

Casa abierta al tiempo
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA

DIVISION DE CIENCIAS BIOLOGICAS Y DE LA SALUD
MEDICINA



DIAGNÓSTICO DE SALUD DE
SANTIAGO TULYEHUALCO,
XOCHIMILCO. AGOSTO 2018-
JULIO 2019

MPSS ARMENDARIZ GUERRERO ANGEL FABIAN MATRICULA 2122043110
ASESOR UAM DRA. OFELIA CAROLINA MARTINEZ SALGADO



Índice

1. Introducción y experiencia personal

2. La localidad y sus habitantes
 - 2.1. Identidad de la localidad.
 - 2.1.1. Nombre.
 - 2.1.2. Ubicación geográfica
 - 2.1.3. Elementos históricos

 - 2.2. Condiciones del entorno ambiental relevantes para la salud.
 - 2.2.1. Relieve
 - 2.2.2. Suelos
 - 2.2.3. Clima
 - 2.2.4. Vegetación
 - 2.2.5. Fauna
 - 2.2.6. Calidad de aire, agua y suelo

 - 2.3. Características de la población.
 - 2.3.1. Características demográficas de la población General Tulyehualco
 - 2.3.2. Distribución de la población por edad y sexo Tulyehualco
 - 2.3.3. Estado civil de la población encuestada
 - 2.3.4. Tipo de Recreación de la población encuestada

 - 2.4. Características socioeconómicas
 - 2.4.1. Escolaridad de la población encuestada
 - 2.4.2. Ocupación de la población encuestada
 - 2.4.3. Características religiosas de la población encuestada

2.5 Características de la vivienda

2.5.1 Sistema de agua de la población encuestada

2.5.2 Manejo de basura de la población encuestada

2.5.3 Manejo de fauna de la población encuestada

2.6. Otros riesgos a la salud

2.6.1 Hábitos higiénicos en la población encuestada (lavado de manos, aseo personal, cepillado dental, cambio de ropa).

2.6.2 Hábitos alimenticios en la población encuestada (frecuencia de alimentos, tipo de alimentación, conservación de alimentos)

3. Perfil de daños a la salud

3.1. Principales causas de mortalidad en Xochimilco.

3.1.1. Principales causas de mortalidad en Tulyehualco.

3.2. Principales causas de morbilidad en Tulyehualco.

3.3. Discapacidad en la población de Tulyehualco.

4. Sistema local de salud

4.1 Centro de salud TIII Tulyehualco e información de la unidad de salud

4.2 Misión, visión y principios de la unidad de salud

4.3 Organigrama

4.4 Tipo de atenciones que se ofrecen en la unidad de salud y programas operados.

5. Conclusiones y recomendaciones

6. Anexos

6.1. Cédula de Identificación de factores condicionantes de salud

6.2. Instructivo de llenado

7. Bibliografía

1.-Introducción y experiencia personal.

El presente trabajo se desarrolló como requisito para la obtención del título y cédula profesional al finalizar la licenciatura en Medicina en la Universidad Autónoma Metropolitana Unidad Xochimilco en apoyo con el centro de salud TIII tulyehualco; siendo este mismo de suma importancia en el proceso de formación profesional.

La importancia que este trabajo reviste de manera personal comienza desde la finalización del internado médico de pregrado cuando por diversas circunstancias fui enviado a una plaza en Cuetzalan Puebla, pero desde que llegué a ese lugar me sentí inseguro y con muchas ganas de regresar a mi hogar. Era la primera vez que viajaba tan lejos de mi familia y mis seres queridos a pesar de ser foráneo durante mis estudios en la Ciudad de México. La experiencia no fue grata por muchas circunstancias, siendo la más impactante cuando recibí amenazas por parte de la comunidad de los llamados “brujos” para irme de ese lugar a través de notas y agresiones al lugar donde realizaba la consulta médica, por lo que decidí desertar el servicio social de dicha población en el año 2017. Durante el tiempo que no realicé el servicio social solicité al ayuntamiento municipal de Emiliano Zapata del estado de Morelos municipio en el cual radico, la oportunidad de apoyar en su servicio médico y de esta manera ampliar mi panorama de atención clínica. Fue entonces cuando el 19 de septiembre del mismo año ocurrió el terremoto que sacudió no sólo a mi estado sino también a gran parte de nuestro país. Durante la noche de ese mismo día nos organizamos para visitar los diferentes poblados de mi municipio, observando destrucción total en casi todos ellos. Conforme pasaron los días el país entero se organizó para brindar apoyo de todo tipo, incluyendo consultas a domicilio donde entramos nosotros. Fue en ese momento cuando surgió la idea de regresar a un poblado semiurbano y aplicar nuevamente todo lo aprendido en el año de deserción de servicio social. En ese momento me planteé la pregunta: ¿Qué es la relación médico-paciente? Dicha pregunta se respondió según mi percepción, de la siguiente manera: se entiende la relación médico-paciente como “la relación espacio-temporal que se da entre dos individuos; uno que está capacitado para

resolver cierto tipo de problemas y otro que acude a él esperando aliviar sus dolencias” (Martínez Ocampo, 2002). Esto es de suma importancia para hacer sentir al paciente seguro, con apoyo y de esta manera obtener información adecuada para realizar un diagnóstico y tratamiento eficaz.

En el año 2018, en la nueva asignación de plazas, decidí tomar el centro de salud TIII de Tulyehualco y aceptar el reto de no sentir miedo y dar lo mejor de mis conocimientos obtenidos. Una vez asignada mi plaza me despedí de mis seres queridos y arribé a Tulyehualco, perteneciente a la alcaldía de Xochimilco. Cuando llegué la verdad sentí un temor enorme porque las calles se veían solas, oscuras y con muchas personas que parecía que me asaltarían, por lo cual fue para mí iniciar con el pie izquierdo. Recién comencé mi servicio y fui muy bien recibido por las autoridades de la unidad de salud tales como el Dr. Fabian Quiroz, Tanya Kristel y el Dr. Arreola, jefe de la misma. El segundo día de estancia fui asignado al consultorio 2 dirigido por la Dra. Lorena Vergara Huitron, encargada del proyecto de enfermedades crónico-degenerativas “PRUDENTE”, y junto con la enfermera Irene Castro fui instruido para llevar a cabo dicho proyecto junto a ellas. Con el paso del tiempo me gané la confianza de toda la unidad de salud así fue como pude encargarme en ausencia de la Dra. Lorena de su proyecto, me encargué también de la activación física de las y los pacientes de dicho grupo, y junto con el servicio de nutrición de la preparación de alimentos saludables.

Aproximadamente en diciembre de 2018 fui asignado a un nuevo módulo llamado DOC, “detección oportuna de cáncer de mama y cervicouterino”, los días jueves, siendo yo el jefe de ese servicio y el pionero del mismo. En dicho módulo realizábamos junto con la enfermera del servicio toma de citologías y PCR, así como la entrega de solicitudes de mastografías para de esta manera dar un seguimiento a todas las pacientes de dicho módulo. Seguí a todas mis pacientes desde el inicio hasta julio 2019, sin embargo no se pudieron realizar encuestas o censos de las mismas porque al ser mandados a la jurisdicción, no nos otorgaban nuevamente la información a pesar de ser de suma importancia.

El diagnóstico de salud que aquí voy a presentar está constituido por la información de la situación de salud de una comunidad y de los factores que la condicionan, de cuya precisión depende la calidad del tratamiento de la salud de la comunidad, la familia y el individuo. Se basa en los conceptos en un análisis de los hallazgos con enfoque clínico, biológico, higiénico, social y epidemiológico para la identificación de los problemas de salud, siendo este último el de mayor relevancia y aunque por ser multifactorial la determinación de los problemas de salud se hace muy complejo, su estudio más aún si pretendemos abarcar estos problemas en toda su magnitud, la política de salud, las restricciones de recursos y situaciones que se identifican a partir las situaciones que se identifican a partir los estudios epidemiológicos, porque todo ello influye también sobre casi toda la práctica clínica. De ahí la importancia del diagnóstico de salud (Martinez Salgado, 2007).

Este trabajo como ya ha sido mencionado será sobre la población del centro de salud TIII Tulyehualco cuyo objetivo está en la población estudiada, y de esta manera conocer su estado de salud, sus componentes, sus determinantes o factores de riesgo y sus constelaciones causales, para elaborar un plan de acción y de ejecución que permita alcanzar indicadores de salud cada vez más favorables para el control y erradicación de enfermedades.

El estado de salud de la población es un reflejo de desarrollo material y biológico de una sociedad referente a la salud en general, es un sistema valioso para evaluar la eficiencia y eficacia de los sistemas de salud, y un instrumento para demostrar la capacidad del estado para garantizarla.

2. La localidad y sus habitantes.

2.1. Identidad de la localidad.

2.1.1. Nombre.

Santiago Tulyehualco. Perteneciente a la alcaldía Xochimilco.

