



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA UNIDAD XOCHIMILCO
DIVISIÓN DE CIENCIAS BIOLÓGICAS Y DE LA SALUD
DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A LA SALUD
LICENCIATURA EN MEDICINA

DIAGNÓSTICO DE SALUD, CENTRO DE SALUD TIII,
MIGUEL HIDALGO, EN LA ALCALDIA TLAHUAC, CIUDAD
DE MÉXICO, 2022.

CENTRO DE SALUD TIII MIGUEL HIDALGO
SECRETARIA DE SALUD

AUTORA: URSULA MICHEL CABRERA SOTO

ASESORA UAM: DRA. OFELIA CAROLINA MARTINEZ SALGADO

ÍNDICE

	PÁG.
1. INTRODUCCIÓN -----	3
2. LA LOCALIDAD Y SUS HABITANTES -----	5
2.1 Ubicación geográfica e historia -----	5
2.2 Características del entorno ambiental -----	7
2.3 Características de la población -----	8
2.4 Principales características socioeconómicas -----	10
2.5 Principales características psicosociales y culturales -----	10
3. EL PERFIL DE DAÑOS A LA SALUD -----	12
3.1 Morbilidad -----	12
3.2 Discapacidad -----	14
3.3 Mortalidad -----	15
4. RECURSOS PARA LA ATENCIÓN MÉDICA -----	17
4.1 Sistema Local de Salud -----	17
5. CONCLUSIÓN -----	19
6. REFERENCIAS -----	20

1. INTRODUCCIÓN

En el ámbito de la salud pública, el diagnóstico de salud es una herramienta que se emplea para recabar información geográfica, demográfica, y socioeconómica relevante para entender los problemas de salud de los habitantes de una zona a estudiar y nos sirve para mejorar las condiciones de cobertura, no solo de servicios de salud, sino de todos los servicios básicos que se requieren para permitir mejores condiciones de salud para una sociedad completa. (UnADM, s.f.)

Este diagnóstico de salud lo he elaborado durante mi estancia en el servicio social en la población de Miguel Hidalgo, de la alcaldía Tláhuac, en el sur de la Ciudad de México, durante el periodo de febrero 2022 a enero de 2023, dentro de la Secretaría de Salud, con plaza de vinculación, sin beca, y que es un requisito para obtener el título de Licenciatura en Medicina en la Universidad Autónoma Metropolitana, campus Xochimilco. El servicio social en la modalidad de vinculación, se ha señalado que su objetivo es "colaborar con los sectores que constituyen los programas del Sistema Nacional de Salud específicos de atención médica, salud pública y de asistencia social" (Gobierno de México, 2020) y entre sus condiciones se cuenta la no percepción de beca.

El hecho de estar en una posición sin beca, afectó mi capacidad para desenvolverme adecuadamente y limitó mis posibilidades de participar en actividades recreativas que me hubieran permitido comprender mejor la sociedad en la que vivía, conocer más de cerca a la población y enfrentar las cargas de trabajo. La falta de remuneración, aunque fuera mínima, en comparación con algunos de mis compañeros de servicio que sí recibían una compensación, fue un desafío adicional.

La importancia de este diagnóstico de salud, como lo mencionaba previamente, es que nos ayuda a conocer y analizar de manera profunda a la población estudiada, para poder ofrecerle, hablado en materia de salud, una adecuada cobertura, a todos los grupos etarios, y en especial a los grupos vulnerables (Molina y Lara, 2021), ya que la salud es un derecho universal y el hecho de poder ofrecer a la población una atención médica con la calidad adecuada es importante para llevar a la sociedad a

un nivel adecuado de salud. Además, es importante destacar que la economía también desempeña un papel fundamental en la calidad de vida de los miembros de una comunidad y de un país en general.

Este diagnóstico está basado en el estudio epidemiológico de una zona específica en la cual se intentan describir y analizar las necesidades de salud, para poder priorizar los problemas de salud de la comunidad y con estos resultados proponer posibles alternativas de solución para los problemas encontrados (Molina y Lara, 2021).

Todas las comunidades que estudiamos cuentan con ciertas características y antecedentes históricos y sociales que tienen en común un área territorial definida, con intereses comunes y que afrontan problemas similares, para poder cumplir con necesidades no solo biológicas, si no sociales, así como culturales y principalmente económicas, que es lo que mantiene a la sociedad (Ponce et al, 2005).

En el campo de la medicina, es importante reconocer que el conocimiento de las enfermedades no es suficiente, ya que en su mayoría son el resultado de alteraciones en el entorno bio-psico-social que rodea al paciente. El punto de partida para realizar este diagnóstico de salud es tener una mejor comprensión de cómo abordar las necesidades de la población y comprender cómo cualquier cambio en el entorno puede afectar la salud (Turabián & Pérez-Franco, 2014).

