

DIAGNÓSTICO DE SALUD UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR No164

Año 2019

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

MPSS. LÓPEZ RUIZ DANIELA ITZEL

2133026796

LICENCIATURA EN MEDICINA

DRA. GOMEZ LANDEROS OFELIA Asesora





Dra. Jiménez Díaz Yedid Nayeli Directora de UMF164

Dra. Álvarez García Lizeth Jefatura de servicio Jefa de enseñanza

Dra Chavez Resendiz Jomanaxel Epidemiologa Asesora externa





Índice

INTRODUCCIÓN	5
OBJETIVO	6
OBJETIVOS ESPECÍFICOS.	6
CAPÍTULO I: DETERMINANTES AMBIENTALES	7
CDMX POBLACIÓN VIVIENDA Y SERVICIOS ACTIVIDADES ECONÓMICAS IZTAPALAPA GEOGRAFÍA CLIMA HIDROLOGÍA POBLACIÓN Y VIVIENDA SALUD ECONOMÍA RIESGOS	77 78 99 100 111 111 112 122 133
CAPÍTULO II: UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR NO 164	14
INFRAESTRUCTURA RECURSOS HUMANOS	17 18
CAPÍTULO III: INDICADORES DE SALUD	19
CONSULTAS POR SERVICIO MORBILIDAD Principales diagnósticos de primera vez- medicina familiar Principales diagnósticos subsecuentes-medicina familiar Principales Causas De Morbilidad Primera Vez y Subsecuentes Por Grupo Etario- medicina familiar Principales diagnósticos de primera vez- estomatología Principales enfermedades de notificación inmediata Principales enfermedades transmisibles Morbilidad de padecimientos seleccionados Comportamiento de diabetes mellitus e hipertensión arterial Salud en el trabajo MORTALIDAD Principales causas de mortalidad general MORTALIDAD POR GRUPO PRIORITARIOS JERARQUIZACIÓN DE PROBLEMAS	19 20 21 23 25 31 32 33 34 35 36 37 38 43
CAPITULO IV: ACTIVIDADES REALIZADAS	45
CONSULTA EXTERNA JEFATURA DE SERVICIO PROMOCIÓN DE SALUD DOCENCIA ECOE TOMA DE ELECTROCARDIOGRAMA PROCEDIMIENTOS	45 46 47 50 51 51



Diagnóstico de salud Unidad de Medicina Familiar No. 164, Año 2019



PLANIFICACION FAMILIAR	52
CAPITULO V: CONCLUSIONES	53
DIAGNÓSTICO DE SALUD	53
SERVICIO SOCIAL	56
ÁMBITO PROFESIONAL	56
FORMACIÓN PERSONAL	57
APORTACIÓN A LA COMUNIDAD	58
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA	59
REFERENCIAS BIBIOGRAFICAS	60





INTRODUCCIÓN

El Servicio Social en Medicina es un período de formación de las y los futuros médicos, en tanto ofrece condiciones y oportunidades de aprendizaje significativo en el primer nivel de atención a la salud.¹ Durante este año se realiza el diagnóstico de salud de la población que corresponde a la unidad médica a la que fue asignado. Es este un ejercicio de gran utilidad y trascendencia no sólo para su formación como médicos, sino por el valor testimonial sobre la situación de salud de las poblaciones con las que tan cercanamente conviven a lo largo de ese año y, también, por la importancia que tiene para las instituciones de salud en cuyas sedes prestan este servicio.²

En el presente trabajo se muestra el diagnóstico de salud de la Unidad de Medicina Familiar No. 164 del Instituto Mexicano del Seguro Social del año 2019, para así obtener el panorama general de la población derechohabiente. Permitirá identificar aquellos determinantes sociodemográficos y económicos de sus derechohabientes, las principales causas de morbilidad y las principales causas de mortalidad, tanto de manera general, como por grupos de edad.

La información recabada para dicho propósito es proveniente de múltiples bases de datos institucionales y nacionales tales como: Sistema de Información de Medicina Familiar (SIMF), Sistema Único Automatizado para la Vigilancia Epidemiológica (SUAVE), Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica (SINAVE) y Sistema Único de Autodeterminación (SUA).

Gracias al análisis de esta información se podrán conocer las áreas con mayor necesidad de atención y enfocar el trabajo de toda la unidad, de esta manera poder ofrecer a la población un servicio de calidad, estructurar programas preventivos, gestionar y administrar los recursos.

Así mismo se darán a conocer con detalle aquellas actividades que formaron parte del desempeño como médico pasante del servicio social y el impacto que ha generado este año en la formación profesional.





Objetivo

Realizar una actualización del diagnóstico de salud, en la Unidad de Medicina Familiar No. 164 del IMSS, para así obtener el panorama general de la población derechohabiente.

Objetivos específicos.

- Identificar los determinantes sociodemográficos y económicos de la población de la unidad médica.
- Determinar las principales causas de morbilidad.
- Determinar las principales causas de mortalidad.
- Identificar áreas con oportunidad de mejoría en diversos ámbitos como atención de calidad, programas preventivos, infraestructura.
- Generar una base organizada de información que sirva para la gestión y administración de los recursos destinados a la unidad.





CAPÍTULO I: Determinantes ambientales

En este capítulo se conocerán los determinantes ambientales que inciden en la salud de los derechoabientes, para evaluar la cobertura de servicios y la composición de la población.

CDMX

POBLACIÓN

La Ciudad de México tiene una extensión territorial de 1,479 km, se encuentra dividida 16 alcaldias: Álvaro Obregón, Azcapotzalco, Benito Juárez, Coyoacán, Cuajimalpa, Cuauhtémoc, Gustavo Madero, Iztacalco, Iztapalapa, Magdalena Contreras, Miguel Hidalgo, Milpa Alta, Tláhuac, Tlalpan, Venustiano Carranza, Xochimilco. Limita al Norte, Este y Oeste con el estado de México y al Sur con el estado de Morelos.

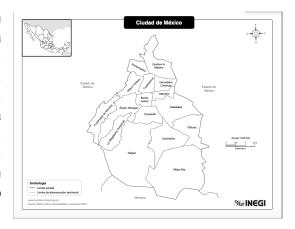


Figura1. Mapa de CDMX con división territorialFuente: INEGI. Marco Geoestadístico, diciembre 2018

Cuenta con una población total de 8,918,653.3

La esperanza de vida de sus habitantes para el año 2019 es de 74.76 años en general. ⁴

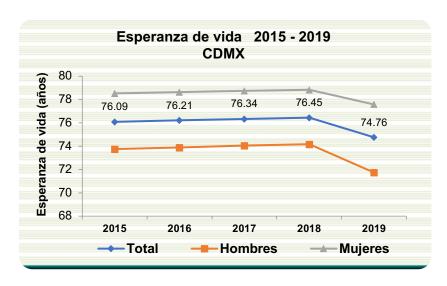


Figura 2. Esperanza de vida CDMX.

Fuente: Proyecciones de la población de los municipios de México, 2015-2030.

México. Gobierno de México; 2019





VIVIENDA Y SERVICIOS

De acuerdo a información del Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI), la mayoría de los hogares (25.2 %) cuentan con 4 individuos; el material predominante del piso es mosaico, madera u otro recubrimiento (63.37%); la principal fuente de abastecimiento de agua es a través del servicio público (97.1%); el 94.87% cuentan con drenaje; el 99.5 % de los hogares cuentan con electricidad y 92.6% con servicio de recolección de basura.



Figura 3. Individuos por hogar. FUENTE: INEGI. Anuario estadístico y geográfico de la Ciudad de México 2017.

Material predominante del piso	%
Mosaico, madera u otro recubrimiento	63.37
Cemento	35.46
Tierra	0.42
Fuente del abastecimiento del agua	%
	97.71
agua	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·

Tabla 1. Servicios en el hogar. FUENTE: INEGI. Anuario estadístico y geográfico de la Ciudad de México 2017.

En lo referente a las tecnologías de información y comunicación el 96% de las viviendas cuentan con servicio de telefonia, 79.5% con televisor digital, 75.8% con radio, 67.6% con servicio de internet, 64.5% con computadora y 48.6 con televisión de paga. ³



Figura 4. TICS por hogar. FUENTE: INEGI. Anuario estadístico y geográfico de la Ciudad de México 2017.





ACTIVIDADES ECONÓMICAS

De acuerdo a la encuesta realizada por la Secretaría de Trabajo y Previsión Social, la población en edad de trabajar de la Ciudad de México es de 7,242,75 de los cuales 4,524,703 son económicamente activos; en la tabla 2 se presentan las principales actividades económicas. ⁵

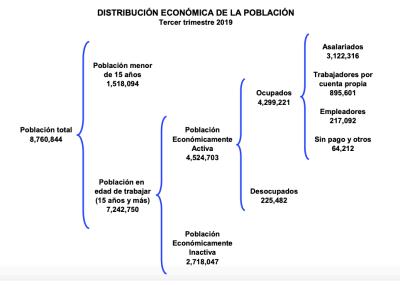


Figura 5. Distribución económica de la población de CDMX

FUENTE: STPS-INEGI. Encuesta Nacional de Ocupación y Empleo

Tercer trimestre 2019 (Personas)								
Concepto		Nacional			Ciudad de México			
delicepto	Total (A)	Hombres (%)	Mujeres (%)	Total (B)	Hombres (%)	Mujeres (%)	B/A (%)	
Ocupados por rama de actividad económica	55,201,939	60.9	39.1	4,299,221	56.6	43.4	7.8	
Actividades agropecuarias	7,007,028	87.8	12.2	18,161	93.6	6.4	0.3	
Industria manufacturera	9,148,024	62.6	37.4	438,969	66.9	33.1	4.8	
Industria extractiva y electricidad	394,964	85.4	14.6	16,623	62.6	37.4	4.2	
Construcción	4,346,884	96.0	4.0	267,376	88.5	11.5	6.2	
Comercio	10,664,895	47.6	52.4	835,923	50.0	50.0	7.8	
Transportes y comunicaciones	2,776,303	87.6	12.4	358,584	81.3	18.7	12.9	
Otros servicios	18,184,407	44.6	55.4	2,029,678	48.4	51.6	11.2	
Gobierno y organismos internacionales	2,361,168	60.3	39.7	325,245	55.1	44.9	13.8	
No especificado	318,266	65.3	34.7	8,662	25.6	74.4	2.7	

OCUPACIÓN

Tabla 2. Principales actividades económicas de CDMX

FUENTE: STPS-INEGI. Encuesta Nacional de Ocupación y Empleo



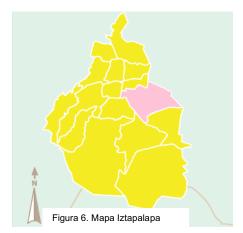


IZTAPALAPA

GEOGRAFÍA

La UMF 164 se encuentra ubicada y da atención a la población de la alcaldía de Iztapalapa. A continuación se mencionaran los principales determinantes para esta delegación.

Ocupa el 7.5% del territorio de la Ciudad de México; se ubica entre los paralelos 19° 24´N 19° 17´N y los meridianos 99°58´W, 99° 09´W; su extensión territorial es de 11,667 ha. Colinda al norte con la delegación Iztacalco, al sur con las delegaciones Xochimilco y Tláhuac, al oriente con el Estado de México, al poniente con la delegación Coyoacán y al norponiente con la delegación Benito Juárez. ⁶



Su relieve plano corresponde a una depresión tectónica rodeada de algunas montañas aisladas que corresponden a la Sierra de Santa Catarina, el Peñón del Marqués y el Cerro de la Estrella.⁶

La estructura geológica se encuentra compuesta de rocas volcánicas y sedimentos de tipo lacustre, la unidad geológica más profunda, esta constituida por calizas, areniscas y esquistos.

Iztapalapa se encuentra en una zona sísmica predominantemente tipo II, la cual presenta características intermedias entre la zona I y III, es decir, con suelo firme, de alta resistencia y poco compresible, con amplificación de las ondas sísmicas reducida y movimientos de poca duración, así como regiones donde el suelo lacustre es muy blando y compresible con altos contenidos de agua, lo que favorece la amplificación de ondas sísmicas. ⁷

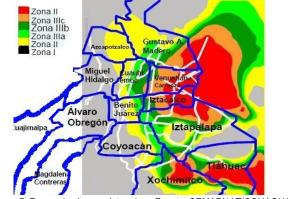


Figura 7. Zonas sismicas en Iztapalapa Fuente: SEMARNAT/CONAGUA



CLIMA

Con un clima templado subhúmedo con lluvias en verano, la temperatura varía de 13.2°C a 19°C, con un promedio de 16.7°. 8

La precipitación total anual varía de 1,000 a 600 mm y la estación lluviosa es principalmente en los meses de verano.

HIDROLOGÍA

Fue una región con grandes extensiones de agua por la colindancia con el valle de Texcoco, las corrientes de agua que se encuentran en esta delegación son los canales de Chalco y Nacional, a cielo abierto; y los canales de Churubusco y Garay que se encuentran entubados. ⁶

POBLACIÓN Y VIVIENDA

De acuerdo a información publicada por el Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social (CONEVAL) ^{9,} para el año 2010 Iztapalapa contaba con una población total de 1,815,786 (20.5%, de la población de cdmx). El total de hogares particulares fue de 453,752, cuyo tamaño promedio era de 3.9 personas en cada uno, con 131,599 hogares con jefatura femenina; el 8% reportó habitar en viviendas con mala calidad de materiales y espacio insuficiente, mientras que un 2.3% reporto no tener servicios básicos.

La escolaridad de la población de 15 años o más tuvo un promedio de 9.6 años. El 37.4% de sus individuos se encontraban en pobreza, de los cuales 34.1% en pobreza moderada y 3.2% estaban en pobreza extrema .

