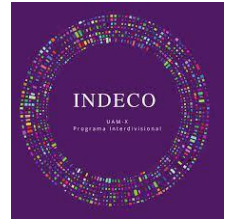




Universidad Autónoma Metropolitana
UAM-XOCHIMILCO



CIENCIAS BIOLÓGICAS Y DE LA SALUD

LICENCIATURA EN MEDICINA

PROGRAMA INTERDIVISIONAL

**INCIDENCIA EN EL DESARROLLO DE LAS COMUNIDADES A PARTIR DE LA
PROMOCIÓN DE LA PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN PROYECTOS PRODUCTIVOS,
SOCIALES Y CULTURALES**

REPORTE FINAL DEL SERVICIO SOCIAL

**Proyecto de promoción de la salud en personas adultas, que padecen de
enfermedades crónico-degenerativas, en el pueblo de San Miguel Topilejo**

Médico pasante de servicio social:

Antonio Miguel Ángel Caracheo Mora

Matricula: 2122029156

Licenciatura: Medicina

Asesores:

Dra. Margarita Pulido Navarro

Mtro. Juan Víctor Faccio Lucero

Período de realización:

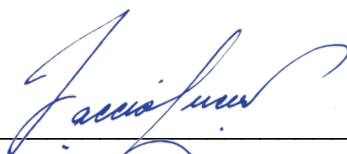
Del 01 de agosto de 2021 al 31 de julio de 2022

**Lugar: Centro de Servicios Comunitarios
"Mujeres en Lucha", ubicado en Av. Del Rastro
S/N, San Miguel Topilejo, Tlalpan, C.P. 14500,
CDMX.**



Dra. Margarita Pulido Navarro

Asesora Interna



Mtro. Juan Víctor Faccio Lucero

Asesor Interno

Comisión de Servicio Social de Medicina

Contenido

Introducción	5
Objetivos generales y específicos.....	7
Metodología utilizada.....	8
Actividades realizadas.....	40
Metas alcanzadas.....	42
Resultados y conclusiones.....	43
Recomendaciones.....	44
Referencias bibliográficas	45

Introducción

El 01 de agosto de 2021, inicié mi servicio social en el centro de servicios comunitarios de "Mujeres en Lucha" en el pueblo de San Miguel Topilejo, ubicado en Av. Del Rastro S/N, San Miguel Topilejo, Tlalpan, C.P. 14500, CDMX, y finalizando actividades el día 31 de julio de 2022.

Antes de ingresar al grupo INDECO (Incidencia en el Desarrollo de las Comunidades a partir de la Promoción de la Participación Ciudadana en Proyectos Productivos, Sociales y Culturales), tuve una entrevista con la Dra. Margarita Pulido Navarro y con el Mtro. Víctor Faccio Lucero. En la entrevista me preguntaron, acerca de mis intereses e inquietudes de pertenecer a INDECO y también sobre cuáles eran mis planes. El día 21 de julio de 2021 fui aceptado por INDECO y el día 25 de julio de 2021 tomé una plaza de servicio social en el evento público.

El Centro de Servicios Comunitarios "Mujeres en Lucha" consta de: un consultorio de psicología, 2 salones, un consultorio de estomatología, un consultorio médico, un comedor comunitario, un área de producción textil, y un área social.

Al iniciar mis actividades en el centro comunitario, empecé dando consulta. En el centro comunitario conocí a Rosa originaria del pueblo de San Miguel Topilejo y me invitó a formar parte de un grupo de personas de la tercera edad, que ella misma apoyaba en temas de salud, actividades de tejido, realizaban viajes para conocer diferentes lugares en la República Mexicana. Le comenté a Rosa, que la única forma de participar en su grupo era impartiendo mi conocimiento médico, por lo que Rosa aceptó a que participara en su grupo de personas adultas e impartiera mi conocimiento médico en enfermedades crónico-degenerativas a un grupo que constaba de dieciocho personas.

Empecé realizando entrevistas a las dieciocho personas del grupo, tanto en el centro comunitario como en la casa Rosa, que está ubicada a 20 minutos caminado del centro comunitario, las entrevistas fueron con el objetivo de conocer sus enfermedades y sus inscripciones corporales. Al conocer las enfermedades del grupo, decidí impartir conocimiento médico en temas basados en las enfermedades crónico-degenerativas que padecen las personas en el grupo. El lugar de reunión fue en la casa de Rosa porque la mayor parte de las personas del grupo viven cerca de la casa, y para trasladarse al centro comunitario se les dificultaba debido a que tenían que gastar en pasaje y no tenían los recursos para transportarse, además que el transporte público no estaba en las condiciones para transportar a las personas del grupo.

Teniendo la oportunidad de pertenecer a este grupo y de impartir mi conocimiento médico en enfermedades crónico-degenerativas, decidí realizar el proyecto de promoción de la salud en enfermedades crónico-degenerativas a un grupo de personas adultas, en el pueblo de San Miguel Topilejo.

En este proyecto que realicé durante mi instancia del servicio social se contemplaron cinco fases, con base a los objetivos:

En la primera fase se identificó las enfermedades crónico-degenerativas en un grupo de dieciocho personas adultas, en el pueblo de San Miguel Topilejo. Para esta fase, se realizaron entrevistas a las personas del grupo, residentes de Topilejo, en las que se detectaron sus enfermedades crónico-degenerativas como: artritis, artrosis, artritis reumatoide, cáncer de mama, diabetes mellitus tipo 2, enfermedad pulmonar obstructiva crónica, gonartrosis, hipertensión arterial, insuficiencia renal, infarto agudo al miocardio y osteoporosis, así como enfermedades transmisibles como: cisticercosis y hepatitis C.

También se detectaron otros tipos de problemas, como son: ansiedad, agresividad familiar por parte del padre, estrés y depresión.

Para la segunda fase, se identificó las inscripciones corporales de las personas que padecen de enfermedades crónico-degenerativas, en el pueblo de San Miguel Topilejo, por medio de una investigación bibliográfica de las enfermedades crónico-degenerativas, y enfermedades transmisibles que padecen las personas del grupo, de las entrevistas realizadas y exploración física de las personas.

En la tercera fase, se identificaron los problemas que han limitado el ejercicio de las capacidades humanas, en el grupo de personas que padecen de enfermedades crónico-degenerativas, por medio de la comunicación, el diálogo, la percepción, la observación, de la investigación en libros y artículos acerca de sus enfermedades de las personas del grupo.

En la cuarta fase, se describieron las problemáticas de salud, de las personas que padecen de enfermedades crónico-degenerativas, con base a las enfermedades crónicas y enfermedades transmisibles que padecen las personas adultas, artículos de investigación, entrevistas realizadas e inscripciones corporales identificadas.

En la quinta fase, se impartió conocimiento médico en enfermedades crónico-degenerativas en las personas del grupo, que padecen de enfermedades crónico-degenerativas. En este conocimiento médico que se impartió fue con el fin de que las personas que padecen de enfermedades crónico-degenerativas conozcan e identifiquen sus inscripciones corporales, que compartan sus experiencias de dolor, sufrimiento que han pasado, y con esto mejorar sus condiciones de vida.

En cuanto a los talleres de enfermedades crónico-degenerativas en adultos, que se impartieron en el pueblo de San Miguel Topilejo, lo que se pretendió fue cambiar la manera en que promovemos la salud y desarrollar las capacidades humanas, que se logran mejores futuros que se reflejen en cuerpos mejores para seguir viviendo, e incluso, en mejores maneras de enfermar y morir. El promover la salud es un trabajo en equipo, pensando en qué hacer para que las personas ejerzan y desarrollen sus capacidades humanas, como un proyecto individual y colectivo.

Objetivos generales y específicos

Objetivo General

- Promocionar la salud en personas adultas, que padecen de enfermedades crónico-degenerativas, en el pueblo de San Miguel Topilejo.

Objetivos Particulares

- Identificar las enfermedades crónico-degenerativas en el grupo de personas adultas, en el pueblo de San Miguel Topilejo.
- Identificar las inscripciones corporales en el grupo de personas que padecen de enfermedades crónico-degenerativas, en el pueblo de San Miguel Topilejo.
- Identificar los problemas que han limitado el ejercicio de las capacidades humanas, en el grupo personas que padecen de enfermedades crónico-degenerativas.
- Describir las problemáticas de salud que han presentado las personas del grupo, que padecen de enfermedades crónico-degenerativas.
- Impartir conocimiento médico al grupo de personas adultas que padecen de enfermedades crónico-degenerativas, para que las personas del grupo conozcan sus enfermedades, conozcan sus inscripciones corporales, que compartan sus experiencias de dolor, sufrimiento que han vivido con los padecimientos de sus enfermedades y con esto mejorar sus condiciones de vida.

Metodología utilizada

El tipo de investigación que se realizó es del tipo cualitativo y narrativo.

Se realizaron dieciocho entrevistas a un grupo personas en el centro comunitario y en la casa de Rosa. Al momento de realizase las entrevistas, también se observaron sus inscripciones corporales como: alteraciones de la forma de caminar debido a las lesiones de la médula espinal, escoliosis que se observa como un hombro más alto que el otro, inflamación en las articulaciones de los dedos, cambios de coloración en la piel que se pueden observar en personas con ictericia como en el caso de hepatitis C o en personas diabéticas se observa acantosis nigricans, que son áreas oscuras y aterciopeladas en la piel cerca de las axilas, la ingle y el cuello, se observa presencia de nódulos de Heberden y de Bouchard en articulaciones interfalángicas en personas con artrosis. También se investigaron diagnósticos, tratamientos, estudios radiográficos, estudio de laboratorio de algunas de las personas del grupo que contaban con seguro o se atendían de forma particular.

Dado lo anterior, se plantearon cinco fases con base a los objetivos, que se muestran a continuación:

Tabla No. 1. Fases con base a los objetivos	
Período	Objetivos
General	Promover la salud en personas adultas, que padecen de enfermedades crónico-degenerativas, en el pueblo de San Miguel Topilejo.
Primera fase	Identificar las enfermedades crónico-degenerativas en el grupo de personas adultas, en el pueblo de San Miguel Topilejo.
Segunda fase	Identificar las inscripciones en el cuerpo de las personas del grupo que padecen de enfermedades crónico-degenerativas en el pueblo de San Miguel Topilejo.
Tercera fase	Identificar los problemas que han limitado el ejercicio de las capacidades humanas, en las personas del grupo que padecen de enfermedades crónico-degenerativas.
Cuarta fase	Describir las problemáticas de salud, que han enfrentado las personas del grupo, que padecen de enfermedades crónico-degenerativas.
Quinta fase	Impartir conocimiento médico y taller de enfermedades crónico-degenerativas para que las personas del grupo conozcan sus enfermedades, conozcan sus inscripciones corporales, que compartan sus experiencias de dolor, sufrimiento que han vivido con los padecimientos de sus enfermedades y con esto mejorar sus condiciones de vida.

Primera Fase

Identificar las enfermedades crónico-degenerativas en personas adultas, en el pueblo de San Miguel Topilejo.

En esta fase, se realizaron entrevistas a dieciocho personas adultas, residentes del pueblo de San Miguel Topilejo, identificándose las siguientes enfermedades crónico-degenerativas como: artritis, artrosis, artritis reumatoide, cáncer de mama, diabetes mellitus tipo 2, enfermedad pulmonar obstructiva crónica, gonartrosis, hipertensión arterial, insuficiencia renal, osteoporosis, así como enfermedades transmisibles: cisticercosis y hepatitis C. También se detectaron otros tipos de problemas, como son: ansiedad, estrés, depresión y violencia intrafamiliar.

Las entrevistas realizadas fueron para conocer acerca de sus antecedentes heredo familiares, enfermedades que padecen, inscripciones corporales, conocer sus emociones, sentimientos que han tenido al vivir con sus enfermedades, y cómo estas enfermedades han limitado el ejercicio de sus capacidades humanas. A continuación, se muestran las entrevistas realizadas a las personas del grupo, que padecen de enfermedades crónico-degenerativas, que se realizaron en el pueblo de San Miguel Topilejo y en la casa de Rosa:

1. Entrevista a Rosa

Rosa es una persona de 67 años, residente del pueblo de San Miguel Topilejo, es enfermera pediatra, jubilada del INP (Instituto Nacional de Pediatría) después 30 años de servicio. Actualmente con los diagnósticos de DM2 desde hace ocho años y osteoporosis desde hace 5 años, también comenta que tiene lumbalgia desde hace 4 años. Comenta que su madre también padeció de osteoporosis por 15 años y su padre falleció por complicaciones de DM2 hace un año.