Al revisar las distintas fuentes bibliográficas en línea, así como el archivo físico del centro de salud en el cual realicé mi servicio social, obtuve la información presentada en este trabajo. Mi objetivo al compartir este documento es contribuir a mejorar el sistema de salud y promover un abordaje más efectivo de los problemas de salud presentes en la comunidad.

2. LA LOCALIDAD Y SUS HABITANTES

En esta sección presentaré algunos datos históricos de Tláhuac, así algunas características del entorno ambiental de esta alcaldía y de la Colonia Miguel Hidalgo. Señalaré, dentro de ese territorio, la ubicación geográfica del Centro de Salud T III Miguel Hidalgo. En la segunda parte del capítulo presentaré también las principales características sociodemográficas de la población que ahí habita.

2.1 Ubicación Geográfica e historia

La alcaldía de Tláhuac, ubicada en la Ciudad de México, es una región con una rica historia y una diversidad natural notable, así como por su diversificada actividad agrícola. Tláhuac tiene sus raíces en el antiguo pueblo independiente de Cuitláhuac (“el que ha sido encargado de algo” en Náhuatl), que a lo largo de los años evolucionó hasta convertirse en una prefectura y finalmente en una alcaldía independiente en 1925. (PAOT, *s.f.*).

El territorio de esta alcaldía se encuentra en la parte sureste de la Ciudad de México y abarca una superficie de 85.34 km². Esta área se extiende entre la sierra de Santa Catarina y el Volcán Teuhtli, sobre lo que antes eran los antiguos lagos de Chalco y Xochimilco. Limita al norte con la alcaldía de Iztapalapa, al este con los municipios de Valle de Chalco y Chalco, al sur con la alcaldía de Milpa Alta, y al oeste con Xochimilco. Tláhuac cuenta con una población de 360 mil habitantes, lo que equivale a una densidad de 4,221.5 habitantes por km² (SECTUR CDMX, 2015). Esta ubicación privilegiada le otorga una gran importancia geográfica y cultural en la región.

Hasta hace algunos años, Tláhuac contaba con cuerpos de agua como el Lago del Bosque de Tláhuac, que lamentablemente ha desaparecido debido a los sismos (principalmente el del 2017) y a los cambios en el entorno natural, dejando únicamente un terreno yermo. Sin embargo, existen canales agrícolas que aún conservan agua, brindando un hábitat para diversas especies acuáticas. (Lizcano, 2019).

necesidades básicas en salud de esta población. Siendo uno de los centros de salud con más afluencia de pacientes en la alcaldía, ya que se brinda servicio no solo a la colonia del mismo nombre, sino a colonias circundantes, como la Conchita Zapotitlán, Ampliación la Conchita, Tempiluli, Unidad Habitacional La Draga, Unidad Habitacional Villa Centroamericana y del Caribe (C.S. TIII Miguel Hidalgo, 2021). Por lo que es necesario este diagnóstico de salud, para conocer a fondo las necesidades de la población y así poder encausar de mejor manera los recursos disponibles.

2.2 Características del entorno ambiental

Dentro de las características principales del clima en la alcaldía, encontramos que predomina el templado subhúmedo con una temperatura anual promedio de 16°C, con temperaturas que oscilan entre mínimas de 8.3°C, medias de 15.7°C y máximas de 22.8°C. En cuanto al registro de lluvias, se encuentra con una precipitación promedio de 533.8mm, principalmente durante los meses de junio a agosto (PAOT, s.f.).

Tláhuac históricamente ha enfrentado desafíos en términos de suministro y calidad del agua potable. La falta de acceso a agua potable y el uso de fuentes de agua no seguras pueden aumentar el riesgo de enfermedades transmitidas por el agua, como gastroenteritis y enfermedades diarreicas (PAOT, s.f.).

Dentro de la flora que podemos encontrar en esta área, está la vegetación correspondiente a la pradera, así como diversas zonas de cultivos en donde se genera maíz, espinaca, romeritos, acelga, alfalfa, peral, higo y nogal.

Aunque Tláhuac cuenta con áreas boscosas y espacios verdes, algunas zonas pueden presentar deficiencias en términos de acceso equitativo a áreas verdes y parques. La falta de espacios verdes cercanos puede limitar las oportunidades de actividad física, lo que contribuye a problemas de salud relacionados con el sedentarismo y el estrés (OMS, 2016).

En cuanto a la fauna, ha ido cambiando conforme a avanzado la urbanización, pero dentro de las especies que aún se pueden encontrar, tenemos al tejón, cacomixtle,

murciélago, así como ratón, rata noruega, y tlacuache, así como su fauna aviar, en donde se encuentra el tordo, como principal (PAOT, *s.f.*).

