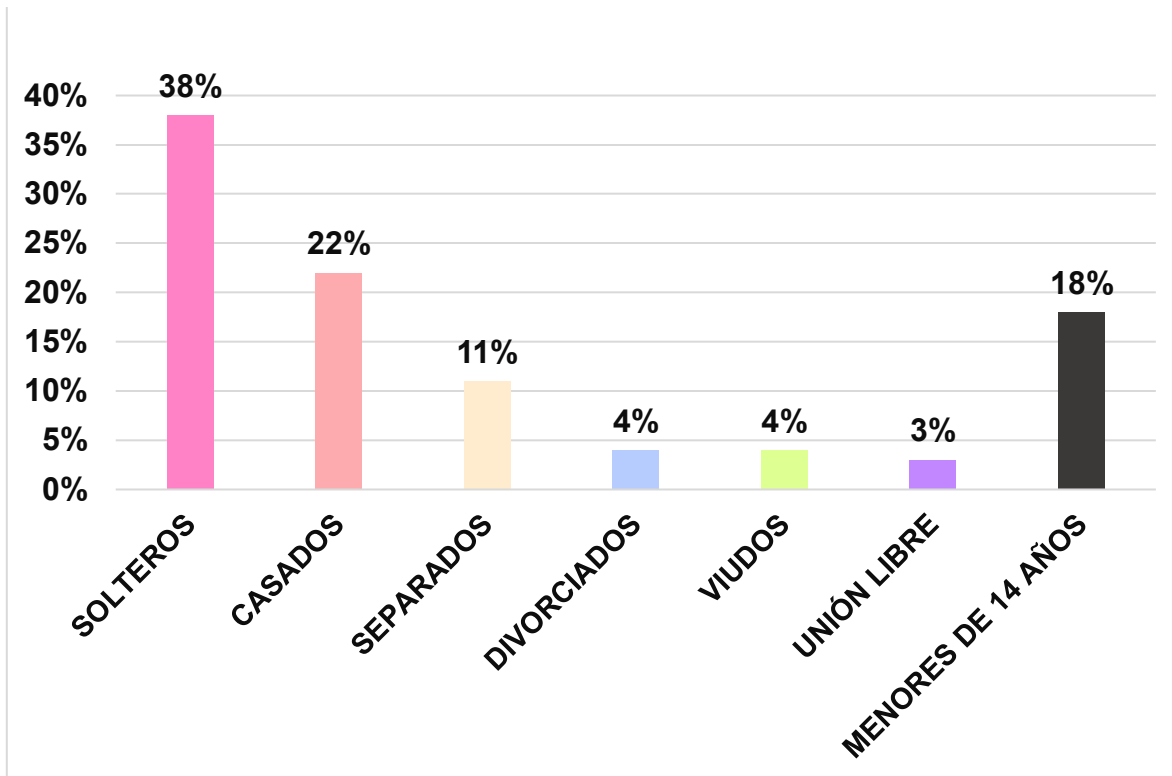


Fuente: Elaboración propia a partir de los datos de las células aplicadas (Abril a junio 2024).

- Estado civil

El estado civil más predominante en las familias encuestadas es el de solteros con un 38% y el de menor porcentaje que prevalece es el de 3% que representa a quienes están en unión libre.

Gráfica 10. Estado civil de las personas encuestadas en el AGEB 337-A. (2024)



Fuente: Elaboración propia a partir de los datos de las células aplicadas (Abril a junio 2024).

- **Derechohabiencia**

345 personas cuentan con algún tipo de derechohabiencia: el 47.3% es derechohabiente por el IMSS, 28.3% por la Secretaría de Salud y un 9.46% por el ISSSTE. 25 personas no cuentan con derechohabiencia ni seguro de gastos médicos. (Tabla 7)

Tabla 7. Derechohabiencia de las familias del AGEB 337-A. (2024).

DERECHOHABIENCIA	Nº	%
SECRETARIA DE SALUD	105	28.38
IMSS	175	47.30
ISSSTE	35	9.46
PEMEX	12	3.24

SEDENA	10	2.70
SEGURO MÉDICO	8	2.16
NINGUNO	25	6.76
TOTAL	370	100.00

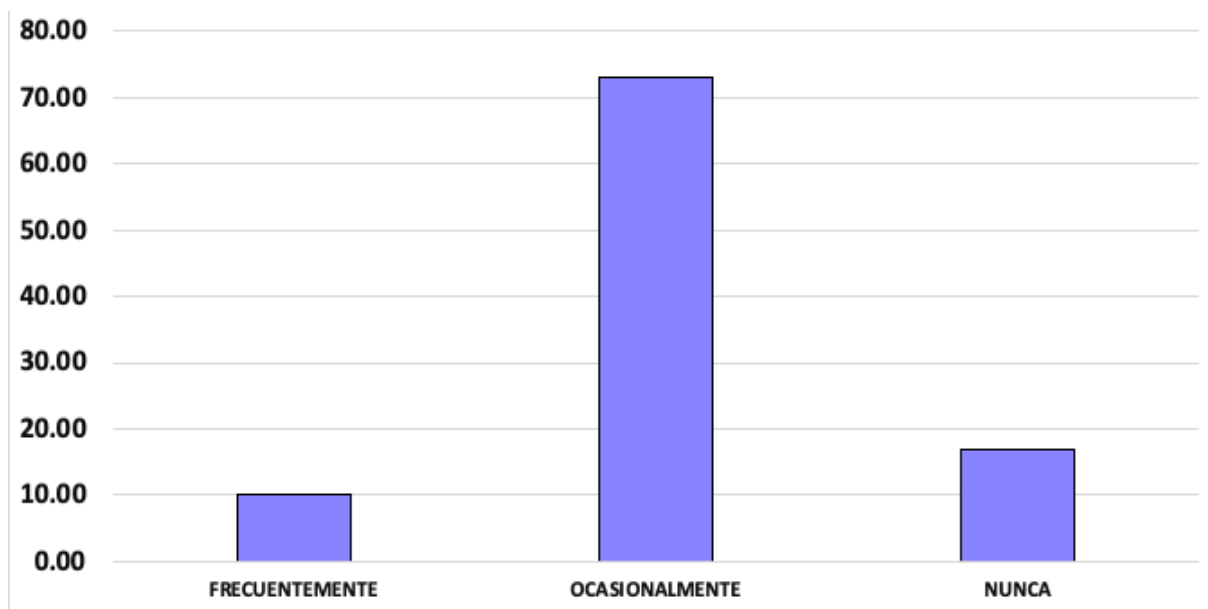
Fuente: Elaboración propia a partir de los datos de las células aplicadas (Abril a junio 2024).

- Asistencia al centro de salud, trato recibido y resolución de problemas

El 73% refiere acudir ocasionalmente a los servicios de salud; el 10% refiere acudir frecuentemente y un 17% nunca ha acudido a esta unidad de salud.

Aunque es baja la prevalencia de la población que no acude a asistencia médica es preocupante ya que no recibir valoraciones médicas predispone al desarrollo de enfermedades: haciendo que su prevención y diagnóstico no sea oportuno.

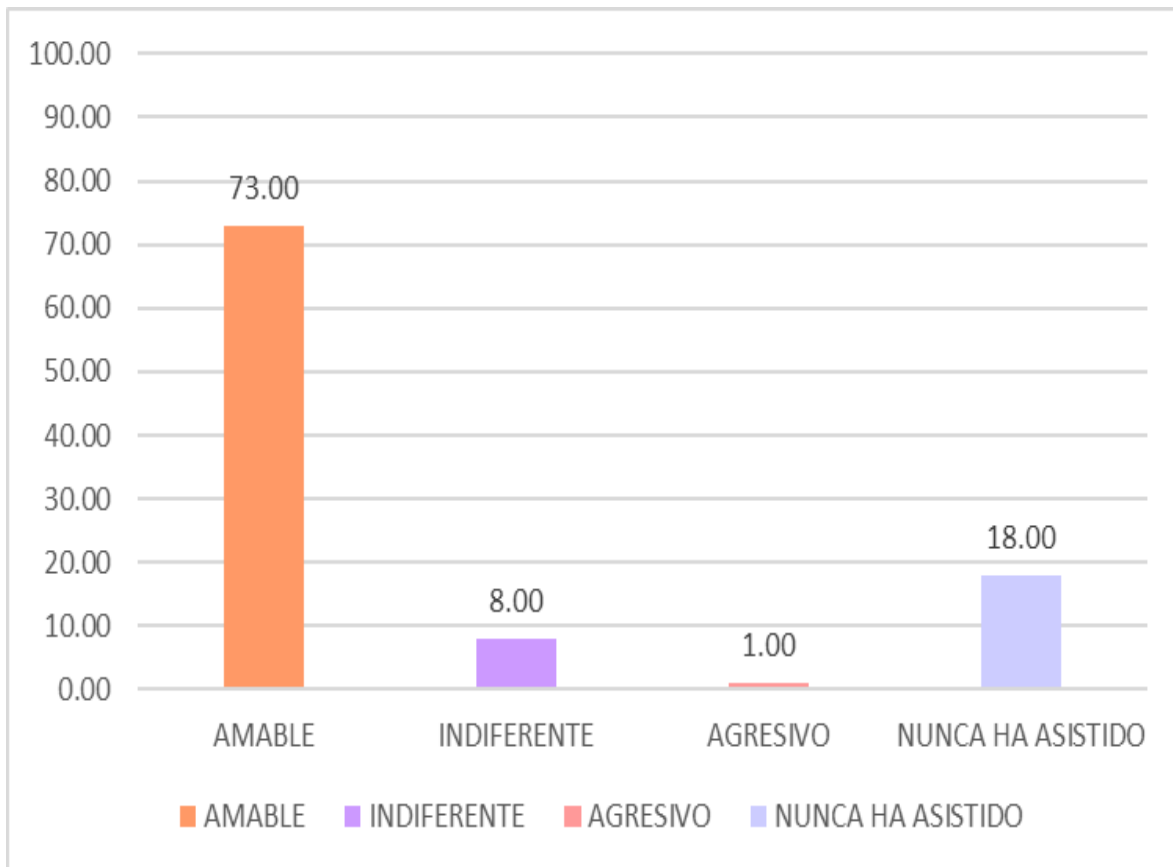
Gráfica 11. Asistencia al centro de salud por las personas encuestadas del AGEB 337-A. (2024).



Fuente: Elaboración propia a partir de los datos de las células aplicadas (Abril a junio 2024).

El trato que reciben por el personal del centro de salud es del tipo amable en un 73%, indiferente en un 8%, agresivo en un 1%; mientras que el 18% nunca ha asistido. (Gráfica 12)

Gráfica 12. Trato que han recibido las personas encuestadas en el AGEB 337-A. (2024).



Fuente: Elaboración propia a partir de los datos de las células aplicadas (Abril a junio 2024).

De acuerdo a la conformidad sobre la resolución de problemas, el 67% siempre tiene una resolución sobre la problemática de salud, el 12% tiene solución ocasionalmente, mientras que el 3% refiere nunca tener una resolución de problemas cuando acude al centro de salud, finalmente el 18% nunca ha asistido. (Tabla 8)

Tabla 8. Resolución de los problemas de las familias del AGEB 337-A en el Centro de Salud. (2024).