Se le realizaron las siguientes preguntas para conocer más acerca de sus enfermedades, inscripciones corporales y cómo su enfermedad ha limitado sus capacidades humanas.

¿Por qué decidió estudiar enfermería?

Comenta que desde joven siempre quiso ser enfermera pediatra porque es la carrera que no le demanda mucho tiempo como medicina y podía trabajar al mismo tiempo.

¿Estaba a gusto con el trabajo que desempeñaba?

No, siempre estuve estresada por la carga excesiva de trabajo, expuesta a infecciones de alta contagiosidad porque se atienden pacientes pediátricos con enfermedades con diagnósticos de: neumonía, VIH, tuberculosis, entre otros.

¿Por qué decidió continuar con este trabajo?

Por el sostén económico de mi familia y porque fue un trabajo seguro en el que tenía una plaza de base.

¿Cómo se ha sentido con su enfermedad?

Ya no puedo hacer las actividades que realizaba antes, me canso mucho al caminar, tengo dolor en la parte baja de la espalda, el dolor me incapacita, tengo ansiedad porque los

medicamentos sólo me quitan el dolor por unas cuantas horas y el dolor me incapacita para realizar mis actividades.

¿A parte de que confrontaba los problemas en su trabajo, que otros problemas le preocupaban?

Tuve problemas con mi esposo, porque me exige tiempo para atenderlo, para estar con él, también porque no me apoya económicamente y no comprende mi enfermedad.

2. Entrevista a Carmen

Carmen es una persona de 74 años, residente del pueblo de San Miguel Topilejo, con un nivel de estudio de primaria, se dedica al comercio desde los 15 años, con el diagnóstico de Hepatitis C desde hace 10 años. Ha padecido de depresión, también por problemas con su pareja. Actualmente con los diagnósticos de DM2 desde 6 años y artritis desde hace 4 años. Comenta que su madre falleció de Neumonía y de su padre desconoce las causas.

Se le realizaron las siguientes preguntas para conocer más acerca de sus enfermedades, inscripciones corporales y cómo su enfermedad ha limitado sus capacidades humanas.

¿Qué le impidió continuar con sus estudios?

Se me dificultaba la escuela, mi familia no me apoyó para seguir estudiando, y también porque me casé a los 16 años, y desde ese tiempo he estado viviendo en la casa de mi suegra.

¿Tenía ilusiones de seguir estudiando?

Tenía ilusiones de ser maestra de primaria, porque así le ayudaría a mis nietos a leer y escribir.

¿Cómo adquirió la enfermedad?

Adquirí la enfermedad de Hepatitis C en una institución de salud, debido a una mala calidad del componente sanguíneo.

¿Estaba a gusto con el trabajo que desempeñaba?

No, porque se gana muy poco y hay que estar todo el tiempo en el negocio.

¿Cómo se ha sentido con su enfermedad?

Siento desesperación, miedo, tristeza, estrés porque los médicos me han dicho que tengo dañado el hígado y mi enfermedad me puede provocar cáncer.

¿Tiene seguro social?

No, me atiende de forma particular o en el centro de salud o en el Hospital de Topilejo.

¿Cuándo se atiende de forma particular o en el centro salud, le explican el porqué de su enfermedad y tratamiento?

No, no me explican nada.

3.Entrevista a Lupita

Lupita es una persona de 63 años, con carreta técnica en nutrición se ha dedicado al comercio desde los 15 años. Actualmente con los diagnósticos de hipertensión arterial desde hace 10 años, artrosis desde hace 5 años, inflamación y deformación en las articulaciones metacarpofalángicas, con presencia de nódulos de Heberden y de Bouchard. El dolor le ha incapacitado para realizar sus actividades diarias. Comenta que su madre también padeció de artrosis a la edad de 55 años y de su padre con antecedente de hipertensión arterial desde hace 10 años.

Se le realizaron las siguientes preguntas para conocer más acerca de sus enfermedades, inscripciones corporales y cómo su enfermedad ha limitado sus capacidades humanas.

¿Por qué decidió estudiar técnico en nutrición?

Tenía ilusiones de continuar con una licenciatura en nutrición, pero ya no continué con mis estudios debido a que me casé a los 18 años.

¿Ejerce su carrera técnica en nutrición?

No, porque no encontré trabajo y mejor me dediqué al comercio desde los 20 años.

¿Cómo se ha sentido con su enfermedad?

Me he sentido mareada, angustiada porque tengo dolor e inflamación en las rodillas, y es un dolor que no me permite realizar mis actividades en casa, y estoy preocupada porque estoy en tratamiento y me ha provocado gastritis.

¿A parte de su enfermedad, que otros problemas le preocupan?

He tenido problemas económicos, y mis hijos me apoyan económicamente y lo que me dan mis hijos no me alcanza.

¿Tiene seguro social?

No, me atiende de forma particular o en el centro de salud

¿Cuándo se atiende de forma particular o en el centro salud, le explican el porqué de su enfermedad y su tratamiento?

No, no me explican nada.

4. Entrevista a Alma

Alma es una persona de 79 años, con un nivel de estudio de primaria, es comerciante desde los 18 años y actualmente con los diagnósticos de: DM2 e hipertensión arterial desde hace 12 años y osteoporosis desde hace 6 años. Constantemente le duelen las articulaciones de sus rodillas por la inflamación, hay veces que el dolor le incapacita para hacer sus actividades cotidianas. Sus padres también padecían de DM2 e incluso fallecieron por complicaciones de DM2, hace 15 años.

Se le realizaron las siguientes preguntas para conocer más acerca de sus enfermedades, inscripciones corporales y cómo su enfermedad ha limitado sus capacidades humanas.

¿Qué le impidió continuar con sus estudios?

Ya no continué con mis estudios, porque estuve apoyando a mis padres en actividades de la casa y el trabajo, es que somos una familia de hasta 7 integrantes.

¿Tenía ilusiones de continuar estudiando?

Tenía ilusiones de continuar estudiando, pero tuve problemas de aprendizaje

¿Está a gusto con el trabajo que desempeñaba?

No, porque es estar todo el tiempo y es muy poco lo que se gana.

¿Cómo se ha sentido con su enfermedad?

Constantemente me duelen las articulaciones de mis rodillas por la inflamación, a veces me siento preocupada y angustiada porque el dolor no se calma con el tratamiento que llevo, me desespera y me pone triste porque no puedo hacer mis actividades cotidianas.

¿A parte de su enfermedad, que otros problemas ha tenido o le preocupan?

He tenido problemas con mi cuñada porque vivo en su casa y siempre me está diciendo que soy una irresponsable porque no atiendo a mi marido.

¿Tiene seguro social?

No, me atiendo de forma particular o en el centro de salud o en el Hospital de Topilejo.

¿Cuándo se atiende de forma particular o en el centro salud, le explican el porqué de su enfermedad y tratamiento?

No, no me explican nada.

5. Entrevista a Martina

Es una persona de 79 años, con carrera técnica en comercio, trabajó como administrativo en la Comisión Federal de Electricidad (CFE). Actualmente con los diagnósticos de artritis desde 5 años, DM2 desde hace 10 años y gonartrosis desde hace 5 años. Su madre falleció por complicaciones de DM2 hace 18 años y de su padre desconoce sus causas.

Se le realizaron las siguientes preguntas para conocer más acerca de sus enfermedades, inscripciones corporales y cómo su enfermedad ha limitado sus capacidades humanas.

¿Qué le impidió continuar con sus estudios?

Me casé desde los 17 años y ya no puede continuar con mis estudios, quise estudiar una carrera administración de empresas, pero debido a mi situación económica y por el trabajo dejé a un lado mis estudios superiores.

¿Estaba a gusto con el trabajo que desempeñaba?

Sí, aunque era una plaza de confianza, tenía un sueldo seguro.

¿Cómo se ha sentido con su enfermedad?

Siento rigidez en mis articulaciones, en las manos y en las rodillas, constantemente se me inflaman las rodillas. Hay veces que me miden la glucosa en el IMSSS y la tengo alta y me preocupa porque algunas me siento mareada.

¿A parte de su enfermedad, que otros problemas ha tenido o le preocupan?

Siempre me ha preocupado la educación de mi hija, porque tiene dificultad en el aprendizaje, por lo que tomé la decisión de ayudar a mi hija en su educación, salirme de trabajar y dejar a cargo el sustento económico de la familia a mi esposo. Con el paso del tiempo, creció mi hija, se casó y estableció un negocio de farmacia. Actualmente mi hija se está divorciando y traspasó la farmacia.

Siento que mi sacrificio por renunciar a mi trabajo no ha valido la pena, por lo que he caído en depresión y sin ganas de seguir adelante.

¿Tiene seguro social?

Sí, IMSS

¿Cuándo se atiende en el seguro, le explican el porqué de su enfermedad y tratamiento?

No, no me explican nada, son muy groseros y siempre me atienden a las carreras.

6. Entrevista a Luz

Luz es una persona de 62 años, con nivel de estudios de primaria, es comerciante desde los 20 años. Actualmente con los diagnósticos de: DM2 de 5 años de evolución, hace ocho meses le detectaron cáncer de mama, por lo que ha estado recibiendo quimioterapia. Comenta que su madre también padeció de cáncer de mama y de su padre desconoce la causa de muerte.

Se le realizaron las siguientes preguntas para conocer más acerca de sus enfermedades, inscripciones corporales y cómo su enfermedad ha limitado sus capacidades humanas.

¿Qué le impidió continuar con sus estudios?

Desde niña tenía ilusiones de ser maestra, pero debido a mi situación económica, falta de apoyo de mi familia, sólo concluí la primaria. Cuando era adolescente tenía ilusiones de estudiar enfermería, trabajar y de tener una mejor situación económica, empecé a trabajar desde los 17 años y ya no pude continuar con mis estudios.

¿Estaba a gusto con el trabajo que desempeñaba?

No, porque es muy poco lo que gano y le dedico todo el tiempo.

¿Cómo se ha sentido con su enfermedad?

He tenido pérdida de pelo, me he estado enfermando en periodos cada vez más breves de tiempo, no soporto el dolor, el médico oncólogo que me ha estado tratando, no me da un tratamiento para mi dolor, por riesgo de un efecto adverso.

¿A parte de su enfermedad, que otros problemas ha tenido o le preocupan?

Siento tristeza y he tenido momentos de depresión porque el dolor no desaparece, me preocupa que mi familia esté preocupada por mi enfermedad, siento que soy una carga para mi familia.

¿Tiene seguro social?

Sí, me atiende en el ISSSTE

¿Cuándo se atienden en el ISSSTE, le explican el porqué de su enfermedad y tratamiento?

No, no me explican nada, le insisto al médico oncólogo de mi dolor y me hace caso, por lo que me estresa por no recibir ayuda por parte mi médico.

7. Entrevista a Moisés

Moisés es una persona de 67 años, con un nivel estudios de nivel primaria, es campesino y ha estado trabajando en el campo desde niño. Adquirió la enfermedad de cisticercosis desde el año de 1997, por el consumo de carne cruda de puerco y en mal estado en puestos de comida de la merced. Debido a lo anterior ha padecido de crisis convulsivas, hemiplejias, debido a su deterioro cognitivo. Ha estado en tratamiento neurológico y ha mejorado notablemente su estado de ánimo. Comenta que su madre falleció de enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) y de su padre desconoce la causa de muerte.

Se le realizaron las siguientes preguntas para conocer más acerca de sus enfermedades, inscripciones corporales y cómo su enfermedad ha limitado sus capacidades humanas.

¿Qué le impidió continuar con sus estudios?

No seguí estudiando, debido a que mi familia no le daba mucha importancia a la educación y lo más importante para mi familia era trabajar el campo para el sostén económico de la familia.

¿Tenía ilusiones de seguir estudiando?

No, no me interesó

¿Estaba a gusto con el trabajo que desempeñaba?

Siempre me ha gustado trabajar en el campo, porque mi familia siempre se ha dedicado a esta actividad.

¿Cómo adquirió la enfermedad?

Yo vendía mi fruta en la merced y por comer carne cruda de puerco y en mal estado en los puestos de comida de la merced, me enfermé.