La movilidad de los residentes y visitantes en la alcaldía de Tláhuac se basa principalmente en el uso de la línea 12 del sistema de transporte Metro, que se complementa con los microbuses. Por otro lado, el transporte vehicular, tanto privado como público, se concentra principalmente en la avenida Tláhuac, que es la vía principal de la zona. Esta situación limita las opciones de acceso a Tláhuac y ocasiona largos tiempos de desplazamiento para aquellos que se dirigen desde el centro de la ciudad (SECTUR CDMX, 2015).

La dependencia del transporte vehicular en Tláhuac, especialmente en la avenida Tláhuac, puede contribuir a la congestión del tráfico y a la emisión de gases contaminantes. La exposición a largo plazo al tráfico denso puede estar relacionada con problemas respiratorios, estrés y disminución de la calidad de vida (Hernández-Cadena et al., 2020).

2.3 Características de la población

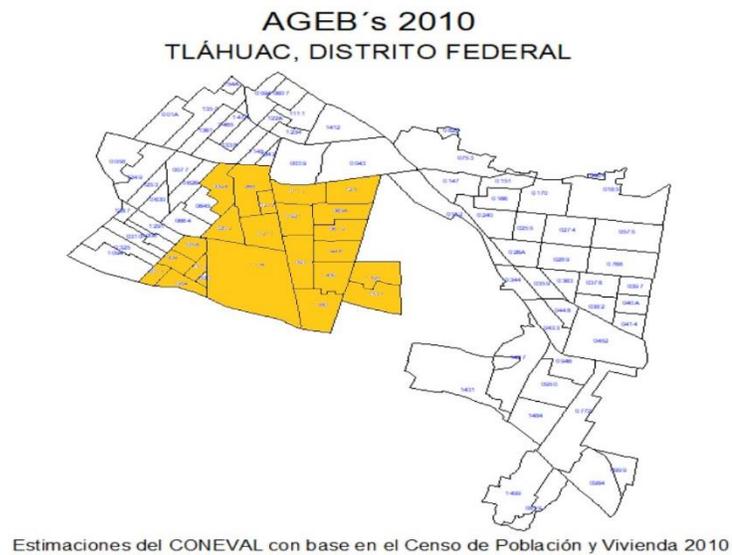
La comunidad que está bajo la jurisdicción del centro de salud Miguel Hidalgo, así como la población de estudio de este diagnóstico de salud, habita en 23 áreas geoestadísticas básicas (AGEBs).

Las áreas geoestadísticas básicas son una extensión del territorio que corresponde a la subdivisión de las áreas geoestadísticas municipales y que constituyen la unidad básica del marco geoestadístico nacional y las cuales se pueden dividir en rural y urbana (INEGI, *s.f.*).

Esta subdivisión del territorio permite su mejor clasificación y estudio, y las cuales permite la realización de este diagnóstico de salud de comunidad.

A continuación, se muestra un esquema extraído desde la página del Coneval y modificado, resaltando las AGEBs correspondientes a la comunidad a cargo del Centro de Salud Miguel Hidalgo, con el fin de facilitar el entendimiento del territorio que está bajo el manejo del centro de salud TIII Miguel Hidalgo (Coneval, 2010).

Imagen 2. AGEB's en donde habita la población atendida por el Centro de Salud TIII Miguel Hidalgo, alcaldía de Tláhuac, Ciudad de México, 2023.



Fuente: Tomado de Coneval, 2010.

A continuación, se presenta la pirámide de edad de la población de la alcaldía Tláhuac, construida con la información del último censo de población de INEGI levantado en 2020, para observar su distribución según edad y sexo en ese año.

Gráfica 1. Pirámide poblacional de Tláhuac en el año 2020



La población total de la cual es responsable el Centro de Salud TIII Miguel Hidalgo es de 73,642 personas, lo cual corresponde al 23% de la población total de la alcaldía Tláhuac. De las cuales 37,999 son mujeres y 35,643 son hombres (INEGI 2021)

2.4 Principales características socioeconómicas

En esta comunidad, se llevan a cabo diversas actividades socioeconómicas, tales como el comercio ambulante, empleo en empresas y maquiladoras, agricultura, ganadería, así como trabajos en cadenas de supermercados. Además, existe una amplia oferta de productos farmacéuticos. La población económicamente activa, conformada por personas mayores de 12 años, alcanza un total de 39,959 individuos. Esto significa que el 54% de la población total es responsable de sostener la economía de la comunidad (INEGI 2021).