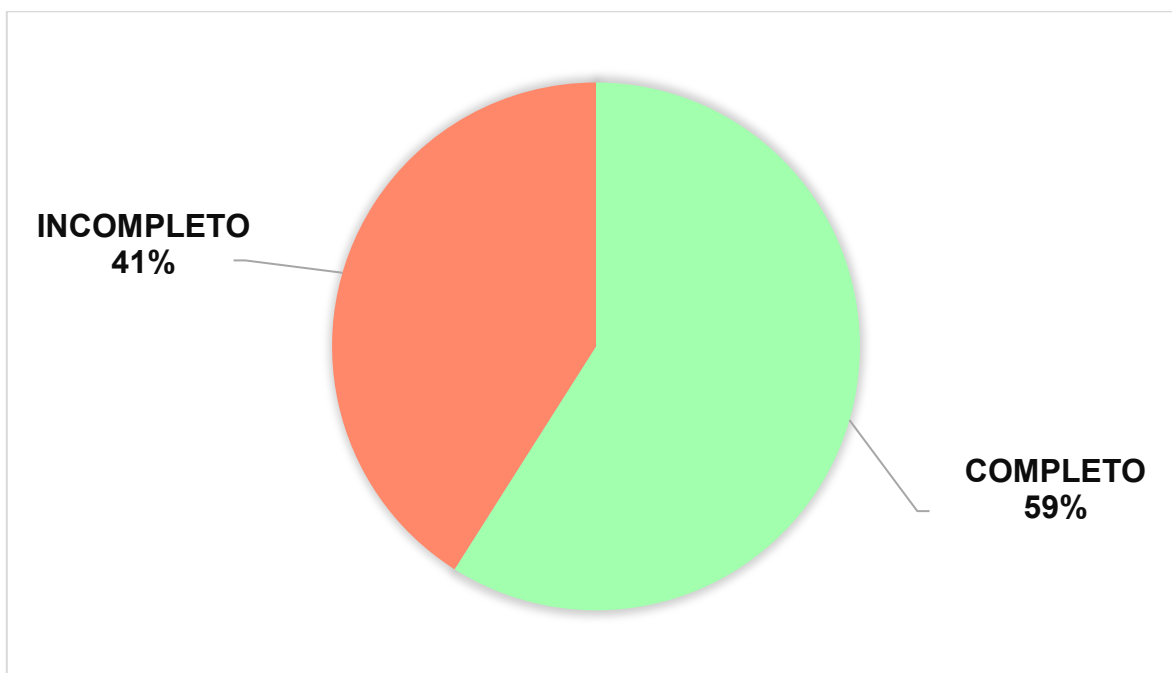
RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS	FAMILIAS
	Nº
SIEMPRE	67
OCASIONALMENTE	12
NUNCA	3
NO HA ASISTIDO	18
TOTAL	100

Fuente: Elaboración propia a partir de los datos de las células aplicadas (Abril a junio 2024).

- Esquema de vacunación

El 59% de la población encuesta tiene un esquema de vacunación completo y el 41% tiene un cuadro de vacunación incompleto, haciendo una alta probabilidad de aparición de enfermedades exantemáticas y respiratorias, principalmente en la niñez. (Gráfica 13)

Gráfica 13. Esquema de vacunación de las personas encuestadas en el AGEB 337-A. (2024)



Fuente: Elaboración propia a partir de los datos de las células aplicadas (Abril a junio 2024).

- Padecimientos en el último año

Se encontró que en el último el 23.69% de la población fue diagnosticado con hipertensión arterial sistémica, 23.01% con diabetes tipo II y dislipidemias con 12.30%. El padecimiento menos frecuente infecciones de vías urinarias (IVU) con 0.46%.

Es necesario hacer énfasis en que hay personas que fueron detectadas con uno o más padecimientos, por el número total aumentó. (Tabla 9)

Tabla 9. Padecimientos en el último año de las familias del AGEB 337-A en el Centro de Salud. (2024).

PADECIMIENTO	No. de personas	%
Infecciones Respiratorias Agudas Superiores	47	10,71
Enfermedad Diarreica Aguda	15	3,42
Infección de Vías Urinarias	2	0,46
Úlceras y gastritis	14	3,19
Caries	43	9,79
Obesidad	40	9,11
Hipertensión arterial	104	23,69
Diabetes tipo ii	101	23,01
Dislipidemias	54	12,30
Depresión	16	3,64
TOTAL	439	100,00

Fuente: Elaboración propia a partir de los datos de las células aplicadas (Abril a junio 2024).

Análisis de resultados

- **Demografía y población vulnerable:**
 - El 20.27% de la población tiene más de 65 años, lo que indica una alta proporción de adultos mayores.
 - Las mujeres representan la mayoría en todos los grupos analizados, con un 15.41% frente a un 4.86% de hombres mayores.

- **Condiciones de vivienda:**
 - Viviendas en buen estado, 100% construidas con materiales definitivos.
 - Total acceso a servicios básicos.
 - Alta convivencia con mascotas y adecuado cumplimiento del esquema de vacunación antirrábica.
- **Factores ambientales:**
 - Presencia relevante de fauna nociva (cucarachas y moscas) vinculada a depósitos de basura y aguas estancadas.
- **Educación y ocupación:**
 - El 76.49% posee solo educación básica.
 - Baja alfabetización funcional (2.7% solo sabe leer y escribir).
 - La mayoría (37%) tiene empleo formal, con predominancia femenina (80%).
- **Estructura familiar y religión:**
 - Predominio de familias nucleares (82%).
 - La religión católica es practicada por el 88% de los habitantes.
- **Condiciones económicas:**
 - El 48% de las familias reporta ingresos menores a \$5,200 mensuales, evidenciando vulnerabilidad económica.
- **Cobertura de salud y derechohabiencia:**
 - 25 personas carecen de acceso a servicios de salud.
 - IMSS es la principal institución de afiliación (47.3%).
 - Solo el 59% de la población tiene esquema de vacunación completo.
- **Satisfacción con servicios de salud:**
 - El 67% reporta resolución constante de problemas de salud.
 - 18% nunca ha acudido al centro de salud, reflejando posibles barreras de acceso o desconfianza institucional.
- **Problemas de salud prevalentes:**
 - Alta incidencia de enfermedades crónicas: hipertensión (23.69%) y diabetes tipo II (23%).

- Obesidad (9.11%) y dislipidemias (12.30%) también están presentes, evidenciando una tendencia hacia el síndrome metabólico.

Conclusiones

Gracias a este tipo de estudio, se determina que la alcaldía Iztapalapa enfrenta un rezago en comparación con la Ciudad de México y otras alcaldías: condiciones inadecuadas de vivienda, deficiencia del gobierno local para desaparecer los puntos de riesgo ambientales de las manzanas, cobertura no eficaz en las campañas de vacunación y falta de medidas y acciones para la prevención de enfermedades crónicas degenerativas, cuyo tratamiento es de alto valor económico para el sector salud.

Dentro de las determinantes estudiadas en el AGEB 337-A de este centro de salud, se encuentra un nivel socioeconómico bajo y un nivel de escolaridad por debajo de la media de la Ciudad de México: limitando el acceso universal a la salud.

Como recomendaciones se enlistan:

- Priorizar intervenciones en salud pública, especialmente en enfermedades crónicas no transmisibles.
- Implementar programas de educación en salud y alimentación, enfocados en adultos mayores y mujeres.
- Mejorar el acceso a servicios de salud y campañas de vacunación, para aumentar la cobertura completa.
- Atender las condiciones ambientales que favorecen la proliferación de vectores y fauna nociva.
- Fomentar programas sociales y económicos, orientados a elevar el ingreso familiar y reducir la pobreza estructural.

Referencias

1. de La Ciudad de México G. Panorama Geográfico y Estadístico [Internet]. Gov.mx. [citado el 5 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://ipdp.cdmx.gob.mx/storage/app/uploads/public/670/45b/325/67045b3257ed0498481081.pdf>
2. Datamexico.org. [citado el 25 de enero de 2025]. Disponible en: <https://datamexico.org/es/profile/geo/iztapalapa>
3. Uam.mx. [citado el 5 de enero de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.xoc.uam.mx/jspui/handle/123456789/38942>

Anexo

Cedula 1: DATOS DEMOGRÁFICOS, DE ACCESO A LA SALUD, VACUNACIÓN Y SALUD BUCAL

Cedula 1: DATOS DEMOGRÁFICOS, DE ACCESO A LA SALUD, VACUNACIÓN Y SALUD BUCAL																		
A.		FOLIO:			NOMBRE DE LA UNIDAD DE SALUD:			FECHA:		DÍA:		MES:		AÑO:				
		COLONIA:			AGEP:			DOMICILIO DE LA VIVIENDA:										
		LUGAR DE ORIGEN DEL JEFE DE LA FAMILIA:			OTRA ALCALDÍA:			OTRA ENTIDAD:										
B.																		
No.	NOMBRE	EDAD	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ESCOLARIDAD	ESTADO CIVIL	OCUPACIÓN	ACCESO A SERVICIOS DE SALUD	CARTILLA NACIONAL DE SALUD	ESQUEMA DE VACUNACIÓN					SALUD BUCAL			
										0-5 AÑOS	6-10 AÑOS	MUJERES DE 11-20	HOMBRES DE 20-35	OTROS Y MÁS	HIGIENE BUCAL	VECES QUE REALIZÓ SU HIGIENE	ÚLTIMA CONSULTA DENTAL	
			1. FEMENINO 2. MASCULINO 3. OTRA	1. FEMENINO 2. MASCULINO 3. OTRA	1. ANALFABETA 2. SABE LEER Y ESCRIBIR 3. PREESCOLAR 4. PRIMARIA 5. EDUCACIÓN ESPECIAL 6. SECUNDARIA 7. BACHILLERATO 8. CARRERA TÉCNICA 9. LICENCIATURA 10. POSGRADO	1. SOLTERO(A) 2. CASADO(A) 3. EN UNIÓN LIBRE 4. SEPARADO(A) 5. DIVORCIADO(A) 6. VIUDO(A)	1. OBRERO(A) 2. EMPLEADO(A) 3. COMERCIANTE 4. QUERRIANO(A) 5. JUBILADO(A) 6. ESTUDIANTE 7. HOGAR 8. DESPLAZADO(A) 9. 18 AÑOS 10. TRABAJO POR MUESTRA 11. TRABAJADOR(A) 12. TRABAJADOR(A) JUVENIL DE 12 A 18 AÑOS 13. NINGUNO DE 6 AÑOS EN Adelante	1. SECRETARÍA DE SALUD 2. INSS 3. ISSSTE 4. SEMED 5. MARINA 6. SEDENA 7. SEGURO MÉDICO 8. OTRO(S)	1. SI 2. NO	1. BCG 2. HEPATITIS B 3. PENTAVALENTE 4. DTP 5. ROTAVIRUS 6. NEUMOCOCCO 7. INFLUENZA 8. ESTACIONAL 9. SRP 10. SABI 11. SR 12. OTRAS VACUNAS	2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12. 13.	1. HEPATITIS B 2. TD 3. Td 4. INFLUENZA 5. ESTACIONAL 6. OTRAS VACUNAS	1. SR 2. Td 3. Td 4. INFLUENZA 5. OTRAS VACUNAS	1. SR 2. Td 3. INFLUENZA 4. OTRAS VACUNAS	1. NEUMOCOCCO POLISACÁRIDO 2. Td 3. INFLUENZA 4. ESTACIONAL 5. OTRAS VACUNAS	1. CEPILLO DENTAL 2. HIGIENE DENTAL 3. APLICACIÓN DE COLUTORIO(S) (NUAGUE)	1. UNA VEZ 2. DOS VECES 3. TRES VECES 4. NINGUNA	1. EN LOS ÚLTIMOS 3 MESES 2. EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES 3. EN EL ÚLTIMO AÑO 4. NUNCA
1																		
2																		
3																		
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		

