

# UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA UNIDAD XOCHIMILCO

División de Ciencias Biológicas y de la Salud  
Licenciatura en Química Farmacéutica Biológica

Informe de Conclusión del Servicio Social

## “Monitores en Salud Retorno UAM ante la contingencia COVID-19”

Nombre del alumno:

**Ishar Arad Retana Arellano**

Matricula  
**2152031502**

Dra. Georgina Alarcón Ángeles  
Asesor Interno  
No. Económico. 34432

Dr. Pablo Oliva Sánchez  
Asesor Externo  
Cédula. 5700772

Lugar de realización: Universidad Autónoma Metropolitana Unidad  
Xochimilco

Fecha de Inicio: 1 de junio de 2021  
Fecha de Término: 31 de enero de 2022

**SERVICIO SOCIAL DE LA UAM-XOCHIMILCO**

*Georgina Alarcón Angeles.*

---

**Dra. Georgina Alarcón Ángeles** No. Eco 34432  
**Asesor Interno**



---

**Dr. Pablo Oliva Sánchez** No. Eco. 43463  
**Asesor Externo**

---

**Comisión De Servicio Social de la Licenciatura en Química Farmacéutica  
Biológica**

## Índice

<i>Introducción</i> .....	4
Estrategia Institucional de la Universidad Autónoma Metropolitana ante la situación de la pandemia por COVID – 19 .....	5
Política Nacional de Vacunación contra COVID – 19.....	6
Descripción de la Encuesta de Salud Física, Salud Mental y Seroepidemiológica.....	7
Descripción de la Plaza de Servicio Social .....	9
<i>Objetivos generales</i> .....	11
Objetivos específicos .....	11
<i>Metodología utilizada</i> .....	11
<i>Actividades realizadas</i> .....	13
<i>Metas alcanzadas</i> .....	14
<i>Resultados y Conclusiones</i> .....	15
<i>Referencias bibliográficas.</i> .....	20
<i>Anexos</i> .....	22

## Introducción

El 31 de diciembre de 2019, la OMS fue alertada por primera vez de un conglomerado de casos de neumonía de etiología desconocida en la ciudad de Wuhan (República Popular China). Más adelante, el Comité Internacional de Taxonomía de Virus (CITV) designó al virus como SARS-CoV-2. COVID-19 (CoronaVirus Disease 2019) es el nombre de la enfermedad provocada por el SARS-CoV-2.

Esta infección es principalmente transmitida de humano a humano por contacto mediante gotas de "flügge" (secreciones respiratorias  $> 5 \mu$ ) y en ocasiones también por aerosoles. A pesar de ser un virus envuelto, lo que lo hace relativamente inestable, puede permanecer en superficies de plástico o metal de 24 hasta 72 horas. Su índice de contagio es alto ( $R_0 =$  número de reproducibilidad hasta 5), lo que hace que una persona infectada pueda contagiar de 2 a 5 personas, y esto explica su crecimiento exponencial. El período de incubación es de 1 a 14 días con una media de 5 a 6 días.

Desde los primeros casos reportados en Wuhan, la expansión local y finalmente mundial, llegó rápidamente a niveles alarmantes. Para el 11 de enero del 2020 ya había cobrado la primera víctima mortal y un mes después el 11 de febrero, el Centro de Control y Prevención de Enfermedades de China tenía 72,314 casos reportados. El 30 de enero del 2020, la OMS declaró a la COVID-19 como "emergencia de salud pública de alcance internacional", y el 11 de marzo con 37,364 casos reportados fuera de China, se catalogó oficialmente como "pandemia".

Hasta el 23 de enero de 2022, se han notificado más de 346 millones de casos confirmados y más de 5,5 millones de muertes en todo el mundo.

El primer caso de COVID-19 detectado en nuestro país ocurrió el 27 de febrero del 2020 en el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias en la Ciudad de México, en un paciente con antecedente de haber viajado a Italia, y el primer fallecimiento ocurrió el día 18 de marzo. El 24 de marzo, con 475 casos confirmados, se decretó la Fase 2 de "contingencia sanitaria", con medidas más estrictas de distanciamiento social, confinamiento y restricción laboral.

En México hasta el 14 de enero del 2022 se han confirmado 4,302,069 de casos totales y 301,107 defunciones totales por COVID-19. Las 10 entidades que acumulan el mayor número de casos son: Ciudad de México, Estado de México, Nuevo León, Guanajuato, Jalisco, Tabasco, Sonora, Puebla, Veracruz y San Luis Potosí, que en conjunto conforman el 65% de todos los casos acumulados registrados en el país.

La ausencia de una vacuna para el COVID-19 obligó a la población a recurrir a otras medidas que eviten su contagio. Dichas medidas preventivas son el uso de máscaras, practicar la higiene de manos, evitar el contacto con otras personas, la detección rápida de casos y su rastreo; así como su inmediato aislamiento y el de las personas con que tuvo contacto, lo que naturalmente evitaría una posible transmisión en cadena.

Una vez que llegaron las vacunas contra la COVID-19 fue imperante seguir la Política Nacional de Vacunación para hacer llegar el biológico a la población mexicana. Recientemente se logró cumplir con el objetivo de la Política Nacional de

Vacunación que consiste en vacunar al 70% de la población en México para lograr la inmunidad de grupo esto debido a que al 2 de enero del 2022 se reportaron un total de 72,849,124 personas vacunadas con esquema completo, lo que equivale a un 89% de la población.

A raíz de la pandemia ocasionada por la COVID-19 surgió la necesidad de implementar medidas de prevención, inicialmente con aislamiento social y que debido a la necesidad de reactivar las actividades esenciales y gracias a la vacunación de la población se convirtió ahora en distanciamiento social, todo esto siempre aunado al uso de equipo de protección personal (cubrebocas y careta), higiene frecuente de manos, sanitización de espacios públicos, entre otras.

El proyecto de servicio social “Monitores en salud retorno UAM ante la contingencia COVID – 19” tiene entre sus objetivos principales; colaborar al Programa Nacional de Vacunación, apoyar a las medidas sanitarias y actividades de protección específica contra la COVID – 19, realizar encuestas de salud seroepidemiológicas y de bienestar psicológico. Dichos objetivos van dirigidos a satisfacer los retos que la pandemia por la COVID-19 implica.