2.1.2. Ubicación geográfica.

Se localiza en la ribera sur de la zona lacustre, entre los lagos de Xochimilco y Chalco, a las faldas del cerro Teuhtli, a una distancia de 39km., de la CDMX. Colinda con las delegaciones de Milpa Alta al sur y Tláhuac al norte y con los pueblos de San Luis Tlaxialtemalco al poniente y San Juan Ixtayopan al oriente (pueblos que también pertenecen a Xochimilco). Su extensión territorial es de 14.5 km. (Rivera Vargas, et al., 2018)



Imagen 1. Fuente: documento estadístico C.S TIII Tulyehualco 2018

2.1.3. Elementos históricos.

El nombre de Tulyehualco se deriva de la raíces náhuatl potollin o tillin, que significa “juncia, espadaña”, y del Yulgo tule y yahualli, que significa “cerco”, por lo tanto, Tulyehualco significa “en los muros o cerca del tule”. De acuerdo a los datos históricos de Santiago Tulyehualco, este pueblo se fundó en la ribera sur de la zona chinampera, la cual se originó por el año 1181 cuando una tribú Xochimilca pasaba por el manantial “Tulyehualli”, dejando una pequeña aldea con el nombre de Tulyehualco,



mientras el resto de la tribu se asentaba en el lugar conocido como “Cuahilama” hoy conocido con el nombre de Santa Cruz Acalpíxca (Rivera Vargas, et al., 2018). La extensión territorial de este poblado es de 14.5 km' y debido a su ubicación, Tulyehualco cuenta con una gran cantidad de tierras fértiles, lo que permite a su población practicar la agricultura, cultivando maíz, frijol, haba, tomate, calabaza, chile, huauzontle y amaranto, siendo uno de los principales elementos agrícolas de la comunidad (Arreola Vargas, 2018). Tulyehualco ha logrado mantener vivas las tradiciones prehispánicas como la Feria de la Nieve. El sitio web de la



Imagen 2 y 3. Fuente: Diagnóstico de salud 2017 Centro de salud TIII Tulyehualco.

delegación menciona que esta festividad tiene orígenes prehispánicos, pues los antiguos Xochimilcas solían viajar durante varios días para llevar hielo de los volcanes Popocatepetl e Iztacihuatl a Tulyehualco y, al llegar a su poblado, picaban el hielo y le añadían miel de maguey o de tuna para que quedara dulce. Muchos años más tarde se instaló oficialmente la Feria de la Nieve, en la época de la colonia en 1529, la cual se transformó con el paso de los años, hasta que en 1885 fue retomada por los habitantes de Tulyehualco, quienes innovaron las nieves con sabores como pulpo, pétalos de rosa, mole y lechuga. Actualmente esta feria se realiza cada año durante Semana Santa. Tulyehualco se ha destacado de otras poblaciones gracias a sus cultivos de amaranto y olivo. Por ello, cada año desde hace cuatro décadas se realiza la Feria de la Alegría y el Olivo en el mes de febrero, donde se venden distintos productos derivados de estos elementos. Cabe destacar que se dice que en dicho pueblo todavía hay árboles de olivo que fueron plantados durante la época de la colonia. “Aaaay, aaay, aay, aay, canta y no llores”, seguro que has cantado esta canción en distintas ocasiones, ya sea en alguna fiesta, el 15 de septiembre o durante un partido de fútbol. Tal vez te preguntarás, ¿qué tiene que ver con Tulyehualco? Pues resulta que el compositor de “Cielito lindo” nació en este pueblo de Xochimilco. Quirino Mendoza y Cortés nació el 10 de mayo de 1862, es recordado por componer más de 73 himnos, 102 canciones y 50 huapangos, entre

los que destacan “Jesusita en Chihuahua” y “Xochimilco”. En cuanto a “Cielito Lindo”, se dice que el compositor se inspiró en su esposa, Catalina Martínez, para componer tan famosa melodía. Por otra parte, en Tulyehualco también nacieron grandes deportistas como Santamaría Saldaña, quien consiguió la medalla de bronce en el Campeonato del Mundo de Pelota Vasca en 1986 (Almaraz Pinzon, 2017).

2.2. Condiciones del entorno ambiental relevantes para la salud.

2.2.1. Relieve.

Está constituido por la acumulación de ceniza de la explosión piroclástica del volcán Teuhtli, lo que asemeja la forma de una ladera en forma circular de pendientes moderadas antes del cráter. Presenta pendientes muy pronunciadas en la parte externa, cuenta con una altitud de 2710 metros, la cima del volcán está dentro de una gran circunferencia de laderas con pendientes que van de 3 al 16%. En general el relieve de Tulyehualco está provisto de laderas con pendientes pronunciadas moderadas, así como algunas planicies. (Aguilar Sanchez , et al., 2016)



Imagen 4. Volcán o Cerro Teuhtli. Fuente: MXCity. Guía Insider 2019

2.2.2. Suelos.

Se aprecian todos los rasgos típicos de un suelo transformado, es decir, de un suelo modificado por la acción humana, muy fértil en época de riego. Se menciona en las diferentes bibliografías que antes de la intervención humana los suelos eran más profundos y color pardo. (Aguilar Sanchez , et al., 2016)

2.2.3. Clima.

Cuenta con un clima templado, subhúmedo, con lluvias en verano y oscilación térmica de 5.6°C. Cuenta con precipitaciones totales entre 42.3 mm y 55.0 mm en la mayor parte del volcán Teuhtli. En general el poblado tiene una temperatura máxima de 27°C, una temperatura media de 16°C y una temperatura mínima de 5°C. El pueblo cuenta con una precipitación media de 150 mm en el mes de febrero y una máxima de 200 mm en el mes de agosto. (Aguilar Sanchez , et al., 2016)

2.2.4. Vegetación.

Las Faldas del volcán Teuhtli fueron origen de bosques de Pino de encino, en el que era dominante el género *Quercus rugosa* así como especies del Estrato arbusivo. Otras especies que estuvieron presentes pero en menor cantidad fueron *Chusquea tondussi* y *Clethra alcocerii*. Actualmente tiende a dominar el paisaje el estrato arbóreo compuesto de Pirul y Tepozán, más algunos ejemplares de Palo dulce, Tlacopichil, Jarilla, Palo loco, Candelерilla y Vara de chia. (Aguilar Sanchez , et al., 2016)

2.2.5. Fauna.

Algunos de los animales que según la UNESCO aún perduran en la zona son las tuzas, las víboras de cascabel, los



Imagen 5 y 6. Vegetación y fauna. Fuente: Isabel vera. A. Josue Montiel. La invisibilidad del Teuhtli: sus consecuencias ambientales y sociales actuales 2014

tlacuaches, aves, conejos, ardilla, zorrillo, tlaconete, lechuza y ratas de campo, aunque cabe mencionar es difícil observarlos. Por la mano del hombre la fauna más común que podemos observar actualmente son las reses, así como especies de caprinos como las llamadas chivas y el borrego.

(Aguilar Sanchez , et al., 2016)

2.2.6. Calidad de aire, agua y suelo.

En Santiago Tulyehualco hay dos áreas de cultivos: 1) en la parte de la planicie el ejido tiene 405.3 hectáreas y es el lugar de chinampas con canales contaminados; y 2) en el área de la montaña ubicada en las faldas del volcán extinto Teuhtli, se reportan 250 hectáreas, donde existen terrenos agrícolas en pequeñas propiedades de difícil acceso por la pendientes. Por otro lado, los problemas de contaminación del agua, suelo y aire actualmente son temas que no podemos dejar a un lado, la problemática es mayor donde existe alta concentración de población, como las áreas urbanas donde la presión de los espacios verdes se reducen.

Éstos se convierten en áreas de vital importancia para la conservación y salvaguarda, como es el caso del área de cultivo de la montaña a la que le han llamado Zona de Conservación Ecológica Teuhtli en Santiago Tulyehualco. (Terrónes Lopez, 2006) Menciona que en las áreas periurbanas que se dedican a actividades agropecuarias presentan altos niveles de erosión del suelo, pérdida de la diversidad biológica, deforestación, sedimentación de los cuerpos de agua, contaminación de mantos acuíferos, ineficiente uso del suelo y mal manejo de recursos naturales que en conjunto reducen la capacidad de sustentación para la actividad humana de los espacios geográficos.



Imagen 7. Calidad de agua y aire. Fuente: Entorno Cultural. Tulyehualco la ruta del amaranto, una ruta de tradición. Tesis IPN 2016.

Santiago Tulyehualco así como los otros pueblos y barrios de Xochimilco cedieron el agua de los manantiales y canales a la Ciudad de México, pero a cambio se les construyeron accesos que les permitían llegar al centro de la ciudad. En 1908 se construyó un tranvía con una longitud de 12 kilómetros pero suspendido en 1947, este constituyó un medio de transporte eficaz para el traslado de pasajeros, pero su primer objetivo fue el proporcionar transportación de la mano de obra y los materiales que se requerían para la construcción del acueducto. El pueblo de Tulyehualco estuvo entre los primeros a los que instalaron los servicios de drenaje en 1948, de alumbrado público. (Ramirez Meza, et al., 2017)



Imagen 8. Calidad de agua y suelo. Fuente: Paola Flores. Contaminación de los canales de Xochimilco 2017.

2.3. Características de la población.

2.3.1. Características demográficas de la población.

Como ya se ha mencionado, el poblado Santiago Tulyehualco pertenece a la alcaldía Xochimilco sobre la cual se describe lo siguiente:

Según los datos obtenidos por la encuesta intercensal del INEGI levantada en 2015, la población se conforma por 415 933 personas y cuenta con una densidad de población de 3644.8 habitantes por km² (INEGI, 2010). Es de suma importancia mencionar que el poblado Tulyehualco desapareció de los datos estadísticos del INEGI en 1970 debido a que fue absorbido por la cabecera municipal Xochimilco la cual según los últimos datos estadísticos se conforma por una población de 407885 habitantes cuenta con 3000.2 habitantes por km². (INEGI, 2010). No existe un documento oficial o fidedigno en el cual se mencione la absorción de Tulyehualco por lo cual la información antes mencionada fue consultada por vía telefónica con miembros del INEGI quienes tampoco mencionan con exactitud la causa, sin

embargo mencionan que la posible causa es por el tamaño de la población que no cumple con las características de conteo. Debido a lo mencionado anteriormente sobre la absorción de Tulyehualco por la cabecera municipal impide tener cifras sobre la cantidad de población del mismo dado que el INEGI no cuenta con dichos datos, el Dr. (Quiroz Gutierrez, 2018) menciona que para centro de salud de Tulyehualco, existe una población total de 44,513, de la cual 21,911 corresponden al sexo masculino, que equivale al 49.22%, y 22,602 que corresponden al sexo femenino, que equivale al 50.78%. Ver tabla y grafica 1.