¿Cómo se ha sentido con su enfermedad?

Yo convulsionaba, tenía paralizado todo mi cuerpo, me dolía mucho la cabeza, estaba con miedo porque sentía que me iba a morir. Con el tratamiento mejoré, pero aún así no tenía ganas de hacer nada y me encerraba en mi cuarto todo el día.

¿A parte de su enfermedad, que otros problemas ha tenido o le preocupan?

Siento que nadie me acepta, nadie me comprende, ni mi hijo, y me dejan solo, por eso estoy triste.

¿Tiene seguro social?

Sí, tengo ISSSTE

¿Cuándo se atiende en el ISSSTE, le explican el porqué de su enfermedad y tratamiento?

Sí, pero no entiendo porque me envían tanto tratamiento y siento que me marea.

8. Entrevista a Laura

Laura es una persona de 55 años, con un nivel de estudios de nivel primaria, es costurera desde hace 15 años, actualmente tiene el padecimiento de insuficiencia renal crónica, debido a una agenesia renal. Está en una etapa de tratamiento para hemodiálisis peritoneal. Comenta que su madre falleció a los 65 años por insuficiencia renal.

Se le realizaron las siguientes preguntas para conocer más acerca de sus enfermedades, inscripciones corporales y cómo su enfermedad ha limitado sus capacidades humanas.

¿Qué le impidió continuar con sus estudios?

Vengo de una familia de bajos ingresos, debido a esto mis hermanos y yo tuvimos que trabajar desde niños, por tal motivo, ya no continué con mis estudios.

¿Tenía ilusiones de continuar estudiando?

Sí, tenía ilusiones de ser maestra de primaria.

¿Está a gusto con el trabajo que desempeñaba?

No, porque es mucho trabajo y gano poco.

¿Cómo se ha sentido con su enfermedad?

Todo el tiempo estoy con náuseas, tengo inflamados mis pies, me he desmayado en dos ocasiones, hay veces que todo el día estoy en cama, y ya no realizo mis actividades, ni atiende a mi familia.

¿A parte de su enfermedad, que otros problemas ha tenido o le preocupan?

Estoy pasando por momentos de ansiedad y depresión porque siento que ya me voy a morir y me duele ver la preocupación de mi familia por mi estado de salud. A pesar de esta situación, que ha sido muy estresante para mí, sigo trabajando.

¿Tiene seguro social?

Sí, tengo ISSSTE

¿Cuándo se atiende de forma particular o en el centro salud, le explican el porqué de su enfermedad y tratamiento?

No, no me explican porque he tenido desmayos tan seguidos, sólo me dicen que es por mi enfermedad.

9. Entrevista a Patricia

Patricia es una persona de 80 años, con un nivel de estudios de nivel primaria, se dedica al hogar desde los 21 años. Actualmente con el padecimiento de artrosis y osteoporosis, comenta que está enfermedad le ha incapacitado porque hay días en las que amanece con mucho dolor, en articulaciones y en el esternón. El tratamiento que está llevando le ha traído como consecuencia, enfermedad ácido-péptica. Comenta que su madre también padeció de artrosis y falleció hace 14 años de infarto agudo al miocardio y desconoce la causa de muerte de su padre.

Se le realizaron las siguientes preguntas para conocer más acerca de sus enfermedades, inscripciones corporales y cómo su enfermedad ha limitado sus capacidades humanas.

¿Qué le impidió continuar con sus estudios?

Vengo de una familia de bajos ingresos, desde niña empecé a trabajar en tiendas.

¿Tenía ilusiones de estudiar?

Tenía ilusiones de continuar estudiando y ser maestra de kínder, pero ya no continué con mis estudios por mi situación económica.

¿Está a gusto con las actividades que desempeñaba?

No, me dedico al hogar desde los 21 años y me cansa hacer el quehacer y atender a la familia, todos los días.

¿Cómo se ha sentido con su enfermedad?

Hay días en las que amanezco con mucho dolor en mis rodillas y en mi pecho, es un dolor que no me deja hacer mis actividades en la casa, hay veces que no puedo caminar y desespera porque no puedo calmar el dolor a pesar de que tomo mis medicamentos, y ya no quiero seguirlos tomando porque me causan gastritis.

¿A parte de su enfermedad, que otros problemas ha tenido o le preocupan?

A veces me siento triste, porque ya no me siento útil para seguir atendiendo a mi familia y siento que soy una carga para ellos.

¿Tiene seguro social?

No, me atiende de forma particular o en el centro de salud

¿Cuándo se atiende de forma particular o en el centro salud, le explican el porqué de su enfermedad y tratamiento?

No, no me explican nada.

10. Entrevista a Andrea

Andrea es una persona de 75 años, con un nivel de estudios de nivel primaria, se dedica a las actividades del hogar. Actualmente con el diagnóstico de osteoporosis y escoliosis desde hace 10 años, y lumbalgia hace 5 años. Comenta que su madre también padeció de osteoporosis y escoliosis, falleciendo por infarto agudo al miocardio hace 15 años y su padre falleció de cirrosis hepática hace 18 años.

Se le realizaron las siguientes preguntas para conocer más acerca de sus enfermedades, inscripciones corporales y cómo su enfermedad ha limitado sus capacidades humanas.

¿Qué le impidió continuar con sus estudios?

Vengo de una familia de bajos ingresos, mi familia nunca le dio importancia que siguiera estudiando.

¿Tenía ilusiones de continuar estudiando?

Tenía ilusiones de continuar estudiando y ser enfermera, pero como ya no continué con mis estudios, tuve que trabajar desde los 16 años en una fonda de comida y también por mi situación económica.

¿Estaba a gusto con el trabajo que desempeñaba?

No, es un trabajo pesado y se gana poco.

¿Cómo se ha sentido con su enfermedad?

Siempre estoy con de dolor en cadera, es un dolor que no permite hacer mis actividades en casa y el tratamiento que estoy llevando sólo el alivia el dolor por unas cuantas horas, e incluso el médico me ha dicho que tengo que suspender el medicamento por posibles efectos adversos, que puede provocar insuficiencia renal.

¿A parte de su enfermedad, que otros problemas ha tenido o le preocupan?

A veces me siento triste y me preocupa porque el dolor no se me quita, ya no puedo hacer las actividades en mi casa y siento que soy una carga para mi familia.

¿Tiene seguro social?

No, me atiende de forma particular o en el centro de salud

¿Cuándo se atiende de forma particular o en el centro salud, le explican el porqué de su enfermedad y tratamiento?

No, no me explican nada.

11. Entrevista a Ángela

Ángela es una persona de 57 años, con un nivel de estudios de nivel medio superior, es comerciante. Actualmente con el diagnóstico de DM2 desde hace 10 años. Se observan cambios de coloración en la piel, edematización de miembros inferiores. Ángela Comenta que a pesar de que sigue un tratamiento, no mejora su estado de salud. Comenta que su madre tiene DM2 desde hace 13 años y de su padre padece de hipertensión arterial desde 15 años.

Se le realizaron las siguientes preguntas para conocer más acerca de sus enfermedades, inscripciones corporales y cómo su enfermedad ha limitado sus capacidades humanas.

¿Qué le impidió continuar con sus estudios?

Sólo llegué a terminar el bachillerato porque me casé a los 21 años

¿Tenía ilusiones de seguir estudiando?

Tenía ilusiones de estudiar una licenciatura en derecho

¿Está a gusto con el trabajo que desempeñaba?

Soy comerciante, tengo una tienda, se gana poco y estoy todo el día.

¿Cómo se ha sentido con su enfermedad?

Me preocupa ver manchas en mi piel de color nacarado, también porque solamente duermo seis horas, y pesar de que duermo me siento cansada, también tengo mucho cansancio, hay en que amanezco con los pies inflamados, siento que la comida no tiene sabor.

¿A parte de su enfermedad, que otros problemas ha tenido o le preocupan?

Hay veces que me siento triste y me preocupa porque veo cómo mi cuerpo se está deteriorando por mi enfermedad.

¿Tiene seguro social?

No, me atiendo de forma particular, en el centro de salud o en el Hospital de Topilejo.

¿Cuándo se atiende de forma particular o en el centro salud, le explican el porqué de su enfermedad y tratamiento?

No, no me explican, sólo me dicen que son síntomas propios de mi enfermedad.

12. Entrevista a Teresa

Es una persona de 79 años, con un nivel de estudios de nivel media superior, realizó actividades de empaqueo y traslado de medicamentos a los almacenes en una empresa farmacéutica por 25 años. Actualmente con los diagnósticos de: hipertensión arterial desde hace 20 años y artritis reumatoide desde hace 5 años, se observa deformidad de los dedos en forma de cuello de cisne, deformidad de ojal del pulgar e inflamación en ambas rodillas. Comenta que su madre tenía artrosis y falleció de Neumonía, su padre falleció de un evento vascular cerebral.

Se le realizaron las siguientes preguntas para conocer más acerca de sus enfermedades, inscripciones corporales y cómo su enfermedad ha limitado sus capacidades humanas.

¿Qué le impidió continuar con sus estudios?

Estaba estudiando licenciatura en enfermería, pero tuve que abandonar mis estudios por falta de apoyo económico por parte de su familia y también por las exigencias de su trabajo, en donde trabajó por 25 años, y del que se jubiló a los 65 años de un laboratorio farmacéutico.

¿Estaba a gusto con el trabajo que desempeñaba?

No, era un trabajo muy exigente, hay veces que no comía y tenía que empaquetar el medicamento y llevar las cajas a los almacenes, además de que el sueldo era muy poco.

¿Cómo se ha sentido con su enfermedad?

He tenido eventos de ansiedad y depresión porque mi cuerpo se está deteriorando con el paso del tiempo, veo que mis dedos tienen una deformidad, también tiene mucho dolor en las rodillas, ya no puede hacer mis actividades, ni de atender a mi familia y continuamente estoy con los medicamentos, aunque sólo le quita el dolor por unas cuantas horas.

¿A parte de su enfermedad, que otros problemas ha tenido o le preocupan?

Me pone triste, porque siento que soy una carga para mi familia.

¿Tiene seguro social?

No, me atiendo de forma particular o en el centro de salud o en el Hospital de Topilejo.

¿Cuándo la atiende de forma particular o en el centro salud, le explican el porqué de su enfermedad y tratamiento?

No, no me explican nada.

13. Entrevista a Juana

Juana es una persona de 58 años, con un nivel de estudio de nivel secundaria, trabaja como asistente médica en un consultorio particular. Actualmente con el diagnóstico de: Diabetes mellitus tipo 2, desde hace 7 años. Comenta que su madre tiene DM2 desde hace 15 años y su padre padece hipertensión arterial desde hace 20 años.

Se le realizaron las siguientes preguntas para conocer más acerca de sus enfermedades, inscripciones corporales y cómo su enfermedad ha limitado sus capacidades humanas.

¿Qué le impidió continuar con sus estudios?

Tenía ilusiones de estudiar enfermería, pero ya no continué estudiando porque tuve problemas con mi familia, por lo que abandonó su hogar y se casó.

¿Está a gusto con el trabajo que desempeña?

Sí, el médico que está trabajando me ayuda a controlar mi enfermedad.

¿Cómo se ha sentido con su enfermedad?

Al inicio, cuando empecé con la enfermedad, tenía infecciones frecuentes en vías urinarias, me sentía sin ganas de trabajar, dormía seis horas y sentía que no descansaba, todo el tiempo estaba de malas, y tenía problemas con mi esposo.

¿A parte de su enfermedad, que otros problemas ha tenido o le preocupan?

He tenido eventos de ansiedad y depresión, desde hace un año, debido a problemas con mi esposo, por razones de que siempre me está humillando y sometiendo porque dice que no lo atiende.

¿Tiene seguro social?

No, me atiende de forma particular en el consultorio que trabajo, y si es una emergencia en el Hospital de Topilejo.

¿Cuándo la atiende de forma particular o en el centro salud, le explican el porqué de su enfermedad y tratamiento?

No, cuando tuve una urgencia médica y fui al Hospital de Topilejo, la atención fue muy mala porque me tardaron mucho y el dolor que estaba padeciendo no les importó.