Las actividades que se realizaron en el periodo del servicio social fueron principalmente apoyo directo a los centros de vacunación de la Ciudad de México, realización de encuestas de salud y consejería sanitaria a la población universitaria de la UAM Xochimilco y desarrollo de curso virtual “El regreso a las actividades en la UAM: Recomendaciones para el autocuidado personal y comunitario”

### [Estrategia Institucional de la Universidad Autónoma Metropolitana ante la situación de la pandemia por COVID – 19](#)

El 16 de marzo de 2020, la Universidad Autónoma Metropolitana (UAM), convocó la Comisión Interinstitucional de Expertos ante la Pandemia por COVID - 19, reuniendo a científicos de todas las Unidades académicas, con el fin de establecer las estrategias, tiempos de cierre de actividades parciales por la contingencia de COVID – 19 y la estrategia principal a regreso de actividades dentro de las diferentes unidades académicas de la UAM. Además, se emite por parte de la Universidad Autónoma Metropolitana, el Protocolo Sanitario de la Universidad Autónoma Metropolitana ante el COVID-19, publicado el 26 de junio de 2020.

Sin embargo el transcurso de la pandemia por el COVID-19, el conocimiento de esta enfermedad ha evolucionado; cada día se descubren o surgen nuevos datos que han permitido actualizar la normatividad en materia sanitaria, aunado a las observaciones del grupo de expertos en la materia de la UAM y a la experiencia adquirida por la Universidad en el manejo de los Protocolos y medidas sanitarias, motivo el Desarrollo de la Guía para el retorno a las actividades presenciales en la Universidad Autónoma Metropolitana. En ésta se retoman las disposiciones aún vigentes del Protocolo Sanitario de la ante el COVID-19 (antes mencionado), elaborado de conformidad con la normatividad emitida por las autoridades sanitarias del país, federal y local, en particular en los Lineamientos técnicos de seguridad sanitaria en el entorno laboral y los Lineamientos técnicos específicos para la reapertura de las actividades económicas, publicados por la Secretaría de Salud

federal el 17 y 29 de mayo de 2020, respectivamente. Asimismo, se consideran las actualizaciones de dichas disposiciones al 20 de septiembre de 2021.

El principal medio de propagación del SARS-CoV-2 es por vía aérea, a través de los aerosoles que generan al hablar, toser o estornudar las personas que tienen el virus, presenten o no síntomas. Para evitar contagios en áreas cerradas, es necesaria la dispersión en el menor tiempo posible de los aerosoles, a fin de eliminar la carga viral de inoculación inicial. El otro medio de contagio es por contacto directo con un enfermo del COVID-19, independientemente de que sea sintomático o asintomático. Por otra parte, estudios más recientes muestran que las vacunas son altamente efectivas para prevenir complicaciones graves y reducir el riesgo de muerte por el COVID-19. Por ello, la importancia de aplicar el esquema de vacunación completo y continuar con las medidas sanitarias para reducir los riesgos de contagio y estar atentos a la nueva información acerca de esta enfermedad.

En este escenario, se estableció un plan de carácter académico-administrativas en el tránsito de la actividad remota definida por el Programa Emergente de Enseñanza Remota (PEER) ante el cambio de las condiciones sanitarias por la COVID-19. Sin embargo, la Universidad en la actualidad ha establecido un programa de actualización a la modalidad mixta como concepto general para cubrir varios de estos paradigmas en el retorno a las actividades académicas esenciales el Programa de Transición a la Modalidad Mixta (PROTEMM). Con el PROTEMM, se han implementado diversas formas de modalidad mixta y se programarán unidades de enseñanza-aprendizaje en las modalidades presencial, remota y una combinación de ellas, equilibrando las necesidades educativas de las diferentes divisiones y departamentos con la imperativa de controlar los riesgos sanitarios ante la COVID-19. De esta manera, se pretende administrar el regreso gradual a actividades presenciales, manteniendo un alto nivel de flexibilidad durante el proceso, no sólo en cuanto al desarrollo de la docencia, sino en cuanto a las posibilidades de abrir discusiones colegiadas respecto al futuro de nuestra Institución. Particularmente el análisis de la conveniencia de incluir las modalidades mixta o remota en los planes de estudio que aún no la contemplan.

Además de los proyectos previamente mencionados, la Comisión Interinstitucional de Expertos ante la pandemia de COVID-19 y las autoridades universitarias contemplaron la creación de una estrategia operativa denominada Retorno UAM: Monitores en Salud, la cual, consistió en la realización de actividades de vigilancia en salud pública, apoyo a medidas sanitarias, acciones de protección específica, apoyo al bienestar psicológico y a la salud mental de la comunidad universitaria, generando como producto principal, la realización de la Encuesta de Salud Física, Salud Mental y Seroepidemiológica.

### Política Nacional de Vacunación contra COVID – 19

Ante el creciente aumento de número de infectados y decesos se buscó la autorización de múltiples esquemas de vacunación en México. De esta forma el 10 de septiembre del 2020 el gobierno federal expresa abiertamente sus intenciones de adquirir vacunas contra el SARS-CoV-2, así como su participación dentro de la estrategia COVAX y se firman contratos con 5 compañías farmacéuticas

(Pfizer/BioNTech autorizada el 11/12/2020, AstraZeneca/ Oxford autorizada el 04/01/2021, Centro Gamaleya autorizada el 02/02/2021, CanSino autorizada el 09/02/2021 y Sinovac autorizada el 09/02/2021) cuya vacuna ya había sido aprobada debido a emergencia sanitaria por la Comisión Federal para la Protección de Riesgos Sanitarios Federal Siendo. De esta forma el 8 de diciembre se presenta la “Política Nacional de Vacunación contra el virus SARS-CoV-2 para la prevención de la COVID-19” este plan con el objetivo de disminuir la morbimortalidad y las hospitalizaciones causadas por el virus del SARS-CoV-2.

La Política Nacional de Vacunación contra el virus SARS-CoV-2 para la prevención de la COVID-19, toma en cuenta tres aspectos básicos: criterios de vacunación, indicadores de vacunación y casos internacionales de referencia.

Criterios de vacunación: tiene como objetivo la enfatización, calendarización y focalización de poblaciones prioritarias. De esta forma se estableció que los grupos prioritarios para ser vacunados son en el siguiente orden:

1. Personal sanitario que enfrenta la pandemia contra COVID 19 (Aproximadamente 1.1 millones de personas),
2. Población de 50 años o más (población estimada de 27,181,091)
3. Embarazadas de 18 años o más que se encuentren en el tercer trimestre de embarazo (población estimada de 2,133,951)
4. Personal docente de entidades donde el semáforo epidemiológico sea verde.
5. Personas con alguna de las siguientes comorbilidades: Obesidad mórbida, diabetes mellitus, hipertensión arterial sistémica, enfermedad pulmonar obstructiva sistémica, asma, enfermedades cerebrovasculares, infección por VIH, enfermedad renal crónica, estados patológicos que requieren inmunosupresión, cáncer en tratamiento.
6. Resto de la población de 16 años o más.