De acuerdo con los censos económicos realizados por el INEGI en el año 2019, se reportaron las siguientes actividades económicas con sus respectivos porcentajes: comercio al por menor (48.5%), otros servicios excepto actividades gubernamentales (15.8%), servicios de alojamiento temporal y preparación de alimentos y bebidas (11.1%), industrias manufactureras (10.3%), servicios de salud y asistencia social (4.13%), comercio al por mayor (2.63%), servicios de apoyo a los negocios y manejo de residuos (1.62%), servicios profesionales, científicos y técnicos (1.41%), servicios inmobiliarios y bienes raíces (1.35%), entre otros (Data México, 2019).

2.5 Principales características psicosociales y culturales

Dentro del ámbito social y cultural, según lo ha señalado el Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social (Coneval, s/f), se observa un cierto rezago en la comunidad en términos de servicios básicos, como acceso a agua potable, pisos de concreto, recolección de basura, drenaje y accesibilidad. Según esta misma fuente, la comunidad se encuentra en una categoría socioeconómica medio-baja. Al analizar las 23 Áreas Geoestadísticas Básicas (AGEBs) que

conforman la comunidad, se observa un rezago social medio en 4 de ellas, mientras que el resto de las AGEBs presentan un rezago social bajo (Coneval,s/f).

En cuanto al aspecto cultural, se incluyen las creencias religiosas. En esta comunidad, el 66% de la población se identifica como católica, mientras que el 15% declara no tener afiliación religiosa (INEGI, 2021)

El nivel educativo de los habitantes también desempeña un papel fundamental en el desarrollo de la sociedad. En la población estudiada, según el censo de población y vivienda, se evidencia que solo el 43% de las personas mayores de 18 años cuenta con educación superior. Un 1.48% no posee ningún grado de escolaridad, pero sabe leer y escribir, mientras que un 1.10% es analfabeta. Esto indica que el nivel educativo es bajo. Esta situación se relaciona con la necesidad de que niños y jóvenes contribuyan económicamente a sus familias, lo que limita sus oportunidades educativas. En este caso, el 0.67% de la población (3-24 años) no asiste a la escuela.

En términos económicos, la carga varía considerablemente según si una persona está soltera o en una relación de pareja. En esta comunidad, el 27% de la población de 12 años o más se identifica como soltera, mientras que el 38% está en una relación. El resto de la población no cuantificada en estos porcentajes corresponde a aquellos que estuvieron casados en algún momento pero que ya no lo están y no se consideran solteros. Un total de 39,959 habitantes, equivalentes al 54% de la población total estudiada, se encuentra económicamente activa (INEGI,2021)

3. EL PERFIL DE DAÑOS A LA SALUD

En este apartado se presenta la información estadística disponible sobre la alcaldía de Tláhuac y la colonia Miguel Hidalgo, enfocándose en la morbilidad, mortalidad y la población con discapacidad dentro de la porción de la población que fue posible estudiar. Estos datos serán de gran utilidad para este diagnóstico, ya que permitirán realizar un análisis adecuado de las patologías más relevantes y desarrollar estrategias de prevención y de atención médica a los que ya están afectados. Los datos fueron obtenidos del subsistema de prestación de servicios (SIS) registrado en el año 2021. Es importante destacar que este programa estadístico de recopilación de datos se implementa a nivel nacional en todo el sistema de la Secretaría de Salud, con el objetivo de llevar un control adecuado de los programas de salud y sus resultados, y adaptarlos según sea necesario. Lo descrito me fue proporcionado por el servicio de estadística del Centro de Salud TIII Miguel Hidalgo para su estudio en este proyecto.

3.1 Morbilidad

Según el área de Epidemiología de la Secretaría de Salud, se define a la morbilidad como cualquier separación, subjetiva u objetiva, del estado de bienestar fisiológico o psicológico (Secretaría de Salud, 2023). La morbilidad en Tláhuac y en la Ciudad de México es un tema relevante debido a la alta densidad de población y los desafíos de salud pública que se presentan. Según la jurisdicción sanitaria de Tláhuac, algunos de los problemas de morbilidad más comunes incluyeron enfermedades respiratorias, enfermedades gastrointestinales, enfermedades infecciosas, enfermedades crónicas no transmisibles y enfermedades relacionadas con el estilo de vida. Enfermedades respiratorias, como la influenza y las infecciones respiratorias agudas, son frecuentes en la ciudad debido a la contaminación del aire, los cambios climáticos y la concentración de población. Las enfermedades gastrointestinales, como la gastroenteritis y las enfermedades transmitidas por alimentos, pueden ser causadas por el consumo de alimentos contaminados, la falta de higiene y el acceso limitado a agua potable. Estas enfermedades requieren medidas de prevención, detección temprana y acceso a servicios de salud

adecuados. En el caso de las enfermedades crónicas no transmisibles, como la diabetes, las enfermedades cardiovasculares y la obesidad, son una preocupación importante debido a los factores de riesgo asociados, como la mala alimentación, la falta de actividad física y el tabaquismo. La morbilidad relacionada con el estilo de vida incluye enfermedades como la adicción al tabaco, el consumo de alcohol y el abuso de sustancias. Estas condiciones pueden tener un impacto significativo en la salud de la población (OMS,2023)

Dentro de la morbilidad registrada por el área de estadística de la Jurisdicción Sanitaria podremos numerar las 10 causas de morbilidad más comunes, que se presentaron durante el año 2021 en la población atendida, basadas en los diagnósticos más comunes que se reportaron en las hojas de información diaria emitidas por los médicos de la unidad.