Cédula 3: ACCESO A LOS SERVICIOS PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD, PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES Y PADECIMIENTOS PRESENTADOS

N o	NOMBRE	0-9 AÑOS	10-19 AÑOS	MUJERES DE 20- 59 AÑOS	HOMBRES DE 20- 59 AÑOS	60 y MÁS AÑOS	ADICIONES	DISCAPACIDAD	PADECIMIENTOS EN EL ÚLTIMO AÑO	
										FOLIO:
LUGAR DE ORIGEN DEL JEFE DE LA FAMILIA:		COLONIA:	AGEB:	DOMICILIO DE LA VIVIENDA:	OTRA ENTIDAD:	MES	AÑO			
		1. ATENCIÓN AL NACER POR PROFESIONALES DE LA SALUD 2. TAMIZAJE NATAL AMPLIADO EN LOS PRIMEROS 5 DÍAS DE VIDA 3. CONTROL DEL NR0 SANO 4. EXPLORACION FUNCIÓN VISUAL 5. EXPLORACION FUNCIÓN AUDITIVA 6. LACTANCIA MATERNA EN MENORES DE 6 MESES 7. EVALUACIÓN Y VIGILANCIA DEL ESTADO NUTRICIONAL 8. USO DE HIERRO Y VITAMINA A 9. DESPARASITACIÓN INTESTINAL 10. ESTIMULACIÓN TEMPRANA/ ACTIVIDAD FÍSICA	1. ACUDE A UNIDADES DE SALUD 2 VECES AL AÑO 2. ORIENTACIÓN ALIMENTARIA 3. HERRAJADO FOLÍCO 4. EVALUACIÓN Y VIGILANCIA NUTRICIONAL 5. DESPARASITACIÓN 6. ACTIVIDAD FÍSICA 7. ORIENTACIÓN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS 8. USO DE ANTICONCEPTIVOS 9. CONTROL DE EMBARAZO	1. ACUDE A UNIDADES DE SALUD 2 VECES AL AÑO 2. ORIENTACIÓN ALIMENTARIA 3. HERRAJADO FOLÍCO 4. EVALUACIÓN Y VIGILANCIA NUTRICIONAL 5. DESPARASITACIÓN 6. ACTIVIDAD FÍSICA 7. ORIENTACIÓN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS 8. USO DE ANTICONCEPTIVOS 9. CONTROL DE EMBARAZO	1. ACUDE A UNIDADES DE SALUD 2 VECES AL AÑO 2. ORIENTACIÓN ALIMENTARIA 3. HERRAJADO FOLÍCO 4. EVALUACIÓN Y VIGILANCIA NUTRICIONAL 5. DESPARASITACIÓN 6. ACTIVIDAD FÍSICA 7. ORIENTACIÓN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS 8. USO DE ANTICONCEPTIVOS 9. CONTROL DE EMBARAZO	1. ACUDE A UNIDADES DE SALUD 2 VECES AL AÑO 2. ORIENTACIÓN ALIMENTARIA 3. HERRAJADO FOLÍCO 4. EVALUACIÓN Y VIGILANCIA NUTRICIONAL 5. DESPARASITACIÓN 6. ACTIVIDAD FÍSICA 7. ORIENTACIÓN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS 8. USO DE ANTICONCEPTIVOS 9. CONTROL DE EMBARAZO	1. TABAQUISMO 2. ALCOHOLISMO 3. OTRAS DROGAS 4. TELEVISION DE JUEGOS 5. REFRESCOS/C OMI DA 6. CHATARRA 7. OTRAS	1. VISUAL 2. AUDITIVA 3. LENGUAJE 4. MOTORA 5. MEN TAL 6. NINGUNA	1. IRAS 2. EDAS 3. VIH/SIDA 4. ÚLCERAS Y GASTRITIS 5. CÁRIES 6. OBESIDAD 7. HIPERTENSIÓN ARTERIAL 8. DIABETE S 9. DISLIPIDEMIAS 10. DEPRESIÓN 11. OTROS	

Cédula: 2 VIVIENDA, ALIMENTACION, INGRESOS ECONOMICOS, RIESGOS AMBIENTALES Y MORTALIDAD

FOLIO:	NOMBRE DE LA UNIDAD DE SALUD:	AGEB:	FECHA:	DÍA	MES	AÑO
e. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA		D. ALIMENTACIÓN FAMILIAR				
1.1. Número de habitantes cuartos y ventanas		4. COMBUSTIBLES UTILIZADOS		13. RIESGOS AMBIENTALES		18. TIPO DE VIOLENCIA FAMILIAR
1.2. Tenencia de la Vivienda		5. SANEAMIENTO BÁSICO		14. ACCESO A SERVICIOS PÚBLICOS		19. INGRESO ECONÓMICO FAMILIAR
1.3. Materiales de Construcción		6. ELIMINACIÓN DE EXCRETAS		15. RIESGOS SOCIO- SANITARIOS		20. TIENE TIEMPO PARA LA RECREACION
2. Disposición de agua en la comunidad		7. CONVIVENCIA CON ANIMALES DOMÉSTICOS		16. TIPO DE FAMILIA		21. PARTICIPACIÓN EN GRUPOS SOCIALES
3. Disposición de agua en la vivienda		8. FAUNA NOCIVA		17. RELIGIÓN QUE PROFESA		22. DAÑOS A LA SALUD
3.1 Almacenamiento		9. PREVENCIÓN DE RABIA		18. DINÁMICA FAMILIAR		23. DEFUNCIONES EN EL ÚLTIMO AÑO
3.2 Tratamiento para consumo		10. ENTORNO DE LA VIVIENDA		19. DIFERENCIAS		24. CAUSA
3.3 Tratamiento para consumo		11. PREVENCIÓN DE RABIA		20. DIFERENCIAS		25. NOTAS

Capítulo III: Actividades Realizadas en el Servicio Social

Productividad mensual

Febrero 2024

Durante este mes realicé una rotación por el módulo de enfermedades crónico degenerativas, módulo de certificados médicos y discapacidad y el módulo de entregas de resultados de citologías cervicales, todos los servicios con duración de una semana.

En el servicio de enfermedades crónico-degenerativas se realizaron un total de 45 consultas en una semana en compañía de un médico pasante que ingresó en la promoción del servicio social 6 meses antes que yo, brindando el seguimiento de los pacientes con estas enfermedades: se realiza interrogatorio dirigido, exploración física completa; se brinda asesoría y orientación sobre la importancia de la revisión diaria de pies, alimentación balanceada y baja en carbohidratos y sal, actividad física diaria mínimo de 30 minutos. A los pacientes que no tienen un apego correcto al tratamiento, se realizan ajustes farmacológicos con base a cifras de hemoglobinas glucosiladas y estudios de laboratorios (biometría hemática completa, química sanguínea, examen general de orina) menores a 3 meses; en caso de no contar con ella, se realiza prueba rápida de hemoglobina glucosilada, ya que se cuenta con el equipo. Dentro de las actividades que realiza el médico pasante es dirigir el curso de la consulta médica: interrogatorio, exploración física, explicar a los pacientes sus resultados de laboratorio, evaluar el tratamiento y si se necesita un ajuste farmacológico, comentarlo con el médico a cargo; brindar asesoría en cuanto a hábitos alimentarios, actividad física, consulta en el servicio de odontología y la revisión diaria de pies. Se da agenda cita en un mes y se dan los datos de alarma para que acuda al servicio de urgencias de cualquier hospital. En el módulo de certificados médicos y de discapacidad y realización de historias clínicas para la apertura de expedientes, hubo un total de 18 certificados médicos, 2 certificados de discapacidad y de 13 historias clínicas. De éstas últimas, una paciente tuvo que ser referida al Instituto Psiquiátrico “Fray Bernardino” por la detección de trastorno depresivo mayor al momento de su interrogatorio.

Durante el servicio para entregar resultados de citologías cervicales se atendieron 38 pacientes, acompañadas de una nota médica elaborada por el médico pasante. En cada consulta se interroga sobre sus antecedentes ginecoobstétricos, se realiza exploración física dirigida en caso de referir presencia de síntomas de alguna infección vaginal o de vías urinarias. Se entregan resultados y se explican; en caso de un resultado positivo se realiza referencia a segundo nivel para su abordaje. En la semana se prescribieron 5 recetas médicas: 3 por vaginosis bacteriana, 1 por candidiasis vaginal y 1 por infección de vías urinarias.

El día 26 de febrero se realiza actividad física con los pacientes del grupo de enfermedades crónico degenerativas: consiste en ejercicios aeróbicos durante una hora, con la supervisión del Dr. José Alejandro de los Santos Pérez.

El día 29 de febrero se realiza una jornada de salud al interior del centro de salud encabezada por los médicos pasante del servicio social, junto con los estudiantes de Medicina: consistió en charlas breves en la sala de espera brindando información sobre temas sobre la prevención de complicaciones de enfermedades crónico degenerativas; todo bajo la supervisión del Dr. José Alejandro de los Santos Pérez.



Fotografía durante la rotación por el servicio de entrega de resultados de citologías cervicales. (19 de febrero de 2024)

Fotografías del día 26 de febrero con el grupo de enfermedades crónico degenerativas realizando actividad física.



Fotografía en el día de la jornada de salud al interior del centro de salud: 29 de febrero de 2024



Marzo 2024

Estuve en el consultorio 13 realizando certificados médicos y de discapacidad, así como historias clínicas para la apertura de los expedientes médicos. Durante el mes, hubo una productividad de 122 certificados médicos, 3 de discapacidad y 60 historias clínicas.

El día 14 de marzo, como parte de las actividades realizadas en el centro de salud y en coordinación con el área de trabajo social, acudí al centro comunitario localizado en la colonia José López Portiilo para dar una plática sobre “Signos Vitales: cuáles son, su importancia y la técnica correcta para realizarlos”, en compañía de estudiantes de la licenciatura en Medicina.

Acudí a la Jurisdicción Sanitaria de esta alcaldía por el taller de Atención Integral a la Infancia el día 26 marzo y el día 27 de marzo por la conferencia Cáncer en la Infancia y Adolescencia. El día 28 de marzo, como parte de las actividades realizadas en el Servicio Social, acudí junto con mi compañera, al Cerro de la Estrella en un horario de 12:00 a 17:00 hrs en el servicio médico para brindar atención a los participantes y personas que presenciaron las actividades del Viácrusis en Iztapalapa 2024: se recibieron 13 personas que presentaban síntomas de deshidratación leve; se tuvieron con plan A de hidratación mediante “Suero Vida Oral”, proporcionado por el servicio de Enfermería que nos acompañó.

En este mes, por indicación de la Jurisdicción Sanitaria, tomé los cursos de: “NOM-046” en la plataforma de la DGCES Salud, “Identificación del Burnout o agotamiento laboral” en la plataforma del Instituto Mexicano del Seguro Social, “Interculturalidad en los Servicios de Salud en el marco de la APS y los Derechos Humanos 2024” en la plataforma DGCES Salud.

Fotografías de la plática “Signos Vitales” (14 de marzo de 2024)



Fotografías en el día de la jornada de atención en el Viacrusis de Iztapalapa. 28 de marzo de 2024.