Indicador	Iztapalapa (delegación)
Población total, 2010	1,815,786
Total de hogares y viviendas particulares habitadas, 2010	453,752
Tamaño promedio de los hogares (personas), 2010	3.9
Hogares con jefatura femenina, 2010	131,599
Grado promedio de escolaridad de la población de 15 o más años, 2010	9.6
Total de escuelas en educación básica y media superior, 2010	1,620
Personal médico (personas), 2010	1,828
Unidades médicas, 2010	57
Número promedio de carencias para la población en situación de pobreza, 2010	2.2
Número promedio de carencias para la población en situación de pobreza extrema, 2010	3.4

Tabla 3.. Indicadores de desarrollo Iztapalapa FUENTE: CONEVAL





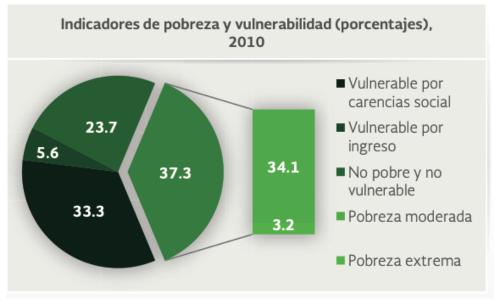


Figura 8. Indicadores de pobreza y vulnerabilidad Iztapalapa FUENTE: CONEVAL

SALUD

Las unidades médicas para esa fecha fueron 57, con un total de 1,828 médicos; el porcentaje de 41.3% reportó no tener acceso a servicios de salud.

ECONOMÍA

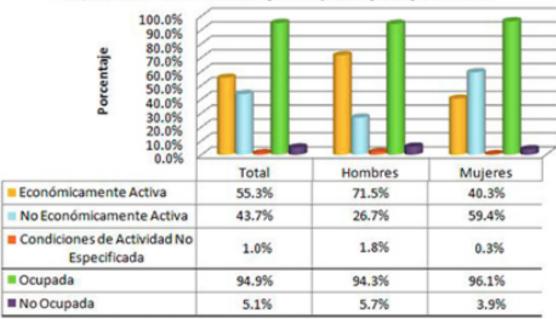
En 2010 el 55.3% de la población iztapalapense mayor a 12 años fue económicamente activa, cuyas principales actividades económicas corresponden al sector secundario (industria manufacturera) y terciario (comercio en central de abastos y mercado de pescados y mariscos "La Nueva Viga"). ¹⁰

De resto económicamente no activa el 47.6% laboraba en casa, 38.8% fueron estudiantes, 7.6% personal jubilado o pensionado, 4% no especificó y el 2% presentaron algún impedimento para el trabajo. ¹⁰





Características Económicas Población de 12 años y más, Iztapalapa 2011



FUENTE: Censo de Población y Vivienda 2010 INEGI México INEGI Panorama Sociodemográfico del D.F. 2011.

Figura 9. Características económicas. Población de 12 años y más, Iztapalapa 2011

RIESGOS

De acuerdo a información públicada por protección civil en el Mapa de Riesgos de la Delegación Iztapalapa ⁶, los fenómenos que ponen en riesgo a la población que se reportan como activos dentro de la misma son: derrumbes, desprendimiento o volcadura de rocas, deslizamientos, fractura de rocas, flujo o corriente de lodo, hundimiento y hundimiento regional.





CAPÍTULO II: UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR No 164

La unidad de medicina familiar No. 164 se inaguró el 16 de abril de 2018 para dar solvencia la alta demanda de atencion médica en la zona de Iztapalapa y Tláhuac, cuya cobertura se llevaba a cabo por las unidades médicas del IMSS, No. 162, No. 31 y No 160.

Se encuentra ubicada en Av. Tláhuac No. 5662 A, Col Pueblo de San Lorenzo Tezonco, CP 09830, Del. Iztapalapa, CDMX, ¹¹ a un costado del metro Olivos, que pertenece a la línea 12 del metro.

Los accesos para llegar la UMF son:

- En dirección de Oriente a Poniente por la línea 12 de metro, es el medio de transporte más rápido, está sobre avenida Tláhua. Dicha avenida esta congestionada la mayor parte del tiempo (por estar en una zona industrial con el paso continuo de camiones de carga, además de tener semaforos continuos y pocos carriles transitables), lo que triplica los tiempos de llegada.
- En dirección Poniente se encuentra Anillo Periférico a 15 minutos.
- En dirección Sur Canal de Chalco, a 20 minutos.

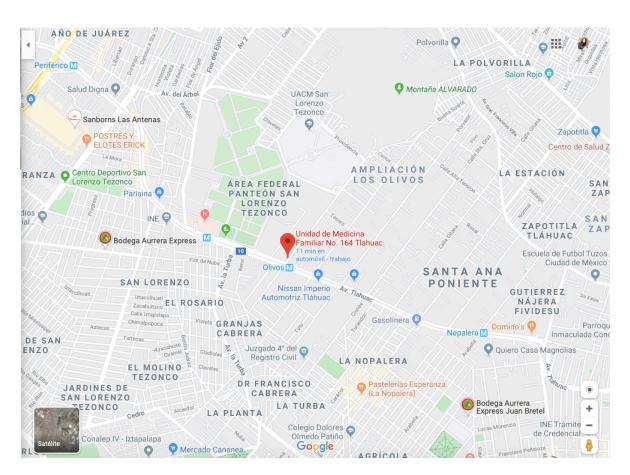


Figura 10. Ubicación de UMF164. FUENTE: Google Maps





La población derechohabiente que atiende se distribuye en 59 colonias, dicha población ha sido y continúa migrando desde las UMF 31, 160 y 162.

MIGRACION UMF 31						
CP 09860	CP 09850					
ESPAÑA	SAN JUAN XALPA					
BELLAVISTA	CAROLINAS					
REFORMA GARAY	SAN NICOLAS TOLENTINO					
VIVA SUR	SANTA MARIA DE MONTE					
PARQUE NACIOANL CERRO D ELA ESTRELLA	PREDIO NAUTLA					
CASA BLANCA	VIKINGOS					
SABADELL BELLAVISTA	POPULAR ORIENTE					
CERRO DE LA ESTRELLA	LIRIOS FOVISSTE					
AMPLIACION VELLAVISTA	CEDROS					
RODEO	NARANJOS					
SANTA ANA PONIENTE	SAN JUAN XALPA					
CP 09704	CP 09780					
PREDIO SAN RAFAEL	AÑO DE JUAREZ EL TESORO					
DEGOLLADO						
PRADOS	CP 09868					
LA GUEYERA	SAN JUAN ESTRELLA					
TEJOCOTES	PLAZA ESTRELLA 1					
CP 09760	CP 09770					
CONSEJO AGRARISTA MEXICANO	PUENTE BLANCO					

MIGRACION UMF 160						
CP 09960	CP 09900					
ALLAPETALLALI	BARRIO GUADALUPE					
COOPEATIVA TLALTENCO	BARRIO SAN ANTONIO					
NA HALTI	PUEBLO Y BARRIO DE SAN LORENZO TEZONCO					
RINCONADA DEL MOLINO ZAPOTITLAN						
EL MOLINO TEZONCO						
LA PLANTA						
HUASIPPUNGO						
USCOVI	CP 09930					
CELOALLIOTLI	EL ROSARIO					
NUEVA GENERACION						
MOYOCOYANI						

MIGRACION UMF 162							
CP 13210 CP 13300							
LOS OLIVOS	SANTIAGO NORTE						
AMPLIACION OLIVOS	AMPLIACION OLIVOS						

Figura 11. Colonias migradas hacia UMF 164

Con una población adscrita inicial de 30,886 derechohabientes, para el año 2019 se incrementó la cifra a 50,655, de los cuales 27,498 son mujeres y 23,157 hombres.

	CONSULT. MF/ ZONA UNIDAD MÉDICA	2015	%	2046		2047	%	2040		2019		*Clasificación por Número
	4111-1111-1111-1111			2016	%	2017		2018	%		%	
	TOTAL DF SUR	2,644,736	100	2,638,034	100	2,804,681	100	2,859,253	100	2,950,262	100	Consultorios
	ARLOS MAC GREGOR	538,827	20.37	537,933	20.39	551,479	19.66	564,165	19.73	576,556	19.54	
10	UMF No. 1	56,371	2.13	56,741	2.15	58,954	2.10	60,367	2.11	62,515	2.12	ME
29	UMF No. 9	161,081	6.09	158,809	6.02	168,155	6.00	152,836	5.35	161,137	5.46	GR
15	UMF No. 26	47,032	1.78	44,663	1.69	29,267	1.04	62,103	2.17	50,552	1.71	ME
29	UMF No. 28	168,363	6.37	170,818	6.48	180,548	6.44	170,911	5.98	180,523	6.12	GR
2	UMF No. 38	6,771	0.26	7,119	0.27	7,086	0.25	7,047	0.25	7,042	0.24	CHI
13	UMF No. 42	99,209	3.75	99,783	3.78	107,469	3.83	110,901	3.88	114,787	3.89	ME
S	AN ANGEL	361,670	13.68	362,575	13.74	386,442	13.78	396,170	13.86	409,429	13.88	
10	UMF No. 8	56,152	2.12	58,737	2.23	62,267	2.22	63,408	2.22	65,326	2.21	ME
12	UMF No. 18	90,969	3.44	90,859	3.44	98,514	3.51	101,338	3.54	105,317	3.57	ME
16	UMF No. 22	88,989	3.36	89,243	3.38	94,576	3.37	97,017	3.39	100,066	3.39	GR
2	UMF No. 39	8,010	0.30	8,020	0.30	8,123	0.29	8,086	0.28	8,038	0.27	CHI
10	UMF No. 140	63,464	2.40	64,654	2.45	68,626	2.45	70,125	2.45	72,044	2.44	ME
10	UMF No. 161	54,086	2.05	51,062	1.94	54,336	1.94	56,196	1.97	58,638	1.99	ME
v	ENADOS	519,980	19.66	519,760	19.70	552,054	19.68	561,566	19.64	575,907	19.52	
27	UMF No. 10	134,329	5.08	133,449	5.06	141,326	5.04	143,182	5.01	146,307	4.96	
15	UMF No. 12	90,533	3.42	89,575	3.40	94,200	3.36	95,314	3.33	96,486	3.27	ME
32	UMF No. 15	186,385	7.05	187,852	7.12	200,409	7.15	204,027	7.14	209,827	7.11	
17	UMF No. 19	108,733	4.11	108,884	4.13	116,119	4.14	119,043	4.16	123,287	4.18	
T	RONCOSO	150,415	5.69	148,878	5.64	157,895	5.63	159,697	5.59	163,543	5.54	
10	UMF No. 43	70,465	2.66	69,563	2.64	73,984	2.64	74,898	2.62	75,984	2.58	ME
15	UMF No. 45	79,950	3.02	79,315	3.01	83,911	2.99	84,799	2.97	87,559	2.97	ME
V	ILLA COAPA	409,943	15.50	409,157	15.51	445,760	15.89	454,180	15.88	476,430	16.15	
36	UMF No. 7	302,426	11.44	302,304	11.46	269,083	9.59	254,534	8.90	278,311	9.43	GR
18	UMF No. 46	107,517	4.07	106,853	4.05	113,024	4.03	111,965	3.92	113,504	3.85	
14	UMF No. 163	0	0.00	0	0.00	63,653	2.27	87,681	3.07	84,615	2.87	ME
12	TACALCO	202,965	7.67	201,266	7.63	212,416	7.57	212,955	7.45	216,155	7.33	
13	UMF No. 4	64,561	2.44	63,809	2.42	67,413	2.40	68,382	2.39	69,818	2.37	ME
32	UMF No. 21	138,404	5.23	137,457	5.21	145,003	5.17	144,573	5.06	146,337	4.96	
V	ICENTE GUERRERO	460,936	17.43	458,465	17.38	498,635	17.78	510,520	17.86	532,242	18.04	
37	UMF No. 31	269,006	10.17	265,909	10.08	288,672	10.29	291,409	10.19	301,530	10.22	GR
18	UMF No. 160	119,040	4.50	120,521	4.57	130,633	4.66	120,726	4.22	117,433	3.98	
10	UMF No. 162	72,890	2.76	72,035	2.73	79,330	2.83	67,499	2.36	62,624	2.12	ME
10	UMF No. 164	0	0.00	0	0.00	0	0.00	30,886	1.08	50,655	1.72	ME

Calculo del incremento o disminución en base al promedio 2015 - 2019 por Unidad Médica

* <5 Chica, entre 5 y 15 Mediana, >15 Grande Fuente: Coordinación de Información y Análisis Estratégico (CIAE), IFU nacional octubre 2019, DIR. Dirección de Incorporación y Recaudación (DIR) población junio 2017 <1 y de 1 a 85 y mas años.</p>

Tabla 4. Población derechohabiente correspondiente a cada Unidad de Medicina Familiar zona sur de CDMX.





La población adscrita por grupo de edad y sexo con mayor prevalencia es aquella en edad de trabajar, de 20 a 59 años de edad son el 57.2 % de los cuales las mujeres representan el 31%. Es importante mencionar que el grupo de edad que tuvo mayor crecimiento de un año al otro fue el de adulto mayor de 60+ pasando de 2,698 en 2018 a 8,760 en 2019.

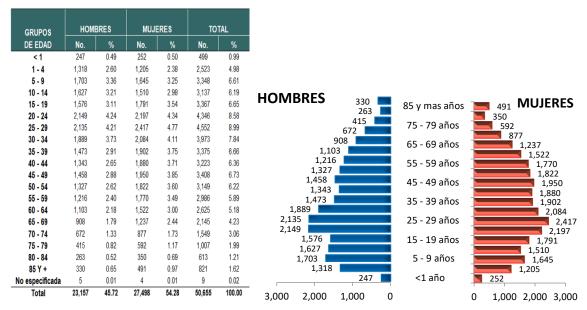


Figura 12. Población Adscrita a médico Familiar por grupo de edad y sexo 2019. UMF 164

Figura 13. Población Adscrita A Médico Familiar Por Grupos PREVENIMSS y Consultorios 2019															
UMF	Població	%	6 por Gr	upo PRE\	/ENIMS	S	consultorio	Población X	Consul						
	n						n	n	n		s por amb			faltantes 1x2,400 DH	
	Total 2019	<1 ~1	1 a 9	10 a 19	20 a	60 y	turnos	_ consultorio _	Necesario	Faltante					
		año	años	años	59 años	mas años			S	S					
164	50,646	499	5,871	6,504	29,01	8,760	20	2,532		-20					
Fuente: Po	Fuente: Población, RedLocal Consulta.htm. IFU nacional 2019.														
Por Grup	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	our John	rana.ritiri, r	o nacional	2010.										

Fuente: Población, RedLocal Consu	ılta.htm, IFU ı	nacional 2019
Por Grupos		
PREVENIMSS	2018	2019
Niños de 0 a 9 años	4,526	6,370
Adolescente de 10 a 19 años	4,574	6,504
	10,25	
Mujer 20 a 59 años	6	16,022
Hombre 20 a 59 años	8,831	12,990
Adulto mayor de 60 y +	2,698	8,760

TOTAL 30,885 50,646

FUENTE: Dirección de Incorporación y Recaudación (DIR) población junio 2019.