TABLA 1. PRINCIPALES 10 CAUSAS DE MORBILIDAD GENERAL POR DEMANDA DE ATENCION 2022, TLAHUAC, CDMX.			
Lugar	Causa	No. Casos	% (en relación al total de casos)
1	Covid-19	50661	40.5662%
2	Infección Respiratoria Aguda	10835	8.68%
3	Cistitis, uretritis y síndrome uretral e infección de vías urinarias de sitio no especificado	3389	2.71%
4	Caries Dental	2756	2.21%
5	Enfermedades infecciosas intestinales	1441	1.15%
6	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas.	1094	0.88%
7	Infecciones de transmisión sexual	971	0.78%
8	Dorsopatías	881	0.71%
9	Mordeduras	859	0.69%
10	Dermatitis	662	0.53%
	Signos, síntomas y estados morbosos mal definidos	124	0.10%
	Todas las demás	51216	41.01%
			100%

FUENTE: Jurisdicción Sanitaria Tláhuac 2022. Subdirección de Epidemiología y Medicina Preventiva. Oficina de estadística.

Un paso importante sería que las autoridades sanitarias implementen programas de prevención, promoción y atención médica para abordar estos problemas de morbilidad, los cuales incluyan la educación en salud, el fomento de estilos de vida saludables, la mejora de la infraestructura sanitaria y la disponibilidad de servicios de atención médica de calidad.

3.2 Discapacidad

Según la CDC, una discapacidad es una afección o deficiencia del cuerpo o la mente, que provoca que la persona que la padece haga ciertas actividades, esto quiere decir que tiene una limitación para realizar ciertas actividades, así como dificultad para interactuar con el mundo que lo rodea o que tengan restricciones en su participación (CDC, *s.f.*)

En la Ciudad de México el tema de la discapacidad ha cobrado bastante relevancia en los últimos años, y se ha convertido en una prioridad para las autoridades y la sociedad en general. La ciudad se ha esforzado por garantizar la inclusión y la igualdad de oportunidades para las personas con discapacidad en todas las áreas de vida. En términos de accesibilidad, la Ciudad de México ha implementado una serie de medidas para facilitar el desplazamiento de las personas con discapacidad. Se han construido rampas en las aceras, se han adaptado los sistemas de transporte público y se han establecido normas para que los edificios públicos y privados cuenten con instalaciones accesibles (DOF, 2023). Sin embargo, aún queda un largo camino por recorrer en el campo de la cultura del respeto en relación a las medidas implementadas, ya que existe gente sin ningún tipo de discapacidad que obstaculiza o impide el uso adecuado de estas implementaciones, por lo que no solo es necesario la adecuación de inmuebles, también una adecuada educación y sensibilización de la sociedad para garantizar igualdad de oportunidades en todos los ámbitos.

Dentro de las causas de discapacidad podemos decir que existen diferentes tipos que se registran a lo largo del año. Dentro de la comunidad se engloban en las que afectan la capacidad de movilidad, comunicarse, afectación en la audición, en la visión. Como se observa en la tabla 2, el total de la población afectada por una

discapacidad para el año 2021 fue de 5, 714 personas, lo cual corresponde al 7.75% de la población total de las AGEBs correspondientes al CS Miguel Hidalgo (INEGI,2021). Esto es una cifra de importancia considerando los gastos en salud y atenciones que se pueden derivar de estas discapacidades, afectando no solo a la estabilidad económica de la comunidad, si no al desgaste físico y emocional de los familiares.

Tabla 2. Población con discapacidad en las AGEBs correspondientes el Centro de Salud TIII Miguel Hidalgo, Tláhuac, Ciudad de México, el 2021		
Tipo de discapacidad	Total	Porcentaje respecto a la población total
Población total con discapacidad	5714	7.75%
Población con discapacidad para caminar, subir o bajar	1667	2.26%
Población con discapacidad para ver, aun usando lentes	1650	2.24%
Población con discapacidad para hablar o comunicarse	493	0.66%
Población con discapacidad para oír, aun usando aparato auditivo	751	1.01%
Población con discapacidad para vestirse, bañarse o comer	546	0.74%
Población con discapacidad para recordar o concentrarse	607	0.82%
<i>Fuente: Elaboración propia con información disponible del Censo de Población y Vivienda (INEGI,2021)</i>		

3.3 Mortalidad

De acuerdo con Moreno-Altamirano et al, lo que se conoce como mortalidad general es el volumen de muertes ocurridas por todas las causas de enfermedad, en todos los grupos de edad y para ambos sexos, aunque tambien define el concepto de mortalidad como la magnitud con la que se expresa la muerte de una población en un momento determinado.