GOBIERNO DE
MÉXICO



EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA

A

Maetzy Nanelly Murrieta De La Cruz

Por haber concluido satisfactoriamente el curso:

Identificación del burnout o agotamiento laboral

Duración: 5 horas

No. folio: COVID13010341677

Ciudad de México a 03 de marzo de 2024

Aprendí sobre la identificación del Burnout, sus síntomas, signos y la prevención y el abordaje con base en las últimas actualizaciones. El impacto que tiene en el día a día de la sociedad económicamente activa muchas veces no se visualiza y se minimiza, afectando la calidad de vida de quien lo padece, así como de su entorno social y familiar. Muchas veces puede coexistir con ansiedad y/o depresión, o bien, aumenta el riesgo de desarrollar a las enfermedades antes mencionadas.



LA SECRETARÍA DE SALUD
A TRAVÉS DE LA DIRECCIÓN GENERAL
DE CALIDAD Y EDUCACIÓN EN SALUD
OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA

A

Por haber concluido satisfactoriamente el Curso a Distancia:

con una duración de horas,
obteniendo una Calificación de


DRA. MAGDALENA DELGADO BERNAL
Directora de Educación en Salud



El curso tuvo como objetivo enseñar y capacitar a los médicos sobre la importancia del respeto hacia las tradiciones y costumbres de las comunidades, así como fomentar el respeto y la no discriminación a las personas sin importar género, raza y nivel socioeconómico.



LA SECRETARÍA DE SALUD
A TRAVÉS DE LA DIRECCIÓN GENERAL
DE CALIDAD Y EDUCACIÓN EN SALUD
OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA

A

Por haber concluido satisfactoriamente el Curso a Distancia:

con una duración de horas,
obteniendo una Calificación de


DRA. MAGDALENA DELGADO BERNAL
Directora de Educación en Salud



Aprendí sobre la identificación de signos y señales de alarma de la violencia contra la mujer, así como el papel del médico en su manejo y acompañamiento a las víctimas en el aspecto legal, emocional y de salud.

Presentación en diapositivas “Signos vitales” (14 de marzo de 2024)



01

Temperatura corporal

¿Qué es?

La temperatura corporal resulta del equilibrio entre el calor producido por los procesos orgánicos y el eliminado hacia el ambiente exterior.



¿Qué factores la pueden modificar?

- La edad.
- La hora del día.
- Estrés.
- El ejercicio.
- Alimentación.
- Hormonas (menstruación).
- Procesos patológicos (infecciones).



¿Cómo la medimos?

Técnica:

- Colocar el termómetro en el sitio donde se tomará la temperatura (frontal, axilar).
- Presionar botón de encendido para que el aparato comience a tomar la temperatura.
- Retire el termómetro y léalo.



¿Fiebre?

La fiebre es una reacción involuntaria de nuestro cuerpo que ocurre cuando nuestras defensas atacan a un agente extraño. Colocar compresas de agua tibia o fresca en la frente, axilas o ingle puede ser útil para reducir la fiebre y proporcionar alivio temporal.



02

Presión arterial



¿Qué es?

- Es la tensión ejercida por la sangre que circula sobre las paredes de los vasos sanguíneos y constituye uno de los principales signos vitales.
- La presión es ejercida por las arterias que forman los vasos sanguíneos que toman la sangre del corazón.
- Formada por:
 - presión sistólica** → máxima presión
 - presión diastólica** → relajación

¿Qué puede afectarla?

AUMENTARLA (HIPERTENSIÓN)

- Alimentos: beber demasiado alcohol, café e inadecuada alimentación.
- Drogas
- Estrés
- Pocas horas de sueño
- No hacer actividad física



DISMINUIRLA (HIPOTENSIÓN)

- No beber suficientes líquidos.
- Medicamentos
- Enfermedades: riñón, tiroideas, infecciones.
- Traumatismos: sangrado, quemaduras



¿Cómo medir la presión arterial?

MATERIAL:
Esfigmomanómetro
Estetoscopio



1. Indicar que descanse y que coloque el brazo apoyado en la mesa.
2. Colocar el esfigmomanómetro en la parte superior de uno de los brazos (se prefiere el izquierdo) 2 a 3 cms arriba de donde dobla el codo y evitar presión.
3. Colocar el estetoscopio donde se siente el pulso más fuerte.
4. Realizar la acción de bombeo con la perilla, e insuflar rápidamente el brazalete hasta que el mercurio se eleve de 20 / 30 mmHg por arriba de la pulsación de la arteria ya no se escuche.
5. Aflojar cuidadosamente el tornillo de la perilla y dejar que el aire escape lentamente. Escuche con atención el primer latido claro y rítmico.
6. Continuar aflojando el tornillo y escuchar cuando el sonido cambia por un golpe fuerte → diastólica.
7. Abrir completamente la válvula dejando escapar el aire y retirar.



¿Cómo saber si hay...?

PRESIÓN ALTA

- Visión borrosa o alteraciones visuales
- Movimientos oculares involuntarios
- Náusea y/o vómito
- Sensación de falta de aire
- Dolor de pecho o en espalda
- Mareos o debilidad
- Falta de sueño, problemas de memoria.
- Confusión
- Adormecimiento de cara, brazos, piernas o dificultad para su movilidad
- Crisis convulsivas

ACUDIR AL



PRESIÓN BAJA

- Mareo o aturdimiento
- Desmayos
- Deshidratación o sed inusual
- Falta de concentración
- Piel fría, húmeda y pálida
- Respiración superficial y rápida
- Fatiga

Valores

Categoría	Sistólica (mmHg)		Diastólica (mmHg)
Hipotensión	Menor a 80	o	Menor a 60
Normal	80 – 120	y	60 – 80
Elevada	120 – 129	y	Menor a 80
Hipertensión Nivel 1	130 – 139	o	80 – 89
Hipertensión Nivel 2	≥ 140	e	≥ 90
Crisis de hipertensión	Mayor a 180	y/o	Mayor a 120

¿Qué es la frecuencia cardíaca?

Refleja las veces que el corazón bombea sangre a todo nuestro cuerpo y así mismo transportar oxígeno a todas nuestras células.

Podemos obtenerlo a través del **Pulso**, que es la onda producida en las arterias debido a la contracción del corazón. Debe ser medido por un **minuto exacto**



¿Cuál es su importancia?

Es importante, ya que podemos evaluar el estado de la función cardíaca.

Material:

- Un reloj
- Cronómetro del celular



¿Cómo se realiza la toma de FC?

Recomendaciones

- Reposo previo 10min. mínima.
- No haber fumado
- No haber consumido café
- No haber tomado bebidas energizantes

¿Qué puede alterar los valores?

- Actividad física continua
- Estar acostado por varias horas
- Algunos medicamentos
- Nerviosismo, ansiedad, fiebre.

Colocamos la mano hacia arriba, sobre la muñeca, en línea debajo del pulgar, y contamos el pulso por **1 minuto exacto**



Valores de la FC



FRECUCENCIA CARDIACA	
Valores normales	
Feto	120 - 160
Recién nacido	100 - 140
Lactante	80 - 120
Niños	70 - 110
Adolescentes	60
Adultos jóvenes	70
Adultos mayores	60
Alteraciones	
Bradicardia	menor de 60
Taquicardia	mayor de 100



FRECUCENCIA RESPIRATORIA

- Número de respiraciones que realiza un individuo en un periodo de tiempo en específico.
- Se obtiene a través del movimiento rítmico entre inspiración/respiración y está regulado por el sistema nervioso.

EDAD	RESPIRACIONES POR MINUTO
Recién nacido	30 - 50
Lactante menor	20 - 40
Lactante mayor	20 - 30
Niños de 2 a 4 años	20 - 30
Niños de 6 a 8 años	20 - 25
Adulto	15 - 20

Bradipnea



- Asma
- Asfalia
- Líquido en pulmones
- Apnea obstructiva del sueño
- Escoliosis
- Ataque cardíaco
- Obesidad
- Neumonía



Taquipnea



- Ansiedad
- Enfermedad obstructiva crónica
- Insuficiencia cardíaca
- Infección de vías respiratorias
- Ejercicio

¿Qué hacer?



- Mantener la calma en situaciones de ansiedad
- Posición corporal
- Técnicas de respiración
- Evitar desencadenantes
- Medicación
- Consulta médica



Glucosa

La glucemia capilar es una prueba en la que se evalúa el nivel de glucosa del momento por medio de una pequeña gota de sangre y un aparato para la lectura de la concentración de glucosa en la sangre.

Material:

- Frasco con reactivos.
- Torundas alcoholadas.
- Lancetas o agujas.
- Dispositivo de punción.
- Glucómetro.



Toma de glucemia capilar



Momento del día	Rango de glucemia ideal*
Antes de desayunar (en ayunas)	70-130 mg/dl
2 horas después de desayunar	Menor de 180 mg/dl
Antes de comer	70-130 mg/dl
2 horas después de comer	Menor de 180 mg/dl
Antes de comer	70-130 mg/dl
2 horas después de comer	Menor de 180 mg/dl
Por la noche	90-150 mg/dl

Abril 2024

Inicié este mes con la rotación en el consultorio 4 “Enfermedades crónico-degenerativas”, a cargo del Dr. José Alejandro de los Santos Pérez. Durante esta rotación se dieron 180 consultas subsecuentes y 5 de primera vez de pacientes con enfermedades crónico degenerativas (diabetes tipo II e hipertensión arterial sistémica); las actividades que tengo asignadas como médico pasantes son: interrogatorio, exploración física detallada, explicación de resultados de laboratorio, realizar pruebas rápidas de hemoglobina glucosilada en caso de ser necesario; participar en la prescripción farmacológica con asesoría del médico adscrito encargado, así como el llenado de las recetas médicas y su explicación al paciente; hacer hincapié en la importancia del apego al tratamiento, así como una dieta balanceada e hipocalórica e hipersódica, revisión diaria de pies, acudir cada 6 meses a valoración por el servicio de ondtología y oftamología, realizar actividad física de al menos 150 minutos a la semana; se orientan sobre datos de alarma para que acuda al servicio de urgencias del hospital más cercano y se agenda próxima consulta a un mes. Al final de cada consulta, es mi responsabilidad realizar una nota médica de cada paciente en donde plasmo cada una de las intervenciones realizadas durante la consulta: interrogatorio, exploración física con sus hallazgos, diagnóstico, tratamiento y plan con el paciente, el cual es individualizado y personalizado. Cada nota médica está sellada y firmado por el médico adscrito.

El día 11 de abril, como parte de las actividades realizadas en el centro de salud y en coordinación con el área de trabajo social, acudí al centro comunitario localizado en la colonia José López Portillo para dar una plática sobre “Maniobra de Heimlich”, en compañía de estudiantes de la licenciatura en Medicina.

El día 30 de abril se acude al centro comunitario de la colonia José López Portillo, en donde se realiza la clausura de las pláticas dadas por los médicos pasantes del servicio social a los vecinos de esta colonia; los cuáles participarán como promotores de salud con los demás habitantes para que conozcan temas básicos de la salud, su reconocimiento y cómo actuar si se llegara a presentar alguna situación. Los temas impartidos fueron: signos vitales, Reanimación Cardiopulmonar (RCP), definición, clasificación y tratamiento de heridas, definición

y tipos de hemorragias, definición de intoxicación, definición y tipos de quemaduras, tipos de fracturas (cerradas y expuestas), maniobra de Heimlich, conformación del botiquín de primeros auxilios, tipos de crisis convulsivas, mordeduras de araña y picadura de alacrán y aplicación correcta de inyecciones.

Este mes, por indicación de la Jurisdicción Sanitaria, tomé los cursos de: “Curso Sectorial de Resistencia Antimicrobiana (RAM) para el primer nivel de atención” en la plataforma de IMSS-BIENESTAR, “Prevención, diagnóstico y tratamiento del dengue 2024” en la plataforma de IMSS-BIENESTAR e “Introducción a la Atención Primaria de Salud (APS)” en la plataforma IMSS-BIENESTAR.