CENTRO DE SALUD T III TULYEHUALCO

Tabla 1. POBLACIÓN TOTAL POR GRUPOS DE EDAD Y SEXO 2017

GRUPO DE EDAD	HOMBRES		MUJERES		TOTAL	
	NÚMERO	%	NÚMERO	%	NÚMERO	%
< 1 AÑO	356	1.6	338	1.5	695	1.6
0-4 AÑOS	1398	6.4	1350	5.9	2748	6.2
5-9 AÑOS	1869	8.5	1827	8.1	3696	8.3
10-14 AÑOS	1912	8.7	1863	8.2	3775	8.5
15-19 AÑOS	1970	9	1905	8.4	3876	8.7
20-24 AÑOS	2075	9.5	1983	8.8	4059	9.1
25-29 AÑOS	2151	9.8	2077	9.2	4228	9.5
30-34 AÑOS	1995	9.1	2036	9	4031	9.1
35-39 AÑOS	1732	7.9	1803	8	3539	8
40-44 AÑOS	1455	6.6	1570	6.9	3024	6.8
45-49 AÑOS	1197	5.5	1325	5.9	2522	5.7
50-54 AÑOS	956	4.4	1118	4.9	2073	4.7
55-59 AÑOS	787	3.6	916	4.1	1703	3.8
60-64 AÑOS	647	3	749	3.3	1396	3.1
65-69 AÑOS	504	2.3	601	2.7	1106	2.5
70-74 AÑOS	373	1.7	461	2	834	1.9
75-79 AÑOS	258	1.2	318	1.4	576	1.3
80-84 AÑOS	152	0.7	193	0.9	346	0.8
85 Y + AÑOS	122	0.6	165	0.7	286	0.6
TOTAL	21911	100	22597	100	44513	100

FUENTE: RUTA 2017

CENTRO DE SALUD T III TULYEHUALCO
GRAFICA 1. PIRAMIDE POBLACIONAL TULYEHUALCO 2017



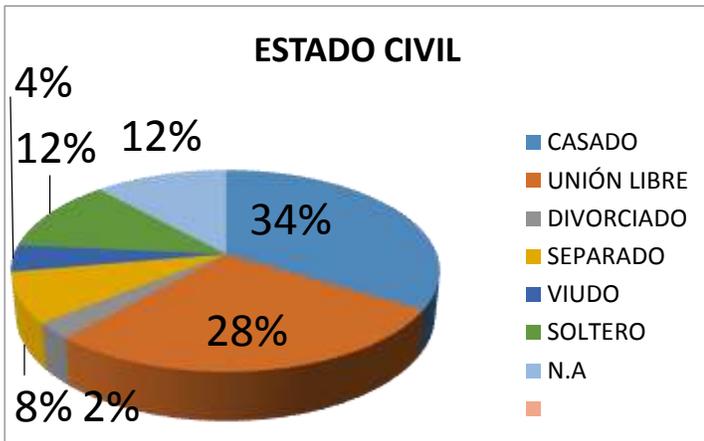
Fuente: RUTA 2017

Para realizar este diagnóstico de salud se realizaron 78 encuestas a 78 familias, conforme a las cedulas de identificación de factores condicionantes de salud aplicadas en el diagnóstico del C.S. TIII Tulyehualco 2018, obteniendo 187 individuos de población total, conforme a eso se desglosara la siguiente información.

2.3.3. Estado civil de la población encuestada.

Recordemos que Tulyehualco tiene un arraigo familiar importante, por lo cual el estado civil que predomina en la población encuestada es el de casados con 34%, seguido de unión libre con 28%. Esto aplica para mayores de 10 años, los menores de esta edad ocupan el 12%.

Tabla y gráfica 2. Estado civil de la población encuestada Tulyehualco 2018.



ESTADO CIVIL	No.
CASADO	63
UNIÓN LIBRE	52
DIVORCIADO	5
SEPARADO	15
VIUDO	8
SOLTERO	22
N.A.	22
Total	187

Fuente: Cédulas de identificación de factores condicionantes de salud aplicada en el Microdiagnóstico del C.S. TIII Tulyehualco 2018 aplicadas por el MPSS Armendariz Guerrero Angel Fabian.

2.3.4. Tipo de Recreación de la población encuestada.

En la siguiente gráfica se puede observar que el frontón de mano es el deporte más practicado por la población, abarcando un total de 85%, y el menos practicado es el basquetball con solo 5%. El apartado de otros o no aplica, ocupa solamente el 2% de la población, debido a que es una población menor de 4 años.

Tabla y gráfica 3. Recreación de la población encuestada Tulyehualco 2018.



RECREACION	No.
FRONTON DE MANO	159
FUTBOL	15
BASQUETBALL	9
OTROS o N.A.	4
TOTAL	187

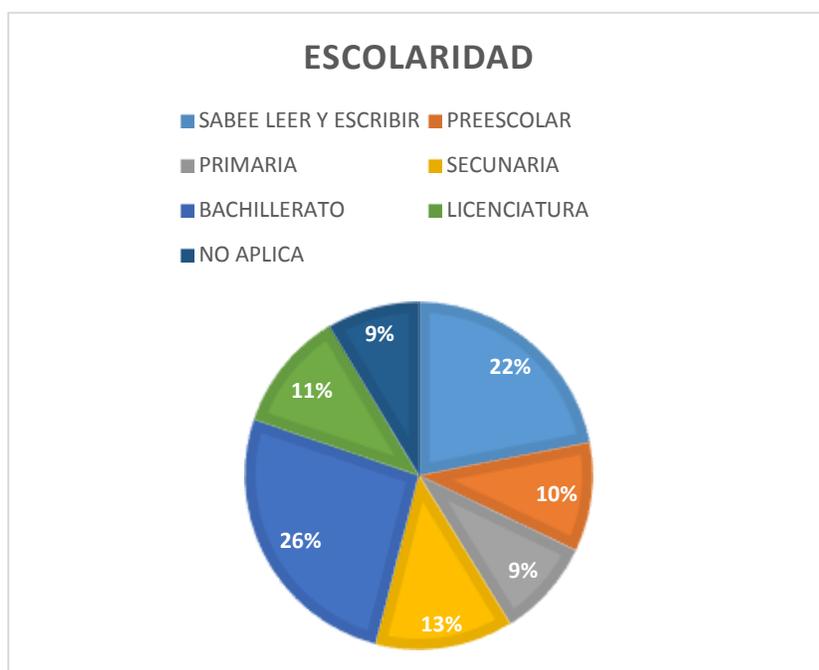
Fuente: Cédulas de identificación de factores condicionantes de salud aplicada en el Microdiagnóstico del C.S. TIII Tulyehualco 2018 aplicadas por el MPSS Armendariz Guerrero Angel Fabian.

2.4. Características socioeconómicas.

2.4.1. Escolaridad de la población encuestada.

En la siguiente gráfica se observa que la mayor parte de la población estudiada cuenta con un nivel bachillerato, ocupando el 26% del total. Es importante recalcar que analizando la información total, se puede demostrar que la mayoría no cuenta con una adecuada preparación académica, ya que solo el 11% cuenta con una licenciatura. El rubro no aplica con un total de 9%, se otorga a menores de 5 años que aún no entran a preescolar.

Tabla y gráfica 4. Escolaridad de la población encuestada Tulyehualco 2018.



ESCOLARIDAD	No.
SABEE LEER Y ESCRIBIR	41
PREESCOLAR	19
PRIMARIA	17
SECUNARIA	24
BACHILLERATO	49
LICENCIATURA	21
NO APLICA	16
TOTAL	187

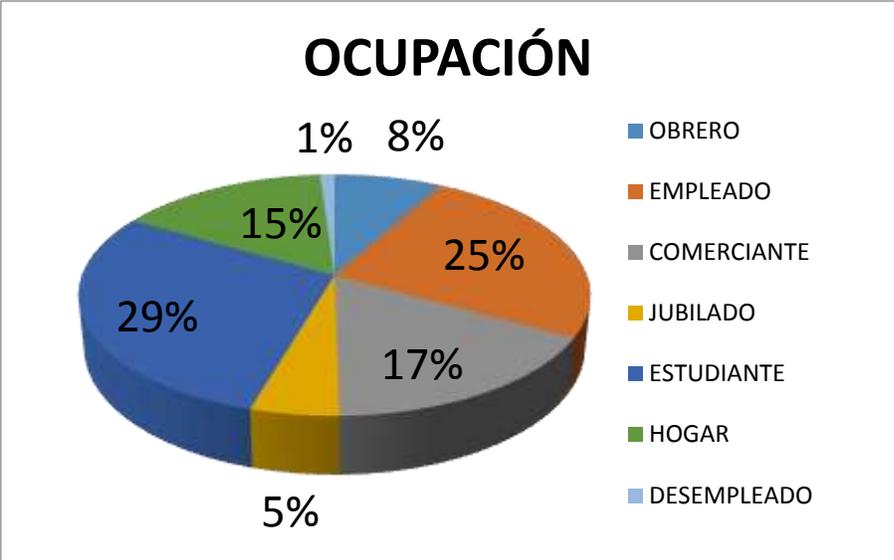
Fuente: Cédulas de identificación de factores condicionantes de salud aplicada en el Microdiagnóstico del C.S. TIII Tulyehualco 2018 aplicadas por el MPSS Armendariz Guerrero Angel Fabian.

2.4.2. Ocupación de la población encuestada.

En cuanto a la ocupación de la población se debe diferenciar a la población económicamente activa e inactiva. La población económicamente activa son el

obrero, empleado y comerciante con el 25%, 8% y 17% respectivamente. De esta misma población económicamente activa, del 100% el 25% percibe menos de 3 salarios mínimos al día, el 58% percibe de 3 a 4, y solo 17% percibe más de 4.

Tabla y gráfica 5. Ocupación de la población encuestada Tulyehualco 2018.