14. Entrevista a Hilda

Es una persona de 79 años, con un nivel de estudios de nivel primaria, se dedica al hogar. Actualmente con los diagnósticos de: Diabetes mellitus tipo 2 e hipertensión arterial, ambas enfermedades desde hace 20 años. Ha presentado ansiedad y depresión por su situación económica, por problemas familiares, cansancio, visión borrosa e infecciones frecuentes en vías respiratorias. Comenta que su madre falleció por complicaciones de DM2 y desconoce la causa de muerte de su padre.

Se le realizaron las siguientes preguntas para conocer más acerca de sus enfermedades, inscripciones corporales y cómo su enfermedad ha limitado sus capacidades humanas.

¿Qué le impidió continuar con sus estudios?

Ya no continué estudiando porque nunca le di importancia al estudio, ni en mi familia le daban importancia, me casé a los 19 años y desde entonces me he dedicado al hogar.

¿Está a gusto con las actividades que realiza?

No, ya me cansé de estar atendiendo a mi familia, a veces ni me dan tiempo de descansar.

¿Cómo se ha sentido con su enfermedad?

Me siento cansada, siento se me nubla la vista, siempre me estoy enfermando de la garganta, hay veces que no tengas de hacer las actividades de la casa, ni salir al mercado.

¿A parte de su enfermedad, que otros problemas ha tenido o le preocupan?

Me he sentido triste, me siento que no puedo apoyar a mi familia, y por la situación económica de mis hijos que no encuentran trabajo.

¿Tiene seguro social?

No, me atiendo de forma particular o en el centro de salud o en el Hospital de Topilejo.

¿Cuándo la atiende de forma particular o en el centro salud, le explican el porqué de su enfermedad y tratamiento?

No, no me explican nada.

15. Entrevista a Nancy

Nancy es una persona de 81 años, con un nivel de estudios de nivel primaria, se dedica al hogar desde los 18 años. Actualmente con los diagnósticos de: Diabetes mellitus tipo 2 e hipertensión arterial, ambas enfermedades desde hace 15 años de evolución, tuvo un período de depresión, debido a que su familiar quedó postrada en cama, por causa de un derrame cerebral que sufrió hace 15 años. Comenta que su madre falleció por EPOC y su padre falleció de cirrosis hepática.

Se le realizaron las siguientes preguntas para conocer más acerca de sus enfermedades, inscripciones corporales y cómo su enfermedad ha limitado sus capacidades humanas.

¿Qué le impidió continuar con sus estudios?

Tenía ilusiones de continuar con sus estudios y ser maestra de kínder, pero los abandonó por la falta de interés y porque se le dificultaba la escuela.

¿Está a gusto con las que realiza?

No, es pesado estar haciendo de comer todos los días y me canso de hacer las actividades de la casa.

¿Cómo se ha sentido con su enfermedad?

Hay veces que me duele el oído, me siento mareado, ya veo borroso, sólo duermo cuatro horas, siento que no descanso, hay veces que en el centro de salud me dicen que tengo la glucosa alta, luego me siento mareada y no tengo ganas de hacer las actividades de mi casa.

¿A parte de su enfermedad, que otros problemas ha tenido o le preocupan?

Tengo preocupación y tristeza debido a que mi familiar quedó postrada en cama, por causa de un derrame cerebral que sufrió hace 15 años.

¿Tiene seguro social?

No, me atiende de forma particular o en el centro de salud o en el Hospital de Topilejo.

¿Cuándo la atiende de forma particular o en el centro salud, le explican el porqué de su enfermedad y tratamiento?

No, no me explican nada.

16. Entrevista a Erika

Es una persona de 38 años, con un nivel de estudios de nivel primaria, es comerciante desde los 18 años. Actualmente con los diagnósticos con los diagnósticos de: DM2 desde hace 5 años, hipertensión arterial desde hace 5 años, COVID-19 desde hace tres meses, hace una semana tuvo un probable infarto agudo al miocardio, por lo que se está atendiendo en el Hospital General Dr. Manuel Gea González, le han comentado los médicos que estuviera al tanto de su presión arterial porque puede provocarle un evento vascular cerebral. Todo lo anterior, la ha mantenido en constante estrés, ansiedad y depresión. Comenta que su madre padece DM2 desde hace 10 años y de su padre desconoce su estado de salud.

Se le realizaron las siguientes preguntas para conocer más acerca de sus enfermedades, inscripciones corporales y cómo su enfermedad ha limitado sus capacidades humanas.

¿Qué le impidió continuar con sus estudios?

Tenía ganas de continuar estudiando y ser enfermera, pero por problemas familiares, abandoné mi hogar y también porque me casé a los 18 años, y ya no continué con mis estudios.

¿Está a gusto con el trabajo que desempeñaba?

No, no me va bien atendiendo la farmacia y estoy todo el día.

¿Cómo se ha sentido con su enfermedad?

Me he sentido con preocupación, con sensación de muerte porque estoy mala del corazón y hay veces que me desespero y me pongo a llorar.

¿A parte de su enfermedad, que otros problemas ha tenido o le preocupan?

Tengo problemas con mi marido, siento que no comprende mi enfermedad.

¿Tiene seguro social?

No, me atiende de forma particular o en el centro de salud o en el Hospital de Topilejo.

¿Cuándo la atiende de forma particular o en el centro salud, le explican el porqué de su enfermedad y tratamiento?

No, me atendí en el Hospital de Topilejo, me sacaron un electrocardiograma y me dijeron que salí bien y también me dijo el doctor que estoy exagerando con mi enfermedad.

17. Entrevista a Olga

Olga es una persona de 45 años, con un nivel de estudios de nivel superior, es maestra a nivel primaria. Actualmente con los siguientes diagnósticos de: hipertensión arterial de 10 años de evolución y diabetes mellitus tipo 2 desde hace dos años, sigue un tratamiento de manera formal. Comenta que recientemente ha empezado con dolor en articulaciones: metacarpo-falángicas, codos y rodillas. Debido a su actividad y responsabilidad como maestra ha estado en continuo estrés, ha presentado cefalea, cansancio, el sueño ya no es reparador, debido a la responsabilidad que tiene como educadora. Comenta que a su madre se le diagnosticó hipertensión arterial desde hace 12 años y su padre con diagnóstico de DM2 de 15 de años de evolución.

Se le realizaron las siguientes preguntas para conocer acerca de sus enfermedades, inscripciones corporales y cómo su enfermedad ha limitado sus capacidades humanas.

¿Está a gusto con el trabajo que desempeñaba?

Soy maestra a nivel primaria y me ha gustado su profesión desde niña

¿Cómo se ha sentido con su enfermedad?

Siento dolor en articulaciones de las manos, codos y rodillas, todo el tiempo me siento cansada, hay veces que no puedo continuar con las actividades de la escuela.

¿A parte de su enfermedad, que otros problemas ha tenido o le preocupan?

Tengo muchas actividades y responsabilidad como maestra, me siento estresada y hay veces que me duela la cabeza todo el día.

¿Tiene seguro social?

No, me atiende de forma particular o en el centro de salud o en el Hospital de Topilejo.

¿Cuándo la atiende de forma particular o en el centro salud, le explican el porqué de su enfermedad y tratamiento?

No, no me explican nada.

18. Entrevista a Ester

Ester es una persona de 87 años, con un nivel de estudios de nivel secundaria, se dedica al hogar. Actualmente con los diagnósticos de: EPOC (Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica) desde hace 5 años, le han hecho pruebas de esfuerzo, espirometría, la enfermedad le ha traído como consecuencia ansiedad. Hace un mes tuvo un periodo de depresión, comenta que no tenía ganas de realizar actividades, estaba sin sensación apetito, con intranquilidad, también interfería con su capacidad para trabajar y con dificultad para dormir. Comenta que su madre falleció de complicaciones de DM2 y su padre falleció de cirrosis hepática.

Se le realizaron las siguientes preguntas para conocer más acerca de sus enfermedades, inscripciones corporales y cómo su enfermedad ha limitado sus capacidades humanas.

¿Qué le impidió continuar con sus estudios?

Tenía ilusiones de continuar sus estudios para ser enfermera, pero debido a problemas económicos, problemas con su familia, debido a que se casó a los 17 años abandonó sus estudios, trabaja como comerciante desde los 20 años

¿Cómo se ha sentido con su enfermedad?

Hace un mes tuvo un periodo de depresión, no tenía ganas de realizar actividades, estaba sin sensación apetito, con intranquilidad, no me concentraba para trabajar y no podía dormir.

¿A parte de su enfermedad, que otros problemas ha tenido o le preocupan?

No

¿Tiene seguro social?

No, me atiende de forma particular o en el centro de salud o en el Hospital de Topilejo.

¿Cuándo la atiende de forma particular o en el centro salud, le explican el porqué de su enfermedad y tratamiento?

No, no me explican nada, solo me dicen que los síntomas son propios de mi edad.

Con base a las entrevistas realizadas, realicé la tabla No.2, en la que se identifican las enfermedades crónico-degenerativas en las personas del grupo.

Tabla No.2. Enfermedades crónico-degenerativas detectadas en las personas del grupo, del pueblo de San Miguel Topilejo.				
No.	Nombre	Edad	Grados de estudios	Enfermedades crónico-degenerativas
1	Rosa	67	Superior	DM2 Osteoporosis
2	Carmen	74	Sin escolaridad, sabe leer y escribir	Artritis DM2 Hepatitis C
3	Lupita	63	Carrera técnica en nutrición	Artrosis Enfermedad ácido-péptica Hipertensión arterial
4	Alma	79	Sin escolaridad, sabe leer y escribir	DM2 Hipertensión Osteoporosis
5	Martina	75	Carrera técnica en comercio	Artritis DM2 Gonartrosis
6	Luz	62	Primaria	DM2 Cáncer de mama
7	Moisés	67	Primaria	Cisticercosis
8	Laura	55	Primaria	Insuficiencia renal
9	Patricia	80	Primaria	Artrosis y osteoporosis
10	Andrea	75	Primaria	Osteoporosis
11	Ángela	57	Media superior	DM2
12	Teresa	74	Media superior	Artritis reumatoide Hipertensión arterial
13	Juana	48	Secundaria	DM2
14	Hilda	79	Primaria	DM2 Hipertensión arterial
15	Nancy	81	Primaria	DM2 Hipertensión arterial
16	Erika	38	Primaria	DM2 Hipertensión arterial Infarto agudo al miocardio
17	Olga	45	Superior	DM2 Hipertensión arterial
18	Ester	87	Secundaria	EPOC

Segunda fase

Identificar las inscripciones corporales que presentan las personas del grupo, que padecen de enfermedades crónico-degenerativas, en el pueblo de San Miguel Topilejo.

Por medio de una investigación bibliográfica de las enfermedades crónico-degenerativas, de las entrevistas realizadas, de la observación de las inscripciones corporales en los cuerpos de las personas del grupo, y analizando los estudios de sangre como: biometría hemática, química sanguínea, densitometrías óseas, estudios radiográficos y tratamiento médico de las personas del grupo, que se han realizado en el centro de salud, hospital de Topilejo, IMSS o ISSSTE o en forma particular, se pudieron identificar las inscripciones corporales.

En la tabla No.3, se describen las inscripciones corporales de las personas del grupo en casa de Rosa y del centro comunitario de “Mujeres en lucha”.

Tabla No.3. Inscripciones corporales			
No.	Nombre	Enfermedades crónico-degenerativa	Inscripciones corporales
1	Rosa	DM2 Osteoporosis Lumbalgia	Debido a su padecimiento de escoliosis, es lo que le causa lumbalgia, se cansa mucho al realizar sus actividades cotidianas. El tener osteoporosis, es decir una disminución en la densidad de los huesos, cada año tiene que hacerse una densitometría, estarse haciendo estudios de sangre, placa de tórax, y estar tomando medicamentos para reducir el riesgo de fractura en cadera, teniendo como consecuencia una dependencia a los medicamentos, un dolor que le incapacita para realizar sus actividades, por lo que siente ansiedad y estrés.
2	Carmen	Artritis DM2 Hepatitis C	Tiene inflamación en articulaciones metacarpofalángicas, acumulación de líquido en el abdomen (ascitis), coloración amarillenta de la piel y los ojos (ictericia), por lo que siente desesperación, miedo, tristeza, estrés porque los médicos le han dicho que tiene dañado el hígado y que su enfermedad le puede provocar cáncer y su situación económica no le permite solventar los gastos médicos.
3	Lupita	Artrosis Enfermedad ácido-péptica Hipertensión arterial	Tiene inflamación en articulaciones metacarpofalángicas y deformación, con presencia de nódulos de Heberden y de Bouchard, también manifiesta dolor en las rodillas, que es un dolor que le incapacita para realizar las actividades diarias y el estar en continuo tratamiento le ha provocado gastritis o enfermedad ácido-péptica.
4	Alma	DM2 Hipertensión arterial Osteoporosis	Tiene hiperglucemia, escoliosis, inflamación y dolor en las rodillas, por lo que manifiesta que constantemente le duelen las articulaciones de las rodillas, el tratamiento que lleva sólo le quita el dolor por unas cuantas horas y no puede hacer sus actividades diarias.