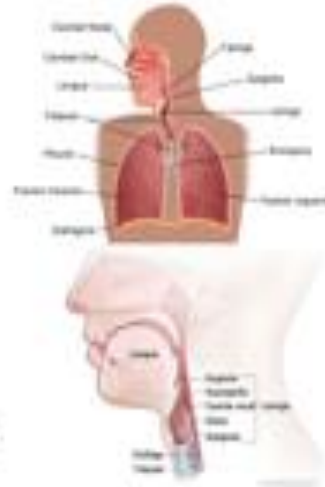
También en este mes inicié la aplicación de las cédulas para el diagnóstico de Salud de la colonia Lomas de San Lorenzo.

Presentación en diapositivas “Maniobra de Heimlich” (11 de abril de 2024)



Atragantamiento

- Es la obstrucción, generalmente accidental, pero en algunos casos crónica,¹ de las vías respiratorias. Normalmente sucede al fallar la deglución de alimentos mal masticados, y puede llegar a provocar la asfixia de la víctima, e incluso la muerte si no se soluciona.
- El atragantamiento normalmente se produce cuando un sujeto deglute un trozo de alimento que se desvía de manera accidental hacia las vías respiratorias, y es de tamaño superior al que puede pasar por la faringe, la laringe o la tráquea, lo que provoca una obstrucción asfixiante.



¿Cuándo realizarla?

- Lo primero es detectar si la obstrucción es parcial o total.
- Si la persona con asfixia puede toser, hablar o respirar → obstrucción parcial que no requiere de alguna intervención y en donde la persona deberá seguir tosiendo hasta que el objeto haya sido expulsado.
- Si la persona no puede toser, hablar o respirar → obstrucción total que requerirá de pronta acción para evitar la pérdida de conocimiento e incluso la muerte.



Niños, adolescentes y adultos

1. Identifica señales de alarma (no poder hablar, respirar, ni toser) y si la persona se lleva las manos al cuello.
2. Solicita a otra persona que llame al servicio de emergencias mientras se procede a realizar la maniobra.
3. Rodea a la persona y colócate detrás de ella.
4. Pon una de tus piernas entre las piernas de la persona, para que puedas sostenerla en caso de que se desmaye.



5. Inclínala un poco hacia adelante.
6. Coloca tus brazos por debajo de los suyos y alrededor de ella.
7. Cierra uno de tus puños y colócalo entre ombligo y esternón, con el lado del pulgar contra el abdomen de la persona.
8. Pon la otra mano por encima de tu puño y empuja hacia adentro y hacia arriba.
9. Continúa con este movimiento hasta que expulse el objeto que está obstruyendo su garganta.



Niños menores de un año

- Colocaremos al niño boca abajo; sosteniendo su cuerpo apoyado sobre la mano y el antebrazo izquierdo y teniendo cuidado de no presionar demasiado el cuello sino de sujetar por la barbilla o la mandíbula.
- Una vez correctamente apoyada, golpear en la espalda, entre los omóplatos, con el talón de la otra mano hasta 5 veces.



Prevención del atragamiento

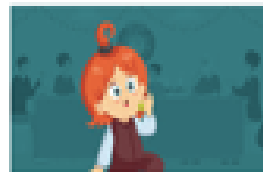


En adultos

- Llévate a la boca los alimentos en porciones chicas, y mastica la comida en forma lenta y cuidadosa, sobre todo si usás dentadura postiza.
- Evita reír y hablar mientras mastica y traga.

Prevención del atragamiento

En niños



- Evita que los chicos jueguen con piezas pequeñas.
- Mantener bolitas, piedras, tachuelas, globos y otros objetos pequeños fuera del alcance de los chicos, especialmente de los menores de 3 años.
- Evitar que los chicos corran, jueguen o caminen con comida o juguetes en la boca.
- Evita que los niños menores de 4 años coman alimentos que se atorran fácilmente, como salchichas, nueces, caramelos duros o pegajosos, y cacahuates.

Fotografías durante la plática “Maniobra de Heimlich” (11 de abril de 2024)



Fotografía durante la aplicación de cédulas para el diagnóstico de salud (18 de abril de 2024)



Fotografías del evento de clausura en el centro cultural “José López Portillo” (30.04.2024)



En esta imagen, recibí una constancia por parte de Centro de Salud por haber participado como ponente en las sesiones de Primeros Auxilios dirigidas a los Promotores de Salud de la colonia José López Portillo.

LA SECRETARÍA DE SALUD
OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA

A

MAETZY NANELY MURRIETA DE LA CRUZ

Por haber aprobado satisfactoriamente el:
**Curso Sectorial de Resistencia Antimicrobiana
para el primer nivel de atención
(RAM)**

Modalidad: Virtual
Duración: 5 horas
13 de abril de 2024

DR. GABRIEL GARCÍA RODRÍGUEZ
DIRECTOR GENERAL DE EPIDEMIOLOGÍA,
SECRETARÍA DE SALUD.

DRA. CÉLIDA DUQUE MOLINA
DIRECTORA DE PRESTACIONES MÉDICAS,
IMSS.

DR. RAMIRO LÓPEZ ELIZALDE
DIRECTOR MÉDICO, ISSSTE.

DR. JUAN CARLOS EDESMA VÁZQUEZ
TITULAR DE LA UNIDAD DE ATENCIÓN A LA
SALUD, CPD IMSS BIENESTAR.



VazFH457Kh

Aprendí y repasé las familias de los antibióticos, su uso y dosificación correcta por grupo de edad, sus efectos adversos y tomar mejores decisiones cuando no hay respuesta al antibiótico de primera línea en el contexto de un paciente con resistencia antimicrobiana.



LA SECRETARÍA DE SALUD
A TRAVÉS DE LA DIRECCIÓN GENERAL
DE CALIDAD Y EDUCACIÓN EN SALUD
OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA

A

Maetzy Nanely Murrieta de la Cruz

Por haber concluido satisfactoriamente el Curso a Distancia:

**Prevención, diagnóstico
y tratamiento del dengue**

con una duración de 12 horas,
obteniendo una Calificación de 95.21 %

Se extiende la presente constancia el 13 de abril de 2024

DRA. MAGDALENA DELGADO BERNAL
Directora de Educación en Salud

El dengue es una de las enfermedades transmitidas por vectores que tiene mayor predominio en el país. Conocer las últimas actualizaciones en cuanto a su clasificación y criterios clínicos, así como resolver dudas en cuanto al tratamiento y medidas preventivas que puede promocionar el médico de primer contacto fue la misión de este curso.

Mayo 2024

El servicio asignado fue el módulo del “Niño Sano”. Aquí se dieron un total de 260 consultas: 220 consultas subsecuentes y 40 consultas de primera vez. En 32 consultas subsecuentes y en las 40 consultas de primera vez se aplicó la prueba de Evaluación del Desarrollo Infantil (EDI), la cual consiste en 5 ejes: factores de riesgo biológicos, señales de alerta, áreas del desarrollo, exploración neurológica y señales de alarma. En las consultas de primera vez se realiza la historia clínica perinatal y se realiza un cuestionario sobre la detección oportuna de cáncer infantil y se le brinda una breve asesoría a la madre para detección oportuna de enfermedades diarreicas. En todas las consultas se percentilan a los pacientes y si es necesario, se envían a los servicios de nutrición, vacunas/inmunizaciones o bien, otro servicio dentro de los hospitales de la red de salud.

Todos los días miércoles, la Dra. Angélica Lara Alejo (encargada de este módulo), junto con las compañeras de enfermería Nashelly Peralta y Beatriz Ivonne acudimos a las instalaciones del antiguo CST-I donde se imparten talleres de neurodesarrollo por diferentes grupos de edad desde las 9:00 hrs a 14:00 hrs, en donde participan los padres y los niños con actividades artísticas y orientación para los padres en los momentos “difíciles” de la crianza.

En este mes, por indicación de la Jurisdicción Sanitaria, tomé el curso de: “Guía de intervención mhGAP en salud mental” en la plataforma IMSS-BIENESTAR.

Fotografías de los talleres de estimulación temprana





Hablar de salud mental sigue siendo un “tabú” en el siglo XXI. Tenerla permite hacer frente a los momentos de estrés para generar una respuesta adecuada. No tenerla es sinónimo de una infelicidad, disminución de las ganas de vivir, conflictos familiares/de pareja, aislamiento social (que conlleva al desarrollo de otras enfermedades), problemas con tabaco, alcohol o drogas; ausentismo en el trabajo o escuela, problemas económicos, pobreza e incluso falta de vivienda. Durante cada consulta que se brinda y, si se identifica algún padecimiento, debe ser tratada y referida de manera oportuna para fomentar una adecuada calidad de vida o de envejecimiento.

Junio 2024

Mi rotación fue en el servicio de citologías. En este módulo se entregan los resultados de citologías cervicovaginales y toma de papanicolau; se brinda una consulta de 20 minutos con enfoque ginecológico y, si es necesario, se entrega una receta médica para su tratamiento en patologías más comunes: cervicovaginitis, vaginosis bacteriana y tricomoniasis. En caso de requerirse, se agenda una nueva consulta para revaloración y seguimiento.

Se entregaron 182 resultados negativos para lesiones y genotipos de VPH, mientras que se refirieron a hospitales de segundo nivel 5 resultados positivos a genotipos VPH pool de alto riesgo para valoración, seguimiento y tratamiento.

Aquí estuve con el apoyo de la Maestra Ivonne Minor Varela, quién se encarga de la localización de las pacientes y de listar a las pacientes que acudan a entrega de resultados tras 3 intentos de llamadas fallidos.



GOBIERNO DE
MÉXICO



EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA

A

Maetzy Nately Murrieta De La Cruz

Por haber concluido satisfactoriamente el curso:

Control de la exposición al plomo

Duración: 4 horas

No. folio: CEXP010341677

Ciudad de México a 12 de junio de 2024

El plomo puede encontrarse en pigmentos, pinturas, soldaduras, vidrierías, vajillas de cristal, municiones, esmaltes cerámicos, artículos de joyería, medicamentos tradicionales, productos cosméticos y juguetes. También puede contaminar el agua potable al desprenderse de los sistemas de fontanería (tuberías, soldaduras).

Ocasiona daños permanentes en el sistema nervioso (convulsiones, pérdida del control, coma, muerte), riñón, hígados y huesos; e interrumpir el desarrollo en el crecimiento de los niños.

Los niños más susceptibles son los que tienen una alimentación deficiente en calcio y hierro.

Aprendí sobre las estrategias de diagnóstico y prevención de intoxicaciones por plomo en el primer nivel de atención.



Detalle que recibí por una paciente durante la consulta (31.07.24)

Julio 2024

La rotación fue en el módulo de detección de padecimientos prostáticos, a cargo del Dr. Juan Cayetano Vargas Godínez. Aquí se dan consulta de seguimiento de hiperplasia prostática benigna a los pacientes adscritos a esta unidad de salud, así como de la jurisdicción Iztapalapa. Además de este padecimiento, se aborda a los pacientes de manera integral dando una consulta general integral de sus demás padecimientos. Se realiza la exploración física integral y, en pacientes de primera vez, se realiza un tacto rectal el cuál siempre realicé en supervisión del Dr. Vargas Godínez. Este mes realicé 3 tactos rectales, así como 178 consultas supervisadas por el médico adscrito: abordando desde el interrogatorio, notas médicas y tratamiento.