### Descripción de la Encuesta de Salud Física, Salud Mental y Seroepidemiológica.

Se desarrolló una encuesta transversal representativa de la población de la Universidad Autónoma Metropolitana. Es un diseño de investigación operativa. Se realizó un muestreo complejo bietápico (conglomerado unidad académica, con estratos de grupos de interés), con un nivel de conglomerado y un nivel de estrato, tomando en cuenta las siguientes características:

- Etapa 1.- nivel de conglomerado: unidades universitarias las cuales son: Iztapalapa, Cuajimalpa, Azcapotzalco, Lerma, Xochimilco, Rectoría general.
- Etapa 2.- nivel de estrato: Perfil asociado (académicos, alumnos y administrativos).

Se invitó a participar a la encuesta en línea a través de correos electrónicos institucionales, por la difusión en redes sociales y cuando hubo apertura de las unidades universitarias, se hicieron estrategias masivas de invitación a la comunidad universitaria. En la invitación en línea se daba información sobre los objetivos y el proceso de consentimiento informado antes de participar. Posterior a

su aceptación de participar, se procedió a dar respuesta al cuestionario. Cuando el o la participante finalizó la encuesta se le invitaba a su medición de signos vitales, datos antropométricos y toma de muestra para la prueba rápida de SARS-Cov 2 (Inmunoglobulinas IgG/IgM).

Se diseñó un cuestionario de opción múltiple de preguntas cerradas, el cual incluye las siguientes secciones, las cuales están divididas por temas:

Tabla 1. Secciones de la encuesta de salud

<b>Sección del Entrevistada/o</b>	<b>Sección de Salud Física y Seroepidemiológica</b>	<b>Sección de Salud Mental y Bienestar Psicológico</b>
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Datos ubicación institucional.</li> <li>2. Datos sociodemográficos.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Salud bucal.</li> <li>2. Contactos y contagio COVID-19, (incluidos pérdidas personales, aislamiento)</li> <li>3. Vacunación por COVID - 19</li> <li>4. Signos y síntomas por COVID/Periodo.</li> <li>5. Tabaquismo.</li> <li>6. Actividad física.</li> <li>7. Antecedentes heredofamiliares de enfermedades crónicas no transmisibles</li> <li>8. Alimentación.</li> <li>9. Profilaxis y vacunas.</li> <li>10. Percepción de estado de salud.</li> <li>11. Discapacidades.</li> <li>12. Diabetes.</li> <li>13. Hipertensión.</li> <li>14. Dislipidemias.</li> <li>15. Hipertrigliceridemia.</li> <li>16. Hipercolesterolemia</li> <li>17. Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica</li> <li>18. Enfermedad</li> <li>19. Cardiovascular.</li> <li>20. Adherencia a medicación.</li> <li>21. Signos vitales y antropométricos.</li> <li>22. Prueba rápida de anticuerpos anti SARS-CoV 2</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Estrés</li> <li>2. Calidad del Sueño</li> <li>3. Ansiedad</li> <li>4. Apoyo social</li> <li>5. Autoeficacia</li> <li>6. Optimismo/Pesimismo</li> <li>7. Autocompasión</li> <li>8. Soledad</li> <li>9. Vínculos sociales afectivos</li> <li>10. Bienestar Subjetivo</li> <li>11. Sentido de Comunidad</li> <li>12. Resiliencia</li> <li>13. Depresión</li> </ol>

Todos los datos recabados tanto del cuestionario en línea como los datos bioquímicos y clínicos tuvieron un proceso de anonimización y no se asociación a ningún dato de contacto, protegiendo la privacidad de datos sensibles de los participantes.



Tabla 2. Entrevistados de la encuesta a Marzo 2022

<b>Estatus</b>	<b>n</b>
<b>Total</b>	<b>3755</b>
<b>Despues de vacunación</b>	<b>1748</b>
<b>Vacunados</b>	<b>2007</b>

Se utilizaron las mismas definiciones de las enfermedades crónicas de interés utilizados en las Encuestas Nacionales de Salud y Nutrición. (criterio principal: autorreporte médico). La encuesta cuenta con dos fases de realización: **FASE 1=** previo a vacunación (**n=2007**) y la **FASE 2=** durante la vacunación, donde se agregaron preguntas sobre **vacunación (n = 1748)**. Se analizar indicadores antes y después de la vacunación contra COVID-19. Estos resultados se analizaron con el programa *Stata Ver. 15.1, StataCorp.*

#### Descripción de la Plaza de Servicio Social

El presente trabajo de servicio social corresponde al proyecto universitario denominado “Monitores en Salud Retorno UAM ante la contingencia COVID-19”, propuesto por el entonces Rector, el Dr. Eduardo Peñalosa Castro y coordinando por los doctores, Pablo Oliva Sánchez, Rafael Bojalil y Carlos Contreras.

Los pasantes aceptados al proyecto nos coordinamos para la realización de las actividades con el Dr. Pablo Francisco Oliva Sánchez, quien fungió como responsable de todo el equipo de monitores en salud y nos daba las indicaciones de las redes de las campañas de vacunación a las que debíamos asistir. Del mismo modo, nos mantuvimos en contacto con los comités de supervisión COVID-19 de cada Unidad Académica responsables de la verificación, cumplimiento y prevención de asuntos sanitarios relacionados con la pandemia, para asegurar que las actividades cumplieran con los requerimientos de la Unidad y de su comunidad universitaria.

Al ingresar, las actividades que se plantearon fueron:

1. Curso primeros auxilios psicológicos
2. Reunión con monitores por unidad
3. Capacitación de vacunación
4. Participación en campañas de vacunación CDMX y área metropolitana. Incluye participación en las sedes universitarias como centro de vacunación
5. Adecuación de encuesta en papel a encuesta en línea
6. Creación de carnet para registro de datos de encuesta de salud.
7. Recepción de pruebas
8. Semana de bienestar comunitario y salud mental

9. Capacitación pruebas de anticuerpos COVID-19 y distribución de las pruebas por unidad
10. Inicio de actividades presenciales en unidad.
11. Aplicación de encuestas
12. Realización encuestas en campo
13. Apoyo en filtros de entrada a las unidades
14. Apoyo en jornadas de invitación y difusión de encuestas en todas las unidades.
15. Actualización de cuestionario de encuesta (Anexos de Vacunación contra COVID-19)

## Objetivos generales

- Apoyar a las campañas de vacunación contra SARS-CoV-2 en la Ciudad de México.
- Realizar encuestas de salud seroepidemiológicas
- Desarrollar curso de retorno a actividades presenciales para la comunidad UAM

## Objetivos específicos

- Difundir actividades de prevención, basadas en las medidas de protección de nariz y boca, distanciamiento social e higiene personal para el regreso gradual de la comunidad universitaria a las diferentes unidades académicas.
- Conocer la prevalencia de anticuerpos séricos anti-SARS-Cov-2 en la población universitaria.
- Realizar orientaciones de salud personalizadas y comunitarias basadas en perfiles de salud y factores de riesgo personal que aumentan la severidad de un cuadro clínico de COVID-19.
- Asesorar en temas relacionados con COVID-19 a la comunidad universitaria.