Tabla No.3. Inscripciones corporales. Continuación			
No.	Nombre	Enfermedades crónico-degenerativa	Inscripciones corporales
5	Martina	Artritis DM2 Gonartrosis	Tiene rigidez articular, inflamación en articulaciones interfalángicas, restricción del arco de movimiento articular, además de que en las muestras de glucosa le han detectado hiperglucemia, también tiene problemas con su hija y debido a la inestabilidad emocional de su hija, le ha ocasionado depresión.
6	Luz	DM2 Cáncer de mama	Tiene pérdida de masa muscular, una mastectomía del seno derecho se ha estado enfermando en periodos más breves de tiempo, debido al cáncer de mama, no soporta el dolor, por lo que ha caído en momentos de depresión porque el dolor no desaparece y siente que es una carga para su familia.
7	Moisés	Cisticercosis	Debido a su enfermedad ha padecido de cefalea, convulsiones, vértigo, tuvo sensación de muerte, paso por un período de depresión, mejoró con el medicamento, aun así, siente que nadie lo acepta incluyendo su familia, y por tal razón manifestado depresión.
8	Laura	Insuficiencia renal	Tiene retención de líquido, por lo que le causa edema en las piernas, los tobillos y pies. En tres ocasiones se ha desmayado, siente que le falta el aire, se siente fatigada, débil y desorientada. Todo esto le ha traído sensación de muerte, ansiedad y depresión por su enfermedad porque ve que su familia se preocupa por ella.
9	Patricia	Artrosis y osteoporosis	Menciona que tiene dolor articular, limitación de los movimientos, a la auscultación se le escuchan crujidos en las rodillas, rigidez y deformidad articular interfalángicas, por lo que amanece con mucho dolor en sus rodillas y esternón, tiene de riesgo fractura en cadera, dado lo anterior, el dolor le incapacita para realizar sus actividades diarias, y la dependencia a los medicamentos, le ha provocado gastritis o enfermedad ácido-péptica.
10	Andrea	Osteoporosis Escoliosis	Menciona que tiene dolor lumbar, dolor en cadera, ha llevado un tratamiento por años, pero sólo le quita el dolor por unas cuantas horas e incluso le ha dicho el médico que tiene que descansar de los medicamentos debido a efectos adversos, y puede provocarle insuficiente renal, el dolor que padece le impide realizar sus actividades diarias.
11	Ángela	DM2	Ha presentado fatiga, cambios de coloración en la piel, el sueño no es reparador, amanece con los pies inflamados, siente que la comida no tiene sabor, todo esto le preocupa porque ve que su cuerpo está cambiando y se está deteriorando.

Tabla No.3. Inscripciones corporales. Continuación			
No.	Nombre	Enfermedades crónico-degenerativa	Inscripciones corporales
12	Teresa	Artritis reumatoide Hipertensión arterial Ansiedad	Se observa deformidad en articulaciones metacarpofalángicas, deformidad en ojal y deformación en cuello de cisne, ha presentado cefalea y vértigo, manifiesta que se siente cansada, siento que se le nubla la vista, se está enfermado de las amígdalas en períodos breves de tiempo, y hay veces que no tiene ganas de realizar las actividades de su casa, ni salir al mercado, porque se ha sentido triste, sin ánimos de realizar las actividades en casa, siento que no puedo apoyar a su familia, y está angustiada por la situación económica sus hijos que no encuentran trabajo.
13	Juana	DM2	Comenta que el sueño ya no es reparador, siente cansancio, ha presentado infecciones frecuentes en vías urinarias, manifiesta que no tiene ganas de trabajar, duerme seis horas y siente que el sueño no es reparador, todo el tiempo está de malas, no se siente con ganas para realizar las actividades de su casa, todo esto le ha llevado a tener problemas con su esposo, porque le reclama que no lo atiende, por lo que manifiesta ansiedad y depresión, desde hace un año.
14	Hilda	DM2 Hipertensión arterial	Comenta que el sueño ya no es reparador, se siente cansada, constantemente se enferma de las amígdalas, manifiesta que algunas veces, no tiene ánimos de hacer las actividades de su casa, ni salir al mercado, se ha sentido triste porque no puede apoyar a su familia, además manifiesta ansiedad porque sus hijos no encuentran trabajo.
15	Nancy	DM2 Hipertensión arterial	Manifiesta cansancio, cefalea, otitis por la presión arterial alta, por lo que se ha sentido mareada, el sueño ya no es reparador, no tiene ganas de hacer las actividades de su casa. Se siente triste debido a su familiar tuvo un derrame cerebral y como consecuencia quedó postrada en cama.
16	Erika	DM2 Hipertensión arterial Infarto agudo al miocardio	Ha presentado fatiga, cefalea, vértigo, dolor precordial y sensación de muerte, por lo que manifiesta que siente ansiedad y estrés. También menciona que tiene problemas con su marido porque siente que no comprende su enfermedad.
17	Olga	DM2, hipertensión arterial	Manifiesta cansancio, cefalea, el sueño ya no es reparador, siente dolor en las articulaciones de su manos, codos y rodillas, se siente cansada todo el tiempo, constantemente se le olvidan las cosas y hay veces que no puede concentrarse para realizar sus actividades del trabajo. También comenta que se siente estresada por la responsabilidad que tiene como maestra.
18	Ester	EPOC	Padece de EPOC desde hace 5 años, manifestando que tiene dificultad respiratoria, cansancio, y vértigo. Hace un mes tuvo un periodo de depresión, no tenía ganas de realizar actividades, estaba sin sensación apetito e intranquilidad.

Tercera fase

En la tercera fase, se identificaron los problemas que han limitado el ejercicio de las capacidades humanas, en las personas con enfermedades crónico-degenerativas, por medio de la comunicación, el diálogo, la percepción, la observación, de la investigación en libros y artículos acerca de las enfermedades de las personas del grupo.

Además de las enfermedades que padecen las personas del grupo, también manifiestan ansiedad, estrés, depresión, sentimientos de inutilidad o culpa y sufrimiento. Dado lo anterior decidí investigar la asociación que tienen las enfermedades que padecen las personas del grupo con ansiedad, estrés y depresión. A continuación, se resumen algunos libros y artículos que se investigaron de ansiedad, depresión y estrés en enfermedades crónico-degenerativas.

Jiménez (2017), en su artículo **“El estrés y las enfermedades crónicas”** Opina que las emociones percibidas por pacientes crónicos pueden tener consecuencias a veces importantes sobre la enfermedad y en el control de la enfermedad crónica que los pacientes con enfermedades crónico-degenerativas presentan los siguientes síntomas como: fatiga, dificultad para concentrarse, pérdida de peso y disfunción sexual así como también, se identifican subfactores del estrés en pacientes crónicos como: estrés emocional, estrés interpersonal, estrés con el régimen de tratamiento que se relaciona con las demandas que impone el tratamiento. Se menciona que las causas que pueden generar estrés en un paciente crónico como son: la complejidad y las demandas diarias del tratamiento, la responsabilidad en el manejo de su enfermedad, sentimientos de frustración ante mal control y evolución de la enfermedad. También se tienen sentimientos temporales de tristeza, pero si éstos y otros síntomas duran más de un par de semanas, es posible que tengan depresión.

Este artículo, se relaciona con las personas del grupo, porque el elemento que se aborda es el estrés emocional, expresan sentimientos como: dificultad para concentrarse, recordar detalles o tomar decisiones, que conlleva a tener problemas en el trabajo o en la familia, asociado las complejidades diarias del tratamiento y la responsabilidad en el manejo de su enfermedad.

El NIMH (Institute of Mental Health) (2021), en su artículo **“Las enfermedades crónicas y la salud mental: Cómo reconocer y tratar la depresión”** Menciona que la depresión afecta la capacidad para seguir con su vida diaria y disfrutar de la familia, los amigos, el trabajo y que los efectos de la depresión en la salud van más allá del estado de ánimo. Se consideran algunos síntomas de depresión como son: tener un sentimiento constante de tristeza, ansiedad; sentirse irritable o inquieto, o frustrarse fácilmente; tener sentimientos de culpa, falta de autoestima e impotencia; sentir que se mueve o habla más lentamente; dificultad para concentrarse, no recordar detalles o tomar decisiones; sentir dolores o molestias, dolor de cabeza, calambres o problemas digestivos sin una causa física aparente y que no se alivian ni siquiera con tratamiento; tener pensamientos sobre la muerte o el suicidio o intentos de suicidio. Las personas con otros problemas médicos crónicos tienen un mayor riesgo de depresión. Los mismos factores que aumentan el riesgo de depresión en personas que por lo demás son sanas también lo aumentan en personas con otras enfermedades médicas, particularmente si son crónicas (duraderas o persistentes). Estos factores de riesgo incluyen antecedentes personales o familiares de depresión o familiares que se han suicidado. Algunos factores de riesgo de depresión están directamente relacionados con tener otra enfermedad. Por ejemplo, afecciones como la enfermedad de Parkinson y los accidentes cerebrovasculares provocan cambios en el cerebro. En algunos casos, estos cambios pueden desempeñar una función directa en la depresión. La ansiedad y el estrés relacionados con la enfermedad también pueden desencadenar síntomas de depresión. La depresión ocurre con frecuencia en personas que tienen enfermedades crónicas como las siguientes: enfermedad de Alzheimer, enfermedades autoinmunitarias (como lupus eritematoso sistémico, artritis reumatoide y psoriasis), cáncer, enfermedad coronaria, diabetes, Epilepsia, VIH/SIDA, Hipotiroidismo, esclerosis múltiple, enfermedad de Parkinson y Accidente cerebrovascular. Algunas personas pueden tener síntomas de depresión después de ser diagnosticadas con una enfermedad médica.

Este artículo, se relaciona con las personas del grupo, porque el elemento que se aborda es la depresión, expresando sentimientos como: tristeza, frustración, aislarse y evitar el contacto social y no realizar las actividades cotidianas con su familia, asociado a enfermedades como: accidente cerebro vascular, enfermedad coronaria, diabetes mellitus tipo 2, psoriasis, entre otras.

Von et al. (2010), en su artículo **“El síndrome metabólico: De factor agravante a principal factor de riesgo patogénico en diversas enfermedades crónicas”** Mencionan que, entre las enfermedades crónicas más prevalentes son la enfermedad cardiovascular (ECV) aterosclerótica y la diabetes mellitus tipo 2, han sido identificadas como las consecuencias clínicas principales del síndrome metabólico. También consideran que los individuos con síndrome metabólico son más susceptibles a otras patologías crónicas como: algunas formas de cáncer, Alzheimer, asma, hígado graso y litiasis biliar. Opinan que el síndrome metabólico es complejo, tanto por los procesos fisiopatológicos subyacentes como por los mecanismos mediante los cuales favorece el desarrollo de enfermedades crónicas degenerativas, por lo que es difícil determinar los efectos independientes e interactivos del síndrome metabólico. Consideran que uno de los factores que favorece el desarrollo del síndrome metabólico es la inflamación, dado que es un mecanismo que se asocia a hiperinsulinemia y obesidad.

Este artículo, se relaciona con las personas del grupo, porque el elemento que se aborda es el síndrome metabólico, expresando sentimientos de: frustración ante el mal control y evolución de la enfermedad, que son asociados al Alzheimer, asma cáncer, e hígado graso.