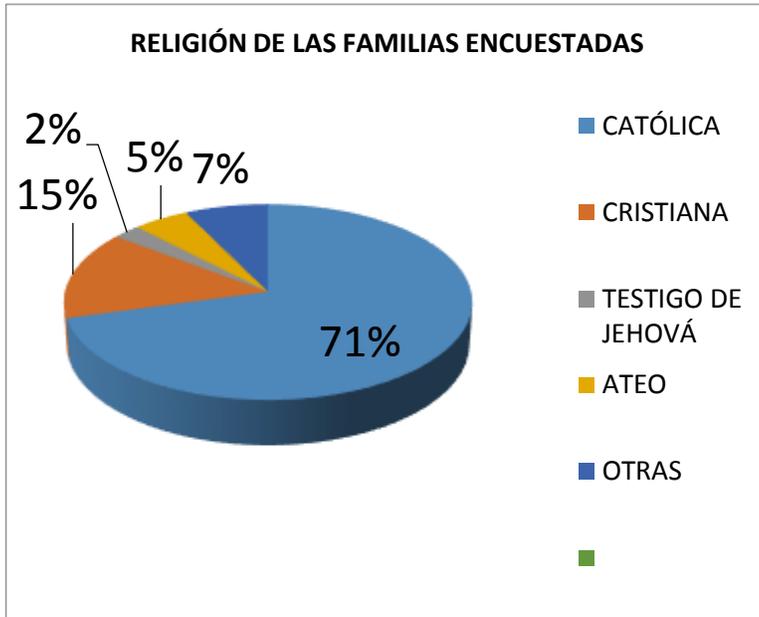
OCUPACIÓN	No.
OBRERO	15
EMPLEADO	47
COMERCIANTE	31
JUBILADO	9
ESTUDIANTE	54
HOGAR	29
DESEMPLEADO	2
TOTAL	187

Fuente: Cedula de identificación de factores condicionantes de salud aplicada en el Microdiagnóstico del C.S. TIII Tulyehualco 2018 aplicadas por el MPSS Armendariz Guerrero Angel Fabian.

2.4.3. Características religiosas de la población encuestada.

La siguiente grafica muestra que la religión que predomina en las familias encuestadas, es la religión católica con 71% seguida de la cristiana con un 15%. Recordemos que este poblado es muy arraigado en sus costumbres religiosas recalcando que la mayoría del año hay fiestas patronales.

Tabla y gráfica 6. Religión de la población encuestada Tulyehualco 2018.



RELIGIÓN DE LAS FAMILIAS ENCUESTADAS	No.
CATÓLICA	55
CRISTIANA	12
TESTIGO DE JEHOVÁ	2
ATEO	4
OTRAS	5
Total	78

Fuente: Cédulas de identificación de factores condicionantes de salud aplicada en el Microdiagnóstico del C.S. TIII Tulyehualco 2018 aplicadas por el MPSS Armendariz Guerrero Angel Fabian.

2.5. Características de la vivienda.

Se describen 3 tipos de tenencia de las viviendas y son, propia, rentada y prestada según la cédula de identificación de factores condicionantes de salud. Debido a que el 100% de las familias respondieron a tener vivienda propia, no se realizó tabla ni gráfica correspondiente. En la siguiente gráfica se describen 3 tipos de suelo de las viviendas y son tierra, cemento y loseta. Del 100% de las familias, el 50% refirió tener suelo de cemento, 35% de loseta y el 15% de tierra.

Tabla y gráfica 7. Tipo de suelo de las viviendas de la población encuestada Tulyehualco 2018.



TIPO DE SUELO	No.
CEMENTO	39
LOSETA	27
TIERRA	12
TOTAL	78

Fuente: Cedula de identificación de factores condicionantes de salud aplicada en el Microdiagnóstico del C.S. TIII Tulyehualco 2018 aplicadas por el MPSS Armendariz Guerrero Angel Fabian.

2.5.1. Sistema de agua de la población encuestada.

La siguiente gráfica muestra que el 95% de las familias encuestadas obtienen agua de la llave y 5% de pipa, demostrando de esta manera que la mayoría de la población cuenta con servicios de tuberías.

Tabla y gráfica 8. Sistema de agua de la población encuestada Tulyehualco 2018.

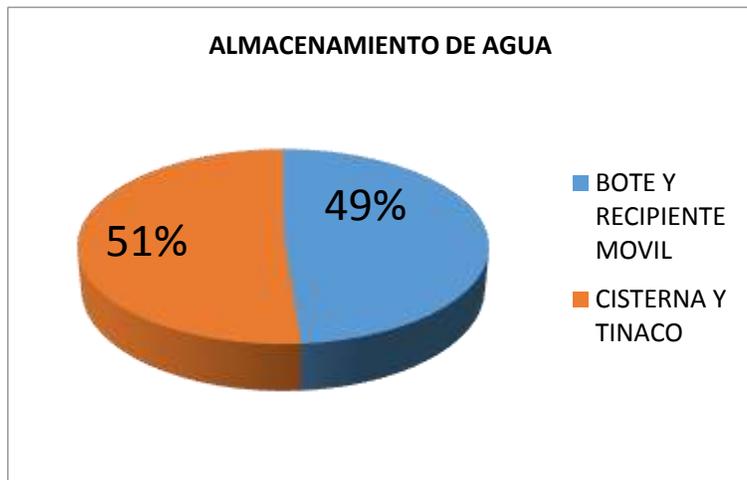


SISTEMA DE AGUA	No.
LLAVE	74
PIPA	4
TOTAL	78

Fuente: Cedula de identificación de factores condicionantes de salud aplicada en el Microdiagnóstico del C.S. TIII Tulyehualco 2018 aplicadas por el MPSS Armendariz Guerrero Angel Fabian.

En la siguiente grafica se demuestra que el 51% de las familias conserva su agua en recipiente móvil o en botes y el 49% en cisternas o tinacos, siendo esto un alto riesgo para el desarrollo de enfermedades diarreicas agudas o gastroenteritis.

Tabla y gráfica 9. Almacenamiento de agua de la población encuestada Tulyehualco 2018.



ALMACENAMIENTO DE AGUA	No.
BOTE Y RECIPIENTE MOVIL	40
CISTERNA Y TINACO	38
TOTAL	78

Fuente: Cédulas de identificación de factores condicionantes de salud aplicada en el Microdiagnóstico del C.S. TIII Tulyehualco 2018 aplicadas por el MPSS Armendariz Guerrero Angel Fabian.

2.5.2. Manejo de basura en la población encuestada.

La siguiente gráfica muestra cuál es el método de eliminación de basura de las familias encuestadas, siendo el camión de basura el método de eliminación más utilizado con el 98% del total y de esta manera identificamos que existe poca contaminación en la población.

Tabla y gráfica 10. Manejo de basura en la población encuestada Tulyehualco 2018.



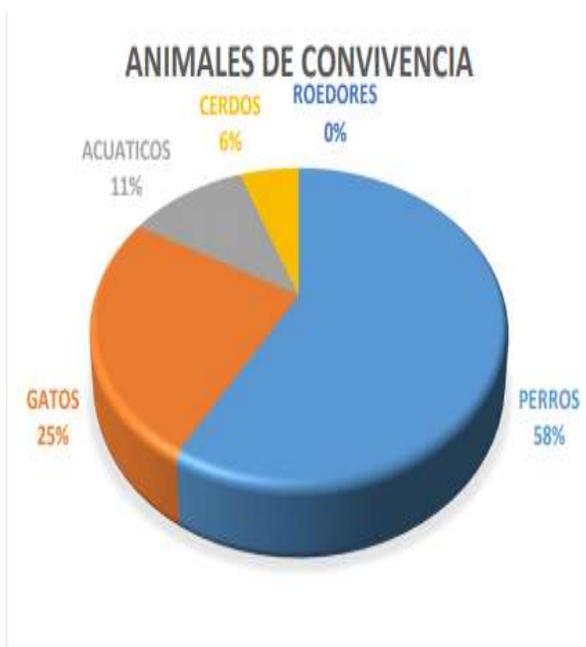
ELIMINACIÓN DE BASURA	No.
CAMIÓN	76
QUEMA O ENTIERRA	2
TOTAL	78

Fuente: Cédulas de identificación de factores condicionantes de salud aplicada en el Microdiagnóstico del C.S. TIII Tulyehualco 2018 aplicadas por el MPSS Armendariz Guerrero Angel Fabian.

2.5.3 Manejo de fauna.

En la siguiente gráfica se demostró que los perros son los animales de convivencia de mayor número en las familias encuestadas, ocupando el 58% seguido de los gatos con el 25%, concluyendo que los animales domésticos son la fauna más abundante.

Tabla y gráfica 11. Animales de convivencia de la población encuestada Tulyehualco 2018.



ANIMALES DE CONVIVENCIA	DE	No.
CERDOS		5
ACUATICOS		9
GATOS		19
PERROS		45
ROEDORES		0
TOTAL		78

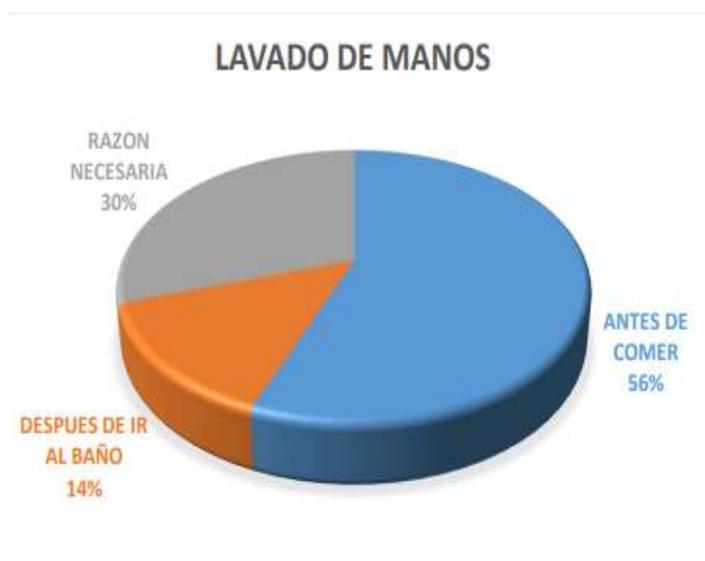
Fuente: Cédulas de identificación de factores condicionantes de salud aplicada en el Microdiagnóstico del C.S. TIII Tulyehualco 2018 aplicadas por el MPSS Armendariz Guerrero Angel Fabian.