INFRAESTRUCTURA

La UMF 164 se fundamenta en el "Modelo de Atención Integral", el cual establece la participación activa y continua por parte de un equipo multidisciplinario (Equipo Basico: Médico Familiar, Enfermera y Asistente Medica, asi como un equipo ampliado Trabajo Social, Médico Epidemiólogo, Médico de Salud en el Trabajo, Estomatólogo, Nutricionista Dietista). Cuenta con 10 consultorios de Medicina familiar y 5 consultorios de Enfermera Especialista en Familia con un Modelo de PREVENIMSS es 2 a 1, la cual por cada 2 consultorios de Medicina Familiar se cuenta con uno de Enfermera Especialista en familia.

Consulta externa

10 consultorios, cada uno equipado con mesa de exploración, esfigmomanómetro aéreo, termómetro de mercurio, vestidor, computadora, impresora, escritorio, lampara, báscula pediatrica, infantómetro, plantoscopio, lavamanos.

Módulos de enfermeria

5 módulos, cada uno cuenta con con escritorio, computadora, impresora, mesa de exploración, báscula adulto y pediátrica, lavamanos.

Asistentes médicas

10 escritorios para asistentes médicas, cada uno frente a consultorio de medicina familiar correspondiente, equipados con computadora, silla, papelería.

Imagenología

Se cuenta con 1 sala de rayos x, área de vestidor y cuarto de ultrasonido.

Farmacia

Con múltiples anaqueles, refrigeración especial, almacen, dos ventanillas, oficina.

Nutrición

1 consultorio equipado con escritorio tres sillones de oficina, báscula, estadímetro, cintas métricas, computadora, impresora, picometro manual, báscula de bioimpedancia.

Medicina del trabajo





Consultorio acompañado de área de recepción de documentos, se cuenta con escritorios, sillones, vestidor, mesa de exploración, tarja, lavamanos.

Procedimientos

Área equipada con mesa de exploración, tarja, lavabo, carro rojo, material de curación.

Estomatología

Escritorio, sillón, unidad dental completa, lámparas, equipo de resinas fotocurables, amalgador, lavamanos, tarja.

Trabajo social

Oficina equipada con dos escritorios, 2 computadoras, 2 impresoras, archivero, 4 sillones.

Electrocardiograma

Espacio con camilla, electrocardiógrafo, tarja, área de vestidor.

Otros

Dirección, jefatura de servicio médico, jefatura de enfermería, caseta de vigilancia a la entrada de personal, estacionamiento, aula, sala de espera, módulo de técnicas en atención y orientación al derechohabiente, módulo de unifila, archivo y afiliación, sanitarios para hombres, mujeres, familiar y personal de la unidad, vestidores para personal y comedor.

RECURSOS HUMANOS

MÉDICOS FAMILIARES	18
MÉDICOS NO FAMILIARES	3
JEFATURA MÉDICINA FAMILIAR	2
CORDINADORES ASISTENTES MEDICAS	2
AUXILIAR UNIVERSAL OFICINAS DE	2
TRABAJO	
AUXILIAR UNIVERSAL OFICINAS RAYOS X	2
ESTOMATOLOGAS	1
TRABAJADORES SOCIALES	3
NUTRIOLOGOS	2
TECNICOS RADIOLOGOS	2
ASISTENTES MÉDICAS	24
PASANTES MÉDICOS	4
PASANTES ENFERMERÍA	2





TÉCNICAS	EN	ATENCIÓN	Α	2
DERECHOHA	BIENTE			

Tabla 5. Recursos Humanos UMF 164. FUENTE: ARIMAC

CAPÍTULO III: INDICADORES DE SALUD

El análisis de los diferentes indicadores a continuación presentados, hará posible identificar los principales problemas de salud que afectan a la población derechohabiente, para poder dirigir la gestión de recursos y toma de decisiones.

Consultas por servicio

La cantidad de consultas otorgadas en todo el 2019, por parte del servicio de medicina familiar fue de 120,654, representando un poco más del doble del total de consultas otorgadas en el año anterior (55,272), el servicio de estomatología presento la misma tendecia pasando de 2,662 en 2018 a 5821 en 2019.

Tabla 6. Consultas Por Servicio 2018 - 2019

Unidad		2018			2019	
	MEDICINA FAMILIAR	ATENCION MEDICA CONTINUA - URGENCIAS	ESTOMATOLOGIA	MEDICINA FAMILIAR	ATENCION MEDICA CONTINUA - URGENCIAS	ESTOMATOLOGIA
UMF 164	55,272	0	2,662	120,654	0	5,821

Los meses con mayor cantidad de citas fueron septiembre y octubre, aquellos con menos citas fueron marzo, mayo y noviembre.





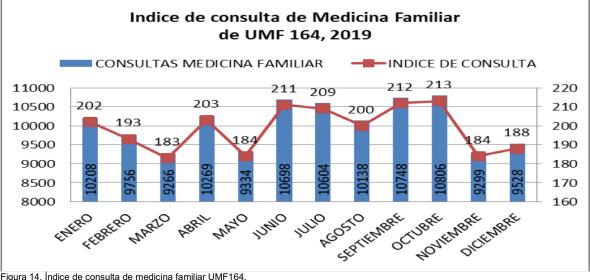


Figura 14. Índice de consulta de medicina familiar UMF164.

MORBILIDAD

De acuerdo a información publicada en los anuarios de morbilidad de la Dirección General de Epidemiología, las principales causas de enfermedad presentadas en la Ciudad de México para el año 2018 fueron las siguientes (se mencionan las primeras 10, en orden de frecuencia): infecciones respiratorias agudas, infeccciones de vías urinarias, infecciones intestinales por otros organismos y las mal definidas, úlcera, gastritis y duodenitis, gingivitis y enfermedad periodontal, conjuntivitis, obesidad, vulvovaginitis, otitis media aguda e hipertensión arterial. 12

úmero	Padacimiento	Padecimiento Código de la lista detallada			Grupos de edad								- Total		
	Padecimiento	CIE10a. Revisión	<1	1-4	5 - 9	10 - 14	15 - 19	20 - 24	25 - 44	45 - 49	50 - 59	60 - 64	65 y +	lgn.	Total
1	Infecciones respiratorias agudas	J00-J06, J20, J21 excepto J02.0 y J03.0	77 116	238 822	179 551	117 879	78 310	106 816	350 682	116 280	197 389	96 720	180 057	413	1740 03
2	Infección de vías urinarias	N30, N34, N39.0	1237	9 939	13 973	11 361	16 737	28 244	94114	31 767	56 657	28 557	67 715	231	360 53
3	Infecciones intestinales por otros organismos y las mal definidas	A04, A08-A09 excepto A08.0	9 481	37112	27 430	21 993	18 027	30 226	91 491	26 555	38 783	18 638	33 692	55	353 48
4	Úlceras, gastritis y duodenitis	K25-K29	69	228	1 087	3 717	5 526	9 929	32 974	11 489	16 973	8 330	13 810	47	104 179
5	Gingivitis y enfermedad periodontal	KOS	40	1003	3 484	4 966	7 779	10 982	28 086	9 137	15 195	8 147	13 544	35	102 39
6	Conjuntivitis	H10	4 026	9 480	6 407	4103	3 079	5 017	20 006	6708	11 725	5 806	12 515	21	88 893
7	Obesidad	E66	228	654	2 571	4 051	3 595	5 171	24 792	8 745	13 136	5 206	5 960	21	74 130
8	Vulvovaginitis	N76	14	177	333	508	2 756	7 332	15 875	4 319	5 519	2 143	2136	15	41 127
9	Otitis media aguda	H65.0-H65.1	646	5 114	4 739	3 006	2 224	2 433	6 867	2 608	3 373	1 631	2 209	5	34 855
10	Hipertensión arterial	110-115	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.	65	298	6726	5 072	8 607	4 933	8 383	165	34 245
n	Insuficiencia venosa periférica	187.2	1	1	16	22	100	409	6 352	4 013	8 500	4 231	9140	25	32 810
12	Diabetes mellitus no insulinodependiente (Tipo II)	E11-E14	N.A.	N.A.	N.A.	17	64	189	6 223	5 131	9 461	4 797	6755	21	32 658
13	Asma	345, 346	642	4 597	4940	2 928	1149	656	2 534	900	1168	521	937	1	20 973
14	Depresión	F32	0	19	348	1 234	1367	1093	4 466	1 939	3 206	1 637	3 176	13	18 496
15	Mordeduras por perro	W54	23	992	1486	1 465	1429	1392	4172	1038	1628	609	1252	14	15 500
16	Hiperplasia de la próstata	N40	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.	N.A.	894	807	3 082	2 657	6786	82	14 308
17	Neumonías y bronconeumonías	J12-J18 excepto J18.2, J13 y J14	1234	2 717	764	247	226	216	1 221	505	1253	898	3 498	25	12 804
18	Accidentes de transporte en vehículos con motor	V20-V29, V40-V79	20	107	215	357	768	1 640	5 086	1171	1225	409	551	n	11 560
19	Quemaduras	T20-T32	106	961	576	575	707	1150	3 595	879	1240	414	694	32	10 925
20	Varicela	B01	285	2 287	2 905	1196	546	518	863	77	52	18	21	0	8 768
	Total 20 principales causas		95 168	314 210	250 825	179 625	144 454	213 711	707 019	239 140	398 172	196 302	372 831	1 2 3 2	3 112 68
	Otras causas		1750	5 973	5 451	4 110	4 867	8 103	29 214	7 929	12 618	6 0 4 6	14 507	117	100 68
	TOTAL GLOBAL SUIVE/DGE/Secretaría de Salud/Estados Unidos Mexico		96 918	320 183	256 276	183 735	149 321	221 814	736 233	247 069	410 790	202 348	387 338	1349	3 213



Tabla 7. Veinte principales causas de enfermedad en la Ciudad de México, por grupos de edad 2018

Principales diagnósticos de primera vez- medicina familiar

Las principales diez causas de consulta de primera vez en el servicio de medicina familiar fueron las siguientes (se mencionan por orden de frecuencia): faringitis aguda (4,862), rinofaringitis aguda (3,216), infección aguda de las vías respiratorias superiores, no especificadas (2,830), gastroenteritis y colitis de origen no especificado (2,054), infección de vías urinarias (1,401), atención pata la anticoncepción (1,362), examen médico general (710), síndrome de colon irritable (702), dorsalgia(691), examen de pesquisa especial para otras enfermedades y trastornos (498). El resto de principales causas se mencionan en la tabla 8

Tabla 8. Principales diagnosticos de primera vez 2018-2019

		CAUSA BASICA	2018		201	9
No.	C.I.E.	DE DIAGNOSTICO	No.	TASA*	No.	TASA*
1	J02	Faringitis aguda	1,557	5,041	4,862	9,596
2	J00	Rinofaringitis aguda [resfriado comén]	1,034	3,348	3,216	6,348
3	J069	Infeccion aguda de las vias respiratorias superiores, no especificada	864	2,797	2,830	5,586
4	A099	Gastroenteritis y colitis de origen no especificado	660	2,137	2,054	4,054
5	N390	Infeccion de vias urinarias, sitio no especificado	553	1,790	1,401	2,765
6	Z30	Atención para la anticoncepción		0	1,362	2,688
7	Z000	Examen medico general	378	1,224	710	1,401
8	K58	Síndrome del colon irritable		0	702	1,386
9	M54	Dorsalgia	403	1,305	691	1,364
10	Z13	Examen de pesquisa especial para otras enfermedades y trastornos		0	498	983
11	M545	Lumbago no especificado		0	493	973
12	E78	Trastornos del metabolismo de las lipoproteínas y otras lipidemias		0	442	872
13	Z34	Supervisión de embarazo normal		0	338	667
14	M17	Gonartrosis [artrosis de la rodilla]		0	318	628
15	S93	Luxación, esguince y torcedura de articulaciones y ligamentos del tobillo y del pie		0	318	628
16	K29	Gastritis y duodenitis		0	310	612
17	J30	Rinitis alérgica y vasomotora		0	236	466
18	E11	Diabetes mellitus no insulinodependiente		0	234	462
19	F41	Otros trastornos de ansiedad		0	226	446
20	I10	Hipertensión esencial (primaria)		0	224	442

Nota: El orden de las principales causas, se registrara de acuerdo al comportamiento del 2019

^{*}por 100,000 derechohabientes

Diagnóstico de salud Unidad de Medicina Familiar No. 164, Año 2019



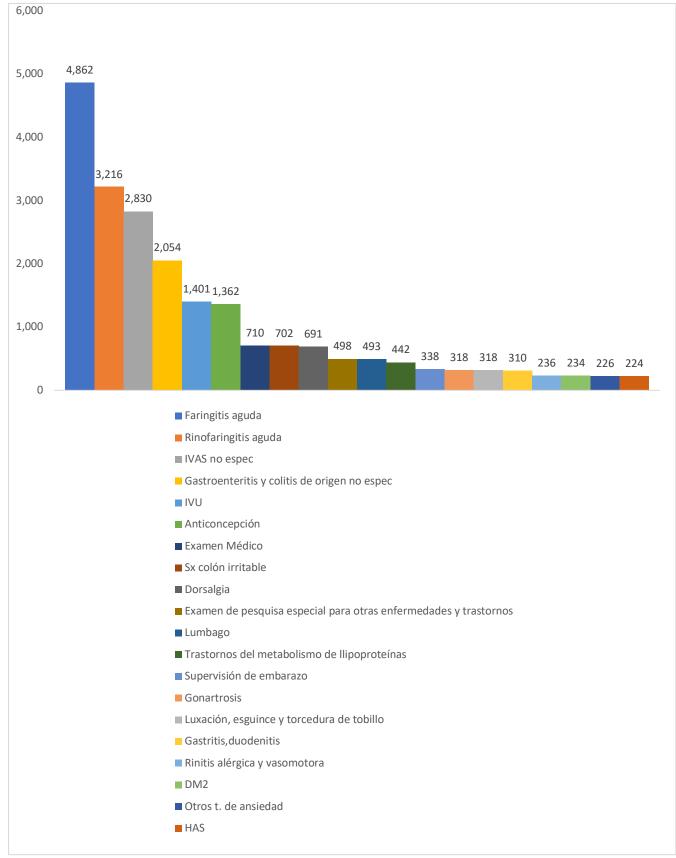


Figura 15. Principales diagnósticos de primera vez- medicina familiar 2019.