## Metodología utilizada

Durante las jornadas de vacunación, los monitores junto con el coordinador de la sede en turno establecieron los horarios de rotación entre los miembros del equipo. Las actividades que se realizaron fueron; registro y llenado de los expedientes de vacunación, revisión de documentos, aplicación del biológico (vacunación), observación post vacunación y resolución de dudas.

Chequeo de documentos: previo al ingreso de la zona de vacunación, se revisó los documentos personales, verificando que se cumpla con lo necesario para la aplicación de biológico.

Registro: posterior a la revisión de documentos, se procedió al llenado del formato/expediente de vacunación con los datos en los espacios correspondientes.

Observación; se mantuvo vigilancia a la población vacunada el tiempo establecido por el personal médico encargado de la sede en turno (de 10 a 30min), se brindó información sobre efectos secundarios de la vacuna y recomendaciones.

En las Encuestas de Salud Física, Salud Mental y Seroepidemiológicas la metodología utilizada fue:

- Toma de muestra sanguínea capilar: realizar una punción en dedo anular en mano izquierda o derecha para obtener muestra sanguínea capilar, la cual se utilizará para la prueba rápida Certum 2019-nCov INCP-402 (prueba rápida de detección de anticuerpos IgG e IgM para SARS-CoV-2), así como para la muestra de glucosa capilar.
- Mediciones antropométricas: se utilizó una báscula de composición corporal (Omron-HBF-514c) para la toma de peso, índice de masa corporal (IMC),

porcentaje de masa grasa, porcentaje de masa magra o músculo, grasa visceral, edad corporal y metabolismo basal.

- Signos vitales: se realizaron dos mediciones de tensión arterial y oximetría de pulso (una al inicio de la prueba y otra al final), frecuencia cardíaca y frecuencia respiratoria.
- Medición de inmunoglobulinas: La Food and Drug Administration (FDA) realizó un estudio para la prueba Certum 2019-nCov INCP-402 (Hangzhou Biotest Biotech Co., Ltd.) en donde se estimó una sensibilidad combinada (IgG/IgM) del 100% (IC95%: 88.7-100) y una especificidad combinada (IgG/IgM) del 100% (IC95%: 95.4-100). Se obtuvo un valor predictivo positivo para SARS-CoV-2 de 100% y un valor predictivo negativo para SARS-CoV-2 del 100% a una prevalencia del 5% en el estudio de validación realizado. No se encontró reactividad cruzada para VIH-1. Esta prueba se utilizará para medir los anticuerpos para SARS-CoV-2. Durante el estudio se hará un estudio de validación con 20 personas positivas para la prueba antes mencionada, haciendo la comparación con la prueba de inmunoensayo (ELISA) SARS-CoV-2 de laboratorios Abbott, lo cual servirá para ajustar la seroprevalencia estimada para SARS-CoV-2.
- Se diseñó una máscara de captura por medio de LimeSurvey® del cuestionario, con un control de doble entrada para la respuesta. Paralelamente se realizó una prueba con el fin de encontrar errores en el diseño de la máscara de captura. Se obtuvo una base de datos con terminación .CSV lo cual permitió el análisis en diferentes programas de análisis para bases de datos

Para la realización del curso “El regreso a las actividades de la UAM: recomendaciones para el autocuidado personal y comunitario” con el objetivo de proporcionar a la comunidad universitaria información y recomendaciones prácticas para el auto cuidado y bienestar psicológico, en el retorno a las actividades universitarias. Con el desarrollo del siguiente temario:

### **Medidas preventivas y de protección específica ante la COVID –19**

- ¿Qué es COVID – 19? (Diferencias con SARS – CoV-2)
- ¿Cómo se transmite el SARS – Cov-2?
- ¿Qué es protección personal y responsabilidad individual?
- ¿Qué es corresponsabilidad comunitaria y ciudadana?
- Medidas preventivas para disminuir el riesgo de transmisión de SARS-CoV-2
- La importancia de la estrategia de vacunación por COVID – 19
- La responsabilidad personal ante la vacunación

### **Reconocer la COVID - 19: ¿Cómo vigilar la enfermedad?**

- Signos y síntomas para seguir vigilando
- ¿Qué es portador asintomático?
- ¿Qué prueba me debo realizar y para qué sirve cada una?

- Antígeno
- Anticuerpos
- PCR
- ¿Dónde debo de acudir si me enfermo?
- Síndrome Post – COVID ¿Qué hacer?

### Bienestar psicológico en el retorno a la vida universitaria.

- Los efectos de la pandemia en la vida universitaria en lo escolar y laboral.
- La salud mental y su importancia para protegerse frente a la COVID-19, ahora y después.
- Los componentes de la salud mental, cómo reconocerlos en uno mismo y cómo fortalecernos.
- El bienestar en y de la comunidad es indispensable para la salud personal.
- La comunicación en situaciones de crisis, las fake news, y cómo protegerse.

### La protección en el transporte público

- ¿Cuál es el riesgo de enfermarme en transporte público?
- Como evitar la transmisión de SARS – CoV-2 en la movilidad a mi unidad universitaria

### Actividades realizadas

ACTIVIDAD	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	ENE	DESCRIPCIÓN
1. Registro del Servicio Social									Registro ante comisión de Servicio Social CBS
2. Capacitación									Capacitación de Vacunación y Encuesta seroepidemiológica
3. Apoyo a Centros de Vacunación contra SARS-CoV-2									Brigadista en centros de vacunación de la CDMX
4. Realización de Entrevistas									Encuestas de salud seroepidemiológica aplicadas a alumnos, académicos y
5. Mediciones antropométricas y signos vitales									

6. Toma de muestra sanguínea capilar									administrativos de la UAM-X
7. Asesoría en Salud Personalizada									
8. Desarrollo de Curso Virtual “El regreso a las actividades en la UAM: Recomendaciones para el autocuidado personal y comunitario”									Desarrollo de temario para curso dirigido a la comunidad de la UAM en General
9. Limpieza de Base de datos preliminar									Limpieza preliminar de base de datos de la Encuesta Seroepidemiológica
10. Reporte Final									Elaboración de Reporte de conclusión de Servicio Social

### Metas alcanzadas

- Durante las campañas de vacunación se participó en conjunto con personal de salud adscrita a la jurisdicción en turno a la jornada, personal del ejército y marina de México, personal de otras dependencias de gobierno, tales como la Secretaria de cultura, la Secretaria de Medio Ambiente y compañeros de otras universidades. Dentro de las jornadas se apoyó en todas las áreas de los centros de vacunación, desde la aplicación del biológico, orientación sobre las vacunas que se aplicaban, intervención ante reacciones que pudiera provocar la vacuna.
- La realización del curso “El regreso a las actividades en la UAM: Recomendaciones para el autocuidado personal y comunitario” colaboró con la orientación sobre el regreso a clases presenciales asegurando a la comunidad universitaria, indicando el uso de equipos de protección personal de manera adecuada.
- Respecto a la ejecución del proyecto “Monitores en Salud Retorno UAM ante la Contingencia COVID-19” en la Unidad Xochimilco se pudo tener un avance con las estadísticas que se obtendrán de todas las unidades y poder contar con datos para realizar un análisis acerca de la situación de salud física y psicológica de la comunidad UAM.