González et al. (2011), en su artículo **“Salud mental y emociones en pacientes con enfermedades crónico-degenerativas. Un acercamiento a la diabetes mellitus tipo 2”**

Hace un énfasis de cómo el diagnóstico de una enfermedad crónica, como en el caso de diabetes mellitus tipo 2, impacta al enfermo y a su entorno afectivo inmediato. Se habla de que cuando un paciente es diagnosticado con una enfermedad crónico-degenerativa, pasa por varias etapas como: estrés, depresión y ansiedad. Considera que las personas que padecen de una enfermedad crónica, junto con su familia, toman decisiones, que se inscriben en ámbitos de relación e interacción social donde la persona significa y da sentido a lo que le ocurre a partir de su propio lenguaje, definiendo su enfermedad como irremediable, que tiene que vivir con esta enfermedad el resto de su vida, piensa que no tiene cura y destinado a una muerte, por lo que potencia el dolor y el sufrimiento. También considera que las enfermedades crónico-degenerativas (enfermedades reumáticas, osteoporosis, coronariopatías, enfermedad vascular cerebral, insuficiencia renal crónica, diabetes mellitus e hiperlipidemias), son consideradas enfermedades complejas o multifactoriales, debido a causas genéticas, factores ambientales y conductas de riesgo, que están vinculadas a las condiciones de las personas y que estas enfermedades, también tienen un impacto emocional, que está relacionado con un proceso de enfermedad, como el distrés afectivo, teniendo como consecuencia la pérdida de autonomía, el estigma social por los daños y cambios en su cuerpo, así como también por factores culturales y ambientales. Se menciona que el sufrimiento no sólo es de los pacientes, sino también de quienes los acompañan cotidianamente en el curso de su enfermedad. Dolor y sufrimiento son vivencias afectivas fundamentales del ámbito emocional y relacional de los seres humanos, así como la necesidad de compartirlos. El diagnóstico ante la enfermedad implica un proceso de varias etapas que puede llevarle al individuo desgastes no sólo físicos sino emocionales, racionales e incluso espirituales, vinculados indudablemente al entorno social y cultural.

Este artículo, se relaciona con las personas del grupo, porque el elemento que se aborda es la salud mental, estrés, depresión y ansiedad, expresando sentimientos de: angustia, temores, pérdida del estigma social por los daños en su cuerpo, pérdida de autonomía, asociado a enfermedades reumáticas, osteoporosis, coronariopatías, enfermedad vascular cerebral, diabetes mellitus.

Maldonado et al. (2017), en su artículo **“Depresión en artritis reumatoide”** Mencionan que la depresión es una importante comorbilidad en pacientes con artritis reumatoide; en la que diversos factores como la actividad de la enfermedad, el dolor y la discapacidad contribuyen a su desarrollo. Definen la artritis reumatoide como una enfermedad inflamatoria, crónica, de etiología desconocida, que afecta, en su mayoría, a personas en edad productiva y caracterizada por poliartritis bilateral y simétrica de pequeñas y grandes articulaciones, relacionando a la depresión como una importante comorbilidad en pacientes con artritis reumatoide, que se puede presentar de forma crónica o intermitente, mencionando que su incidencia es variable (10-25%) y es más frecuente en mujeres. La incidencia de depresión en la población general es del 10% en mujeres y del 6% en varones; las personas con enfermedades crónicas tienen de 5 a 10 veces más riesgo de depresión. Los factores que contribuyen a la depresión en pacientes reumáticos son diversos: dolor, sufrimiento por síntomas somáticos, limitaciones funcionales, liberación de citocinas proinflamatorias, progresión de la enfermedad y discapacidad, así como también determinaron que la actividad de la enfermedad, los cambios en el dolor y el Health assessment questionnaire disability index (HAQ-DI) predicen mayor depresión. La inflamación es la vía fisiopatológica común entre la depresión y enfermedades crónicas como la artritis reumatoide. En pacientes con depresión se ha observado un aumento de citocinas proinflamatorias, proteínas de fase aguda y moléculas de adhesión. Se menciona que el diagnóstico de depresión se hace mediante una Historia clínica psiquiátrica y los criterios clínicos del Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (DSM-IV) que incluyen: estado de ánimo depresivo, disminución del interés o capacidad de placer, pérdida o ganancia considerable de peso, insomnio o hipersomnia, agitación o enlentecimiento psicomotor, fatiga, sentimiento de inutilidad o culpa, disminución de la capacidad de concentrarse o pensar y pensamientos o intentos suicidas. Concluyendo que la artritis reumatoide es una enfermedad inflamatoria, discapacitante e invalidante, que tiene un gran impacto en la vida emocional y física del paciente; los pacientes afectados por artritis reumatoide se enfrentan a estrés psicológico constante, por lo cual la depresión constituye una comorbilidad frecuente en ellos.

Este artículo, se relaciona con las personas del grupo, porque el elemento que se aborda es depresión, expresando sentimientos de: baja autoestima, angustia y miedo asociado a artritis reumatoide.

Pulido (2012), en su libro **“El lujo de enfermar: Historia de vida y trabajo”** En el capítulo II, en subcapítulo de “El estrés” Se menciona que el estrés al que los individuos se exponen en el trabajo origina una respuesta general de su organismo en diferentes niveles: Primero el emocional y luego el fisiológico y conductual; la vulnerabilidad de los individuos ante el estrés se da y se expresa en función de determinantes sociales y no individuales. El estrés es un elemento mediador entre procesos determinados socialmente como proceso productivo y el proceso salud-enfermedad. Los procesos sociales se expresan en el cuerpo de muy diversas maneras; al identificar al estrés se logra conocer el mecanismo preciso por medio del cual interactúan lo social y lo biológico en el organismo. La expresión individual de la respuesta no depende de capacidades o habilidades innatas que pueden desarrollarse de forma individual, sino que dependen de la realidad social que cada individuo le toca vivir y que se incorpora a su estructura psíquica en forma simbólica. El ser humano no sólo es biología y al abordar el aspecto fisiológico del estrés, no se parte de un enfoque reduccionista, sino la cuestión de qué se entiende por la determinante entre los aspectos social y biológico del problema. Lo que se plantea es el entendimiento de la relación entre las condiciones de producción y el proceso de salud-enfermedad. El estrés es un problema creado en el seno de la sociedad, originado por las condiciones de vida material en las que se ubica su proceso de vida social. Considerando que la teoría social involucrada es el modelo económico neoliberal capitalista, en la que se menciona que las relaciones conflictivas son ocasionadas por los intensos ritmos de vida, cuyo origen puede ser explicado a partir de las condiciones de vida material en las que se ubica su proceso de vida social. De una forma mecánica, los procesos sociales y los biológicos están enlazados por el sistema neuroendocrino, y que éstos son los sistemas de relación con el medio externo. La mente y el cuerpo reaccionan frente al estresor y ponen en acción a los mecanismos de adaptación fisiológica y conductual. Si los mecanismos son activados de manera excesiva o prolongada afectan el nivel emocional y repercuten a nivel emocional y pueden ocasionar trastorno en las funciones como el crecimiento, metabolismo de los nutrientes, la circulación, la reproducción y la respuesta inmune inflamatoria. El estrés es la manifestación de la resistencia interna y/o externa que la persona ofrece ante situaciones de conflicto y su papel como mediador entre lo social y lo biológico. A partir de esto es posible entender la relación entre el proceso productivo y el proceso de salud-enfermedad de los trabajadores.

Este artículo, se relaciona con las personas del grupo, porque el estrés es un elemento mediador entre procesos determinados socialmente como proceso productivo y el proceso salud-enfermedad y es un mecanismo que interactúa entre lo social y lo biológico en el organismo, que dependen de la realidad social que cada individuo le toca vivir y que es un problema creado en el seno de la sociedad. La mayor parte del grupo de las personas, se dedican al comercio, y viven en estrés debido a su situación económica porque dedican todo el tiempo al comercio y ganaban poco, por lo que no cuentan con los recursos para solventar los tratamientos de sus enfermedades, como en el caso de la persona que padece de cáncer de mama.

Con base a los problemas detectados e inscripciones corporales de las personas del grupo, identifiqué las limitaciones que han tenido las personas para desarrollar sus capacidades humanas, como se muestran a continuación:

Tabla No.6. Limitación de las capacidades humanas						
Causas	Efectos	Limitación en las capacidades Humanas				
Factores	Consecuencias	Sapiens	Erótica	Lúdica	Económica y la política	Faber
Depresión	Autoestima baja, no se relaciona con los demás, culpabilidad, falta de interés	No se construye conocimiento, No se Transmite conocimiento, no hay sentido común, miedo a la libertad, dependencia médica	No hay empatía, no expresan las emociones por las que están pasando, no se tiene voluntad de hacer las cosas, Piensan que la vida ya no tiene sentido, no hay convivencia familiar, frustración, falta de confianza, falta de comprensión y comunicación	No hay creatividad, no se puede ser proactivo, no se tiene visión, no pueden resolver problemas por sí mismos	No hay construcción de futuros viables, hay pobreza, subordinación económica, arbitrariedad, falta de voz y decisión, acceso restringido a la educación, acceso restringido a los servicios de calidad, desempleo, falta de apoyo económicos.	No existe la capacidad de producción de cultura, técnica, falta de organización social e historia, no transmite la experiencia adquirida durante la vida.
Problemas en el entorno intrafamiliar	Divorcio, desintegración familiar					
Dependencia económica	Subordinación					
Estrés	Falta de concentración, falta de memoria, cansancio					
Síndrome metabólico	ECV, DM2, hígado graso, litiasis biliar, asma, cáncer.					

Cuarta fase

Describir las problemáticas de salud, de las personas con enfermedades crónico-degenerativas, que han presentado las personas del grupo.

Las enfermedades crónico-degenerativas que padecen las personas del grupo tienen su origen en circunstancias socioculturales, por lo que han afectado la convivencia con su familia, manifestando que sus familias no las comprenden, que son una carga para ellos, por lo que están sin ánimos de convivir con su familia, y sí a esto le sumamos los problemas familiares y económicos por los que están atravesando se agravan más su situación de salud, por lo que han estado presentado eventos de estrés, ansiedad y depresión.

Manifiestan tristeza por ver cómo su cuerpo se deteriora día con día, experimentando cansancio, un dolor que les incapacita, un dolor que les hace ser dependientes de un tratamiento y que sólo les calma el dolor por unas cuantas horas. También están atravesando por periodos de depresión porque ya no se sienten útiles para realizar las actividades diarias con su familia,

Algunas de las personas del grupo, están en tratamiento por parte de los seguros ISSSTE o IMSS y Centro de Salud en Topilejo, aunque cabe mencionar que se quejan de la mala atención por parte de estas instituciones, quejas como: el no explicarles el por qué están padeciendo estas enfermedades, dudas acerca del tratamiento que están llevando y el tiempo de atención es muy breve para explicar sus padecimientos, dolor y sufrimiento. Incluso una de las personas comentó que adquirió Hepatitis C en una institución de salud, debido a una mala calidad del componente sanguíneo. Otro de los problemas que se mencionaron son los siguientes: problemas en la mala calidad de atención a la salud, problemas como el no generar confianza, y también porque no consideran los problemas económicos, familiares, laborales y sociales, por lo no que ven la realidad de la situación y sólo atienden el padecimiento actual.

Una de las preguntas que se hicieron en las entrevistas, fue la siguiente: ¿Por qué ya no continuaron estudiando? A la que contestaron, por los siguientes motivos de: falta de interés, falta de apoyo familiar, se les dificultaba la escuela o porque lo más importantes era apoyar a la familia en actividades del trabajo o del campo, porque formaban parte de una familia de hasta de ocho integrantes, por lo que se puede argumentar, que posiblemente sus familias les exigían trabajar desde niños, por la situación económica, y al decir que la familia no les importaba la educación es porque se tenían valores y creencias diferentes. Otro de los problemas que se observaron, es donde las mujeres no disfrutaban de una igualdad de derechos en comparación a los hombres de la familia; que les permitiera tener las mismas oportunidades; en la toma de decisiones, y en todos los ámbitos de la vida.

Los problemas relacionados para continuar con sus estudios en educación básica; por falta de interés; apoyo económico de sus familias, perjudica en su proceso de socialización, es decir, se limita el proceso de aprendizaje, que también es necesario para su desarrollo en la adolescencia e incluso el niño es el constructor de su propio mundo social, y al no continuar con sus estudios, se pierden destrezas, valores, habilidades socioemocionales y normas. Algunas de las personas del grupo comentaron que se casaron en un rango de edad entre los 16 y 20 años, argumentaron que tuvieron conflictos con sus familias, por falta de apoyo socioemocional, por lo que decidieron abandonar a sus familias y sus estudios; afectando la seguridad del vínculo afectivo, sus formas de pensar y sentir.