Según el INEGI, durante el año 2021 en la Ciudad de México hubo un total de 2,318 defunciones registradas por seguro popular o INSABI (INEGI,2021)

En Tláhuac, al igual que en otras partes de la Ciudad de México, la mortalidad está relacionada con una serie de causas, entre las que se incluyen enfermedades crónicas, accidentes y violencia. Las enfermedades crónicas, como las enfermedades cardiovasculares y la diabetes, representan una parte considerable de las causas de mortalidad en la alcaldía. Estas condiciones de salud representan un problema importante en la población, y se requieren esfuerzos para mejorar la prevención, el diagnóstico temprano y el tratamiento de estas enfermedades.

Por lo que la mortalidad en la delegación de Tláhuac está dada por 10 principales enfermedades, que se registraron durante el año 2021, en el cual la pandemia por COVID-19 seguía siendo la causa de la mayoría de las defunciones en la comunidad, las siguientes son las que se mencionan en la siguiente tabla (Jurisdicción Sanitaria Tláhuac, 2021)

TABLA 3. Principales 10 causas de mortalidad general 2021, en la delegación de Tláhuac.			
LUGAR	CAUSA	No de casos	TASA
1	Covid-19	1067	287.75
2	Enfermedades del corazón	391	105.45
3	Diabetes mellitus	372	100.32
4	Tumores malignos	190	51.24
5	Enfermedades de hígado	119	32.09
6	Enfermedad cerebrovascular	79	21.30
7	Neumonía e influenza	44	11.87
8	Accidentes	38	10.25
9	Enfermedades pulmonares obstructivas crónicas	19	5.12
10	Agresiones (homicidio)	16	4.31
<i>Fuente: Jurisdicción sanitaria Tláhuac 2022. Subdirección de epidemiología y medicina preventiva. Oficina de estadística</i>			

Es importante que las autoridades correspondientes continúen implementando estrategias integrales para abordar estos desafíos y así fortalecer los servicios de salud, promover la prevención de enfermedades y mejorar la seguridad en la zona. Además, fomentar la participación comunitaria y la educación en salud para impulsar cambios positivos en la calidad de vida de los residentes de Tláhuac.

4. RECURSOS PARA LA ATENCIÓN MÉDICA

En este apartado se realizará una breve descripción de cómo se estructura el sistema de salud en la colonia Miguel Hidalgo, así como la población que se encuentra afiliada al INSABI, IMSS, ISSSTE o que en general se encuentra afiliada a algún servicio de salud pública.

4.1 Sistema Local de Salud

Dentro del ámbito del sistema de salud local, encontramos diferentes servicios públicos proporcionados por la Secretaría de Salud y el ISSSTE. Sin embargo, también existen personas en la población que están afiliadas a servicios cuyas instalaciones se encuentran fuera de la demarcación territorial, como el IMSS, SEDENA, PEMEX y la Marina. A continuación, presentaremos los porcentajes y totales de personas atendidas por cada uno de estos sistemas.

Es importante destacar que más del 50% de la población cuenta con afiliación a servicios de salud, ya sea públicos o privados. Más específicamente, el 73% de la población, lo cual equivale a 53,998 personas, tiene acceso a estos servicios. En cuanto a los pacientes atendidos por la Secretaría de Salud o INSABI, representan solo el 18% de la población, es decir, 13,681 personas. En el caso del IMSS, el 39% de la población está afiliada, lo que corresponde a 28,642 personas. Por su parte, el ISSSTE atiende al 14% de la población, con un total de 10,157 personas afiliadas. Podemos observar que solo el 27% del total de la población carece de afiliación a algún servicio de salud (INEGI 2021). A pesar de que la mayoría de la población cuenta con acceso a servicios de salud, aún existe un porcentaje significativo de personas sin una atención médica adecuada.