## Resultados y Conclusiones

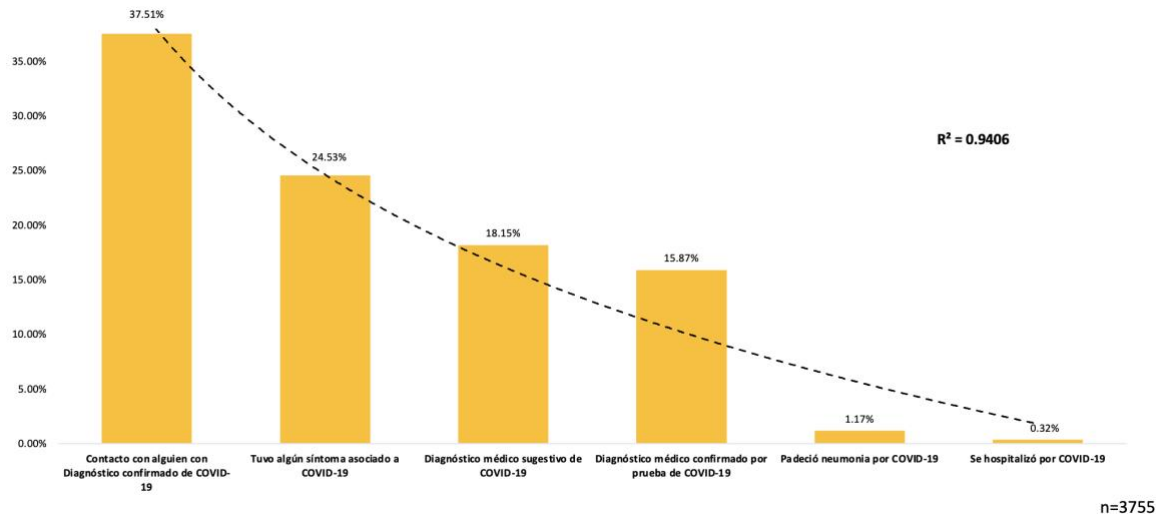
Tabla 3. Participación en Sedes de vacunación. Marzo de 2021 a febrero de 2022

<b>Sede</b>	<b>Colaboración</b>
UAM-A	Jurisdicción Sanitaria Gustavo A. Madero
UAM-X	Jurisdicción Sanitaria Magdalena Contreras
Alberca Olímpica Centro Educativo Topilejo Six Flags ENP 5	Jurisdicción Sanitaria Tlalpan
Palacio de los Deportes	IMSS/ Jurisdicción Sanitaria Iztacalco
UAM-I	Jurisdicción Sanitaria Iztapalapa
Centro Transportes Eléctricos	Jurisdicción Sanitaria Tlalpan
Pepsi Center	Jurisdicción Sanitaria Benito Juárez
Estadio Ciudad Universitaria	Jurisdicción Sanitaria Magdalena Contreras
UAM-X	Jurisdicción Sanitaria Xochimilco
ITAM Santa Teresa	Jurisdicción Sanitaria Magdalena Contreras
Six Flags	Jurisdicción Sanitaria Tlalpan
Pepsi Center	Jurisdicción Sanitaria Benito Juárez
INMEGEN	Jurisdicción Sanitaria Tlalpan
Pepsi Center	Jurisdicción Sanitaria Benito Juárez
INMEGEN	Jurisdicción Sanitaria Tlalpan
Centro Médico Siglo XXI	Jurisdicción Sanitaria Benito Juárez
Unidad Habitacional Militar El Vergel	Jurisdicción Sanitaria Tláhuac
Pepsi Center	Jurisdicción Sanitaria Benito Juárez
INMEGEN /Prepa 5 UNAM	Jurisdicción Sanitaria Tlalpan
<b>Centros de Vacunación de Tercera Dosis y Rezagados</b>	
INMEGEN	Jurisdicción Sanitaria Tlalpan
Pepsi Center	Jurisdicción Sanitaria Benito Juárez
Pepsi Center	Jurisdicción Sanitaria Benito Juárez
INMEGEN	Jurisdicción Sanitaria Tlalpan
CENSIS - Marina	Servicios de Salud de la Marina/IMSS

Conforme era requerido por cada Jurisdicción Sanitaria, se convocó a las sedes de vacunación, de los cuales asistieron 183 brigadistas en total, (120 mujeres y 63 hombres). Se participó activamente, del periodo de Marzo 2021 a Febrero del 2022, en sedes diferentes de vacunación. El impacto total del apoyo en todo este periodo fue de 14,450,117 de dosis aplicadas en los centros participantes. Se apoyo en Estado de México a las Jurisdicciones Sanitarias de Ecatepec y de Toluca. En la

CDMX se apoyó a la Jurisdicciones Azcapotzalco, Magdalena Contreras, Xochimilco, Coyoacán, Tláhuac, Iztapalapa, Benito Juárez, Iztacalco, Milpa Alta y Tlalpan. (Tabla 3)

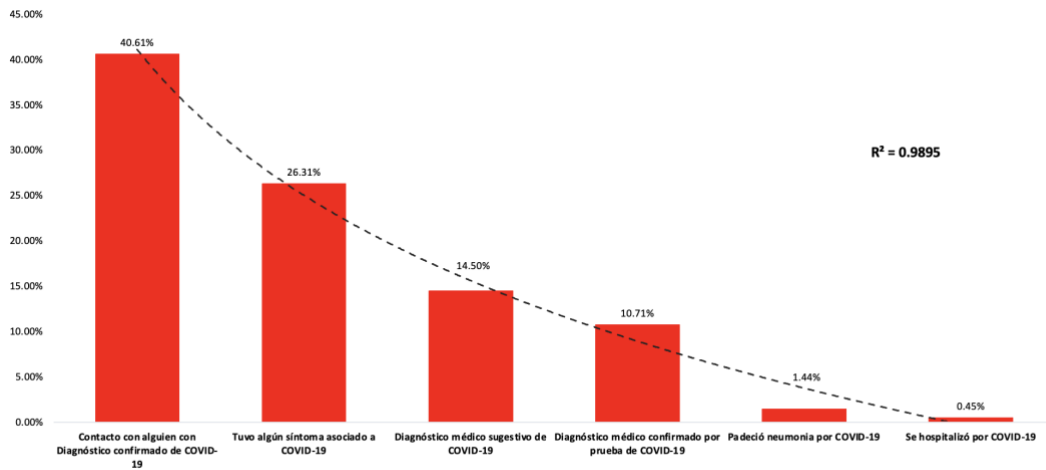
Figura 1. Cascada de atención por COVID-19 en total de entrevistados