2.6. Otros riesgos a la salud.

2.6.1 Hábitos higiénicos en la población encuestada (lavado de manos, Aseo personal, Cepillado dental, Cambio de ropa).

En la siguiente grafica se demuestra que el 56% de la población estudiada se lava las manos antes de comer, sin embargo por lo que se puede observar no se realiza el lavado de manos en los tiempos necesarios para una adecuada higiene, siendo esto de alto riesgo para la transmisión de enfermedades.

Tabla y gráfica 12. Lavado de manos de la población encuestada Tulyehualco 2018.



LAVADO DE MANOS	No.
RAZON NECESARIA	56
DESPUES DE IR AL BAÑO	26
ANTES DE COMER	105
TOTAL	187

Fuente: Cedula de identificación de factores condicionantes de salud aplicada en el Microdiagnóstico del C.S. TIII Tulyehualco 2018 aplicadas por el MPSS Armendariz Guerrero Angel Fabian.

La siguiente grafica muestra la higiene personal de la población estudiada demostrando que el 54% se baña cada tercer día, y el resto todos los días. Destacamos que según las diversas literaturas consultadas para este trabajo mencionan que el baño cada tercer día no perjudica en la salud de las personas.

Tabla y gráfica 13. Aseo personal en la población encuestada Tulyehualco 2018.



ASEO PERSONAL	No.
1 VEZ A LA SEMANA	0
DIARIO	86
CADA 3 DIA	101
TOTAL	187

Fuente: Cédulas de identificación de factores condicionantes de salud aplicada en el Microdiagnóstico del C.S. TIII Tulyehualco 2018 aplicadas por el MPSS Armendariz Guerrero Angel Fabian.

En la siguiente gráfica se observa que el 92% de la población se cambia de ropa tanto exterior como interior todos los días y solo el 8% de manera parcial. (Esto significa que existe una variante entre cambio diario y cada tercer día).

Tabla y gráfica 14. Cambio de ropa en la población encuestada Tulyehualco 2018.

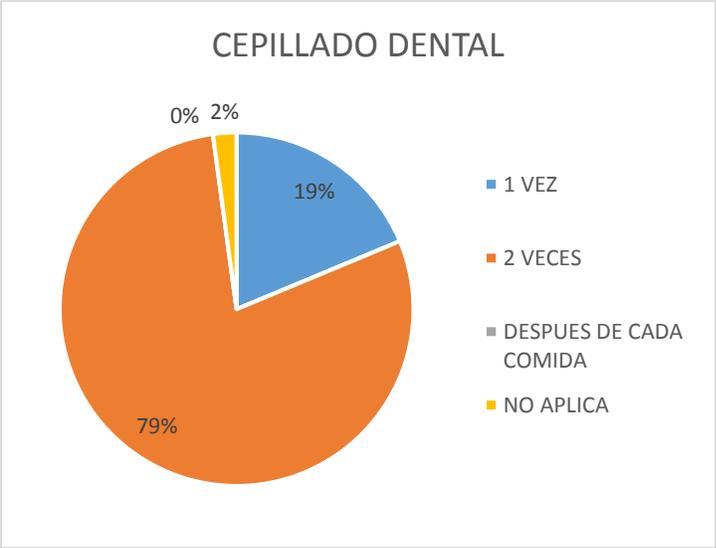


CAMBIO DE ROPA	No.
DARIO	172
CADA 3 DIA	0
PARCIAL	8
TOTAL	187

Fuente: Cédulas de identificación de factores condicionantes de salud aplicada en el Microdiagnóstico del C.S. TIII Tulyehualco 2018 aplicadas por el MPSS Armendariz Guerrero Angel Fabian.

En la siguiente grafica se observa que el 79% de la población estudiada se cepilla los dientes 2 veces al día y solo el 19% una sola vez. Se concluye que toda la población tiene aseo de su cavidad bucal. El rubro de no aplica es que dicha población son menores de 2 años y no entran en esta categoría.

Tabla y gráfica 15. Cepillado dental en la población encuestada Tulyehualco 2018.



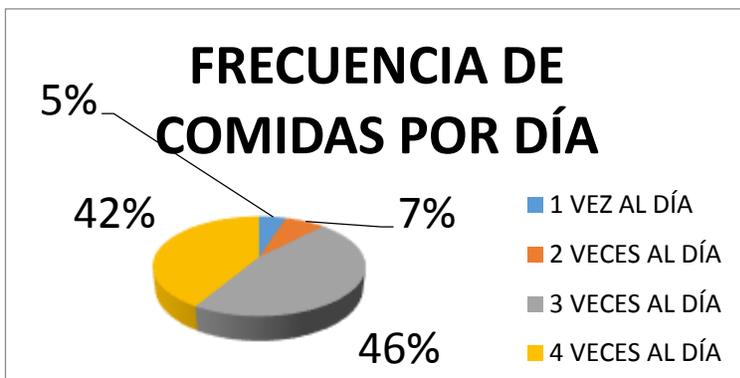
CEPILLADO DENTAL	No.
1 VEZ AL DIA	35
DOS VECES AL DIA	148
DESPUES DE CADA COMIDA	0
NO APLICA	4
TOTAL	187

Fuente: Cédulas de identificación de factores condicionantes de salud aplicada en el Microdiagnóstico del C.S. TIII Tulyehualco 2018 aplicadas por el MPSS Armendariz Guerrero Angel Fabian.

2.6.2. Hábitos Alimenticios en la población encuestada. (Frecuencia de alimentos, conservación de alimentos, hidratación).

La siguiente gráfica muestra que el 46% y el 42% de las familias encuestadas refieren comer de 3 a 4 veces el día respectivamente, concluyendo que hay un bajo riesgo de desnutrición en dicha población.

Tabla y gráfica 16. Frecuencia de comidas en la población encuestada Tulyehualco 2018.

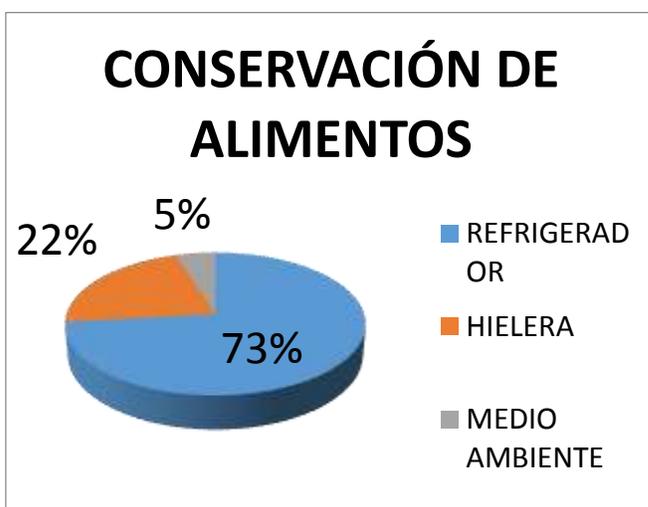


FRECUENCIA DE COMIDAS POR DÍA	No.
1 VEZ AL DÍA	4
2 VECES AL DÍA	5
3 VECES AL DÍA	36
4 VECES AL DÍA	33
TOTAL	78

Fuente: Cedula de identificación de factores condicionantes de salud aplicada en el Microdiagnóstico del C.S. TIII Tulyehualco 2018 aplicadas por el MPSS Armendariz Guerrero Angel Fabian.

En la siguiente gráfica se puede observar que el 73% de las familias encuestadas mencionan conservar sus alimentos en refrigerador, el 22% en hielera y solo el 5% en medio ambiente. Concluyendo que existe un bajo riesgo de enfermedades diarreicas agudas por descomposición de los alimentos.

Tabla y gráfica 17. Conservación de alimentos en la población encuestada Tulyehualco 2018.



CONSERVACIÓN DE ALIMENTOS	No.
REFRIGERADOR	57
HIELERA	17
MEDIO AMBIENTE	4
TOTAL	78

Fuente: Cedula de identificación de factores condicionantes de salud aplicada en el Microdiagnóstico del C.S. TIII Tulyehualco 2018 aplicadas por el MPSS Armendariz Guerrero Angel Fabian.

En la siguiente gráfica se puede observar que el 96% de la población tiene una adecuada hidratación, considerando correcta la ingesta de más de 2 litros de agua al día e incorrecta menor de dicha cantidad.

Tabla y gráfica 18. Hidratación de la población encuestada Tulyehualco 2018.



HIDRATACION	No.
CORRECTA	179
INCORRECTA	8
TOTAL	187

Fuente: Cédulas de identificación de factores condicionantes de salud aplicada en el Microdiagnóstico del C.S. TIII Tulyehualco 2018 aplicadas por el MPSS Armendariz Guerrero Angel Fabian.

3. Perfil de daños a la salud.

En este apartado se describirá y explicaran las enfermedades o patologías más comunes en el poblado de Santiago Tulyehualco. Durante el año de servicio social de medicina en consulta externa se realiza el llenado de la hoja diaria, en la cual se obtienen datos importantes, como el número de consultas que da el médico, la patología por la cual se presenta el paciente a consulta y algunos antecedentes personales de cada uno de ellos. Todo esto es de gran utilidad para llevar un control de la comunidad, así como obtener datos suficientes para el suministro adecuado de insumos y ejecución de planes y programas en beneficio de la población, ayudando a disminuir la mortalidad y morbilidad de la misma.