Agosto 2024

Este mes estuve en el módulo de gerontología, a cargo de la Dra. Yadira Ortega Albarrán. Está dirigido a las evaluaciones con escalas de detección temprana y oportuna de ansiedad y depresión, escala de movilidad y del coeficiente intelectual, así como consultas de valoración mensual por enfermedades crónico degenerativas controladas. El día 12 de agosto acudimos al arranque de la jornada nacional de salud pública en la Ciudad de México, ya que el gobierno de esta ciudad decidió iniciar en esta alcaldía.

Este mes tuve la oportunidad de festejar el día del adulto mayor, que fue el día 23 de agosto. Acudí con la Dra. Ortega y la enfermera Violeta y el grupo de los

pacientes adultos mayores a la utopía cercana a esta unidad: se convivió con un desayuno que fue “de a traje”, una gelatina de frutas y recorrimos las diversas atracciones de ella.

Durante mi rotación, tuve un total de 265 consultas: siempre en supervisión de la Dra. Ortega y en donde participé en la exploración física, evaluación con las escalas enfocadas al adulto mayor, así como diagnóstico y tratamiento.

También realicé, junto con mis compañeros médicos pasantes, pláticas breves a los pacientes que se encontraban en la sala de espera de diversos temas de salud pública; el que abordé fue el embarazo en adolescentes mediante una presentación en power point.

Fotografía del inicio de la jornada nacional de salud pública en la Ciudad de México (12.08.24)



Fotografías del convivio del adulto mayor en la Utopía “Libertad” (23.08.24)



Diapositivas del tema “Embarazo adolescente”

Prevención del embarazo en adolescentes

MPSS. Maetzy Nanelly Murrieta de la Cruz

Embarazos adolescentes en México?

- 30 niñas de entre 10 a 14 años dan a luz cada día.
- 23% de las y los adolescentes inician su vida sexual entre los 12 y 19 años.
- 15% de los adolescentes no usan un método anticonceptivo en su primera relación sexual.
- 33% de las adolescentes no usan un método anticonceptivo en su primera relación sexual.
- Al año, ocurren 340,000 nacimientos en mujeres menores de 19 años.

Edad de la madre	Nacimientos
10 años	14
11 años	144
12 años	136
13 años	1140
14 años	2174
15 años	10104
16 años	34100
17 años	111100

Fuente: <https://www.gob.mx/inmujeres/acciones-y-programas/estrategia-nacional-para-la-prevencion-del-embarazo-en-adolescentes-33454>

¿Cómo afecta un embarazo adolescente?

- Riesgo en la salud materna y prenatal.
- Deserción escolar.
- Ingresos económicos presentes y futuros.
- Acceso a oportunidades recreativas, sociales y profesionales.
- Mayor riesgo de infecciones de transmisión sexual.

Bajo peso al nacer Parto prematuro Preeclampsia

Fuente: <https://www.gob.mx/inmujeres/acciones-y-programas/estrategia-nacional-para-la-prevencion-del-embarazo-en-adolescentes-33454>



- Enseñanza, difusión y divulgación acerca de la sexualidad humana, el aparato reproductor femenino y masculino, la orientación sexual, las relaciones sexuales, la planificación familiar, el uso de anticonceptivos; el sexo seguro y la reproducción humana.
- Derechos sexuales
- Derechos reproductivos



02. Métodos anticonceptivos

¿Qué métodos anticonceptivos existen?

Métodos anticonceptivos



Septiembre 2024

En este periodo estuve en el servicio de detecciones y curaciones. Aquí tuve la oportunidad de rotar cada día con un enfermero(a) diferente, ya que no hay alguien totalmente asignado. Con el apoyo y bajo la supervisión de ellos, realicé: curaciones, retiro de puntos, exploración mamarias y tomas de papanicolau. También realicé pláticas breves a los pacientes que se encontraban en la sala de espera sobre el síndrome de Turner, usando diapositivas en power point para exponer.

Exposición del tema “Síndrome de Turner”. 28 de agosto de 2024



¿Qué causa el síndrome de Turner?

- Estrabismo
- Daltonismo
- Alteraciones auditivas
- Problemas de tiroides
- Déficit de aprendizaje
- Alteraciones cardíacas
- Alteraciones renales
- Diabetes tipo II
- Hipertensión arterial
- Osteoporosis
- Infertilidad

¿Cómo se detecta?

- Exploración física
- Cariotipo de linfocitos en sangre

¿Cuál es su tratamiento?

- Cardiología, endocrinología, genética, otorrinolaringólogo, oftalmólogo, nefrólogo, dermatólogo

¿Qué es el síndrome de Turner?

Ocurre cuando las niñas heredan solo un cromosoma sexual X o una parte de él.

¿Que un cromosoma no sea el límite!

Asiste a tu unidad de salud @síndromedeTurner

Algunos signos del síndrome de Turner son:

- Estatura corta, anormalmente
- Ovarios no desarrollados
- Crecer de forma más lenta
- Manos y pies pequeños
- Cuello corto y ancho
- Problemas cardíacos
- Tercer brazo
- Deficiencia en calcio
- Ausencia de menstruación/infertilidad
- Abundantes lunares
- Nariz y pies anchos

El síndrome de Turner

causa pies finchados al nacer, cuello corto y ancho, escasa talla, problemas cardíacos y ausencia de menstruación.

Si tu hijo presenta alguno de estos signos, llévalo a la unidad de salud.

¡Infórmate!

SALUD CENSA MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

94

Octubre 2024

Se me ha asignado el módulo de consulta general. Aquí, junto con un médico interno de pregrado, atendimos a un total de de 128 consultas: brindando seguimiento de enfermedades crónico degenerativas, apertura de expedientes médicos y realizar historias clínicas. El médico interno de pregrado estuvo supervisado en todo momento al realizar las exploraciones físicas por una servidora.

En este servicio realicé exploraciones físicas, notas médicas, diagnóstico y tratamiento; así como apoyo, en caso necesario, cuando el médico interno realizaba historias clínicas.

El día 29 de octubre apoyé a la Dra. Angélica Lara en preparar un taller de estimulación temprana con la temática del día de muertos. El 30 de octubre acudí al taller maquillada de catrina.

Fotografías del taller de estimulación temprana con temática de día de muertos. (30.10.24)



Noviembre 2024

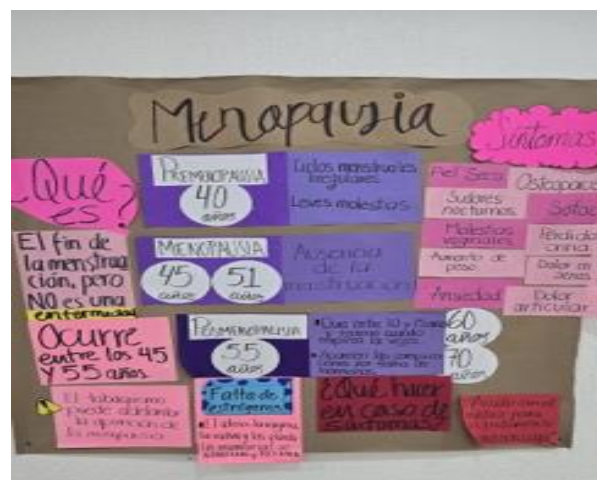
El servicio asignado fue entrega de citologías, trabajando en equipo con la Maestra en Administración Hospitalaria Ivonne Minor Varela. Brindé entrega de resultados negativos, así como referencias al servicio de colposcopia en el Centro de Atención Integral para la Mujer Iztapalapa para la confirmación del diagnóstico histológico en pacientes cuyo resultado era positivo para una valoración, tratamiento y seguimiento. Conté con el apoyo de la médico interna de pregrado Andrea Michel Dávalos Flores para el interrogatorio, realizar historias clínicas (en el caso de pacientes positivas que no tenían expediente en esta unidad de salud) y en realizar llamadas telefónicas a las pacientes para agendar su cita para la entrega del resultado. Las exploraciones físicas con consentimiento previo de las pacientes para realizarlas (siempre supervisada y en compañía de la médico interno de pregrado y la Maestra Minor Varela, encargada de este módulo).

Durante la consulta, se hacía hincapié en la autoexploración mamaria, acudir a consulta general en aquellas mujeres que deseaban un método anticonceptivo; se diagnosticaron infecciones vaginales y se les otorgó tratamiento, así como las medidas de prevención de éstas.

Tuve un total de 132 consultas, las cuáles 7 fueron con resultado positivo, 10 con algún signo/síntoma de infección vaginal, 3 con datos de infección de vías urinarias y 1 paciente con síntomas de la menopausia (todas ellas con tratamiento).

Participé con el tema “Menopausia” para una breve plática a los pacientes durante su estancia en la sala espera con apoyo de periódico mural que elaboré con mi compañera del servicio social, Kenia Nava.

Fotografía del periódico mural sobre el tema “Menopausia.”



Detalle recibido durante una consulta en el módulo de citologías.



Diciembre 2024

El servicio que brindé fue entrega de citologías, trabajando en equipo con la Maestra Ivonne Minor Varela. Brindé entrega de resultados negativos, así como referencias al servicio de colposcopia en el Centro de Atención Integral para la Mujer Iztapalapa para la confirmación del diagnóstico histológico en pacientes cuyo resultado era positivo para una valoración, tratamiento y seguimiento. En este servicio realicé notas médicas, exploraciones físicas en pacientes que se necesitaba valorar para un diagnóstico diferencial preciso y un tratamiento correcto (siempre supervisada y en compañía de la Maestra Minor Varela, encargada de este módulo), las referencias al servicio de colposcopia de el Centro de Atención Integral para la Mujer Iztapalapa para aquellas pacientes cuyo resultado de PCR o citología cervical eran positivas. Tuve un total de 138 consultas, las cuáles 3 fueron con resultado positivo, 8 con algún signo/síntoma de infección vaginal, 1 con datos de infección de vías urinarias y 2 paciente con síntomas de la menopausia (todas ellas con tratamiento). Tuvimos un pequeño convivio antes de irnos de vacaciones.

Fotografía del convivio. (17 de diciembre de 2024)





Fotografía con mis compañeros pasantes y el coordinador médico.
(18 de diciembre de 2024)

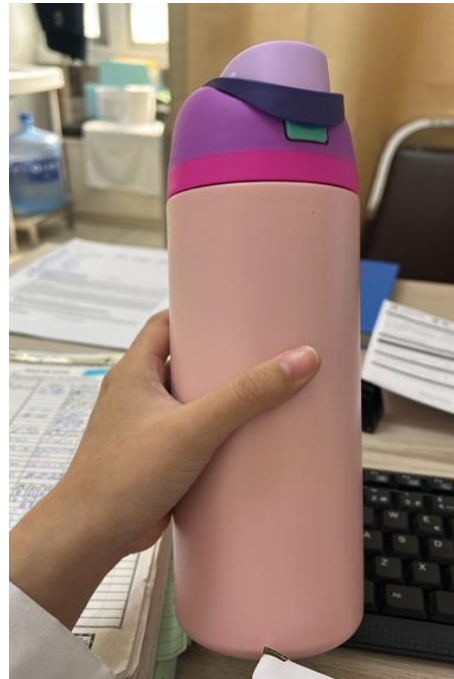
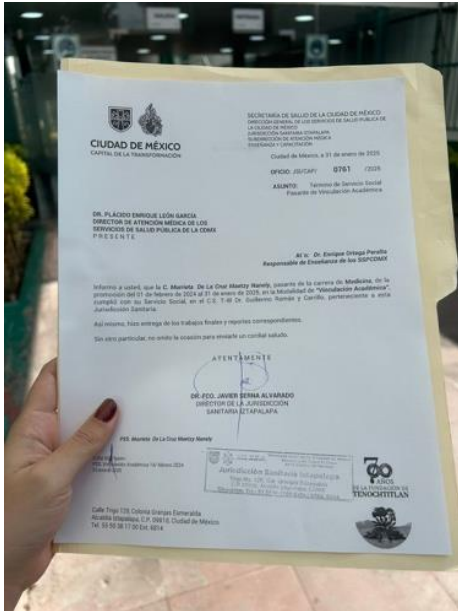
Enero 2025

Mi servicio social concluye en el módulo de enfermedades crónico degenerativas. Personalmente es dónde siento que eres retado a ser mejor que la consulta pasada, por lo que implica este tipo de enfermedades y que tienes una gran oportunidad en participar para la mejoría de la calidad de vida de los pacientes, así como compartir y recalcar la importancia del control de la diabetes tipo II e hipertensión arterial sistémica para evitar complicaciones a corto y largo plazo.