Principales diagnósticos subsecuentes-medicina familiar

Las primeras diez causas de consulta subsecuentes en el servicio de medicina familiar fueron las siguientes (se mencionan por orden de frecuencia): diabetes mellitus no insulinodependiente (40,448), hipertensión arterial esencial (38,436), supervisión del embarazo normal (2,880), artritis reumatoide (2,795), gonartrosis (2,424), trastornos del sueño (2,256), personas en contacto con los servicios de salud por otras circunstancias (2,166), otros trastornos de ansiedad (2,086), hiperplasia de la prostata (2,048), epilepsia (3,387). El resto de principales causas se mencionan en la tabla 9.

			2018		201	9
No.	C.I.E.	CAUSA BASICA	No.	TASA*	No.	TASA*
1	E11	Diabetes mellitus no insulinodependiente	10,141	32,834	40,448	79,834
2	I10	Hipertensión esencial (primaria)	8,031	26,002	38,436	75,863
3	Z34	Supervisión de embarazo normal	814	2,635	2,880	5,684
4	M069	Artritis reumatoide, no especificada		0	2,795	5,517
5	M17	Gonartrosis [artrosis de la rodilla]	887	2,872	2,424	4,784
6	G47	Trastornos del sueño	282	913	2,256	4,453
7	Z76	Personas en contacto con los servicios de salud por otras circunstancias		0	2,166	4,275
8	F41	Otros trastornos de ansiedad	338	1,094	2,086	4,117
9	N40	Hiperplasia de la próstata		0	2,048	4,042
10	G40	Epilepsia		0	1,716	3,387
11	E03	Otros hipotiroidismos		0	1,706	3,367
12	E78	Trastornos del metabolismo de las lipoproteínas y otras lipidemias		0	1,696	3,347
13	K58	Síndrome del colon irritable		0	1,562	3,083
14	J00	Rinofaringitis aguda [resfriado comén]		0	1,452	2,866
15	M54	Dorsalgia	816	2,642	1,447	2,856
16	J02	Faringitis aguda		0	1,404	_ 2,771
17	Z000	Examen medico general	318	1,030	1,292	2,550
18	J069	Infeccion aguda de las vias respiratorias superiores, no especificada		0	1,157	2,284
19	Z30	Atención para la anticoncepción		0	1,114	2,199
20	K29	Gastritis y duodenitis		0	1,028	2,029

Nota: El orden de las principales causas, se registrara de acuerdo al comportamiento del 2019

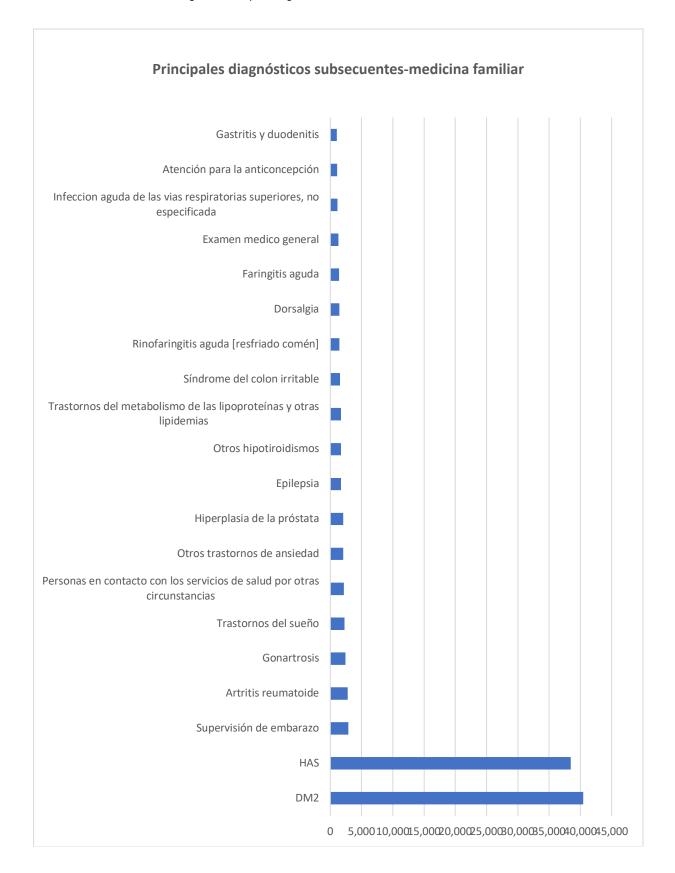
Tabla 9. Principales diagnosticos subsecuentes 2018-2019



Diagnóstico de salud Unidad de Medicina Familiar No. 164, Año 2019



Figura 16. Principales diagnósticos subsecuentes- medicina familiar 2019.







Principales Causas De Morbilidad Primera Vez y Subsecuentes Por Grupo Etario- medicina familiar

A continuación de presentan los principales diagnósticos de primera vez y subsecuentes en la consulta de medicina familiar, de acuerdo a los grupos etarios.

En el caso de consultas de primera vez, se observa que para todos los grupos (< de un año, 1- 9 años, 10-19 años, 20-59 y 60+) los primeros lugares estan ocupados con infecciones agudas de la vía aérea superior, gastroenteritis y colitis de origen no especificado e infección de vías urinarias. En el caso de consultas subsecuentes hubo variación entre cada grupo: < de 1año, examen médico general, rinofaringirtis aguda; 1- 9 años, rinofaringitis aguda, radiculopatía; 10-19 años rinofaringitis y supervisión del embarazo; 20-59 y 60+, diabetes mellitus e hipertensión arterial esencial.

	Tabla 10. Principales Causas De Morbilidad Primera Vez en Población < 1 año de Consulta Externa En Medicina Familiar						
			2019	2019			
No.	C.I.E.	DIAGNOSTICO	No.	%			
1	J00, J02, J06	Rinofaringitis-Faringitis aguda, Inf. agudas de las vias respiratorias superiores	646	52.05			
2	Z000	Examen médico general	358	28.85			
3	Z76	Personas en contacto con los servicios de salud por otras circunstancias	20	1.61			
4	A099	Gastroenteritis y colitis de origen no especificado	10	0.81			
5	N390	Infeccion de vías urinarias, sitio no especificado	6	0.48			
6	Z13	Examen de pesquisa especial para otras enfermedades y trastornos	2	0.16			
7	J30	Rinitis alérgica y vasomotora	2	0.16			
8	E66	Obesidad	2	0.16			
9	Z30	Atención para la anticoncepción	0	0.00			
10	K58	Síndrome del colon irritable	0	0.00			
		Subtotal	1,046	84.29			
	Subtota	l de todos los demas padecimientos	195	15.71			
		Total	1,241	100.00			





Tabla 11 . Principales Causas De Morbilidad, Subsecuentes en Población < 1 año de Consulta Externa En Medicina Familiar

			2019)
No.	C.I.E.	DIAGNOSTICO	No.	%
1	Z000	Examen medico general	796	62.48
2	J00, J02, J06	Rinofaringitis aguda, Infeccion aguda de vias respiratorias	172	13.50
3	Z76	Personas en contacto con los servicios de salud por otras circunstancias	64	5.02
4	A099	Gastroenteritis y colitis de origen no especificado	8	0.63
5	J30	Rinitis alérgica y vasomotora	8	0.63
6	G40	Epilepsia	6	0.47
7	E03	Otros hipotiroidismos	4	0.31
8	Z13	Examen de pesquisa especial para otras enfermedades y trastornos	2	0.16
9	N390	Infección de vías urinarias, sitio no especificado	2	0.16
10	I10	Hipertensión esencial (primaria)	0	0.00
Subto	tal		1,062	83.36
Subto	tal de todos lo	s demas padecimientos	212	16.64
Total			1,274	100.00

Tabla 12. Principales Causas De Morbilidad Primera Vez en Población de 1 a 9 años de Consulta Externa En Medicina Familiar

			201	9
No.	C.I.E.	DIAGNOSTICO	No.	%
1	J00, J02, J06	Infeccion aguda de las vias respiratorias superiores, no especificada	3,203	62.17
2	A099	Gastroenteritis y colitis de origen no especificado	316	6.13
3	Z00	Examen medico general	224	4.35
4	N390	Infección de vías urinarias, sitio no especificado	194	3.77
5	J30	Rinitis alérgica y vasomotora	70	1.36
6	Z13	Examen de pesquisa especial para otras enfermedades y trastornos	34	0.66
7	Z76	Personas en contacto con los servicios de salud por otras circunstancias	30	0.58
8	K58	Síndrome del colon irritable	22	0.43
9	K29	Gastritis y duodenitis	14	0.27
10	S93	Luxación, esguince y torcedura de articulaciones y ligamentos del tobillo y del pie	8	0.16
Subto	tal		4,115	79.87
Subto	tal de todos los	s demas padecimientos	1,037	20.13
Total			5,152	100.00





Tabla 13. Principales Causas De Morbilidad, Subsecuentes en Población de 1 a 9 años de Consulta Externa En Medicina Familiar

			2019	,
No.	C.I.E.	DIAGNOSTICO	No.	%
1	J00, J02, J06	Rinofaringitis aguda, Infeccion aguda de las vias respiratorias	1,278	46.22
2	I10	Hipertensión esencial (primaria)	0	0.00
3	M541	Radiculopatía	6	0.22
4	N394	Otras incontinencias urinarias especificadas	0	0.00
5	M17	Gonartrosis [artrosis de la rodilla]	0	0.00
6	E78	Trastornos del metabolismo de las lipoproteínas y otras lipidemias	0	0.00
7	N40	Hiperplasia de la próstata	0	0.00
8	M75	Lesiones del hombro	0	0.00
9	S62	Fractura a nivel de la muñeca y de la mano	0	0.00
10	187	Otros trastornos de las venas	0	0.00
Subto	tal		1,284	46.44
Subto	tal de todos los	s demas padecimientos	1,481	53.56
Total			2,765	100.00

Tabla 14. Principales Causas De Morbilidad Primera Vez en Población de 10 a 19 años de Consulta Externa En Medicina Familiar

			2019	9
No.	C.I.E.	DIAGNOSTICO	No.	%
1	J00, J02, J06	Rinofaringitis aguda, Infección de las víras respiratorias agudas	1,244	35.55
2	A099	Gastroenteritis y colitis de origen no especificado	228	6.52
3	Z30	Atención para la anticoncepción	152	4.34
4	Z000	Examen medico general	126	3.60
5	N390	Infección de vías urinarias, sitio no especificado	112	3.20
6	K58	Síndrome del colon irritable	96	2.74
7	M541	Radiculopatía	76	2.17
8	K29	Gastritis y duodenitis	70	2.00
9	J30	Rinitis alérgica y vasomotora	48	1.37
10	Z34	Supervisión de embarazo normal	42	1.20
Subto	tal		2,194	62.70
Subto	tal de todos los	s demas padecimientos	1,305	37.30
Total			3,499	100.00





Tabla 15. Principales Causas De Morbilidad, Subsecuentes en Población de 10 a 19 años de Consulta Externa En Medicina Familiar

		Poblacion de 10 à 19 anos de Consulta Externa	LITIVICUICITIA	airiilai
			2019	
No.	C.I.E.	DIAGNOSTICO	No.	%
1	J00, J02, J06	Rinofaringitis aguda, Infección respiratoria Aguda	372	11.49
2	Z34	Supervisión de embarazo normal	260	8.03
3	J30	Rinitis alérgica y vasomotora	246	7.60
4	G40	Epilepsia	228	7.04
5	Z76	Personas en contacto con los servicios de salud por otras circunstancias	198	6.12
6	F41	Otros trastornos de ansiedad	124	3.83
7	M541	Radiculopatía	0	0.00
8	M543	Ciatica	0	0.00
9	N394	Otras incontinencias urinarias especificadas	0	0.00
10	N40	Hiperplasia de la próstata	0	0.00
Subto	tal		1,428	44.11
Subto	Subtotal de todos los demas padecimientos		1,809	55.89
Total			3,237	100.00

Tabla 16. Principales Causas De Morbilidad Primera Vez en Población de 20 a 59 años de Consulta Externa En Medicina Familiar

			201	9
No.	C.I.E.	DIAGNOSTICO	No.	%
1	J00, J02, J06	Rinofaringitis, infecciones respiratorias agudas	5,116	24.41
2	A099	Gastroenteritis y colitis de origen no especificado	1,388	6.62
3	Z30	Atención para la anticoncepción	1,210	5.77
4	M541	Radiculopatia	1,086	5.18
5	N390	Infección de vías urinarias, sitio no especificado	917	4.38
6	K58	Síndrome del colon irritable	510	2.43
7	Z13	Examen de pesquisa especial para otras enfermedades y trastornos	374	1.78
8	E78	Trastornos del metabolismo de las lipoproteínas y otras lipidemias	364	1.74
9	Z34	Supervisión de embarazo normal	296	1.41
10	S93	Luxación, esguince y torcedura de articulaciones y ligamentos del tobillo y del pie	276	1.32
Subto	tal		11,537	55.05
Subto	tal de todos los	s demas padecimientos	9,422	44.95
Total			20,959	100.00





Tabla 17.Principales Causas De Morbilidad, Subsecuentes en Población de 20 a 59 años de Consulta Externa En Medicina Familiar

			2019	
No.	C.I.E.	DIAGNOSTICO	No.	%
1	E11	Diabetes mellitus no insulinodependiente	16,526	22.74
2	I10	Hipertensión esencial (primaria)	13,380	18.41
3	3 Z34 Supervisión de embarazo normal		2,620	3.61
4	M069	Artritis reumatoide, no especificada	1,890	2.60
5	J00, J02, J06	Rinofaringitis aguda, Infección respiratoria aguda	1,834	2.52
6	F41	Otros trastornos de ansiedad	1,472	2.03
7	M17	Gonartrosis [artrosis de la rodilla]	1,270	1.75
8	E78	Trastornos del metabolismo de las lipoproteínas y otras lipidemias	1,240	1.71
9	K58	Síndrome del colon irritable	1,208	1.66
10	E03	Otros hipotiroidismos	1,190	1.64
Subtotal			42,630	58.66
Subtotal de todos los demas padecimientos			30,044	41.34
Total 72,674				

Tabla 18. Principales Causas De Morbilidad Primera Vez en Población de 60 y mas años de Consulta Externa En Medicina Familiar