3.1. Principales causas de mortalidad en Xochimilco.

En el siguiente cuadro se describen las principales causas de mortalidad general en la Jurisdicción Sanitaria Xochimilco para el año 2017. Se registraron un total de 2,704 defunciones, ocupando el primer lugar la Diabetes Mellitus y sus complicaciones con una tasa de 1.18 por mil habitantes, padecimiento que ocupaba el segundo lugar un año anterior, siguiendo en orden descendente la Infarto Agudo de Miocardio y Cardiopatía Isquémica con una tasa de 1.16; Neoplasias Malignas del aparato digestivo con una tasa de 0.35; la Enfermedad Cerebrovascular (hemorragia, infarto y embolia) con una tasa de 0.28; Infecciones Respiratorias Agudas, Bronquitis, Bronconeumonías y Neumonías registra 110 decesos con una tasa de 0.26; Neoplasias Malignas de los órganos reproductores (masculino y femenino) con una tasa de 0.24; Hepatopatías Alcohólicas (hepatitis, insuficiencia hepática y cirrosis) con una tasa de 0.19; Hepatopatías No Alcohólicas (hepatitis, insuficiencia hepática y cirrosis) con una tasa de 0.19; EPOC (bronquitis crónica y enfisema pulmonar) con una tasa de 0.18; Hipertensión Arterial Sistémica y sus complicaciones con una tasa de 0.17. (Rivera Vargas, et al., 2018).

Cuadro 1. Principales causas de mortalidad en la alcaldía Xochimilco 2017.

No.	CAUSAS	DEFUNCIONES	%	TASA
1	Diabetes Mellitus y sus complicaciones	491	18	1.18
2	Infarto Agudo del Miocardio y Cardiopatía isquémica	481	17	1.16
3	Neoplasias malignos del aparato digestivo	142	5.2	0.35
4	Enfermedad cerebrovascular (hemorragia, infarto y embolia)	116	4.2	0.28
5	Infecciones Respiratorias Agudas, Bronquitis, Bronconeumonías y Neumonías	110	4	0.26
6	Neoplasias malignas de los órganos reproductores	102	3.7	0.24
7	Hepatopatías alcohólicas (hepatitis, insuficiencia hepática y cirrosis)	80	2.9	0.19
8	Hepatopatías NO alcohólicas (hepatitis, insuficiencia hepática y cirrosis)	79	2.9	0.19
9	EPOC, bronquitis crónica y enfisema pulmonar	73	2.7	0.18
10	Hipertensión Arterial Sistémica y sus Complicaciones	72	2.6	0.17

Fuente: Datos obtenidos del diagnóstico de salud realizado por el C.S. TIII Tulyehualco 2017.

3.1.1. Causas de Mortalidad en Tulyehualco 2017.

Según el diagnóstico de salud del centro de salud TIII Tulyehualco durante el año 2017 ocurrieron 208 defunciones en el pueblo de Santiago Tulyehualco, describiéndose en la siguiente tabla las 10 primeras causas de mortalidad, cabe mencionar que el cuarto lugar es ocupado por las neumonías a diferencia de la alcaldía en general y que las enfermedades cerebrovasculares no son causa importante de muertes en el poblado de Tulyehualco (Rivera Vargas, et al., 2018). Un instrumento útil para los usuarios de los centros de salud, son los sistemas institucionales de información SIS Y SUIVE, a través de las cuales se generó la información necesaria para la capacitación del personal y generar estrategias que mejoran el impacto hacia la población (Quiroz Gutierrez, 2018).

Cuadro 2. Principales causas de mortalidad en el centro de salud TIII Tulyehualco 2018.

NUMERO	CAUSA	TOTAL
1	DM	42
2	Infarto Agudo al Miocardio	29
3	Tumores	18*3 de los cuales son del cuello del útero
4	Neumonías	13
5	Insuficiencia renal	6
6	Úlcera gástrica	4
7	accidentes	4
8	Insuficiencia hepática	4
9	Insuficiencia cardíaca congestiva	3
10	Otras	85

Fuente: Cédulas de identificación de factores condicionantes de salud aplicada en el Microdiagnóstico del C.S. TIII Tulyehualco 2018 aplicadas por el MPSS Armendariz Guerrero Angel

3.2. Principales causas de Morbilidad en Tulyehualco.

Las principales causas de enfermedad se obtuvieron a través del llenado adecuado de las hojas diarias y de las cédulas de identificación de factores condicionantes de salud, aplicada en el microdiagnóstico del C.S. TIII Tulyehualco 2018. Los datos obtenidos se muestran en el siguiente cuadro el cual, demuestra que las infecciones de vías respiratorias agudas son las de mayor incidencia en la población con un 35% del total, seguido de caries dental e infecciones intestinales con el 20% y 18% respectivamente. De esta manera se puede demostrar que los datos obtenidos en los apartados sobre almacenamiento de agua y lavado de manos, son verídicos, ya que se mencionó el alto riesgo para contraer dichas enfermedades.

Cuadro 3. Principales causas de morbilidad en el centro de salud TIII Tulyehualco 2018.

CAUSAS	TOTAL	PORCENTAJE
Infecciones Respiratorias Agudas	65	35%
Caries Dental	37	20%
Infección Intestinal por otros organismos y las mal definidas	33	18%
Cistitis, Uretritis y Síndrome Uretral e Infección de Vías Urinarias de Sitio no Especificado	25	13%
Menstruación Ausente, Escasa o Rara	8	4%
Gingivitis y enfermedades Periodontales	6	3%
Otras Afecciones Inflammatorias de la Vagina y de la Vulva	6	3%
Dermatitis	4	2%
Virus del Papiloma Humano	2	1%
Dorsalgia	1	1%
Total	187	100%

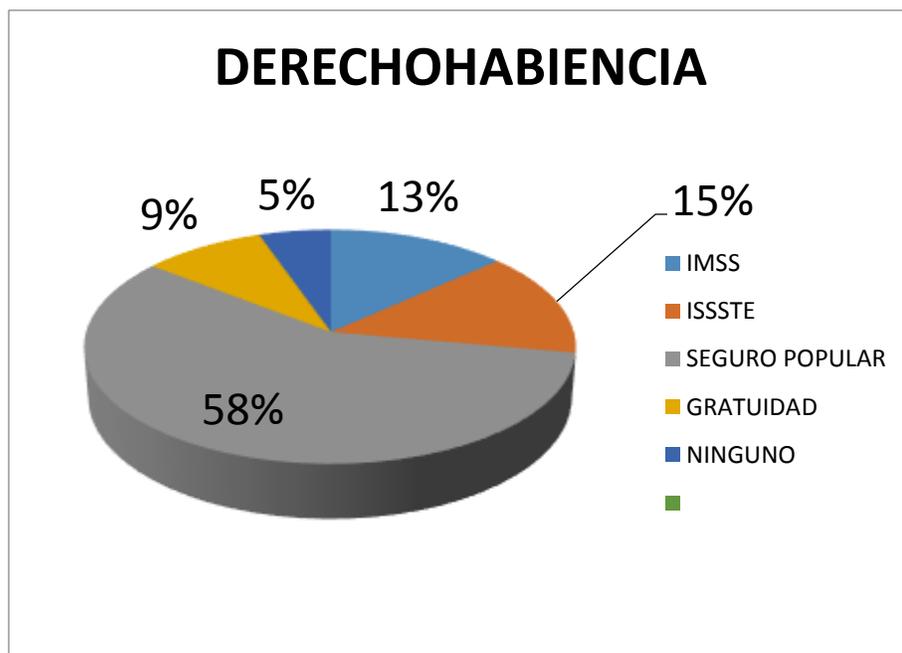
Fuente: Cédulas de identificación de factores condicionantes de salud aplicada en el Microdiagnóstico del C.S. TIII Tulyehualco 2018 aplicadas por el MPSS Armendariz Guerrero Angel Fabian.

4. Sistema local de salud.

El pueblo de Santiago Tulyehualco cuenta con diversos medios de atención a la salud, entre ellos cuenta con 20 farmacias de las cuales sólo 13 cuentan con consultorio médico, también existe una clínica privada donde se realizan procedimientos médico-quirúrgicos. Cuenta con 8 tiendas de medicina tradicional y 5 hueseros. No se tiene información adecuada sobre parteras debido a que en la recolección de información las personas negaban atención con las mismas.

En la siguiente gráfica se puede observar que el 95% de la población cuenta con alguna de las diversas seguridades sociales, y solo el 5% no cuenta con ninguna, concluyendo de esta manera que existe una adecuada atención clínica en toda la población.

Tabla y gráfica 19. Derechohabiencia en la población encuestada Tulyehualco 2018.



DERECHOHABIENCIA	No.
IMSS	25
ISSSTE	27
SEGURO POPULAR	108
GRATUIDAD	17
NINGUNO	10
Total	187

Fuente: Cédulas de identificación de factores condicionantes de salud aplicada en el Microdiagnóstico del C.S. TIII Tulyehualco 2018 aplicadas por el MPSS Armendariz Guerrero Angel Fabian.

4.1. Centro de salud TIII Tulyehualco e información de la unidad de salud.

Nombre: C.S. TIII tulyehualco.

Turno matutino.

Domicilio: av. Tláhuac, s/n esquina rio Ameca colonia San Sebastián, Tulyehualco, Xochimilco, CDMX.

Teléfono: 50381700 ext.7850

Unidad territorial 13-054, san isidro grado de marginalidad muy alta,

Título de propiedad: servicios de salud pública de la CDMX

Dimensiones del terreno: 2,803 m2 superficie construida 990 m2.

Año en que fue construida la unidad: 01 de junio de 1962.

(Rivera Vargas , et al., 2017)



Imagen 9. Fuente. Diagnóstico de salud Centro de salud TIII Tulyehualco 2017.

El Centro de Salud TIII Tulyehualco ubicado en la Alcaldía de Xochimilco, perteneciente a la Jurisdicción Sanitaria Xochimilco es el segundo centro de salud con mayor población de responsabilidad. Está ubicado estratégicamente en el centro del poblado de Santiago Tulyehualco, en donde limitan tres Jurisdicciones Sanitarias, por tal motivo hay ahí un gran movimiento poblacional. Está considerado, por las características de su población, como un Centro de Salud de muy alta marginación, con áreas geográficas montañosas, de planicie y chinamperas, lo que significa que a un 60% de población se le dificulta en diversos grados la accesibilidad al mismo.