Tuve la oportunidad de dar una clase de ejercicio y baile para el grupo de ayuda mutua de personas que tienen estas enfermedades, que consiste en una hora de ejercicio y una hora para resolver dudas respecto a estas enfermedades, su tratamiento y el cómo lograr un apego correcto de la dieta, así como las implicaciones psicológicas que se pueden desarrollar.

Las consultas médicas que di fueron supervisadas por la Dra. María de los Ángeles Amaro Macías, titular de este servicio. Realicé notas médicas, exploración física y planteé tratamientos. Tuve un total de 182 consultas.

Fotografías de mi último día en este centro de salud. 31.01.25



Regalo que me dio Fanny, estudiante de la UNISA, al terminar su rotación en este centro de salud.

Productividad anual



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

SERVICIOS DE SALUD PÚBLICA DE LA CIUDAD DE MÉXICO
JURISDICCION SANITARIA IZTAPALAPA
COORDINACION DE CAPACITACION Y ENSEÑANZA

INFORME FINAL DE SERVICIO SOCIAL DE LA CARRERA DE MEDICINA

1.- IDENTIFICACIÓN

NOMBRE:	Maetzy Nately Murrieta de la Cruz
CARRERA:	Medicina
ESCUELA DE PROCEDENCIA	Universidad Autónoma Metropolitana
PROMOCIÓN	Febrero 2024 – Enero 2025
UNIDAD DE SALUD DE ADSCRIPCIÓN Y JURISDICCION SANITARIA	C.S.T-III "Dr. Guillermo Román y Carrillo"
PERIODO QUE REPORTA:	Febrero 2024 - Enero 2025
FECHA DE ENTREGA:	31 de enero de 2025

2.- CURSOS REALIZADOS DURANTE EL SERVICIO SOCIAL

NOMBRE DEL CURSO	FECHA	No. Constancia
Acciones esenciales para la seguridad del paciente en el marco del Modelo Único de la Evaluación de la Calidad (MUEC)	27 de febrero de 2024	UVs47UGzN1
Precauciones básicas: higiene de manos (COVID-19)	27 de febrero de 2024	65deab1e-f434-43dd-8cc8-f67cac1f5b7c
Identificación del burnout o agotamiento laboral	03 de marzo de 2024	COVID13010341677
Interculturalidad en los Servicios de Salud en el marco de la APS y los Derechos Humanos	03 de marzo de 2024	58bf9550-d9a8-11ee-afea-6f303231d3da
NOM-046 y su aplicación en la prevención y atención de la violencia. Aspectos Generales	03 de marzo de 2024	92d71a20-d997-11ee-97eb-cf6f3e4f74de
Prevención, diagnóstico y tratamiento del dengue	13 de abril de 2024	f4261 ee0-fa22-11ee-a6cf-7d673142ddcc
Curso Sectorial de Resistencia Antimicrobiana para el primer nivel de atención (RAM)	13 de abril de 2024	VazFH4S7Kh
Control de la exposición al plomo	12 de junio de 2024	CEXP010341677
Modelo de Atención a la Salud para el Bienestar (MAS-Bienestar)	30 de octubre de 2023	V4PXwXhyCg
Curso introductorio de Atención Primaria de Salud	21 de junio de 2023	P6ZyxJZ4Uw
Guía de Intervención mhGAP en Salud Mental ENLASAME	21 de junio de 2023	k1AREqtNW

3.- LISTA DE LECTURAS REALIZADAS DURANTE EL SERVICIO SOCIAL

TEMA REVISADO	MES
Adolescencia y Depresión	Febrero 2024
Generalidades sobre el trastorno de ansiedad	Marzo 2024
Menopausia	Abril 2024
Clasificación de la Osteoporosis. Factores de riesgo. Clínica y diagnóstico diferencial.	Mayo 2024
Modelos de la relación médico-paciente reflejo de la deshumanización de la salud.	Junio 2024
El diálogo como mediador de la relación médico-paciente.	Julio 2024
Evolución y neurociencias: neurobiología, filogenia y teoría del caos.	Agosto 2024
El campo de la salud como espacio de construcción simbólica.	Septiembre 2024
Conciencia, vigilia y estado de alerta.	Octubre 2024
Síndrome de Turner.	Noviembre 2024
Síndrome de Burnout.	Diciembre 2024

Síndrome de ovario poliquístico: diagnóstico y manejo.	Enero 2025
--	------------

4.- SESIONES ACADÉMICAS

ACTIVIDAD	
SEDE DE LA SESIÓN	<ol style="list-style-type: none"> 1. Foro cultural "José López Portillo" (11/04/24) 2. Foro cultural "José López Portillo" (25/04/24) 3. Sala de espera del CST-III "Dr. Guillermo Román y Carrillo." (14/08/24, 15/08/24 y 16/08/24) 4. Sala de espera del CST-III "Dr. Guillermo Román y Carrillo." (06/09/24) 5. Sala de espera del CST-III "Dr. Guillermo Román y Carrillo." (20/11/24)
NUMERO DE SESIONES A LAS QUE ASISTIO	<ol style="list-style-type: none"> 1. 1 sesión 2. 1 sesión 3. 24 sesiones 4. 1 sesión 5. 12 sesiones
PARTICIPÓ EN CAPACITACIÓN AL PERSONAL DENTRO DE LA UNIDAD	No
PARTICIPÓ COMO PONENTE (NOMBRE DE LA PONENTIA)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Signos vitales 2. Maniobra de Heimlich 3. Prevención del embarazo en adolescentes 4. Síndrome de Turner 5. Menopausia

5.- ACTIVIDADES DE CAMPO

ACTIVIDAD	SI
ELABORACIÓN DE MATERIAL EDUCATIVO (ESPECIFICAR DE QUE TIPO)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Elaboración de diapositivas en power point para exponer el tema de Signos vitales y Maniobra de Heimlich. 2. Elaboración de diapositivas en power point para exponer el tema de prevención del embarazo en adolescentes 3. Elaboración de diapositivas en power point para exponer el tema de Síndrome de Turner 4. Elaboración de periódico mural sobre la Menopausia para colocarlo en la pared de la sala de espera de este centro de salud.
PLÁTICAS EDUCATIVAS (ESPECIFICAR NUMERO)	<ol style="list-style-type: none"> 1. 2 pláticas educativas 2. 24 pláticas educativas 3. 1 plática educativa 4. 12 pláticas educativas

6.- ACTIVIDADES DE MÓDULO

ACTIVIDAD	NUMERO	OBSERVACIONES
CONSULTAS DE PRIMERA VEZ	97	
CONSULTAS SUBSECUENTES	1,203	
HISTORIAS CLÍNICAS	40	
DETECCIÓN DIABETES	3	
DETECCIÓN CACU (NO. DE CITOLOGÍAS REALIZADAS)	35	
DETECCIÓN DE CÁNCER DE MAMA	10	
DETECCIÓN DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL	3	
DETECCIÓN ADICCIONES	0	
DETECCIÓN DE VIOLENCIA FAMILIAR	0	



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

SERVICIOS DE SALUD PÚBLICA DE LA CIUDAD DE MÉXICO
JURISDICCION SANITARIA IZTAPALAPA
COORDINACION DE CAPACITACION Y ENSEÑANZA

ATENCIÓN PRENATAL	6	
PLANIFICACIÓN FAMILIAR	1	
PREVENCIÓN DE ACCIDENTES	0	
CONTROL DEL NIÑO SANO	205	
CERTIFICADOS MÉDICOS	24	
REFERENCIAS A CAIM POR PCR Y/O CITOLOGÍAS CERVICALES POSITIVAS	15	
REFERENCIAS A CLÍNICA ESPECIALIZADA EN DIABETES ESCUADRÓN 201 PARA VALORACIÓN Y TRATAMIENTO	10	

INDICADOR DE TUTORIA

TOTAL, DE CONSULTAS CON TUTOR.	695	
TOTAL, DE CONSULTAS SIN TUTOR	605	

NOMBRE, FIRMA Y SELLO

<p>Dra. América Consuelo González Médico Ginecología y Parto Céd. Prof. 3798202</p> <p>JEFE DE UNIDAD DE ATENCIÓN MÉDICA O DIRECTOR DE HOSPITAL</p>	<p>JEFE DE ENSEÑANZA JURISDICCIONAL</p>
<p>Dr. José Alejandro de los Santos Pérez Coordinación Médica Céd. Prof. 12002041</p> <p>Dr. José Alejandro de los Santos Pérez</p> <p>TUTOR</p>	<p>MPSS. Maetzy Nánely Murrieta de la Cruz</p> <p>NOMBRE DEL PASANTE</p>

Capítulo IV: Conclusiones sobre el Servicio Social

En relación a su formación como persona

Este año fue totalmente de aprendizaje. Significó involucrarme de una manera activa en el primer nivel de atención a la salud, que muchas veces dejamos de lado o no lo vemos con la importancia que realmente tiene.

De los médicos, enfermeros y enfermeras con los que tuve el placer de trabajar me ayudaron a comprender la importancia del respeto hacia los derechos humanos y el impacto que se tiene en la atención médica al trabajar en equipo y tener una buena relación con mis compañeros pasantes del servicio social.

Llevo conmigo la gran diferencia que marca, en esos minutos de consulta, el brindar una atención con calidez y humanidad: haciendo que ellos dejen de ser un número de expediente o una ficha que entrega archivo, en un determinado horario, y hacerles ver y sentir que para nosotros son personas que acuden buscando y confiando en nosotros para sentirse mejor, cuando muchas veces el medicamento que buscan no es precisamente una tableta o un jarabe, sino escucharlos y darles ese espacio de confianza que quizá no tienen en su hogar. Recordaré siempre las enseñanzas de vida de cada uno de los médicos con los que tuve el gusto de trabajar y ser parte de su equipo, así como de las enfermeras que estuvieron explicándome durante cada nuevo servicio al que llegaba a rotar cada duda que surgía.

Cada persona a la que consultaba lo veía como un libro nuevo y atesoraba cada detalle de palabra y material que me dieron durante este año. Olvidaba el cansancio cada que decían “Gracias doctora, no cualquiera sabe escuchar”, “Doctora, usted me dio la confianza que nunca había sentido en la consulta” o “Doctora, ha sido la única que me hizo sentir que le importo.”