Tabla 4. Distribución de la afiliación a los servicios de salud en la población dentro de los AGEBs correspondientes al CS Miguel Hidalgo. 2021		
<i>SERVICIO DE SALUD</i>	<i>TOTAL</i>	<i>PORCENTAJE</i>
Población sin afiliación a servicios de salud	19,608	26.62%
Población afiliada a servicios de salud	53,998	73.32%
Población afiliada a servicios de salud en el IMSS	28,642	38.89%
Población afiliada a servicios de salud en el ISSSTE	10,156	13.79%
Población afiliada a servicios de salud en el ISSSTE estatal	55	0.074%
Población afiliada a servicios de salud en PEMEX, Defensa o Marina	774	1.05%
Población afiliada a servicios de salud en el Instituto de Salud para el Bienestar	13,681	18.57%
Población afiliada a servicios de salud en el IMSS BIENESTAR	101	0.13%
Población afiliada a servicios de salud en una institución privada	873	1.18%
Población afiliada a servicios de salud en otra institución	608	0.82%
<i>Fuente: Elaboración propia con información disponible del Censo de Población y Vivienda (INEGI 2021)</i>		

Dentro de la comunidad, se encuentra el Centro de Salud TIII Miguel Hidalgo, donde realicé mi servicio social. Este centro ofrece una variedad de servicios, como consulta externa, psicología, estomatología, laboratorio, rayos X, mastografía, ginecología, interrupción legal del embarazo, farmacia, trabajo social y un centro de atención primaria en adicciones, además de servicios de esterilización canina y felina. Cabe mencionar que el Centro de Salud TIII Miguel Hidalgo está adscrito al Hospital General de Tláhuac, que es un hospital de segundo nivel.

Entre los programas prioritarios del centro de salud se encuentran las campañas de vacunación antirrábica, que se llevan a cabo dos veces al año, visitando cada hogar con la ayuda de enfermería, trabajo social, médicos pasantes y odontólogos, así como la campaña de mastografías a las mujeres mayores de 45 años. También está el área de epidemiología, donde realizamos la mayoría de nuestras actividades, como impartir charlas a la población sobre diferentes temas relevantes, llevar el control del sistema único de vigilancia epidemiológica del centro de salud, monitorear el control de embarazo y del niño sano, así como recibir y entregar resultados de mastografías y citologías cervicales.

5. CONCLUSIÓN

Durante mi período de servicio social en el Centro de Salud TIII Miguel Hidalgo, adquirí conocimientos y experiencias que superaron mis expectativas iniciales. Mi objetivo al elegir este centro de salud para mi servicio social era obtener experiencia clínica en términos de consultas médicas, diagnósticos y tratamientos. Durante los primeros cuatro meses, me enfoqué en estas áreas específicas. Sin embargo, posteriormente fui asignada a otras tareas, principalmente en el campo de la epidemiología, una disciplina con la que no estaba familiarizada en ese momento y no comprendía completamente su importancia.

A medida que transcurrió el año, me di cuenta de que la prevención y las campañas de salud a las que fui asignada eran componentes fundamentales de la formación de un médico competente. Adquirir habilidades en comunicación pública, persuadir a la población y utilizar estrategias de enseñanza para la prevención de enfermedades crónicas y degenerativas tenía un impacto significativo en las personas a las que nos dirigíamos. Al observar a la población durante ese año (2022), pude evaluar la calidad del servicio que se proporcionaba y también identificar algunas deficiencias en la coordinación interna del centro de salud en ciertas áreas.

En general, el sistema de salud requiere una considerable mejora y trabajo para alcanzar un nivel óptimo de atención médica para todos los integrantes de la comunidad, desde el primer nivel hasta las especialidades. La base de un sistema de salud sólido radica en una atención primaria eficaz y la prevención de enfermedades, por lo que todos los esfuerzos deberían centrarse en este nivel. Desafortunadamente, hasta ahora, en nuestro país, se ha invertido más en el tratamiento de enfermedades que en su prevención.

Puedo afirmar que la población del Centro de Salud TIII Miguel Hidalgo, al encontrarse en una zona urbana con características rurales, cuenta con un nivel aceptable de atención médica. Sin embargo, aún hay margen para mejorar el sistema de salud en su conjunto y garantizar que todos los individuos tengan acceso a una atención de calidad.

6. Referencias

CDC. (s. f.). Vistazo general de la discapacidad | Las discapacidades y la Salud | NCBDDD | <https://www.cdc.gov/ncbddd/spanish/disabilityandhealth/disability.html>

Coneval [Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social] (s/f). Medición de la pobreza. Rezago social. Mapas interactivos de AGEB 2010. Tláhuac. Recuperado el 7 de mayo de 2023 de: https://www.coneval.org.mx/Medicion/IRS/Paginas/Mapas_interactivos_loc_100milmas.aspx

Data México (2019). Municipio de Tlahuac. <https://datamexico.org/es/profile/geo/tlahuac#Industrias> (Consultado el 8 de mayo de 2023)

Data México (s.f.) Tláhuac: Economía, Empleo, Equidad, Calidad de Vida, Educación, salud y seguridad pública. Recuperado el 12 de mayo de 2023 de: <https://datamexico.org/es/profile/geo/tlahuac>.