La cascada de atención por COVID-19 del total de entrevistados (Figura 1) muestra a partir de la población que reportó tener algún problema de salud, qué porcentaje de ésta buscó atención, cuántos pacientes recibieron atención y qué porcentaje recibió atención en alguna institución pública. En nuestra comunidad se reportó que los que tuvieron un diagnóstico médico por COVID-19 representó un 42.33% de aquellos que reportaron estar expuestos a casos positivos por SARS-CoV-2. En este mismo grupo de expuestos solo el 32.95% confirmaron su diagnóstico por prueba confirmatoria positiva (antígeno o PCR). Se reportó un porcentaje de hospitalización del 0.95% del total de personas que reportaron una exposición a personas con diagnóstico confirmado. Esto podría implicar que el acceso a mecanismos diagnósticos en nuestra comunidad fue 3 veces menos con respecto a la exposición a SARS CoV 2. El acceso a estos servicios fue más alto que lo reportado en la ENSANUT 2019-2020 (COVID 19).



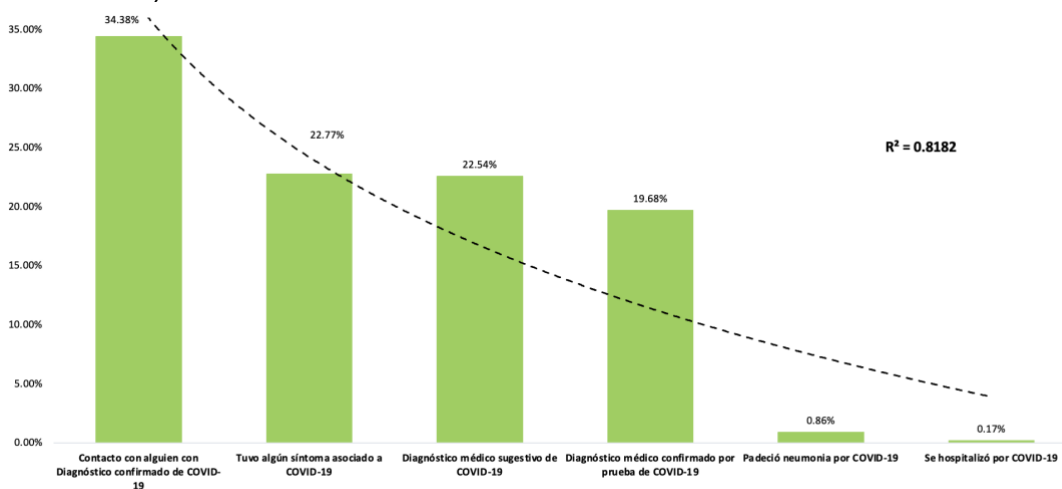
Figura 2. Cascada de atención por COVID-19 en los entrevistados (antes de la vacunación)



n=1748

Previo a vacunación se observó que, aunque el diagnóstico por prueba era menor que posterior a la vacunación, pudo deberse al confinamiento riguroso el cuál se tuvo que romper al iniciar campañas masivas de vacunación. (Figura 2)

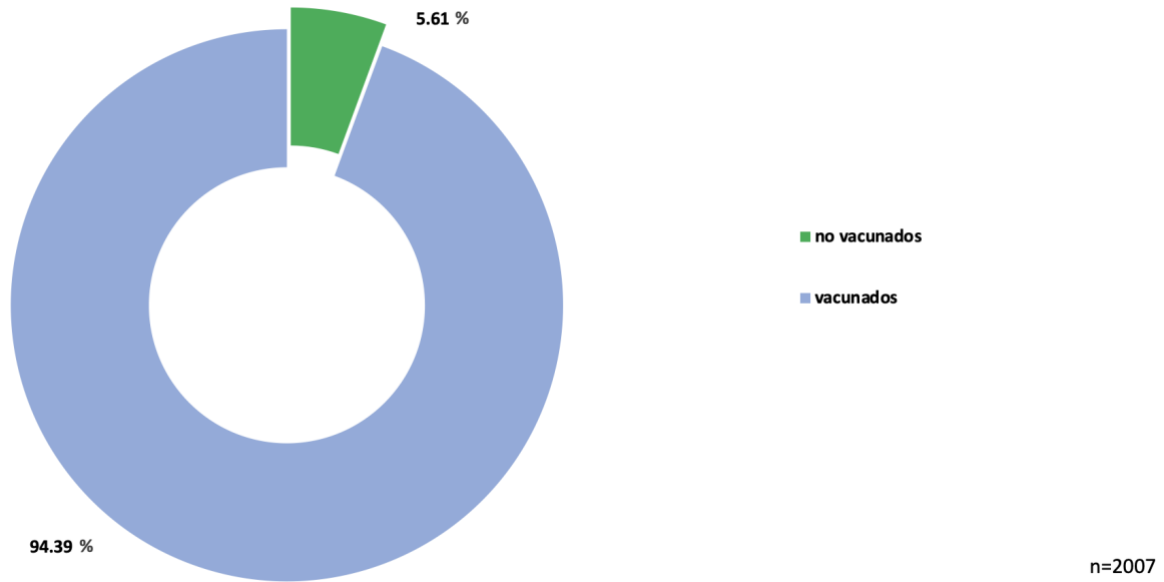
Figura 3. Cascada de atención por COVID-19 en los entrevistados (después de la vacunación)