El inmueble, como el mobiliario y equipo se ha ido deteriorando, ya que el Centro de Salud cuenta con más de 50 años de antigüedad, requiriendo mantenimiento y ampliación, así como restauración y abasto de mobiliario, como son sillas, mesas de exploración, básculas, bancos de altura, entre otros.

Desde mi punto de vista como pasante de servicio social de esta unidad de salud, es importante incrementar las actividades de detección, capacitación y control de padecimientos, así como el ingreso oportuno de embarazadas a control prenatal e incremento de usuarios de planificación familiar.

Actualmente no se cuenta con el turno vespertino para atender la demanda de atención, la cual se ha incrementado.

Por su importancia, por la ubicación del centro de salud y por la numerosa población que se encuentra bajo su responsabilidad, que además es de muy alta marginación, se requiere reforzar esta unidad de salud, desde los insumos hasta capacitaciones para el personal y así, brindar atención de más alta calidad y mayor capacidad.

4.2. Misión, visión y principios de la unidad de salud.

A continuación transcribiré la misión, la visión y el objetivo del centro de salud TIII Tulyehualco tal como aparece en el diagnóstico de salud de la unidad (Arreola Vargas, 2018).

Misión

Hacer realidad el derecho a la protección de la salud, mantener vigente el espíritu de la gratuidad, la universalidad y la integralidad de la atención médica que se ofrece.

Visión

La construcción de un sistema de salud universal, equitativa, preventiva, eficiente, eficaz y oportuna, en el que la Secretaría de Salud del DF se consolide como la instancia rectora y articuladora de los programas y acciones que en materia de salud se implementen a favor de los capitalinos.

Principios

- Garantizar la Justicia Social a través del acceso total, y para todos, a los servicios de salud pública en el Distrito Federal.

-
- Consolidar la Equidad en la atención médica y la protección de la salud.
- Brindar servicios de Calidad y Calidez a los capitalinos.
- Cumplir con la Universalidad en el otorgamiento de atención para quienes carecen de seguridad social y en aquellos que, aun siendo asegurado, solicitan el servicio.
- Mantener la Integridad en la vocación de servicio de la institución.
- Llevar con Oportunidad la atención médica a quienes más lo necesitan y hasta donde lo requieran.
- Fortalecer la Gratuidad como premisa del servicio y atención que se otorga.
- Tener a la Portabilidad como uno de los ejes de trabajo.

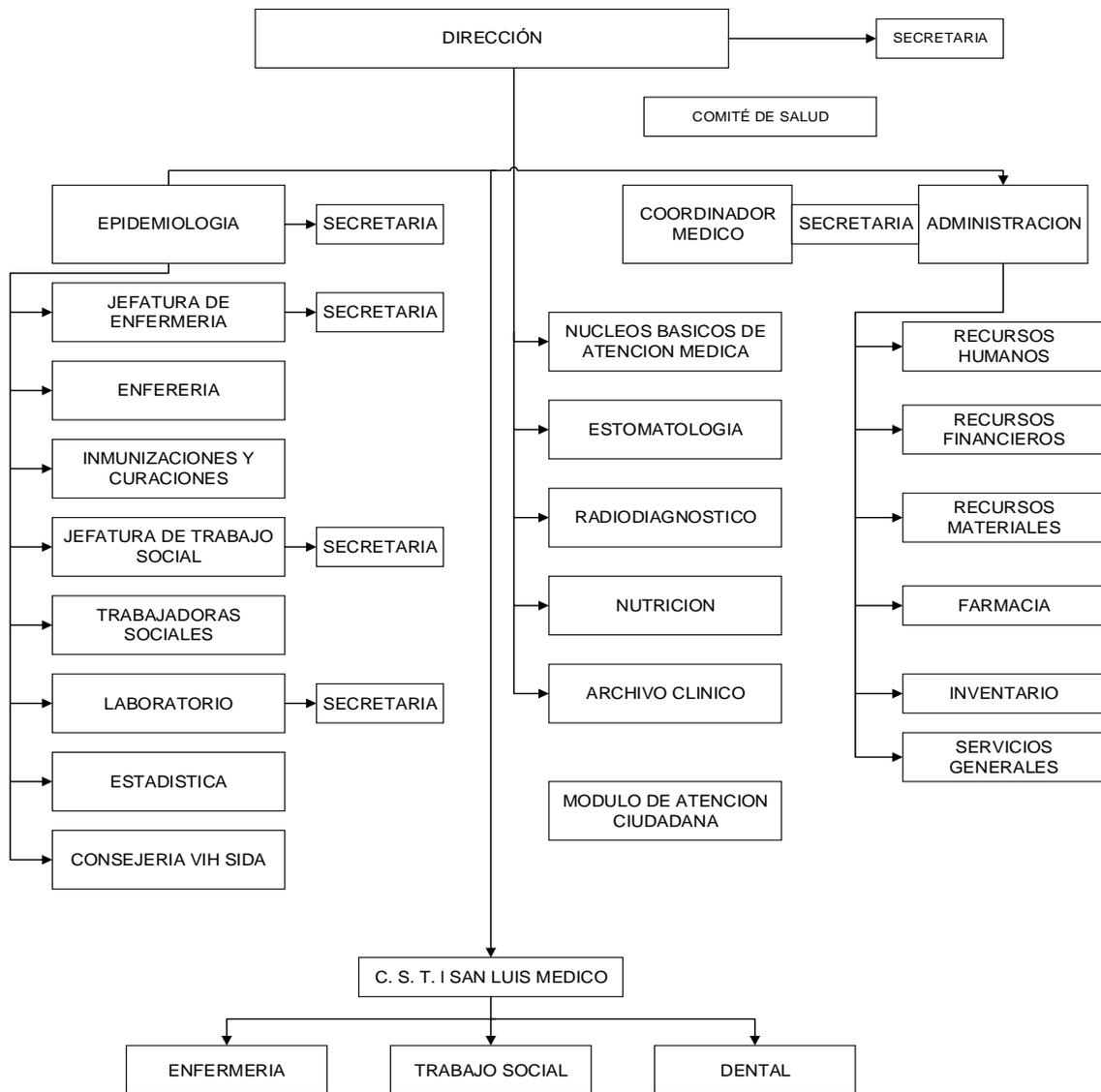
Valores

- Reconocimiento pleno a la igualdad entre hombres y mujeres.
- Respeto a la vida de cada ser humano.
- Responsabilidad para garantizar el derecho del cuidado a la salud.

Objetivos

- Garantizar la protección de la salud de los capitalinos.
- Mantener un sistema de salud eficiente, eficaz, oportuna, de calidad y calidez en el Distrito Federal.
- Llegar con la atención médica hasta las zonas más apartadas de la Ciudad de México.
- Brindar servicio a todos los que lo soliciten.

4.3 organigrama.



Fuente: Diagnóstico de salud C.S TIII Tulyehualco. 2018

4.4. Tipo de atenciones que se ofrecen en la unidad de salud y programas operados.

Entre los servicios que ofrece el Centro de Salud TIII Tulyehualco se encuentran los programas de primer nivel de atención, los cuales están enfocados en la implementación de acciones de salud en la prevención y diagnóstico oportuno. Se conocen actualmente como “paquete básico de servicios de salud en el Distrito Federal”. En el siguiente cuadro se describe brevemente la función de cada uno de los programas operados.

Cuadro 4. Paquete básico de servicios de salud en el Distrito Federal.

SANEAMIENTO BASICO	Tiene el fin de prevenir y mejorar conductas sanitarias, por tal motivo se implementaron diversas acciones y estrategias.	PLANIFICACION FAMILIAR	Detectar población en edad reproductiva y proporcionar información y métodos de planificación familiar de manera gratuita.
MANEJO EFECTIVO DE CASOS DE DIARREA EN EL HOGAR	Tiene la finalidad de prevenir la deshidratación y muerte en niños < 5 años.	ATENCION PRENATAL, PARTO Y PUERPERIO:	Identificar mujeres embarazadas, administrar micronutrientes, otorgar consultas prenatales, aplicación de vacunas, promoción de la lactancia materna, identificar y referir embarazos de alto riesgo.
TRATAMIENTO ANTIPARASITARIO DE LAS FAMILIAS	Administración de medicamentos como albendazol en familias completas, manejo adecuado de alimentos.	PREVENCION DE ACCIDENTES Y MANEJO INICIAL DE LESIONES	Capacitar a la población en Primeros auxilios y referir pacientes con lesiones graves.
IDENTIFICACION DE SIGNOS DE ALARMA DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS AGUDAS	Capacitación a madres en signos de alarma y referencia oportuna.	PARTICIPACION CIUDADANA	Se encamina a orientar y a organizar a la población para que junto con los integrantes del comité de salud, participen en las diferentes actividades de promoción realizadas por el Centro de Salud.
PREVENCION Y CONTROL DE LA TUBERCULOSIS PULMONAR	Detectar tosedores crónicos, realizar toma de baciloscopías y otorgar tratamiento oportuno de manera gratuita.	VIGILANCIA DE LA NUTRICION Y CRECIMIENTO INFANTIL	Detectar < de 5 años de edad con desnutrición y dar a las madres orientación nutricional.
PREVENCION Y CONTROL DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y DIABETES MELLITUS	Realizar detecciones periódicas a la población > de 20 años.		

Fuente: Diagnóstico de salud, Centro de Salud TIII Tulyehualco, 2017.