			2019	
No.	C.I.E.	DIAGNOSTICO	No.	%
1	J00, J02, J06	Rinofaringitis aguda, Infeccion de vías respiratorias superiores	764	25.57
2	N39	Infección de vías urinarias, sitio no especificado	172	5.76
3	M541	Radiculopatía	142	4.75
4	A099	Gastroenteritis y colitis de origen no especificado	112	3.75
5	I10	Hipertensión esencial (primaria)	92	3.08
6	M17	Gonartrosis [artrosis de la rodilla]	86	2.88
7	K58	Síndrome del colon irritable	74	2.48
8	E78	Trastornos del metabolismo de las lipoproteínas y otras lipidemias	66	2.21
9	I10	Examen de pesquisa especial para otras enfermedades y trastornos	62	2.07
10	EII	Diabetes mellitus no insulinodependiente	50	1.67
Subtotal			1,620	54.22
Subtotal de todos los demas padecimientos			1,368	45.78
Total 2,988			100.00	





Tabla 19. Principales Causas De Morbilidad, Subsecuentes en Población de 60 y mas años de Consulta Externa En Medicina Familiar

		,	2019	
No.	C.I.E.	DIAGNOSTICO	No.	%
1	I10	Hipertensión esencial (primaria)	25,054	43.50
2	E11	Diabetes mellitus no insulinodependiente	23,852	41.42
3	N40	Hiperplasia de la próstata	1,580	2.74
4	M17	Gonartrosis [artrosis de la rodilla]	1,140	1.98
5	G47	Trastornos del sueño	1,096	1.90
6	M069	Artritis reumatoide, no especificada	902	1.57
7	M541	Radiculopatía	536	0.93
8	Z76	Personas en contacto con los servicios de salud por otras circunstancias	496	0.86
9	F41	Otros trastornos de ansiedad	480	0.83
10	E03	Otros hipotiroidismos	468	0.81
Subtotal			55,604	96.55
Subtotal de todos los demas padecimientos			1,988	3.45
Total			57,592	100.00





Principales diagnósticos de primera vez- estomatología

El principal problema presentado en la consulta de estomatología de primera vez fueron las caries dentales, otras causas de consulta más frecuentes son examen odontológico, otras enfermedades de tejidos duros de los dientes, enfermedaddes de la pulpa y tejidos periapicales, gingivitis, anomalías dentofaciales, trastornos del desarrollo o erupción de los dientes, otros trastornos de los dientes y sus estructuras de sostén, fractura de huesos de la cara o cráneo, y estomatitis.

No.	C.I.E.	CAUSA BASICA DE MORBILIDAD	2019	
			No.	TASA*
1	K02	Caries dental	3036	5992.30238
2	Z012	Examen odontologico	555	1095.43077
3	K03	Otras enfermedades de los tejidos duros de los dientes	408	805.289648
4	K04	Enfermedades de la pulpa y de los tejidos periapicales	710	1401.36189
5	K05	Gingivitis y enfermedades periodontales	258	509.227277
6	K07	Anomalías dentofaciales (incluso la maloclusión)	224	442.119807
7	K00	Trastornos del desarrollo y de la erupción de los dientes	128	252.639889
8	K08	Otros trastornos de los dientes y de sus estructuras de sostén	88	173.689924
9	S02	Fractura de huesos del cráneo y de la cara	40	78.9499655
10	K12	Estomatitis y lesiones afines	16	31.5799862
11	K10	Otras enfermedades de los maxilares	12	23.6849896
12	K11	Enfermedades de las glándulas salivales	10	19.7374914
13	K010	Dientes incluidos	8	15.7899931
14	K06	Otros trastornos de la encía y de la zona edéntula	8	15.7899931
15	K13	Otras enfermedades de los labios y de la mucosa bucal	6	11.8424948
16	D10	Tumor benigno de la boca y de la faringe	4	7.89499655
17	Q38	Otras malformaciones congénitas de la lengua, de la boca y de la faringe	4	7.89499655
18	B00	Infecciones herpética [herpes simple]	2	3.94749827
19	K09	Quites de la región bucal, no clasificados en otra parte	2	3.94749827
20	S03	Luxación, esguince y torcedura de articulaciones y de ligamentos de la cabeza	2	3.94749827

Tabla 20. Principales diagnóstico de primera vez eztomatología 2019

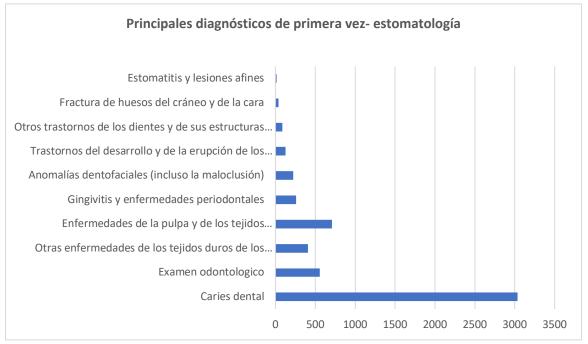


Figura 17. Principales diagnóstico de primera vez eztomatología 2019





Principales enfermedades de notificación inmediata

Las enfermedades de notificación imediata que se presentaron con mayor frecuencia fueron: varicela(41), neumonía (11), tumor maligno de mama(16), influenza (3)Enfermedad febril exantemática (5), dengue, enfermedad de chagas (1), tuberculosis pulmonar (3), tuberculosis ganglionar (2).

Tabla 21. PRINCIPALES ENFERMEDADES DE NOTIFICACIÓN INMEDIATA, 2019					
No.	C.I.E.	DIAGNOSTICO	2019		
140.	O.I.L.	DIAGNOSTICO	No. CASOS	TASA	
1	B01	Varicela	41	80.92	
2	J12 - J13, J15 - J18	Neumonía y bronconeumonía	11	21.71	
3	C24X	Tumor maligno de mama	16	31.58	
4	J10X-J11X	*Influenza	3	5.92	
5	B086	Enfermedad Febril Exantemática	5	9.87	
6		Dengue	1	1.97	
7	C539	Tumor maligno del cuello del útero	0	0.00	
8		Enfermedad de Chagas	1	1.97	
9		Tuberculosis pulmonar	3	5.92	
10		Tuberculosis ganglionar	2	3.95	
		TOTAL	83	163.82	

FUENTE: CIAE (Epidemiologia), *SINOLAVE (+) 2019





Principales enfermedades transmisibles

De las enfermedades transmisibles, las más frecuentes fueron infecciones respitarorias agudas, infecciones de vías urinarias, infecciones intestinales, conjuntivitis, ulceras gastritis, duodenitis, sobrepeso y obesidad, gingivitis, otitis media, tiñas, insuficiencia venosa periférica.

Tabla 24. PRINCIPALES ENFERMEDADES TRANSMISIBLES, 2019					
No.	lo. C.I.E. DIAGNOSTICO		2019		
1	J00- J06,J20,J21,J02.8- J02.9,J06	Infecciones Respiratorias Agudas	7,652	15,103	
2	N30,N34,N39.0	Infecciones de Vias Urinarias	1,551	3,061	
3	A04,A08-A09	Infecciones Intestinales	1,272	2,511	
4	H10	Conjuntivitis	481	949	
5	K25-K29	Ulceras Gastritis y Duodenitis	378	746	
6	E66	Sobre Peso y Obesidad	311	614	
7	K05	Gingivitis y Enfermedad Periodontal	270	533	
8	H66	Otitis media supurativa	229	452	
9	B35-B36	Tiñas	246	486	
10	187.2	Insuficiencia Venosa Periferica	201	397	
SUBT	OTAL	12,591	24,851		
SUBT	OTAL DE TODOS I	10,001	19,739		
TOTAL	TOTAL 22,592 44,591				

FUENTE: IBSV DE ENERO A DICIEMBRE 2019





Morbilidad de padecimientos seleccionados

Los siguientes son padecimiento con sistemas especiales de vigilacia epidemiológica por su impacto en la salud de la población.

Se registraron 311 casos de sobrepeso y obesidad, 137 de hipertensión arterial, 134 de diabetes mellitus, 30 casos de influenza, 21 casos de VIH, 16 casos de cáncer de mama, 13 de cáncer cervicouterino, 6 casos de SIDA, 3 de tuberculosis pulmonar , 2 tuberculosis ganglionar, 1 caso de dengue, 1 de enfermedad de chagas, 1 caos de hepatitis B y 1 de hepatitis C.

Tabla 25. MORE	BILIDAD DE PADECIMIENTOS SELECC	IONADOS 2018-	2019
CIE	Padecimientos	2018	2019
1	Parálisis flácida	0	0
2	Sarampión-Rubeola	0	0
3	Difteria/tos ferina	0	0
4	Sx Coqueluchoide	0	0
5	Tetános	0	0
6	Tétanos neonatal	0	0
7	VIH	1	21
8	VIH embarazadas	0	0
9	VIH perinatal	0	0
10	SIDA	3	6
11	SIDA embarazadas	0	0
12	SIDA perinatal	0	6
13	*Influenza (ETI-IRAG)	6	30
14	Tuberculosis pulmonar	0	3
15	Tuberculosis ganglionar	0	2
16	Dengue	0	1
17	Enfermedad de Chagas	0	1
18	Hepatitis B	0	1
19	Hepatitis C	1	1
20	Cáncer Cérvico Uterino	1	13
21	Cáncer de mama	13	16
22	Sobrepeso y Obesidad	164	311
23	Diabetes Mellitus	77	134
24	Hipertensión arterial	90	137
25	Enf. Metabolicas Cong.	1	12

Fuente: SUAVE 2019





Comportamiento de diabetes mellitus e hipertensión arterial

Durante el año 2019 se presentaron 134 casos nuevos de diabetes mellitus, con una incidencia de 354.8, prevalencia de 10.5%. En cuanto a la hipertensión arterial fueron 137 casos nuevos, una incidencia de 362.7 y una prevalencia de 14.4%.

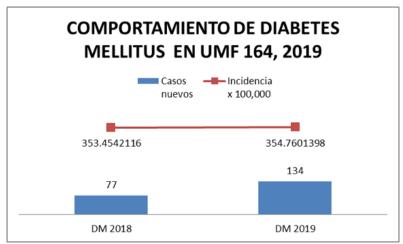


Figura 18. Comportamiento de diabetes mellitus en UMF 164, 2019

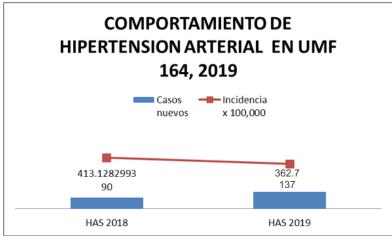


Figura 19. Comportamiento de hipertensión arterial en UMF 164, 2019

Fuentes: Censo de pacientes con Diabetes. Disponible en Red Local de Consulta http://11.254.16.61/DIS_SIAIS/RLC/RedLocalConsulta.htm.





Salud en el trabajo

Los principales diagnósticos que generaron días de incapacidad fueron: dorsalgia, luxación, esguince y torcedura de articulaciones y ligamentos del tobillo y del pie, lumbago no especificado, esguinces y torceduras de tobillo, diabetes mellitus no insulinodependienre, fractura a nivel de la muñeca y de la mano, luxación, esguince y torcedura de articulaciones y ligamentos del cuello, luxación, esguince y torcedura de articulaciones y ligamentos de la rodilla, esguinces y torceduras de la columna cervical.

Tabla 24. PRINCIPALES MOTIVOS DE ATENCION (CIE-10) QUE GENERARON DÍAS DE INCAPACIDAD 2019.

	CIDAD 2019.			
Orden	Diagnósticos	2019		
		Casos	Tasa*1000 hab	
1	Dorsalgia	378	7	
2	Luxación, esguince y torcedura de articulaciones y ligamentos del tobillo y del pie	301	6	
3	Lumbago no especificado	260	5	
4	Esguinces y torceduras del tobillo	261	5	
5	Diabetes mellitus no insulinodependiente	188	4	
6	Fractura a nivel de la muñeca y de la mano	168	3	
7	Herida de la muñeca y de la mano	132	3	
8	Luxación, esguince y torcedura de articulaciones y ligamentos del cuello	100	2	
9	Luxación, esguince y torcedura de articulaciones y ligamentos de la rodilla	103	2	
10	Esguinces y torceduras de la columna cervical	81	2	
Todos los d	emás	3,574	71	
Total genera	al	5,546	109	





MORTALIDAD

Hablando de mortalida el INEGI comunicó que las principales causas de defunciones a nivel nacional durante 2017 en población general fueron las siguentes: (se mencionan por orden de frecuencia) enfermedades del corazón, diabetes mellitus, tumores malignos, enfermedades del hígado, accidentes, enfermedades cerebrovasculares, agresiones, enfermedades pulmonares obstructivas crónicas, influeza y neumonia e insuficiencia renal.¹³

Rango	Total
1	Enfermedades del corazón 141 619
2	Diabetes mellitus 106 525
3	Tumores malignos 84 142
4	Enfermedades del hígado 38 833
5	Accidentes 36 215
6	Enfermedades cerebrovasculares 35 248
7	Agresiones (homicidios) 32 079
8	Enfermedades pulmonares obstructivas crónicas 22 954
9	Influenza y neumonía 21 892
10	Insuficiencia renal 13 167

Tabla 25. Principales causas de muerte en México 2017. FUENTE: INEGI





Principales causas de mortalidad general

Las principales causas de muerte en pobación general en la UMF164 fueron: accidente vascular encefálico agudo no especificado como hemorrágico o isquémico, cardiopatía isquemica, enfermedad pulmonar obstructiva crónica, bronquitis crónica no especificada, tumor maligno de riñón, cáncer vesical, tumor maligno de mama, cáncer cervicouterino, úlcera gástrica y neumonía intrauterina.