Quinta Fase

Impartir conocimiento médico al grupo de personas adultas que padecen de enfermedades crónico-degenerativas, para que las personas conozcan acerca de sus enfermedades, conozcan sus inscripciones corporales, que compartan sus experiencias de dolor, sufrimiento que han vivido con los padecimientos de sus enfermedades y con esto mejorar sus condiciones de vida.

En esta impartición del conocimiento y taller de enfermedades crónico-degenerativas se establecieron vínculos con las personas para conversar, reflexionar, intercambiar experiencias, conocer sus enfermedades, identificar sus inscripciones corporales, factores de riesgo y prevención de enfermedades crónico-degenerativas, se abordaron temas como: Alzheimer, angiología, ansiedad, artritis, artritis reumatoide, capacidades humanas, depresión, diabetes mellitus tipo 2, enfermedad ácido-péptica, estrés y sistema inmune, evento vascular cerebral, hipertensión arterial, infarto agudo al miocardio, infarto agudo al miocardio, insuficiencia cardíaca, insuficiencia renal, insuficiencia venosa, osteoartritis, osteoporosis, síndrome de ovario poliquístico y violencia intrafamiliar.

Al final de las sesiones, las personas se nos acercaban para aclarar dudas sobre el tratamiento que estaban llevando, sobre estudios que les mandaban los médicos a realizar como: densitometría ósea, radiografías, química sanguínea, biometría hemática. Dado lo anterior, se decidió impartir un taller en el que se les explicaba cómo tomar la presión arterial, toma de glucosa e interpretar los valores y explicarles los valores de una densitometría ósea, valores de los estudios de sangre, entre otros. También las personas se nos acercaban al final porque querían privacidad al comentar sus enfermedades, privacidad al expresar su dolor, su preocupación por los cambios de coloración en la piel, el preguntarnos acerca del tratamiento de su enfermedad, todas estas inquietudes y dudas las tuvimos que investigar en artículos médicos, preguntando a especialistas que conocíamos, intercambiando vivencias y experiencias de las inscripciones corporales de las personas que ya conocíamos con estas enfermedades. Toda esta experiencia que tuvimos a lo largo de nuestra carrera la compartimos con el fin de mejorar las condiciones vida en las personas del grupo.

Actividades realizadas

El servicio social inició el 01 de agosto de 2021, empezando con un curso de capacitación del día 02/08/2021 al 11/08/2021, impartido por parte de los coordinadores: la Dra. Margarita Pulido y el Mtro. Víctor Faccio Lucero. En las actividades del proyecto de promoción de salud en el grupo de personas que padecen de enfermedades crónico-degenerativas, comprendidas del día 15/11/2021 al 04/03/2022, las realicé de manera individual y a partir de las fechas 07/03/2022 al 20/05/2022 continuando con la promoción de la salud, las realicé junto con los compañeros de la nueva generación que son: Citlalmina González Rosas, Martínez Sánchez Ricardo Omar, Molina Miguel, Ortiz Cruz Karla Nayeli, Palacios Cortez Eva Milena. Al continuar con las de actividades en el grupo de personas que padecen de enfermedades crónico-degenerativas en forma personalizada, comprendidas en las fechas del día 23/05/2022 al 22/07/2022 las realice de manera individual en el centro comunitario de "Mujeres en Lucha". Las actividades del día 01/08/2022 al 26/08/2022 que comprende el curso, las realicé junto con los compañeros: Martínez Sánchez Ricardo Omar y Palacios Cortez Eva Milena. Todas estas actividades se muestran en el cuadro No.8.

En la actividad de capacitación, que se hizo en línea por vía Google-meet. En estas sesiones aprendí sobre el desarrollo de las capacidades humanas, conceptos de salud emancipadora, entornos saludables y nudos problemáticos. También abarcaron muchos aspectos sobre el cuerpo, la cultura, los espacios saludables, las capacidades humanas y como éstas forman parte fundamental del desarrollo de un individuo, de entender nuestras emociones y sentimientos que son la base de nuestras experiencias para construir en comunidad, que puede apoyarnos a crecer juntos y apoyarnos unos a los otros desde las necesidades y empatía con el otro. Considerar la salud como el desarrollo de las capacidades de un individuo para lograr una vida plena y no como ausencia de enfermedad, significa entenderla también como activo social y como un bien deseable.

La impartición de promoción de la salud en el grupo de personas adultas, que se realizaron en el centro comunitario y en casa de la señora Rosa, deja mucho conocimiento, experiencia, fue muy confortante convivir con ellos al tener la humildad y confianza de contarnos sus necesidades, sus problemas de salud, problemas familiares, problemas socioeconómicos que han tenido a lo largo de su vida y la manera que han podido seguir adelante en la vida.

En el taller del curso de verano, es una experiencia gratificante el poder ayudar en su educación básica de secundaria en materias de matemáticas y física a los niños. Me di cuenta de que a lo largo de este periodo de pandemia de COVID-19, sus conocimientos se han visto limitado, porque han sido clases deficientes en cuanto a las horas de enseñanza y la atención para resolver dudas y problemas por parte de sus profesores, al observar esto, les dedique tiempo, me dedique a checar del diario su progreso y resolver juntos los problemas que se planteaban en matemáticas y física.

Tabla No.8. Actividades que se realizaron a lo largo del servicio social

No.	Temas	Fecha del	al	Organizadores	Ubicación/Reunión
1	Taller	02/08/2021	06/08/2021	Dra. Margarita Pulido Navarro y Mtro. Víctor Faccio Lucero	Reunión mediante zoom
2	Sufimiento y trabajo crítico	09/08/2021	13/08/2021	Dra. Margarita Pulido Navarro y Mtro. Víctor Faccio Lucero	Reunión mediante zoom
3	Ser humano, capacidades humanas	16/08/2021	20/08/2021	Dra. Margarita Pulido Navarro y Mtro. Víctor Faccio Lucero	Reunión mediante zoom
4	Modelo de las capacidades humanas	23/08/2021	27/08/2021	Dra. Margarita Pulido Navarro y Mtro. Víctor Faccio Lucero	Reunión mediante zoom
5	Salud inscripciones corporales	30/08/2021	03/09/2021	Dra. Margarita Pulido Navarro y Mtro. Víctor Faccio Lucero	Reunión mediante zoom
6	Comunidades, límites y fronteras	06/09/2021	10/09/2021	Dra. Margarita Pulido Navarro y Mtro. Víctor Faccio Lucero	Reunión mediante zoom
7	Transformación del espacio	13/09/2021	17/09/2021	Dra. Margarita Pulido Navarro y Mtro. Víctor Faccio Lucero	Reunión mediante zoom
8	Comunidad y fronteras	20/08/2021	24/09/2021	Dra. Margarita Pulido Navarro y Mtro. Víctor Faccio Lucero	Reunión mediante zoom
9	Espacios saludables	27/09/2021	01/10/2021	Dra. Margarita Pulido Navarro y Mtro. Víctor Faccio Lucero	Reunión mediante zoom
10	Significados y significantes	04/10/2021	08/10/2021	Dra. Margarita Pulido Navarro y Mtro. Víctor Faccio Lucero	Reunión mediante zoom
11	Conflictividad y problemas	11/10/2021	15/10/2021	Dra. Margarita Pulido Navarro y Mtro. Víctor Faccio Lucero	Reunión mediante zoom
12	Ciudades saludables y espacio público	18/10/2021	22/10/2021	Dra. Margarita Pulido Navarro y Mtro. Víctor Faccio Lucero	Reunión mediante zoom
13	Nudos problemáticos	25/10/2021	29/10/2021	Dra. Margarita Pulido Navarro y Mtro. Víctor Faccio Lucero	Reunión mediante zoom
14	Plan de acceso al campo	05/11/2021	09/11/2021	Dra. Margarita Pulido Navarro y Mtro. Víctor Faccio Lucero	Reunión mediante zoom
15	Visita al centro comunitario	11/11/2021	11/11/2021	Dra. Margarita Pulido Navarro y Mtro. Víctor Faccio Lucero	Centro Comunitario
16	Investigación de fisiología y patología: DM2, obesidad e hipertensión arterial y consulta médica	15/11/2021	19/11/2021	M.P.S.S. Caracheo Mora Miguel	Centro Comunitario
17	Investigación de fisiología y patología: Osteoporosis, artritis reumatoide y gonartrosis y consulta médica	22/11/2021	23/11/2021	M.P.S.S. Caracheo Mora Miguel	Centro Comunitario
18	Investigación de fisiología y patología: Artritis y hepatitis C y consulta médica	24/11/2021	25/11/2021	M.P.S.S. Caracheo Mora Miguel	Centro Comunitario
19	Preparación de temas de DM2, hipertensión y obesidad y elaboración de trípticos y consulta médica	25/11/2021	26/11/2021	M.P.S.S. Caracheo Mora Miguel	Centro Comunitario
20	Cita con las personas de Topilejo	30/11/2021	30/11/2021	M.P.S.S. Caracheo Mora Miguel	Centro Comunitario
21	Plática sobre la situación emocional de Manuel León	01/12/2021	01/12/2021	Dra. Margarita Pulido Navarro y Mtro. Víctor Faccio Lucero	Reunión mediante zoom
22	Investigación de las enfermedades detectadas en la cita del día 30/11/21	02/12/2021	03/12/2021	M.P.S.S. Caracheo Mora Miguel	Centro Comunitario
23	Elaboración de historias clínicas, se citó nuevamente a las personas	06/12/2021	10/12/2021	M.P.S.S. Caracheo Mora Miguel	Centro Comunitario
24	Visita al centro de salud	13/12/2021	13/12/2021	M.P.S.S. Caracheo Mora Miguel	Centro de salud en Topilejo
25	Seguimiento a las seis personas que asistieron el día 30 de noviembre del año 2021	14/12/2021	14/12/2021	M.P.S.S. Caracheo Mora Miguel	Centro Comunitario
26	Plática con la Dra. Margarita Pulido sobre salud y trabajo. Se entregó una crítica	15/12/2021	15/12/2021	Dra. Margarita Pulido Navarro y Mtro. Víctor Faccio Lucero	Centro Comunitario
27	Estudio del libro de Ma. Consuelo Chapela	16/12/2021	16/12/2021	M.P.S.S. Caracheo Mora Miguel	Trabajo Gabinete
28	Elaboración del protocolo de intervención en la salud emancipadora	17/12/2021	17/12/2021	M.P.S.S. Caracheo Mora Miguel	Trabajo Gabinete
29	Periodo vacacional	20/12/2021	31/12/2021		
30	Revisión de protocolo e investigación de artículos de teorías sociales y enfermedades crónico-degenerativas	03/01/2022	07/01/2022	M.P.S.S. Caracheo Mora Miguel	Reunión mediante zoom
31	Elaboración de síntesis, resúmenes de: Teorías de la reproducción y la resistencia	10/01/2022	14/01/2022	Dra. Margarita Pulido Navarro y Mtro. Víctor Faccio Lucero	Trabajo Gabinete
32	Elaboración de síntesis, resúmenes de: Neoliberalismo	17/01/2022	21/01/2022	M.P.S.S. Caracheo Mora Miguel	Trabajo Gabinete
33	Elaboración de síntesis, resúmenes de: El origen de la familia, cultura del género	24/01/2022	28/01/2022	M.P.S.S. Caracheo Mora Miguel	Trabajo Gabinete
34	Investigación, síntesis y presentación de Artritis y consulta médica	31/03/2022	04/02/2022	M.P.S.S. Caracheo Mora Miguel	Centro Comunitario
35	Investigación, síntesis y presentación de Artritis reumatoide y consulta médica	07/02/2022	11/02/2022	M.P.S.S. Caracheo Mora Miguel	Centro Comunitario
36	Investigación, síntesis y presentación de Osteoartritis y consulta médica	14/02/2022	18/02/2022	M.P.S.S. Caracheo Mora Miguel	Centro Comunitario
37	Investigación, síntesis y presentación de Capacidades Humanas y consulta médica	21/02/2022	25/02/2022	M.P.S.S. Caracheo Mora Miguel	Centro Comunitario
38	Presentación de la nueva generación	28/02/2022	04/03/2022	Dra. Margarita Pulido Navarro y Mtro. Víctor Faccio Lucero	Centro Comunitario
39	Investigación, síntesis y presentación de Diabetes mellitus tipo 2 y consulta médica	07/03/2022	11/03/2022	Pasantes: Caracheo Mora Miguel, Citlalmina González Rosas, Martínez Sánchez Ricardo Omar, Molina Miguel, Ortiz Cruz Karla Nayeli, Palacios Cortez Eva Milena	Casa de Rosa
40	Investigación, síntesis y presentación de Osteoporosis y consulta médica	14/03/2022	18/03/2022	Pasantes: Caracheo Mora Miguel, Citlalmina González Rosas, Martínez Sánchez Ricardo Omar, Molina Miguel, Ortiz Cruz Karla Nayeli, Palacios Cortez Eva Milena	Casa de Rosa
41	Investigación, síntesis y presentación de Ansiedad y depresión y consulta médica	21/03/2022	25/03/2022	Pasantes: Caracheo Mora Miguel, Citlalmina González Rosas, Martínez Sánchez Ricardo Omar, Molina Miguel, Ortiz Cruz Karla Nayeli, Palacios Cortez Eva Milena	Casa de Rosa
42	Investigación, síntesis y presentación de Violencia intrafamiliar y consulta médica	28/03/2022	01/04/2022	Pasantes: Caracheo Mora Miguel, Citlalmina González Rosas, Martínez Sánchez Ricardo Omar, Molina Miguel, Ortiz Cruz Karla Nayeli, Palacios Cortez Eva Milena	Casa de Rosa
43	Investigación, síntesis y presentación de Alzheimer y Deterioro Cognitivos y consulta médica	04/04/2022	08/04/2022	Pasantes: Caracheo Mora Miguel, Citlalmina González Rosas, Martínez Sánchez Ricardo Omar, Molina Miguel, Ortiz Cruz Karla Nayeli, Palacios Cortez Eva Milena	Casa de Rosa
44	Investigación, síntesis y presentación de Enfermedad Vascular Cerebral y consulta médica	11/04/2022	15/04/2022	Pasantes: Caracheo Mora Miguel, Citlalmina González Rosas, Martínez Sánchez Ricardo Omar, Molina Miguel, Ortiz Cruz Karla Nayeli, Palacios Cortez Eva Milena	Casa de Rosa
45	Investigación, síntesis y presentación de artículos de Infarto Agudo al Miocardio y consulta médica	18/04/2022	22/04/2022	Pasantes: Caracheo Mora Miguel, Citlalmina González Rosas, Martínez Sánchez Ricardo Omar, Molina Miguel, Ortiz Cruz Karla Nayeli, Palacios Cortez Eva Milena	Casa de Rosa
46	Investigación, síntesis y presentación de Insuficiencia Cardíaca y consulta médica	25/04/2022	29/04/2022	Pasantes: Caracheo Mora Miguel, Citlalmina González Rosas, Martínez Sánchez Ricardo Omar, Molina Miguel, Ortiz Cruz Karla Nayeli, Palacios Cortez Eva Milena	Casa de Rosa
47	Investigación, síntesis y presentación de Evento vascular cerebral y consulta médica	02/05/2022	06/05/2022	Pasantes: Caracheo Mora Miguel, Citlalmina González Rosas, Martínez Sánchez Ricardo Omar, Molina Miguel, Ortiz Cruz Karla Nayeli, Palacios Cortez Eva Milena	Casa de Rosa
48	Estrés y sistema inmune de Estrés y sistema inmune y consulta médica	09/05/2022	13/05/2022	Pasantes: Caracheo Mora Miguel, Citlalmina González Rosas, Martínez Sánchez Ricardo Omar, Molina Miguel, Ortiz Cruz Karla Nayeli, Palacios Cortez Eva Milena	Casa de Rosa
49	Investigación, síntesis y presentación de Alzheimer y consulta médica	16/05/2022	20/05/2022	Pasantes: Caracheo Mora Miguel, Citlalmina González Rosas, Martínez Sánchez Ricardo Omar, Molina Miguel, Ortiz Cruz Karla Nayeli, Palacios Cortez Eva Milena	Casa de Rosa
50	Investigación, síntesis y presentación de Insuficiencia Venosa y consulta médica	23/05/2022	27/05/2022	M.P.S.S. Caracheo Mora Miguel	Centro Comunitario
51	Investigación, síntesis y presentación de Angiología e hipertensión arterial y consulta médica	30/05/2022	03/06/2022	M.P.S.S. Caracheo Mora Miguel	Centro Comunitario
52	Investigación, síntesis y presentación de Síndrome de ovario poliquístico y consulta médica	06/06/2022	10/06/2022	M.P.S.S. Caracheo Mora Miguel	Centro Comunitario
53	Investigación, síntesis y presentación de Hipertensión arterial y consulta médica	13/06/2022	17/06/2022	M.P.S.S. Caracheo Mora Miguel	Centro Comunitario
54	Elaboración de las actividades del curso de verano y consulta médica	20/06/2022	24/06/2022	M.P.S.S. Caracheo Mora Miguel	Centro Comunitario
55	Investigación, síntesis y presentación de Osteoartritis y consulta médica	27/06/2022	01/07/2022	M.P.S.S. Caracheo Mora Miguel	Centro Comunitario
56	Investigación, síntesis y presentación de Infarto Agudo al Miocardio y consulta médica	04/07/2022	08/07/2022	M.P.S.S. Caracheo Mora Miguel	Centro Comunitario
57	Investigación, síntesis y presentación de Enfermedad ácido-péptica y consulta médica	11/07/2022	15/07/2022	M.P.S.S. Caracheo Mora Miguel	Centro Comunitario
58	Investigación, síntesis y presentación de Insuficiencia Renal y consulta médica	18/07/2022	22/07/2022	M.P.S.S. Caracheo Mora Miguel	Centro Comunitario
59	Curso de verano	25/07/2022	29/07/2022	Pasantes: Caracheo Mora Miguel, Martínez Sánchez Ricardo Omar y Palacios Cortez Eva Milena	Centro Comunitario
60	Curso de verano	01/08/2022	05/08/2022	Pasantes: Caracheo Mora Miguel, Martínez Sánchez Ricardo Omar y Palacios Cortez Eva Milena	Centro Comunitario
61	Curso de verano	08/08/2022	12/08/2022	M.P.S.S. Caracheo Mora Miguel	Reunión mediante zoom
62	Curso de verano	15/08/2022	19/08/2022	M.P.S.S. Caracheo Mora Miguel	Reunión mediante zoom
63	Curso de verano	22/08/2022	26/08/2022	M.P.S.S. Caracheo Mora Miguel	Reunión mediante zoom