5. Conclusiones, reflexiones y recomendaciones.

De acuerdo a los datos obtenidos y presentados en este diagnóstico de salud de la localidad de Santiago Tulyehualco en Xochimilco, podemos mencionar algunos aspectos importantes en materia de salud pública. La Alcaldía de Xochimilco, y la localidad de Santiago Tulyehualco, son poblaciones ampliamente entregadas a sus tradiciones, muchas de ellas dentro del marco religioso, lo cual rige las actividades realizadas en la Alcaldía. Sobre la cobertura de servicios públicos, vemos que en general, la totalidad de las viviendas tienen acceso a ellos; sin embargo, persisten localidades y viviendas carentes de estos servicios. Esta situación es un factor de riesgo sanitario, por lo tanto se deben emplear estrategias por parte de las autoridades correspondientes y así, brindar atención clínica incluso a las localidades más alejadas. De la misma manera, los riesgos sanitarios presentes en la vivienda, como los chiqueros, basureros, aguas estancadas y la presencia de animales ponzoñosos, son un riesgo latente para enfermedades infectocontagiosas en la población, mismo que debe atenderse con una amplia difusión sobre medidas higiénicas entre los habitantes.

De acuerdo a los datos obtenidos, tenemos una población en su mayoría en edad económicamente activa, con escolaridad básica, así como un ingreso salarial bajo. Estas situaciones, son un factor a determinar para la implementación de programas de prevención.

Acerca del Centro de Salud TIII Tulyehualco, encontramos que la población que acude a su servicio de salud, está integrada no solo por nativos, sino también por personas de pueblos cercanos, lo cual nos hace entender la importancia de este para la comunidad, así como también la necesidad de brindar servicios de salud integral y de calidad para satisfacer las necesidades de su población. En términos generales se observa una buena imagen en la relación entre los servicios y pacientes de la unidad médica, esta situación debe ser un motivo más para que el personal de salud busque cada día brindar una mejor atención a los pacientes.

Una situación que requiere especial atención en esta localidad, es la cobertura del programa para la prevención de cáncer cervicouterino, pues aunque no se tienen cifras exactas, durante mi año de servicio social me di cuenta que la mayoría de las pacientes no acuden a su toma de papanicolau. Esto nos demuestra que es necesario incidir sobre la cobertura, difusión, así como la entrega oportuna de resultados de este programa preventivo, debido a la poca cobertura alcanzada. De la misma manera, es necesario encontrar los puntos débiles del programa para poder implementar una mejora en el mismo, especialmente por la importancia del cáncer cervicouterino y de mama en la morbi-mortalidad nacional y local. En el programa de prevención de cáncer de mama, vemos también una necesidad marcada de mejorarlo, pues además de ser necesario alcanzar adecuadas cifras en relación a mastografías y ultrasonido mamario, vemos que la autoexploración no es algo completamente difundido entre las mujeres de la localidad, situación que debe corregirse con mayor difusión en los medios nacionales y locales, así como dentro del mismo consultorio en la práctica diaria.

Los problemas de salud de Santiago Tulyehualco son diversos, y todos ellos requieren atención oportuna, en este microdiagnóstico realizado a 200 viviendas de la localidad, se ha mostrado la importancia de mejorar programas preventivos sobre planificación familiar, y prevención de cáncer cervicouterino y cáncer de mama; sin embargo, existen muchos otros problemas de salud pública, no contemplados en la cédula del microdiagnóstico del sector salud, y que requieren también atención, sobre todo por su importancia como problema de salud pública local, nacional, y mundial.

Entre estos problemas, encontramos que las enfermedades crónico-degenerativas como la Diabetes Mellitus, Hipertensión Arterial, así como los diferentes tipos de cáncer, destacan entre la morbi-mortalidad de nuestro país, además de una elevada incidencia, altos costos, diagnósticos tardíos y una gran lista de complicaciones a corto y largo plazo.

Podemos decir que la realidad de Santiago Tulyehualco, contiene diversos problemas de salud que deben atenderse, y muchos de ellos son una constante en la salud pública mexicana. No podemos dejar a un lado dichos problemas, y se deben buscar las soluciones más oportunas, considerando la identidad de Santiago Tulyehualco.

Todo esto, debe valorarse por parte del personal de salud del Centro de Salud TIII Tulyehualco y de las autoridades a nivel local y federal, así como de las instituciones sanitarias correspondientes, para organizar programas suficientes y eficientes en la salud de la población, esto con la colaboración del trabajo diario de todo el personal que atiende a la localidad, incluyendo médicos, enfermeras, trabajadoras sociales y otros trabajadores, todo e en beneficio de la población de Santiago Tulyehualco, y en la búsqueda del bien común.

Es absolutamente necesario agradecer al personal del Centro de Salud Tulyehualco, al director médico, administradora, epidemiólogo, médicos de base, enfermeras, y a todo el personal en general, por su apoyo y gran colaboración en todo momento, pues sin su ayuda, este diagnóstico de salud y servicio social no hubieran sido posibles. De igual manera y tan importante agradecemos a nuestros coordinadores de la Universidad Autónoma Metropolitana Xochimilco, y a nuestro Jefe de Enseñanza, por su asesoría en todo momento.

6.2. Instructivo de llenado

Se realizó la cédula de identificación de factores condicionantes de salud a 187 personas, para hacer la selección de manera aleatoria se llevó un control de los pacientes que acudían a consulta externa del centro de salud TIII Santiago Tulyehualco.

La cédula mayoritariamente se llena por simbología numérica, se inicia con el folio de la cédula, el nombre del centro de salud, solicitan los datos del paciente, domicilio, el número de habitantes por vivienda, el número de familias por vivienda, y el número de habitaciones de la vivienda.

Se continúa pidiendo el nombre de los integrantes de las viviendas, la edad en valor numérico de los habitantes, dentro de los siguientes rubros se llenan a través de una simbología que se encuentra explícitamente escrita dentro del recuadro de lo que se va a preguntar cubriendo los apartados de complejión, sexo, ocupación, estado civil, escolaridad, derechohabencia, se le solicitara su cartilla de vacunación para determinar qué vacunas se han colocado y se hará una anotación en los recuadros de las que se hayan aplicado para llevar el conteo de vacunación, adicciones, pertenencia a alguna organización, discapacidad, último padecimiento, si padece diabetes mellitus, y de ser “1” o “si” la respuesta se procede a contestar cada cuando acude a consulta, si padece hipertensión arterial, y de ser “1” la respuesta se procede a contestar cada cuando acude a consulta, último Papanicolaou y de ser “1”, “2” o “3” la respuesta se procede a contestar qué resultado tuvo, factores de riesgo de cáncer de mama, autoexploración mamaria, última mastografía realizada, factores de riesgo para cáncer de próstata, detección de antígeno prostático, método anticonceptivo, embarazo y de ser “1” la respuesta se procede a contestar en qué trimestre gestacional, si acudió a consulta de control prenatal, última consulta dental, cepillado dental, uso de enjuague o hilo dental, mal sabor de boca, mal aliento, juego y recreación familiar, lavado de manos, aseo personal, cambio de ropa, tenencia de la vivienda, tipo de vivienda, ventilación e iluminación, tipo de suelo, material de construcción, combustible, manejo de basura, eliminación de basura, eliminación de excretas, agua, almacenamiento de agua,

conservación de agua, consumo de agua, frecuencia de ingesta de carne, lácteos, fruta y grasas por semana, frecuencia de comidas por día, método de conservación de los alimentos, hidratación, comunidad, defunción en los habitantes de la vivienda el último año y de ser “1” la respuesta se procede a contestar el motivo de defunción, zoonosis nociva, zoonosis doméstica y si cuentan con vacunas.

7. Bibliografía.

- Aguilar Sanchez , A. y otros, 2016. *Instituto Politecnico Nacional*. [En línea]
Disponible en: <https://tesis.ipn.mx/bitstream/handle/123456789/25564/Tulyehualco%20la%20ruta%20del%20amaranto%2C%20una%20ruta%20de%20tradicion.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
[Último acceso: 2019 Noviembre 13].
- Almaraz Pinzon, K., 2017. *máspormás*. [En línea]
Disponible en: <https://www.maspormas.com/ciudad/a-pie-por-santiago-tulyehualco/4/>
[Último acceso: 25 Octubre 2018].
- Arreola Vargas, R., 2018. *Diagnostico de salud del centro de salud TIII Tulyehualco 2018*, CDMX: SSPDF.
- Galindo Farias, J., 1984. Colección delegaciones políticas, Departamento del Distrito Federal.. *Scielo*, 1(1), pp. 50-52.
- INEGI, 2010. *INEGI*. [En línea]
Disponible en: <https://www.inegi.org.mx/programas/ccpv/2010/?ps=Microdatos>
[Último acceso: 21 11 2019].
- INEGI, 2010. *INEGI*. [En línea]
Disponible en: <https://www.inegi.org.mx/programas/ccpv/2010/?ps=Microdatos>
[Último acceso: 22 11 2019].
- Martinez Ocampo, J., 2002. La bioética y la relación médico-paciente.. *Cirugía y cirujanos.*, 70(1), pp. 55-59.
- Martinez Salgado, O. C., 2007. *Guía para la elaboración del diagnóstico de salud de una población*. Primera ed. Ciudad de México: UAM Xochimilco.
- Quiroz Gutierrez, F., 2018. *Documento estadístico C.S. TIII Tulyehualco*, CDMX: SSPDF.
- Ramirez Meza, B., Manzo Ramos, F., Pérez Olvera, M. A. & Aurelio León, M., 2017. Las familias amaranteras de Tulyehualco, Ciudad de México: entre lo tradicional y lo moderno. *Revista mexicana de ciencias agrícolas*, 18(18), pp. 3799-3813.
- Rivera Vargas , T. K., Vargas Arreola, R. & Castro Saavedra, F., 2017. *Proyecto de intervención en salud C.S. TIII Tulyehualco*, CDMX: SSPDF.
- Rivera Vargas, T. K., Vargas Arreola, R. & Castro Saavedra, F., 2018. *Proyecto de intervención en salud C.S. TIII Tulyehualco*, CDMX: SSPDF.
- Terrónes Lopez, M. E., 2006. Xochimilco sin arquetipo, historia de una integración urbana acelerada. Barcelona, España.. *Revista Electrónica de Geografía y Ciencias Sociales*, X., 10(1), p. 208.