		0.110.1.010.1	2018		201	19
No.	C.I.E.	CAUSA BASICA DE MORTALIDAD	No.	TASA*	No.	TASA*
1	I64X	Accidente vascular encefalico agudo no especificado como hemorragico o isquemico	2	6.48	2	4
2	J449	Enfermedad pulmonar obstructiva cronica, no especificada	1	3.24	0	0
3	J42X	Bronquitis cronica no especificada	1	3.24	1	2
4	120-125	Cardiopatia isquémica		0	2	4
5	C64X	Tumor maligno del Riñon, escepto de la pelvis renal		0	1	2
6	C509	Tumor maligno de la mama parte no especificada		0	1	2
7	C679	Cancer vesical		0	1	2
8	C530	Cancer cervico uterino		0	1	2
9	K254	Úlcera gástrica		0	1	2
10	P369	Neumonia intrauterina		0	1	2

Nota: El orden de las principales causas, se registrara de acuerdo al comportamiento del 2019

Tabla 26. Principales causas de mortalidad UMF164 2019

^{*}Por 100,000 DH





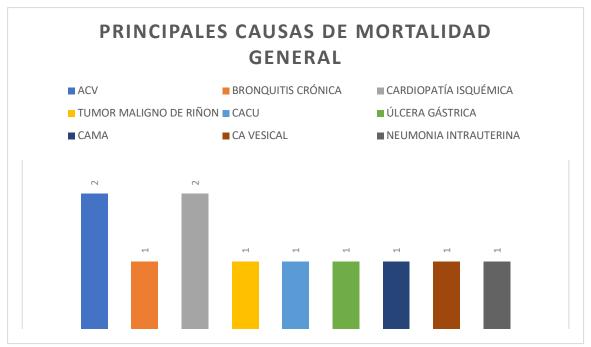


Figura 20. Principales causas de mortalidad UMF164 2019





Tabla 27. MORTALIDAD POR GRUPOS DE EDAD 2019 Unidad de Medicina Familiar No. 164										64																																																												
N o.	CIE -10	Diagnósticos	Total de defuncio nes	Tasa Gral *	Defuncio nes Masculin o	Defuncio nes Femenin o	<1 1 a		<1		<1		<1		<1		<1		<1		<1		<1		<1		<1		<1		<1		<1		<1		<1		<1		<1		<1		<1		<1		1 a 9		-		-		-		_						1 7 1	а	i	:0 a :9	i	.0 a i9	M/ AÑ	Y AS NO
							Н	М	Н	М	Н	М	Н	М	Н	М	Н	М																																																				
1	164X	Accidente vascular encefalico agudo no especificado como hemorrágico o isquémico	2	3.947 5	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0																																																				
2	G47 3	Apnea del sueño	1	1.973 75	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1																																																				
3	120- 125	Cardiopatia isquémica	2	3.947 5	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1																																																				
4	C64 X	Tumor maligno del riñon, excepto la pelvis renal	1	1.973 75	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1																																																				
5	C50 9	Tumor malligno de la mama parte no expecificada	1	1.973 75	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0																																																				
6	C67 9	Cancer vesical	1	1.973 75	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0																																																				
7	C53 0	Cancer cervico uterino	1	1.973 75	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1																																																				
8	K25 4	Úlcera gástrica	1	1.973 75	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1																																																				
9	P36 9	Neumonia intrauterina	1	1.973 75	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0																																																				
10	A09 9	Gastroenteritis	1	1.973 75	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1																																																				
		Todas los demás	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0																																																				
		Total general	12	38.85 26	5	7	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	4	6																																																				

Fuente: SEED * Tasa por 100,000 Derechohabientes adscritos a médico familiar





Tabla 28. Principales Causas De Mortalidad en Población < 1 año

			2019		
No.	C.I.E.	DIAGNOSTICO	No.	%	
1	P36	Sepsis bacteriana del recien nacido	0	0.00	
2	Q24	Otras malformaciones congenitas del corazon	0	0.00	
3	P21	Asfixia del nacimiento	0	0.00	
4	P52	Hemorragia intracraneal no traumatica del feto	0	0.00	
5	P369	Neumonia intrauterina	1	8.33	
6	P22	Dificultad respiratoria del recien nacido	0	0.00	
7	P07	Trastornos relacionados con la duracion corta de la gestacion	0	0.00	
8	P10	Hemorragia y laceracion intracraneal debidas a traumatismo del nacimiento	0	0.00	
9	P26	Hemorragia pulmonar originada en el periodo perinatal	0	0.00	
10	K65	Peritonitis	0	0.00	
Subto	tal		1	8.33	
Subto	tal de todos l	os demas padecimientos	11	91.67	
Total			12	100.00	

Fuente: SEED_CIAE SUR

No. C.I.E. DIAGNOSTICO No. % 1 C509 Tumor malligno de la mama parte no expecificada 1 8.33 2 J18 Neumonia organismo no especificado 0 0.00 3 I21 Infarto agudo del miocardio 0 0.00 4 K72 Insuficiencia hepatica no clasificadas 0 0.00 5 K65 Peritonitis 0 0.00 6 N39 Otros trastornos del sistema urinario 0 0.00 7 N18 Insuficiencia renal cronica 0 0.00 8 E14 Diabetes mellitus no especificada 0 0.00 9 C50 Tumor maligno de la mama 0 0.00 9 C50 Tumor maligno de la mama 0 0.00 Subtotal 1 8.33 Subtotal de todos los demas padecimientos 11 91.67 Total 12 100.00	Tabla 29. Principales Causas De Mortalidad en Población de 20 a 59 años Mujer									
1 C509 Tumor malligno de la mama parte no expecificada 1 8.33 2 J18 Neumonia organismo no especificado 0 0.00 3 I21 Infarto agudo del miocardio 0 0.00 4 K72 Insuficiencia hepatica no clasificadas 0 0.00 5 K65 Peritonitis 0 0.00 6 N39 Otros trastornos del sistema urinario 0 0.00 7 N18 Insuficiencia renal cronica 0 0.00 8 E14 Diabetes mellitus no especificada 0 0.00 9 C50 Tumor maligno de la mama 0 0.00 10 I61 Hemorragia intraencefalica 0 0.00 Subtotal 1 8.33 Subtotal de todos los demas padecimientos 11 91.67				2019	9					
2 J18 Neumonia organismo no especificado 0 0.00 3 I21 Infarto agudo del miocardio 0 0.00 4 K72 Insuficiencia hepatica no clasificadas 0 0.00 5 K65 Peritonitis 0 0.00 6 N39 Otros trastornos del sistema urinario 0 0.00 7 N18 Insuficiencia renal cronica 0 0.00 8 E14 Diabetes mellitus no especificada 0 0.00 9 C50 Tumor maligno de la mama 0 0.00 10 I61 Hemorragia intraencefalica 0 0.00 Subtotal 1 8.33 Subtotal de todos los demas padecimientos 11 91.67	No.	C.I.E.	DIAGNOSTICO	No.	%					
3 I21 Infarto agudo del miocardio 0 0.00 4 K72 Insuficiencia hepatica no clasificadas 0 0.00 5 K65 Peritonitis 0 0.00 6 N39 Otros trastornos del sistema urinario 0 0.00 7 N18 Insuficiencia renal cronica 0 0.00 8 E14 Diabetes mellitus no especificada 0 0.00 9 C50 Tumor maligno de la mama 0 0.00 10 I61 Hemorragia intraencefalica 0 0.00 Subtotal 1 8.33 Subtotal de todos los demas padecimientos 11 91.67	1	C509	Tumor malligno de la mama parte no expecificada	1	8.33					
4 K72 Insuficiencia hepatica no clasificadas 0 0.00 5 K65 Peritonitis 0 0.00 6 N39 Otros trastornos del sistema urinario 0 0.00 7 N18 Insuficiencia renal cronica 0 0.00 8 E14 Diabetes mellitus no especificada 0 0.00 9 C50 Tumor maligno de la mama 0 0.00 10 I61 Hemorragia intraencefalica 0 0.00 Subtotal 1 8.33 Subtotal de todos los demas padecimientos 11 91.67	2	J18	Neumonia organismo no especificado	0	0.00					
5 K65 Peritonitis 0 0.00 6 N39 Otros trastornos del sistema urinario 0 0.00 7 N18 Insuficiencia renal cronica 0 0.00 8 E14 Diabetes mellitus no especificada 0 0.00 9 C50 Tumor maligno de la mama 0 0.00 10 I61 Hemorragia intraencefalica 0 0.00 Subtotal 1 8.33 Subtotal de todos los demas padecimientos 11 91.67	3	I21	Infarto agudo del miocardio	0	0.00					
6 N39 Otros trastornos del sistema urinario 0 0.00 7 N18 Insuficiencia renal cronica 0 0.00 8 E14 Diabetes mellitus no especificada 0 0.00 9 C50 Tumor maligno de la mama 0 0.00 10 I61 Hemorragia intraencefalica 0 0.00 Subtotal 1 8.33 Subtotal de todos los demas padecimientos 11 91.67	4	K72	Insuficiencia hepatica no clasificadas	0	0.00					
7 N18 Insuficiencia renal cronica 0 0.00 8 E14 Diabetes mellitus no especificada 0 0.00 9 C50 Tumor maligno de la mama 0 0.00 10 I61 Hemorragia intraencefalica 0 0.00 Subtotal 1 8.33 Subtotal de todos los demas padecimientos 11 91.67	5	K65	Peritonitis	0	0.00					
8 E14 Diabetes mellitus no especificada 0 0.00 9 C50 Tumor maligno de la mama 0 0.00 10 I61 Hemorragia intraencefalica 0 0.00 Subtotal 1 8.33 Subtotal de todos los demas padecimientos 11 91.67	6	N39	Otros trastornos del sistema urinario	0	0.00					
9 C50 Tumor maligno de la mama 0 0.00 10 I61 Hemorragia intraencefalica 0 0.00 Subtotal 1 8.33 Subtotal de todos los demas padecimientos 11 91.67	7	N18	Insuficiencia renal cronica	0	0.00					
10l61Hemorragia intraencefalica00.00Subtotal18.33Subtotal de todos los demas padecimientos1191.67	8	E14	Diabetes mellitus no especificada	0	0.00					
Subtotal18.33Subtotal de todos los demas padecimientos1191.67	9	C50	Tumor maligno de la mama	0	0.00					
Subtotal de todos los demas padecimientos 11 91.67	10	I61	Hemorragia intraencefalica	0	0.00					
	Subto	tal		11	8.33					
Total 12 100.00	Subto	tal de todos le	os demas padecimientos	11	91.67					
12	Total			12	100.00					

Fuente: SEED_CIAE SUR





	Tabla 30. Pr	rincipales Causas De Mortalidad en Población de 6	0 y mas año:	S
			2019	,
No.	C.I.E.	DIAGNOSTICO	No.	%
1	164X	Accidente vascular encefalico agudo no especificado como hemorrágico o isquémico	2	16.67
2	G473	Apnea del sueño	1	8.33
3	120-125	Cardiopatia isquémica	2	16.67
4	C64X	Tumor maligno del riñon, excepto la pelvis renal	1	8.33
5	C509	Tumor malligno de la mama parte no expecificada	1	8.33
6	C679	Cancer vesical	1	8.33
7	C530	Cancer cervico uterino	1	8.33
8	K254	Úlcera gástrica	1	8.33
9	A099	Gastroenteritis	1	8.33
10				0.00
Subto	tal		11	91.67
Subto	tal de todos lo	os demas padecimientos	1	8.33
Total			12	100.00

Fuente: SEED_CIAE SUR





MORTALIDAD POR GRUPO PRIORITARIOS

GRUPOS PRIORITARIOS	20	018	20	19
GRUFUS FRIORITARIOS	No.	TASA	No.	TASA
MORTALIDAD GENERAL	4	13.0	12	23.7
MORTALIDAD PERINATAL (28 SEMANA A 7 DIAS)	0	0.0	0	0.0
MORTALIDAD NEONATAL (-28 dias)	0	0.0	1	2.7
MORTALIDAD EN MENORES DE UN AÑO	0	0.0	0	0.0
MORTALIDAD EN POBLACION DE 1 A 9 AÑOS	0	0.0	0	0.0
MORTALIDAD EN POBLACION DE 10 A 19 AÑOS	0	0.0	0	0.0
MORTALIDAD EN MUJERES DE 20 A 59 AÑOS	2	0.2	1	0.1
MORTALIDAD MATERNA (cie o00-o99)	0	0.0	0	0.0
MORTALIDAD EN HOMBRES DE 20 A 59 AÑOS	0	0.0	0	0.0
MORTALIDAD PROPORCIONAL (60 AÑOS Y MAS)	2	0.7	10	1.1

	POBLACIÓN							
	2015 2016 2017 2018 2019							
por 100000 derechohabientes usuarios				30,886	50,665			
por 1000 nacidos vivos				226	373			
por 1000 población menores de 1 año usuarios				317	499			
por 1000 población de 1 a 9 años usuarios				4,209	5,871			
por 1000 población de 10 a 19 años usuarios				4,574	6,504			
por 1000 población de mujeres de 20 a 59 años usuarios				10,256	16,022			
por 1000 población de hombres de 20 a 59 años usuarios				8,831	12,990			
por 1000 población de 60 y + años usuarios				2,698	8,760.0			

FUENTE: CIAE DF SUR, SEED 2019

Tabla 31. Mortalidad por grupos prioritarios





Jerarquización de problemas

Con el método Hanlon se han jerarquizado los problemas de salud que se presentan en la unidad, de esta manera se permite atender los más urgentes.

Las 20 principales prioridades resultaron ser:

- 1. Enfermedades Cerebrovasculares
- 2. Enfermedades Isquémicas del Corazón
- 3. Tumor maligno de la mama
- 4. Diabetes Melltius No Insulinodependiente, Tipo 2
- 5. Neumonía y bronconeumonía
- 6. Obesidad
- 7. Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida
- 8. Tumor maligno del cuello del útero
- 9. Tuberculosis respiratoria
- 10.Embarazo en Adolescentes
- 11. Hipertensión arterial
- 12. Enfermedades Metabólicas Congénitas
- 13. Infección asintomática por VIH Incluye Binomio
- 14. Influenza
- 15. Edema proteinuria e hipertensión en embarazo
- 16.- Enfermedades Mentales
- 17.- Cáncer de Prostata
- 18.- Adicciones
- 19.- Enfermedades Pulmonares Obstructivas Crónicas.
- 20.- Cáncer de Colón y Recto.

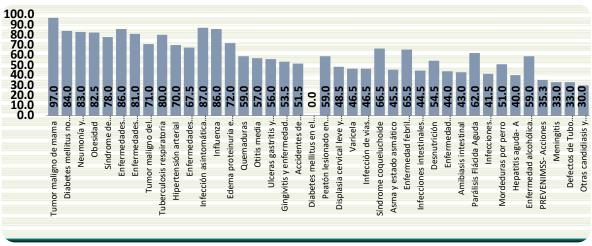


Figura 21. Porcentaje de priorización de problemas





CAPITULO IV: ACTIVIDADES REALIZADAS

En el servicio social se realizan actividades tanto clínicas como administrativas, con rotación por los siguientes servicios: consulta externa, jefatura de medicina familiar, procedimientos, toma de electrocardiograma, planificación familiar, así como participación en la promoción de salud y educación. A continuación se detallarán cada una de las actividades .