n=2007

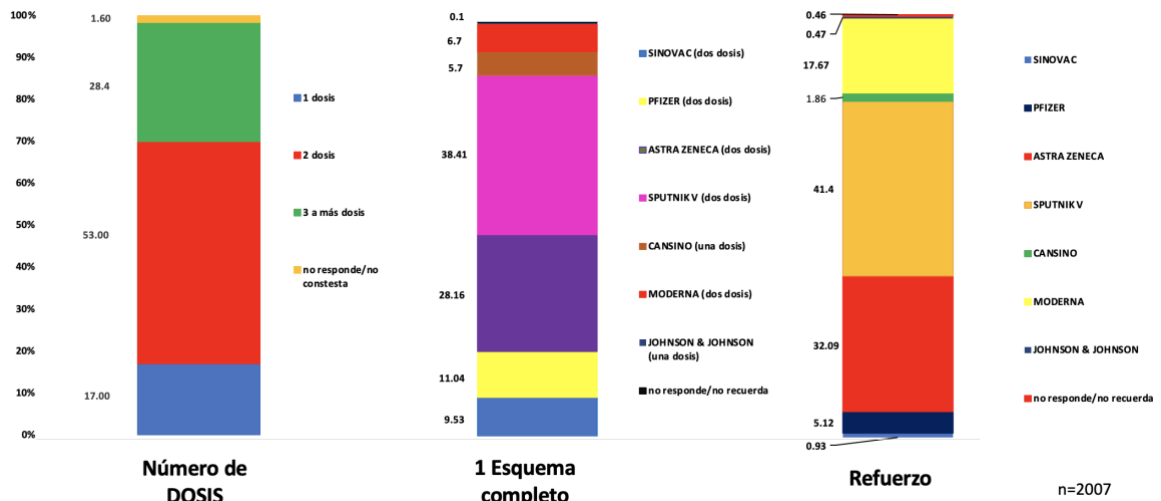
En la cascada de atención por COVID-19 los encuestados posterior a la vacunación, aunque reportan un aumento en la relación de diagnóstico confirmado por prueba, disminuyó la neumonía y la hospitalización como era de esperarse debido al factor protector de vacunación ante complicaciones por COVID-19. (Figura 3)

Figura 6. Comunidad Universitaria vacunada contra COVID-19 en los entrevistados.



Del total de encuestados posterior al inicio de la política nacional de vacunación encontramos que el 94.39% de la Comunidad ya contaba con, al menos, una dosis. (Figura 4)

Figura 5. Indicadores de vacunación contra COVID-19



Las vacunas que más fueron aplicadas dentro de nuestra comunidad universitaria AstraZeneca y Sputnik V y el 53% tenía esquemas con 2 dosis de vacuna aplicados. Hasta este momento 28.4% reportó tener mas de 2 dosis aplicadas. (Figura 5)

Hasta ahora el proyecto universitario “MONITORES EN SALUD RETORNO UAM ANTE LA CONTINGENCIA COVID – 19” ha logrado conseguir que se disminuya el riesgo de enfermarse por COVID-19 dentro de las Unidades Universitarias debido a que los pasantes del servicio social fueron parte del equipo de los filtros sanitarios ubicados en las entradas de las unidades, esto ha impedido que las unidades sean un foco de contagios. Por esta razón, se ha favorecido el retorno parcial a las actividades presenciales tanto académicas como administrativas. Por el momento la situación sociosanitaria actual en México no da pauta a que se reanuden las actividades socioculturales de manera presencial.

Por medio de las encuestas de salud se permitió realizar orientaciones de salud personalizadas a cada uno de los participantes, así como consejería y orientación en salud tanto en temas relacionados con la COVID-19 como en aspectos de salud psicológica; a su vez, con ello se va avanzando en conseguir conocer la prevalencia de anticuerpos séricos anti-SARS-Cov-2 en la población universitaria.

Estos resultados son preliminares debido a que tenemos solo un 40% de las encuestas con mediciones antropométricas completas, la mayoría de los Académicos y Administrativos han sido encuestados, el mayor porcentaje por terminar corresponde a alumnos.

## Referencias bibliográficas.

1. Comisión de Diagnóstico y Estrategia para la Docencia en la Contingencia (CODEC), Universidad Autónoma Metropolitana (2020). Informe Ejecutivo, Seguimiento y Evaluación del Proyecto Emergente de Enseñanza Remota (PEER) en el trimestre 20-I. <https://www.uam.mx/educacionvirtual/uv/doc/peer/Informe-PEER.pdf>
2. Escudero Xavier, Guarner Jeannette, Galindo-Fraga Arturo, Escudero-Salamanca Mara, Alcocer-Gamba Marco A., Río Carlos Del. La pandemia de Coronavirus SARS-CoV-2 (COVID-19): Situación actual e implicaciones para México. Arch. Cardiol. Méx. [Internet]. 2020 [Consultado 27 enero 2022] ; 90 (Suppl 1): 7-14. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1405-99402020000500007](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-99402020000500007)
3. Franshesca L. Sedano-Chiroque. Cristhian Rojas-Miliano. José M. Vela-Ruiz. COVID-19 DESDE LA PERSPECTIVA DE LA PREVENCIÓN PRIMARIA. Rev . Fac. Med. Hum [Internet] Julio 2020;20(3):494-501. Disponible: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rfmh/v20n3/2308-0531-rfmh-20-03-494.pdf>
4. Oliva-Sánchez PF, Vadillo-Ortega F, Bojalil-Parra R, Martínez-Kobeh JP, Pérez-Pérez JR, Pérez-Avalos JL. Factores de riesgo para complicaciones graves de COVID-19, comparando tres olas epidemiológicas. Un enfoque desde la atención primaria en México Aten Primaria. 2022 Nov;54(11):102469. Spanish. doi: 10.1016/j.aprim.2022.102469.
5. Oliva-Sánchez, PF., Reporte avances enero 2021-febrero 2022. Universidad Autónoma Metropolitana; 2022
6. Oliva-Sánchez,PF., PROYECTO DE SERVICIO SOCIAL: MONITORES EN SALUD RETORNO UAM ANTE LA CONTINGENCIA COVID - 19. México: Universidad Autónoma Metropolitana; 2022.
7. Organización Mundial de la Salud. Pruebas diagnósticas para el SARS-CoV-2 [Internet]. Grupo directivo de la OMS: 11 septiembre 2020 [revisado 27 enero 2022]. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/335830/WHO-2019-nCoV-laboratory-2020.6-spa.pdf>
8. Ricardo Cortés Alcalá. Raúl Gómez Torres. Xiomara Alba Ricaño. POLITICA NACIONAL DE VACUNACIÓN CONTRA EL VIRUS SARS-CoV-2, PARA LA PREVENCIÓN DE LA COVID-19 EN MÉXICO. [Internet]. México: Gobierno de México; 28 abril 2021 [revisado 27 enero 2022]. Disponible en: [https://coronavirus.gob.mx/wp-content/uploads/2021/04/28Abr2021\\_13h00\\_PNVx\\_COVID\\_19.pdf](https://coronavirus.gob.mx/wp-content/uploads/2021/04/28Abr2021_13h00_PNVx_COVID_19.pdf)
9. Secretaría de Salud. COVID-19 Comunicado técnico Diario [Internet]. México; 2 enero 2022 [revisado 27 enero 2022]. Disponible en: [https://coronavirus.gob.mx/wp-content/uploads/2022/01/2022.01.02\\_CP\\_Salud\\_CTD\\_COVID-19.pdf](https://coronavirus.gob.mx/wp-content/uploads/2022/01/2022.01.02_CP_Salud_CTD_COVID-19.pdf)
10. Secretaría de Salud. Informe Técnico Diario COVID-19 MÉXICO [Internet]. 2022 [consultado 27 enero 2022]. Disponible en: [https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/692748/Comunicado\\_Tecnico\\_Diario\\_COVID-19\\_2022.01.14.pdf](https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/692748/Comunicado_Tecnico_Diario_COVID-19_2022.01.14.pdf)