Al Dr. José Alejandro y a la Maestra Ivonne: por las palabras de aliento que me dieron cuando sentía que estaba fallando, por escucharme y darme un abrazo cuando no lo pedía pero más lo necesitaba. Porque hicieron de este año lleno de aventuras mucho más agradable de lo que imaginé y siempre recordaré esos consejos de vida que me dieron. ¡Gracias! Gracias por hacerme crecer como

persona y mejorar cada día, recalcándome que siempre debo elegir hacer las cosas que mejor me hagan sentir sin perder mi esencia.

Aprendí que no siempre puedo saberlo todo, pero es mi decisión aprenderlo y que nunca será tarde para hacerlo. Reconocer los errores nunca será un fracaso: fracaso es no remediarlos.

Consolidé los valores del respeto, tolerancia, solidaridad, empatía y resiliencia. Ciertamente la persona que ingresó un 1º de febrero de 2024 a esta unidad, no es ni la mitad de lo que es la persona que finaliza su pasantía. Puedo asegurar que el crecimiento emocional y mental hará de mí una mejor persona todos los días.

En relación a su formación profesional

Este año se me permitió aplicar el conocimiento científico y lógico que recibí durante mi formación universitaria y en el año del internado médico de pregrado. Si bien el internado médico ayuda al desarrollo y aplicación de las técnicas y literatura, no es el mismo acercamiento e interacción con los pacientes y con sus familiares.

Adquirí conocimiento cultural de esta alcaldía y de su comunidad mediante el acercamiento que tuve en cada actividad en la que participé: desde la consulta médica en cada módulo hasta en las actividades de promoción y prevención dentro del centro de salud y mediante la invitación de la LTS Monserrat Anaya para charlar y participar de manera activa en la capacitación de los vecinos de la colonia José López Portillo para que compartan la información básica sobre temas que son tan comunes y llenos de “tabúes”: como el manejo de una presión baja o alta, hasta un atragantamiento.

Durante mi servicio social observé, de primera fuente, las necesidades actuales que tiene México en el primer nivel de atención médica: la escasez de recursos materiales y humanos que impiden satisfacer, en su totalidad, las necesidades de la población y suele verse reflejado en la precariedad de la calidad de la atención que se recibe en algunos servicios. Esto hizo que me adaptara a priorizar respuestas y planear estrategias personalizadas para cada paciente para obtener resultados sin perder el impacto para la mejoría de ellos.

Me involucré de una manera más activa en los padecimientos más comunes de este país para brindar un abordaje, diagnóstico, tratamiento y seguimiento con el fin de llegar a ser un médico general actualizado y capacitado al momento de la toma de decisiones y brindar una atención médica integral con el fin de mejorar las estrategias e intervenciones de promoción de la salud y concientizar a la población.

Desarrollé habilidades administrativas, ya que es parte importante de la formación de un médico general. Así como lograr habilidades de comunicación asertiva, una exploración física enfocada e integral, liderazgo y toma de decisiones para la resolución de problemas.

En conclusión, adquirí una nueva visión del mundo laboral actual y la capacidad de la toma de decisiones así como de planear estrategias para mejorar este nivel de atención. Ser médico es más que estar en un escritorio dando consultas: es ser amable, prestar atención en los detalles, ser dedicado con los pacientes para generar esa empatía e inquebrantable dedicación de esta carrera que se refleja en el bienestar de cada uno de los que acuden a nosotros para buscar una mejoría, tanto física como emocional.

Cada día tomé experiencia y habilidades que me hicieron aprender y reconocer mis fallas y virtudes, para que se modificaran o continuaran mostrándose, para ser una médico general capacitada y actualizada en la atención integral, incluyendo la reflexión.

En relación a su aportación a la comunidad

Es bien sabido que el servicio social tiene como finalidad la retribución a la sociedad por los años cursados en la universidad y crear un vínculo entre ellas. Es vital conocer la alcaldía y la zona en donde estarás 12 meses para tener una idea sobre las actividades de los pobladores, el nivel socioeconómico, así como sus costumbres y tradiciones para darle un enfoque global al servicio social y buscar una forma eficaz para la comunicación con ellos.

Iztapalapa es la alcaldía más grande de esta ciudad: desde ahí era un reto, ¿Cómo alguien a la que ven como “novata” para este centro de salud va a participar de manera activa en el curso del tratamiento de sus enfermedades? ¿Podré cubrir la mayor parte de los requerimientos de los pacientes? Esas dos preguntas me acompañaron las primeras semanas del servicio social, pero se disiparon al demostrarme la unión de la comunidad y el sentir que confiaban en mí, haciendo que fuera mejor cada día porque al final, solo busco y deseo lo mejor para cada uno de mis pacientes. Tuve la oportunidad de participar activamente en el programa de ayuda mutua para pacientes con enfermedades crónico degenerativas, con el fin de mejorar el bienestar de las personas de esta comunidad. De cada una de las personas con las que tuve el gusto de convivir, me enseñaron a dar mi mejor esfuerzo cada día y saber que la participación y entusiasmos fue recíproco, es mi mayor regalo. En cada consulta aprendía más del entorno social y familiar de las personas, así como la influencia que tenían en el control y curso de enfermedades la carencia de alguna red de apoyo, servicios de urbanización deficientes (como el agua con su baja calidad para el uso), la migración de otros estados o de otro país como Haití y tratar de romper esa barrera del lenguaje con ellos en cada consulta. Conocí el otro lado de los pacientes: el social, emocional, laboral y familiar. Me enseñaron de tradiciones y gastronomía que desconocía: desde las celebraciones en semana santa, el día de muertos y las fiestas decembrinas. Agradezco cada convivio que organizaban y deseo que la unión que han creado, y de la que soy testigo, se preserve. Algún día me gustaría saber que este grupo de 11 personas ha crecido y es una red de apoyo a la comunidad, un espacio seguro para cada uno de ellos.

En relación con su institución educativa

La Universidad Autónoma Metropolitana se caracteriza por el enfoque humanístico en cada una de las licenciaturas que imparte y el compromiso social al momento de generar conocimiento y de su impartición.

El sistema modular logra una formación integral y multidisciplinaria con habilidades autodidactas y la búsqueda de información actualizada para poder ser aplicada. Su misión es formar médicos con un compromiso social que resuelvan problemas y tomen decisiones sin perder el enfoque humanista y fortalecer la salud comunitaria.

Durante los 4 años de universidad, me brindó temas con docentes especialistas y con gran capacidad de transmitir el conocimiento para poder desarrollar, poco a poco, mis habilidades y ponerlas en práctica en el año de internado médico y de servicio social.

Este año es el fin del camino por los pasillos de la universidad: cuando eres estudiante sientes que tardarás mucho para llegar hasta aquí y no es fácil lograrlo. Admiración a cada uno de los egresados de esta institución que promueve el bienestar social a través de modelos científicos, respeto a cada uno de los docentes que nos comparten de su conocimiento e ilusión por construir y renovar las estrategias de salud pública en este país. Empatía hacia cada uno de los médicos internos de pregrado y médicos pasantes del servicio social en los momentos del camino donde haya tantas rocas que impidan el paso y cuando no crean que pueden continuar, recuerden el porqué decidieron este estilo de vida y que han llegado tan lejos que solo es un descanso para impulsarse.

Formó a una profesional orgullosa de tener la capacidad para resolver problemas de salud de manera crítica y ética, desarrollar habilidades para aplicarlas en base a un método científico, fomentar el abordaje multidisciplinario de las patologías en las que sea necesario, proponer medidas de promoción de la salud y prevención de enfermedades; saber aplicar los recursos tecnológicos que están al alcance para la práctica diagnóstica, terapéutica y rehabilitación a nivel individual y colectivo, así como tener una actitud crítica y creativa ante los nuevos retos que presenta esta sociedad.

AGRADECIMIENTOS

En primer lugar les agradezco a mis padres por siempre brindarme apoyo incondicional para poder cumplir mis objetivos personales y académicos. Son los que, con su amor, me impulsan siempre a perseguir mis metas y a no abandonarlas en las adversidades. Me han dado el soporte emocional y económico para concentrarme en estos años de preparación y nunca abandonar mis estudios. Los esfuerzos y sacrificios realizados por mí, no son en vano. Los amo, los admiro y los respeto.

A mi madre, Bertha, por estar siempre ahí y ser mi compañera en este andar. Desde pequeña me enseñaste el valor de luchar por tus sueños y que el único límite es el cielo. Regalas paz y aprendí de ti la importancia de escuchar y de ser alguien con quien los demás puedan contar porque logré darles confianza.

La distancia nunca logró que me sintiera sola, ya que estabas en cada palabra de aliento que brindabas en los mensajes o llamadas, en cada sonrisa al compartir mis logros y cada día admiro más lo que eres como madre y como mujer. Por desvelarte cuando me sentía mal, por nunca dejar que me cayera y, si lo hacía, darme la mano para impulsarme a seguir adelante. Por confiar en que puedo lograr lo que me propongo y ser la brújula en mi camino, ¡gracias! Te amo y estoy agradecida de tenerte en mi vida.

A mi padre, José Antonio, por ser quien brindó palabras de aliento en los días malos, por los desvelos que nunca me dijo que padecía con tal de verme lograr mis sueños. Eres el hombre más importante de mi vida y un súper héroe en la vida real. Por irme a dejar y a traer a la terminal haciendo que perdieras horas de descanso, por hacerme sentir amada los fines de semana que podía venir a casa; tenerte en mi vida hizo que desde chica supiera la importancia de dar una mano y ayudar a quien más lo necesita. Me has dado la herencia más valiosa y espero que sepas que estoy orgullosa de la persona que eres, porque eres quién pone la chispa en mi andar. Te amo.

A mi hermana, Frida, por escucharme y darme palabras de aliento. Aprendo de ti cada día, espero siempre contar con tu apoyo incondicional y ese hombro que puedo usar para tomar un respiro y continuar.

Ojalá esté a la altura de lo que necesitas como hermana mayor y recalcarte que la distancia nunca será un impedimento para escucharte y recordarte que estoy orgullosa de la persona que eres. Te amo, chiquita.

A mis abuelas Ángela y Rosa, mis tíos Rosendo y Fatuel, mis tías Angélica y Yazmín; mis primos Rodrigo, Fátima, Fatuel y Amelie por darme un abrazo y palabras de aliento. Hacen cada día más feliz y me dan un motivo por el cuál agradecer tenerlos como mi familia. Por las comidas que compartieron conmigo, las risas y los abrazos; las reuniones y por compartir su techo conmigo. Porque hacían sacar cada día una nueva versión mejor de mí y siempre han estado incondicionalmente, ¡Gracias! No podría haber llegado aquí sin ustedes: sin su cariño y apoyo emocional y material. Me acompañan en cada andar desde que nací y sigan haciéndolo, por favor. Los amo tanto.

A mis amigos y hermanos de carrera por ser mis cómplices en este andar. Gracias por las horas compartidas, las risas y los abrazos que me daban en los días de rutina hospitalaria. Por el apoyo y el equipo que logramos formar en estos años de aprendizaje; y a los médicos residentes que hicieron ver de forma más humana cada uno de los servicios, tomarse el tiempo para asegurarse que aprendía de verdad, por retarme a ser mejor cada día y por los consejos de vida que compartieron conmigo. Siempre recordaré a aquellos residentes que se dieron el tiempo, entre tanta rutina, de escucharme y decirme que no me rindiera y que, en el lugar que eligiera, luchara por mis sueños: ¡Gracias! Espero seguir contando con ustedes en la vida profesional y personal.

A los médicos y maestros que formaron parte de estos 6 años de formación académica, gracias por transmitirme los conocimientos necesarios. Sin ustedes no podría ser esta profesional que se formó en la universidad, en los hospitales y en el año del servicio social.