CONSULTA EXTERNA

En la rotación por consulta externa de medicina familiar se ponen en práctica las habilidades y conocimientos adquiridos durante la licenciatura y se entra de lleno al ejercicio de la profesión. Aquí se le da atención a población derechohabiente de todas las edades, rigiéndose por las normas oficiales mexicanas y guías de practica clínica vigentes. En específico se realiza lo que a continuación se describe:



- Seguimiento mediante hojas de control especial de pacientes con diabetes mellitus, hipertensión arterial o ambas.
- Seguimiento mensual de pacientes con "otras enfermedades crónico degenerativas", como dislipidemias, obesidad, sobrepeso, enfermedad pulmonar obstructiva crónica, artritis reumatoide, hipotiroidismo, por mencionar algunas.
- Detección factores de riesgo y oportunidades de intervención.
- Realización de tamizajes correspondientes al sexo, edad y factores de riesgo personales de cada paciente.
- Control del niño sano, evaluando crecimiento, desarrollo, esquema de vacunación y datos de alarma.
- Control prenatal, llevando a cabo las detecciones, los paraclínicos y búsqueda de datos de alarma correspondientes a las semanas gestacionales y factores de riesgo, con la derivación oportuna a segundo nivel de aquellas pacientes que así lo ameritan.
- Diagnóstico y tratamiento de enfermedades agudas.
- Examen médico general.
- Consejería de planificación familiar y dotación de el método de planificación elegido.
- Derivación de pacientes que lo requieran, a otros servicios dentro de la unidad.
- Derivación a especialidades para aquellos derechohabientes que cumplan los criterios.





Realización de riesgos de trabajo, incapacidades y altas de los mismos.



JEFATURA DE SERVICIO

El área de jefatura de servicio es una de las de mayor carga de trabajo, aquí se apoya en la siguientes actividades:

- Atención al derechohabiente
- Gestión y entrega de citas para atención en servicios de especialidades en hospitales de segundo nivel tanto el correspondiente, como los de apoyo.
- Autorización y orientación sobre las unidades de medicina familiar en donde se apoya con la toma de estudios de laboratorio de acuerdo a colonias.
- Autorización de estudios de gabinete
- Programación de citas de electrocardiograma.
- Atención a pacientes con emergencias/urgencias
- Recepción de recetas de oxígeno, incapacidades, recetas de transcripción para su autorización por la jefa del servicio.
- Recepción de documentos para trámites administrativos tales como dictamenes de invalidez e incapacidades retroactivas.
- Apoyo dando consulta a aquellos pacientes en unifila que no logran ser colocados en consultorio.
- Realización de informes de métodos de planificación, estudios de usg, radiografia y electrocardiograma.





PROMOCIÓN DE SALUD

La prevención es un elemento clave para el sistema de salud y labor primordial del médico, un camino para que ésta sea posible es a través de la educación a la población, es por ello que durante el 2019 se realizaron diversas actividades para informar a los derechohabientes y familiares sobre aquellos problemas de salud con mayor prevalencia en la sociedad mexicana. Una de ellas fue la participación en la jornada medica del IMSS el 25 de mayo de 2019 en la unidad de medicina familiar no 31, específicamente en el módulo de detección de diabetes mellitus e hipertensión arterial con toma de glucosa capilar, toma de presión arterial y explicaciones sobre estas dos patologías con entrega de folletos, así como orientación dietética con menús bajos en sal y azúcar. Aquellos pacientes con alteraciones en glucemia o tensión arterial fueron dirigidos a sus consultorios de medicina familiar para su abordaje y seguimiento y se facilitó la realización de estudios de laboratorios prioritarios para los mismos.



Durante la semana mundial de la lactancia materna se dieron charlas en sala de espera sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva y se invito a las futuras madres a llevarla a cabo.

Como parte de la Semana de Sensibilización en Cáncer del Cuello Uterino, a la entrada de la clínica se ofrecieron pláticas personales y a grupos pequeños con los puntos más importantes de dicho tema, haciendo énfasis en la importancia de la inmunización, medidas preventivas y de tamizaje.

Así mismo, con motivo del Día Internacional de la Lucha Contra el Cáncer de mama, se realizaron explicaciones personalizada del tema, con el convencimiento de las pacientes en edad de tamizaje para que se realizaran su mastografia.









Dentro de las principales causas de consulta subsecuente en nuestra población se encuentran las enfermedades crónico degenerativas, tales como diabetes mellitus, hipertensión arterial, obesidad y dislipidemias, motivo por el cual dentro del IMSS se ha creado el programa "yo puedo", donde se incluyen pacientes con dichos padecimientos para que reciban platicas por parte del área media, nutrición y trabajo social, que les permitan un mayor entendimiento de su enfermedad y consecuentemente una mayor participación en su tratamiento.

Por la parte médica se ofrecieron sesiones mensuales donde se les explicó, de las patologías antes mencionadas, cual es la etiología, la fisiopatología, los factores de riesgo, el cuadro clínico, el diagnóstico, el tratamiento, las complicaciones, la importancia del seguimiento y casos que ameritan atención de urgencias, todo esto en un lenguaje coloquial, haciendo énfasis en aquellos puntos que están en las manos del paciente, para su autocuidado.









Otro grupo prioritario del sistema de salud son las embarazadas, se ofrecieron mes con mes pláticas dirigidas a ellas y a sus familiares, los puntos tratados en cada una de las sesiones fueron a importancia del control prenatal, en qué consiste, los paraclínicos necesarios y por qué, datos de alarma, el parto, puerperio y métodos de planificación familiar.







DOCENCIA

El médico tiene un gran compromiso con sus colegas y en especial con aquellos que se encuentran formación, aquellos a los que se les puede transmitir el poco o mucho conocimiento y experiencia, siendo una de las actividades enriquecedoras, mas durante este año de servicio social hubo la oportunidad de participar en el desarrollo teórico ٧ práctico del programa



académico de la asignatura Propedéutica Médica y Fisiopatología, correspondiente al quinto semestre de la Licenciatura de Médico Cirujano, de la Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma de México, ciclo escolar 2019, con los temas correspondientes a módulo de endocrinología, así como en consultorio mediante la explicación de técnicas de semiología y exploración física.





ECOE

Igualmente enriquecedora fue la oportunidad de formar parte del 2º. seminario "Examen Clínico Objetivo Estructurado" (ECOE), en el cual se revisó de manera teórica y práctica cómo se realiza un ECOE, culminando dicho seminario con la aplicación de está examén clínico objetivo estructurado, tomando el papel de evaluador y de paciente estructurado, a los alumnos de la licenciatura de medicina de la Universidad Autónoma Metropolitana, que encontraban cursando el año de internado médico de pregrado.



TOMA DE ELECTROCARDIOGRAMA

En la unidad se cuenta con el servicio de electrocardiograma, donde se toman en promedio 20 estudios por día, actividad realizada por el médico pasante del servicio social.

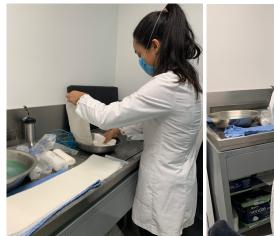






PROCEDIMIENTOS

En el área de procedimientos se realia colocación de férulas, valoración de heridas y escaras, suturas, excéresis ungueales, cambios de sondas vesicales, drenaje de abscesos, lavados óticos, retiro de material de sutura entre otros.





PLANIFICACION FAMILIAR

En la unidad no existe un módulo especial para planificación familiar, pero eso no impide el cumplimiento de dicha actividad tan importante, por lo que se hace la asesoría tanto para derechohabientes como no derechohabientes en la jefatura del servicio y en la consulta regular, como médico pasante en la mayoría de los casos se brinda apoyo a los médicos familiares, con la colocación y retiro de aquellos métodos de planificación que así lo requieren, como implantes subdérmicos y dispositivos intrauterinos.







CAPITULO V: CONCLUSIONES

DIAGNÓSTICO DE SALUD

Cuando hablamos de salud, hablamos de un tema muy amplio que se puede abodar desde diferentes ámbitos, el bienestar de un individuo no sólo se determina por las características inherentes a él, sino que también está determinado por diversos factores en su ambiente.

Los principales determinantes de la salud identificados para la población derechohabiente de la Unidad de Medicina Familiar No 164 son los que a continuación se mencionan.

Como factores geográficos tenemos el tipo de zona sísmica presente, con partes de suelo lacustre muy blando y compresible con alto contenido de agua, lo que favorece la amplificación de ondas sísmicas y con ello los posibles daños en las viviendas de los pobladores. De la misma manera, otros fenómenos que ponen en riesgo a la población, reportados como activos, son derrumbes, desprendimiento o volcadura de rocas, deslizamientos, fractura de rocas, flujo o corriente de lodo y hundimiento. He aquí la necesidad de contar con más áreas de atención médica continua o urgencias.

Como factores sociales encontramos que más de un tercio de la población iztapalapense se encuentra en pobreza moderada y extrema, lo que supone una gran cantidad de personas en estado de vulnerabilidad, con menores oportunidades para atender su salud. Así mismo se reporta una cobertura incompleta de servicios básicos, viviendas con mala calidad de materiales y con espacio insuficiente, que representan como factores de riesgo al hacinamiento, la mala iluminación, la inadecuada ventilación, y posible contaminación de agua y suelo.

Otro tema importante es la educación y el acceso a la misma, esta población tiene una escolaridad promedio equivalente a la secundaria y poco acceso a las tecologias de información, mediante las cuales podrían tener a su disposición información sobre prevención, enfermedades, cuidado personal, alimentación saludable o campañas de salud.

El tipo de actividad económica que realiza la mayoría de los habitantes es en industrias y comercio, lo que representa el riesgo de sufrir accidentes o lesiones.

Por otro lado cerca de la mitad de la población no cuenta con acceso a servicios de salud. Esta nececidad de atención se ve reflejada en el crecimiento casi al doble de la población adscrita durante este año. De la misma forma, en la cantidad de consultas otorgadas por parte del servicio de medicina familiar que fue un poco más del doble en comparación con el año anterior y esta misma tendencia se presentó en el servicio de estomatología.





Es importante mencionar que el grupo de edad que tuvo mayor crecimiento de un año al otro fue el de adulto mayor de 60+ pasando de 2,698 en 2018 a 8,760 en 2019, esto es un reflejo de la transición demográfica que sucede en nuestro país y que obliga a prestar mayor atención a enfermedades crónico degenerativas.

Las principales diez causas de consulta de primera vez en el servicio de medicina familiar fueron, por orden de frecuencia, faringitis aguda, rinofaringitis aguda, infección aguda de las vías respiratorias superiores, no especificadas, gastroenteritis y colitis de origen no especificado, infección de vías urinarias, atención pata la anticoncepción, examen médico general, síndrome de colon irritable, dorsalgia, examen de pesquisa especial para otras enfermedades y trastornos.

Como causas subsecuentes, fueron diabetes mellitus no insulinodependiente, hipertensión arterial esencial, supervisión del embarazo normal, artritis reumatioide, gonartrosis, trastornos del sueño, personas en contacto con los servicios de salud por otras circunstancias, otros trastornos de ansiedad, hiperplasia de la prostata, epilepsia. Estos motivos de consulta coinciden con las principales causas de enfermedad presentadas en la Ciudad de México.

Cabe hacer mención que hubo un incremento de embarazos adolescentes y varios casos nuevos de VIH, lo que nos habla de la necesidad de reforzar la educación sexual en nuestra población.

Respecto a mortalidad, las principales causas de defunción en pobación general fueron: accidente vascular encefálico agudo no especificado como hemorrágico o isquémico, cardiopatía isquemica, enfermedad pulmonar obstructiva crónica, bronquitis crónica no especificada, tumor maligno de riñón, cáncer vesical, tumor maligno de mama, cáncer cervicouterino, úlcera gástrica y neumonía intrauterina. La anteriores son congruentes con las reportadas a nivel nacional.

En conclusión, se identificarón como problemas de salud más urgentes a las enfermedades cerebrovasculares, las enfermedades isquémicas del corazón, tumor maligno de mama, diabetes mellitus tipo 2, neumonía y bronconeuminía, obesidad, síndrome de inmunodeficiencia adquirida, tumor maligno del cuello del útero, tuberculosis respiratoria, embarazo en adolescentes, hipertensión arterial, enfermedades metabólicas congénitas, infección asintomática por VIH, iInfluenza, edema proteinuria e hipertensión en embarazo, enfermedades mentales, cáncer de prostata, adicciones, enfermedades pulmonares obstructivas crónicas y cáncer de colón y recto.

Como podemos observar las enfermedades infectocontagiosas continúan representando un importante reto para el sistema de salud, por otro lado, cada vez se presentan con mayor frecuencia aquellas enfermedades relacionadas al envejecimiento de la población. Es por ello que es necesario insistir en las medidas de promoción de la salud, prevención, estilos de vida saludables, tamizajes oportunos y seguimiento adecuado patologías crónicas.



Diagnóstico de salud Unidad de Medicina Familiar No. 164, Año 2019



Gracias al análisis de esta información se podrá dar atención a las áreas con mayor necesidad y enfocar el trabajo de toda la unidad, para poder ofrecer a la población un servicio de calidad, estructurar programas preventivos, gestionar y administrar los recursos.





SERVICIO SOCIAL

ÁMBITO PROFESIONAL

El servicio social nos permite complementar nuestra formación médico profesional. Es este una oportunidad única de emplear y ejercer las habilidades y conocimientos obtenidos previamente, todo ello en un entorno inmerso en las necesidades que padece actualmente nuestra sociedad.

Ha resultado éste el periódo de mayor aprendizaje y crecimiento en múltiples dimensiones, tanto personales como profesionales. En éste último aspecto, me ha permitido reforzar habilidades estratégicas para lograr una adecuada relación médico – paciente, afinando la manera de llevar a cabo el interrogatorio, puliendo las técnicas de exploración, mejorando la interpretación de paraclínicos y alcanzando diagnósticos más precisos, todo ello sirviéndome de criterios basados en evidencia científica, evaluando los mejores métodos de diagnóstico, tratamiento y los recursos al alcance. En este sentido, te permite revalorar la importancia y la necesidad de mantenerse en actualización constante con la finalidad de ofrecer siempre un atención de alta calidad.

Una de la experiencias que más me agradaron fue el estar por primera vez como responsable al cien por ciento de la consulta y de la toma de decisiones respecto a la salud de los pacientes. Esto fue muy enriquecedor, puesto que te ayuda a tomar más conciencia de la responsabilidad tan grande que se ha adquirido al decidir estudiar una carrera como medicina.