DOF [Diario Oficial de la Federación] (2023). Ley General para la Inclusión de las Personas con Discapacidad. Cámara de Diputados.

Gobierno de México, 2020. Servicio social médico en investigación y vinculación. Blog del Hospital General Dr. Manuel Gea González, 7 de abril de 2020. Disponible en: <https://www.gob.mx/salud/hospitalgea/articulos/servicio-social-medico-en-investigacion> (consultado el 21 de julio de 2023).

Hernández-Cadena, L., Barraza-Villarreal, A., Escamilla-Nuñez, M. C., et al. (2020). Traffic-Related Air Pollution and Respiratory Health during the COVID-19 Lockdown in Tlalnepantla, Mexico. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 17(17), 6122.

INEGI [Instituto Nacional de Estadística y Geografía] (2021, 16 de marzo). Censo Población y Vivienda 2020. Microdatos. <https://www.inegi.org.mx/programas/ccpv/2020/#Microdatos>.

INEGI [Instituto Nacional de Estadística y Geografía]. Censo Población y Vivienda 2020, Principales resultados por AGEB y manzana urbana. (Recuperado el 13 de mayo de 2023) de <https://www.inegi.org.mx/app/scitel/consultas/index#>

INEGI [Instituto Nacional de Estadística y Geografía] (2014). Glosario. Definición de AGEBs. <https://www.inegi.org.mx/app/glosario/default.html?p=localidades#:~:>

Lizcano, D. (2019). Desaparece el lago de Tláhuac. Disponible en: <https://www.chilango.com/ciudad/lago-de-tlahuac-desaparece/> (Consultado el 04 de junio de 2023)

Molina Rodríguez, J.F.; Lara López, L.M. (2021). Diagnóstico Integral de Salud Poblacional. Vinculación con la sociedad, (15), 40-47.

OMS [Organización Mundial de la Salud] (2000) "Age standarization of rates: a new WHO standard", GPE Discussion Paper Series: No.31.

OMS [Organización Mundial de la Salud] (2016). Urban Green Spaces and Health: A Review of Evidence. Disponible en: <https://www.who.int/ceh/publications/review2.pdf>

OMS [Organización Mundial de la Salud] (2023). Enfermedades no transmisibles. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/noncommunicable-diseases>

PAOT (s.f.). Programa delegacional de desarrollo urbano de Tláhuac. Procuraduría Ambiental y del Ordenamiento Territorial. Disponible en <https://paot.org.mx/centro/programas/delegacion/tlahuac.html> (Consultado el 7 de mayo del 2023)

Ponce López, M.L., Diaz Jiménez B., Sánchez Arreola B., et al. (2005). Diagnostico comunitario de la situación de salud de una población urbano-marginada. VERTIENTES. Revista especializada en ciencias de la salud., (8), 31-40.

Secretaria de Salud de la Ciudad de México, Administración de Centro de Salud TIII Miguel Hidalgo (2022).

Secretaría de Salud de la Ciudad de México, Área de estadística del Centro de Salud TIII Miguel Hidalgo (2022).

Secretaría de Salud de la Ciudad de México, C.S.T III Miguel Hidalgo (2021). Concentrado Anual de las causas de morbilidad.

Secretaría de Salud de la Ciudad de México, Centro de Salud T III Miguel Hidalgo (2021a). Sistema de Información en salud por unidad (SIS-Federal).

Secretaría de Salud, Epidemiología (2023). Glosario. Disponible en <https://epidemiologia.salud.gob.mx/anuario/html/glosario.html#:~:text=Se%20le%20define%20como%20el,dado%20en%20una%20poblaci%C3%B3n%20determinada>. (Consultado el 05 de junio de 2023)

SECTUR CDMX (2015). El turismo en CDMX, Delegación Tláhuac. Disponible en: https://www.turismo.cdmx.gob.mx/storage/app/media/Estadisticas/Diagnosticos%20Turisticos%20Delegacionales/DELEGACION%20Tlahuac_2015.pdf (Consultado el 04 de junio 2023).

text=%C3%81rea%20Geoestad%C3%ADstica%20B%C3%A1sica%20(AGEB)., Au-
toridad%20tradicional. (Consultado el 7 de mayo de 2023)

Turabián, J. L., & Pérez-Franco, B. (2014). Viaje a lo esencial invisible: aspectos
psicosociales de las enfermedades. *Medicina de Familia. SEMERGEN*, 40(2), 65-
72. <https://doi.org/10.1016/j.semerg.2013.03.002>

Universidad abierta y a distancia de México (UnADM), s.f. Salud Pública, unidad 3,
segundo semestre. Disponible en:
https://dmd.unadmexico.mx/contenidos/DCSBA/BLOQUE1/PES/02/FSPU/unidad_03/descargables/FSPU_U3_Contenido.pdf