Metas alcanzadas

Tabla No.10. Etapas de implementación para promover la salud emancipadora en enfermedades crónico-degenerativas		
Período	Objetivos	Metas alcanzadas
General	Promocionar la salud en personas adultas, que padecen de enfermedades crónico-degenerativas, en el pueblo de San Miguel Topilejo.	
Primera fase	Identificar las enfermedades crónico-degenerativas en el pueblo de San Miguel Topilejo	Se realizaron entrevistas, conviviendo con la gente del pueblo de San Miguel de Topilejo.
Segunda fase	Identificar las inscripciones corporales y saludables de las enfermedades crónico-degenerativas, que padecen las personas en el pueblo de San Miguel Topilejo.	Por medio de una investigación bibliográfica de las enfermedades crónico-degenerativas, de las entrevistas realizadas y exploración física de las personas, se pudieron identificar las inscripciones corporales de las personas.
Tercera fase	Identificar los problemas que han limitado el ejercicio de las capacidades humanas, en las personas con enfermedades crónico-degenerativas.	Por medio de la comunicación, el diálogo, la percepción, la observación, la investigación en libros y artículos acerca de sus enfermedades.
Cuarta fase	Describir las problemáticas de salud, de las personas con enfermedades crónico-degenerativas, que han enfrentado las personas del grupo.	Se describieron las problemáticas, por medio de las entrevistas realizadas, las inscripciones corporales, y con la identificación de los problemas que han limitado el ejercicio de las capacidades humanas de las personas del grupo.
Quinta fase	Impartir conocimiento médico al grupo de personas adultas que padecen de enfermedades crónico-degenerativas, para que las personas del grupo conozcan sus enfermedades, conozcan sus inscripciones corporales, que compartan sus experiencias de dolor, sufrimiento que han vivido con los padecimientos de sus enfermedades y con esto mejorar sus condiciones de vida.	Se establecieron vínculos con las personas para conversar, reflexionar, intercambiar experiencias, conocer sus enfermedades, identificar sus inscripciones corporales, factores de riesgo y prevención de enfermedades crónico-degenerativas.

Resultados y conclusiones

Se decidió impartir conocimiento médico y taller de enfermedades crónico-degenerativas en las personas del grupo, para que las persona en el grupo conocieran sus enfermedades e identificaran sus inscripciones corporales, sus factores de riesgo y conocieran el porqué les daban ese tratamiento para sus enfermedades.

También afrontamos problemas políticos y para evitar que se utilizaran las actividades de los pasantes para fines distintos a los del programa y al tener una plática con la Dra. Pulido Navarro y el Mtro. Víctor Faccio Lucero, se dejó de trabajar con el grupo de adultos mayores.

Debido a que las personas del grupo tenían dificultades para leer, escribir e investigar en libros o en internet, las personas empezaron a perder el miedo al expresar sus sentimientos, sus emociones, nos compartieron su experiencia de dolor, su experiencia de sufrimiento que han estado viviendo, empezaron a opinar, se transmitió el conocimiento acerca de las inscripciones corporales, aprendimos a identificar su dolor tanto somático como social, convivimos con ellos, compartimos nuestros alimentos, y todo esto con el fin de que un futuro se tomen mejores decisiones y responsabilidades en el cuidado de sus enfermedades.

Recomendaciones

Se puede seguir promoviendo la salud en adultos que padecen de enfermedades crónico-degenerativas, en el pueblo de San Miguel Topilejo, la gente todavía muestra interés por seguir aprendiendo acerca de sus enfermedades y a pesar de las inscripciones corporales, siguen compartiendo sus experiencias de cómo han tenido que vivir con sus enfermedades.

Referencias bibliográficas

- Aburto López, I. A. (2018). *Principales problemas de salud pública en México* (Primera ed.). CDMX: FES Zaragoza.
- Blanco Gómez, G. (2016). Reflexión sobre la promoción de la salud en el trabajo. *Salud trab. (Maracay)*, 5.
- Chapela Mendoza, M. (2013). Una utopía emancipadora de promoción de la salud. *Enlaces Xochimilco*, 9.
- Escalante Gonzalbo, F. (2015). Historia mínima del neoliberalismo. *Redalyc.org*, 9.
- González González, N., Tinoco García, A. M., & Benhumea González, L. E. (2011). Salud mental y emociones en pacientes con enfermedades crónico-degenerativas. Un acercamiento a la diabetes mellitus tipo 2. *Espacios públicos*, 23.
- Juárez Jiménez, M. (2017). El estrés y las enfermedades crónicas. *Med fam Andal*, 18(2), 6.
- Ledón Llanes, L. (2011). Enfermedades crónicas y vida cotidiana. *Revista cubana de salud pública*, 37.
- Maldonado Gómez, M. (2003). A propósito de La dominación masculina de Pierre Bourdieu. *Redalyc*, 7.
- Nadal, L. V. (2021). El dolor crónico unido a la unido a la depresión. *NPunto*, IV Número 41, 21.
- National Institute of Mental Health. (17 de Enero de 2021). <https://www.nimh.nih.gov/health/topics/espanol>. Obtenido de <https://www.nimh.nih.gov/health/publications/espanol/las-enfermedades-cronicas-y-la-salud-mental-como-reconocer-y-tratar-la-depresion>
- Organización Panamericana de Salud. (2010). *Estrategia Regional y Plan de Acción para un Enfoque Integrado Sobre la Prevención y el Control de las Enfermedades Crónicas, Incluyendo Alimentario, la Actividad Física y la Salud*. Washington, D.C: Organización Panamericana de la salud.
- Pulido Navarro, M. (2012). *LUJO DE ENFERMAR, EL. HISTORIA DE VIDA Y TRABAJO*. Miguel Ángel Porrúa. doi:ISBN: 9786074016604
- Von Bernhardi, R. (2010). El síndrome metabólico: De factor agravante a principal factor de riesgo patogénico en diversas enfermedades crónicas. *Rev Med Chile*, 8.