Es además una experiencia valiosa para la comprensión de la forma en que se encuentra organizado el sistema de salud en sus diferentes niveles de atención, aspecto clave para identificar aquellos pacientes que cumplen criterios de referencia para envío a niveles distintos, con ello se permite no sobresaturar las consultas de especialidades y que los derechohabientes que realmente lo requieran reciban atención y tratamientos especializados. Siendo parte del primer nivel, trabajamos en acciones de atención médica, organización, promoción, educación y capacitación sobre temas importantes de la salud. Es aquí donde se tiene la mayor posibilidad de generar un impacto positivo en el bienestar de nuestra población.

Así mismo, es una oportunidad para valorar el trabajo en equipo, al habérseme permitido ser parte de un grupo multidisciplinario conformado por diferentes profesionales (nutriólogos, estomatólogos, enfermeros, asistentes, trabajadores sociales, epidemiólogos, entre otros), cuya labor en conjunto busca el bienestar de cada uno de los derechohabientes. En paralelo, pude nutrirme profesionalmente de la experiencia de otros colegas y compartir el compromiso de transmitir nuestros conocimientos y contribuir en la formación de otros médicos.





FORMACIÓN PERSONAL

Durante este año se tiene la posibilidad de reforzar y poner en práctica valores, virtudes, capacidades y actitudes que permiten la formación integral individual.

Se enfrenta a personas que "padecen", es decir, sufren su enfermedad, entiendes que es algo que va más allá de lo físico-biológico; te colocas cara a cara con ese abanico inmenso de emociones que carga consigo la persona frente a ti, cuya plena confianza está depositada en tus manos.

Aprendes a separar las emociones propias, de la actividad profesional, para que no interfieran en tu desempeño y en la atención que brindas. Aprendes a escuchar y ver no solamente lo que la persona frente a ti pone en palabras o muestra, sino aquello que no es tan evidente.

También desarrollas la capacidad ser más empático identificando las múltiples maneras en que el paciente se ve afectado por su enfermedad.

Es una oportunidad de reconocer el contexto sociocultural y demográfico en el que te desenvuelves. Es así, junto con lo mencionado en párrafos anteriores, como se reconoce la dimensión bio-psico-social del proceso salud-enfermedad.

Al estar en contacto con tantos pacientes y padecimientos se refuerza el sentido de resposabilidad y compromiso ético y humanístico con la sociedad, especialmente con aquellos más necesitados

Así mismo, se reconoce la importancia de una atención individualizada, porque cada paciente es único, lo que funciona para uno no funciona para otro y viceversa.

El año de servicio social me ha permitido porner a prueba no solo mis conocimientos y habilidades, sino mi capacidad de relacionarme con las presonas.

Tratándose de pacientes, atendí desde recién nacidos hasta personas de la tercera edad, desde sanos hasta muy enfermos, desde muy alegres hasta muy molestos; a todos siempre traté de brindarles la misma calidad de atención y respeto. Tratándose de compañeros de trabajo, aprendí el valor de las buenas relaciones y el respeto que se debe mantener para crear un ambiente en donde es agradable trabajar y estando en ese ambiente, los resultados que obtienes son siempre beneficos para el derechohabiente. Con estas experiencias crecí enormemente como persona.





APORTACIÓN A LA COMUNIDAD

Como médico pasante del servicio social se pone a disposición de la comunidad todo lo que se ha aprendido durante los años previos de formación académica, se retribuye a la población un poco de lo que ésta le ha otorgado y ha invertido en su educación.

Además de ser un requisisto para concluir la formación profesional y obtener el título, es un programa diseñado para dar atención de salud a aquellas zonas que lo necesitan, principalmente áreas rurales, en el caso personal no fue exactamente un área rural, sin embargo la necesidad de personal para la adecuada atención médica de sus pobladores es grande.

La unidad de medicina familiar No.164 surge para dar solvencia a la alta demanda de atencion médica en la zona de Iztapalapa y Tláhuac. Es una unidad pequeña, que a pesar de llevar poco tiempo dando sus servicios, cuenta con mucha afluencia de pacientes, cuya cifra van en aumento cada día. La labor del médico pasante en esta clínica es fundamental, ya que es quien ayuda a dar contención a esa gran demanda de atención sanitaria. Apoyando en diferentes servicios y actúando como refuerzo de sus colegas, siempre motivado por la oportunidad de aprendizaje y crecimiento.

Ofrecer el servicio social en una institución como lo es el IMSS, es una oportunidad de darte cuenta de la alta necesidad de atención en salud que se presenta en nuestro país y el papel indispensable que representa el médico pasante del servicio social dentro del sistema de salud.

Al estar en contacto con tantos pacientes comprendes la importancia de dar siempre lo mejo de ti, nunca menos, a optimizar el tiempo, que muchas veces parece muy poco y a hacer un buen uso de los recursos con los que se cuenta, que en ocasiones son escasos o inadecuados.

Esta constante convivencia con los pobladores de la zona, permite entender el panorama en el que se desenvuelven, lo que se traduce en acciónes de prevención, promoción de salud y de atención de las enfermedades más frecuentes que los afectan. De esta manera se presenta la oportunidad de ayudar no solamente a curara la enfermedad, sino a prevenirla y por lo tanto a conservar la salud.

Así mismo sirve como referente de las condiciones que en general se presentan en una región geográfica más grande, como a nivel nacional y estar así preparados para la futura atención que ofreceremos a la sociedad.





UNIVERSIDAD AUTÓNOMA METROPOLITANA

La Univerisdad Autónoma Metropolitana (UAM) ofrece a sus alumnos una alta calidad educativa. Desde sus origenes se ha preocupado por formar profesionales conscientes de su rol social y las condiciones de la sociedad de la que forman parte, para que tengan una participación activa y crítica en la solución de los problemas actuales.

El programa de la licenciatura en medicina se rige por esta visión y otorga las herramientas que permiten una excelente formación clínica y desarrollo de habilidades científicas que serán puestas a disposición de la sociedad mexicana.

Desde los primeros trimestres se ofrece la oportunidad de trabajar con compañeros de diferentes carreras para desarrollar la capacidad de trabajar en equipo y reconocer la importancia del trabajo multidisciplinario.

Se alienta a la observación y análisis de nuestro entorno para identificar condiciones problemáticas en la sociedad y mediante la investigación proponer una solución de las mismas. Con las constantes actividades de investigación se permite también, la selección del mejor material de estudio y sustento de nuestras decisiones.

Una de las grandes ventajas que ofrece la UAM unidad Xochimilco es su sistema modular, que permite el desarrollo de una educación autodidácta, habilidad indispensable en nuestra actualidad, ya que tenemos a nuestra disposición muchos recursos de información de los cuales podemos echar mano para nuestro crecimiento.

Otro de los grandes beneficios que otorga nuestra institución es la oportunidad de tener un contacto temprano con la práctica real de nuestra profesión. Desde los primeros trimestres se tienen rotaciones clínicas, en sedes congruentes con los temas teóricos que se estén revisando al momento. Dichas rotaciones son diversas y de alto nivel, se llevan a cabo en unidades de todos los niveles de atención y de diferentes instituciones, tales como el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE), Intituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), la Secretaría de Salud y otras del medio privado. Ofreciendo de esta manera una oportunidad muy grande de enriquecerse con distintos tipos de experiencias.

Quedo infinitamente agradecida por dichas oportunidades que me fueron brindadas por tan noble institución (UAM), las cuales me prepararon para cumplir de la mejor manera mi labor como médico pasante del servicio social, siendo una digna representante de mi comunidad UAM ante la sociedad. Así mismo, sé que me serviran para seguir desarrollandome profesional y personalmente en el corto, mediano y largo plazo.





REFERENCIAS BIBIOGRAFICAS

- 1._ División de Ciencias Biológicas y de la Salud, Coordinación Divisional del Sevicio Social. Servicio Social. [sitio en internet]. México: UAM. [Acceso 5 de noviembre de 2019] disponible en: http://cbs1.xoc.uam.mx/ss/index.php.
- 2._ Martínez, S, Universidad Autónoma Metropolitana Guía para la elaboración del diagnóstico de salud de una población. México. UAM, Unidad Xochimilco, División de Ciencias Biológicas y de la Salud, Departamento de Atención a la Salud; 2007 3._INEGI. Anuario Estadístico y Geográfico De La Ciudad De México 2017. México: INEGI; 2017.
- 4._ Consejo Nacional de Población. Proyecciones de la población de los municipios de México, 2015-2030. México. Gobierno de México; 2019. [Acceso 5 de noviembre de 2019] Disponible en : https://datos.gob.mx/busca/dataset/proyecciones-de-la-poblacion-de-mexico-v-de-las-
- https://datos.gob.mx/busca/dataset/proyecciones-de-la-poblacion-de-mexico-y-de-las-entidades-federativas-2016-2050.
- 5._Subsecretaria De Empleo Y Actividad Laboral. Información Laboral 2020. México Secretaría Del Trabajo Y Previsión. [Acceso el 15 de enero de 2020] Disponible en: http://www.stps.gob.mx/gobmx/estadisticas/pdf/perfiles/perfil%20distrito%20federal.pdf
- 6 ._Secretaria de Proteccion Civil. Atlas de apeligros y Riesgos de la Ciudad de México Actualización de los mapas de Riesgo Iztapalapa. México; 2014.
- 7._ Servicio Geologico Mexicano. Sismologia de méxico: Servicio Geologico Mexicano; 2017. [Acceso 6 de noviembre de 2019.] Disponible en: https://www.sgm.gob.mx/Web/MuseoVirtual/Riesgos-geologicos/Sismologia-de-Mexico.html
- 8._ INAFED. Enciclopedia de los Municipios y Delegaciones de México. México; INAFED; 2007. [Acceso 6 de noviembre de 2019]. Disponible en: http://www.inafed.gob.mx/work/enciclopedia/EMM15mexico/index.html.
- 9._ Coneval. informe anual sobre la situacion de pobreza y rezago social iztapalapa, distrito federal. México: Sedesol. [Acceso 15 de enero de 2020.] Disponible en: https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/32197/Distrito Federal 007.pdf
- 10._ J.U.D. de Desarrollo de Sistemas, Coordinación de informática. Economía. México: Direccion general de administracion; 2013. [Acceso 15 de enero 2020] Disponible en http://www.iztapalapa.cdmx.gob.mx/alcaldia/demografia/index.html
- 11._ Instituto Mexicano del Seguro Social [sitio en internet]. Directorio de instalaciones del IMSS. [Acceso 6 de noviembre de 2019] Disponible en: http://www.imss.gob.mx/directorio/.





12.Secretaria de Salud. Anuarios de Morbilidad 1984-2018. [acceso 20 de enero de 2020] disponible en: https://www.gob.mx/salud/acciones-y-programas/anuarios-de-morbilidad-1984-2018

13.INEGI. Principales causas de muerte. México: INEGI 2018 Disponible en : https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/boletines/2018/EstSociodemo/DEFUN CIONES2017.pdf

FIGURAS

- 1. INEGI. Mapa ciudad de México división territorial [Internet]. 2018 [citado 9 noviembre 2020]. Disponible en: http://cuentame.inegi.org.mx/mapas/pdf/entidades/div_municipal/cdmx_demarcaciones_by_n.pdf
- 2. 4. Y 5. INEGI. Anuario Estadístico y Geográfico De La Ciudad De México 2017. México: INEGI; 2017.
- 3. Consejo Nacional de Población. Proyecciones de la población de los municipios de México, 2015-2030. México. Gobierno de México; 2019. [Acceso 5 de noviembre de 2019] Disponible en : https://datos.gob.mx/busca/dataset/proyecciones-de-la-poblacion-de-mexico-y-de-las-entidades-federativas-2016-2050.
- 6. Subsecretaria De Empleo Y Actividad Laboral. Información Laboral 2020. México Secretaría Del Trabajo Y Previsión. [Acceso el 15 de enero de 2020] Disponible en: http://www.stps.gob.mx/gobmx/estadisticas/pdf/perfiles/perfil%20distrito%20federal.pdf
- 7. INAFED. Enciclopedia de los municipios y delegaciones de México. [acceso 15 de enero de 2020] disponible en : http://www.inafed.gob.mx/work/enciclopedia/EMM09DF/delegaciones/09007a.html
- 8. Servicio Geologico Mexicano. Sismologia de méxico: Servicio Geologico Mexicano; 2017. [Acceso 6 de noviembre de 2019.] Disponible en:
- https://www.sgm.gob.mx/Web/MuseoVirtual/Riesgos-geologicos/Sismologia-de-Mexico.html
- 9. Consejo Nacional de Población. Proyecciones de la población de los municipios de México, 2015-2030. México. Gobierno de México; 2019. [Acceso 5 de noviembre de 2019] Disponible en :

https://datos.gob.mx/busca/dataset/proyecciones-de-la-poblacion-de-mexico-y-de-las-entidades-federativas-2016-2050.

10. J.U.D. de Desarrollo de Sistemas, Coordinación de informática. Economía. México: Direccion general de administracion; 2013. [Acceso 15 de enero 2020] Disponible en http://www.iztapalapa.cdmx.gob.mx/alcaldia/demografia/index.html

TABLAS

- 1.INEGI. Anuario Estadístico y Geográfico De La Ciudad De México 2017. México: INEGI; 2017.
- 2. Subsecretaria De Empleo Y Actividad Laboral. Información Laboral 2020. México Secretaría Del Trabajo Y Previsión. [Acceso el 15 de enero de 2020] Disponible en: http://www.stps.gob.mx/gobmx/estadisticas/pdf/perfiles/perfil%20distrito%20federal.pdf







- 3. Secretaria de Salud. Anuarios de Morbilidad 1984-2018. [acceso 20 de enero de 2020] disponible en: https://www.gob.mx/salud/acciones-y-programas/anuarios-de-morbilidad-1984-2018
- 4. INEGI. Principales causas de muerte. México: INEGI 2018 Disponible en : https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/boletines/2018/EstSociodemo/DEFUN CIONES2017.pdf
- 5. Consejo Nacional de Población. Proyecciones de la población de los municipios de México, 2015-2030. México. Gobierno de México; 2019. [Acceso 5 de noviembre de 2019] Disponible en :

https://datos.gob.mx/busca/dataset/proyecciones-de-la-poblacion-de-mexico-y-de-las-entidades-federativas-2016-2050.