11. Universidad Autónoma Metropolitana (2021). Programa de Transición de Enseñanza en la Modalidad Mixta (PROTEMM). <http://dcsh.xoc.uam.mx/prodecon/wp-content/uploads/2021/10/protemm19-10-21.pdf>
12. Universidad Autónoma Metropolitana (2022). Protocolo Sanitario de la Universidad Autónoma Metropolitana ante el COVID-19. <https://www.comunicacionsocial.uam.mx/covid-19/informacion/protocolo-sanitario-COVID-19-08-jul-22.pdf>
13. Universidad Autónoma Metropolitana. AGENDA ESTADÍSTICA Invierno 2021 [Internet]. México: 2021 [revisado 27 enero 2022]. Disponible en: [https://www.uam.mx/agendaestadistica/descargas/20211004\\_\\_agenda\\_estadistica\\_UAM\\_I\\_2021.pdf](https://www.uam.mx/agendaestadistica/descargas/20211004__agenda_estadistica_UAM_I_2021.pdf)
14. World Health Organization. COVID-19 Weekly Epidemiological Update [Internet]. WHO; 2022 [consultado 27 enero 2022]. Edición 76. Disponible en: <https://www.who.int/publications/m/item/weekly-epidemiological-update-on-covid-19---25-january-2022>

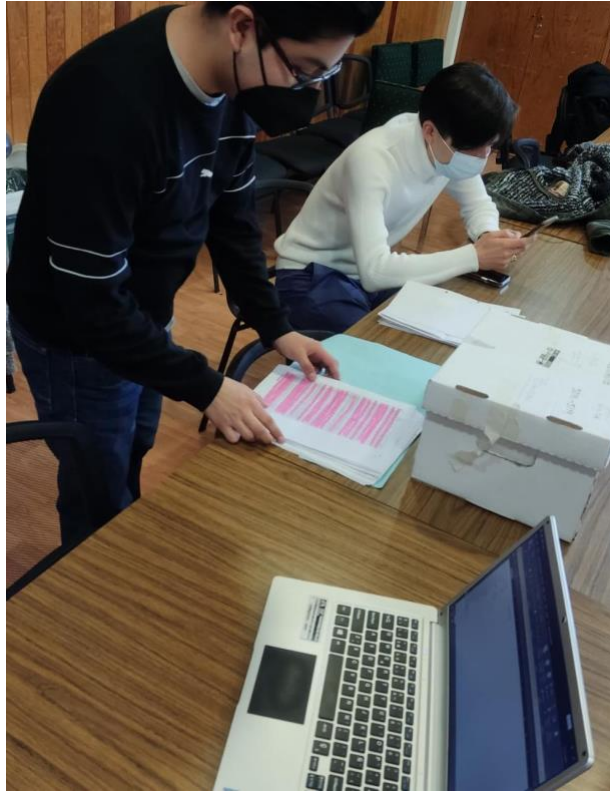
## Anexos

### Fotos en Centros de vacunación



**Realización de encuesta seroepidemiológica y de salud mental.**





## Créditos del curso virtual “El regreso a las actividades en la UAM: Recomendaciones para el autocuidado personal y comunitario”

El regreso a las actividades en la UAM:  
CRÉDITOS

<p><b>Créditos</b></p> <p><b>Rector General</b> Dr. José Antonio de los Reyes Heredia</p> <p><b>Secretaría General</b> Dra. Norma Rondero López</p> <p><b>Unidad Iztapalapa:</b> Rector: Dr. Rodrigo Díaz Cruz Secretario de unidad: Dr. Andrés Francisco Estrada Alexanders</p> <p><b>Unidad Azcapotzalco:</b> Rector: Dr. Oscar Lozano Carrillo Secretaria de unidad: Dra. Yadira Zavala Osorio</p> <p><b>Unidad Cuajimalpa:</b> Rector: Mtro. Octavio Mercado González Secretario de unidad: Dr. Gerardo Francisco Kloss Fernández del Castillo</p> <p><b>Unidad Xochimilco:</b> Dr. Fernando de León González Secretario de unidad: Mtro. Mario Alejandro Carillo Luvianos</p> <p><b>Unidad Lerma:</b> Rector: Dr. José Mariano García Garibay Secretario de unidad: Ing. Darío Eduardo Guaycochea Guglielmi</p> <p><b>Directora de División de Ciencias Biológicas y de la Salud Unidad Xochimilco:</b> Mtra. María Elena Contreras Garfías</p> <p><b>Director de Protección Civil, Rectoría General</b> Mtro. David Castañeda Tola</p> <p><b>Desarrollo académico Coordinación académica del curso:</b> Dr. Pablo Francisco Oliva Sánchez Dr. Carlos César Contreras Ibáñez</p>	<p><b>Grupo académico de expertos:</b> Dra. Frida Rivera Buendía: Departamento de Atención a la Salud, UAM Xochimilco Dr. Rafael Bojali Parra: Departamento de Atención a la Salud, UAM Xochimilco Dr. José Luis Pérez Ávalos: Departamento de Atención a la Salud, UAM Xochimilco Mtro. Edgar Iván Murillo Andrade, Rectoría General, UAM.</p> <p><b>Colaboradoras Técnicas:</b> Med. María José Aguilar Sánchez Lic. Marcela Ballesteros Moreno Lic. Karina Yasmín Deigado Prado</p> <p><b>Pasantes de servicio social:</b> Fernando Patián Hernández Juan Ramón Pérez Pérez Ishar Arad Retana Arellano Salvador Landeros López Juan Pablo Martínez Kobeh</p> <p><b>Producción Oficina de Tecnología e Innovación Educativa. Coordinación de docencia. UAM Xochimilco</b></p> <p><b>Coordinación y diseño gráfico</b> Oscar Fernando Contreras Ibáñez</p> <p><b>Diseño instruccional</b> Erendira Saavedra Albarrán Adonait Mateos Fuentes</p> <p><b>Programación web y multimedia</b> Wendy Angélica Hernández Cervantes Francisco Adolfo Díaz Hernández</p> <p><b>Pasantes de servicio social:</b> Karla Samara Sierra Zapata (creación de recursos) Elizabeth Vanessa Malonado Galicia (diseño gráfico y formación) Silvia Socorro Aguilar Salazar (ilustraciones de proyecto)</p>
---	---

[REGRESAR](#)