



DIAGNOSTICO DE SALUD CESSA TLAXCALANCINGO

SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE PUEBLA
JURISDICCION SANITARIA No. 5 HUEJOTZINGO



UPAEP – Secretaría General

Dirección General de Apoyos Académicos

Dirección del Centro de Recursos para el Aprendizaje y la Investigación.

Biblioteca Central - **Karol Wojtyła**

Tesis Digitales Restricciones de uso:

DERECHOS RESERVADOS ©

PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis está protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de textos, imágenes, gráficas, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente de donde la obtuvo mencionando el autor o autores involucrados en el documento.

Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

DIRECTORIO

DR. JAVIER JUÁREZ LÓPEZ

JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA NO.5

DR. RAFAEL TOXQUI BLANCA

SUBJEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA NO.5

DR. GILBERTO TRUJILLO HERRERA

COORDINADOR DE SERVICIOS DE SALUD DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA NO.5

DRA. RUTH ESPINOSA MERINO

COORDINADORA DE EPIDEMIOLOGIA DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA NO.5

DRA. YADIRA GARCÍA TZILIN

COORDINADORA DE ENSEÑANZA E INVESTIGACIÓN DE LA JURISDICCIÓN
SANITARIA NO.5

MARÍA DEL CARMEN PEDRAZA ALMAZÁN

MEDICO RESPONSABLE CESSA TLAXCALANCINGO

FERNANDO FRANCISCO GARCÍA GONZÁLEZ

MEDICO PASANTE DEL SERVICIO SOCIAL



S.S.A

SERVICIOS DE SALUD
DEL ESTADO DE PUEBLA
COORDINACIÓN DE SERVICIO
SOCIAL DE MEDICINA



S.S.A.
SERVICIOS DE SALUD
DEL ESTADO DE PUEBLA
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 5
CESSA
TLAXCALANCINGO
SAN ANDRES CHOLULA, PUEBLA

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN	3
OBJETIVOS	3
GENERALES	3
ESPECIFICOS	3
UBICACIÓN GEOGRÁFICA	3
LÍMITES	3
SOCIALES	5
NÚMERO TOTAL DE HABITANTES	5
MIGRACIÓN E INMIGRACIÓN	6
DINÁMICA NATURAL	6
TASA DE NATALIDAD	6
TASA DE FECUNDIDAD	6
ESPERANZA DE VIDA	6
EDUCACIÓN	6
MORTALIDAD	7
MORTALIDAD MATERNA	7
MUERTE PERINATAL	8
MORBILIDAD OBSTÉTRICA EN PRIMER NIVEL	9
MORBILIDAD OBSTÉTRICA SEVERA POR CAUSAS	9
SALUD MATERNA Y PERINATAL	9
PARTICIPACIÓN SOCIAL Y COMUNITARIA	10
ATENCIÓN MÉDICO PREVENTIVA	10
PLANIFICACIÓN FAMILIAR	10
ATENCIÓN PREGESTACIONAL	11
ATENCIÓN PRENATAL	11
ATENCIÓN DEL PUERPERIO	11
PASIA	11
OTROS	12
ATENCIÓN MÉDICO ASISTENCIAL	13
RECURSOS	14
ORGANIGRAMA	14
PLANTILLA PERSONAL	16
EQUIPAMIENTO	18
RELIGIÓN	27
DIFICULTADES PARA RECIBIR ATENCIÓN MÉDICA	27
DISCUSIÓN	28
ANÁLISIS	33
CONCLUSIÓN	34
BIBLIOGRAFÍA	37

INTRODUCCIÓN

El diagnóstico de salud es una herramienta de gran utilidad debido a que en este documento se encuentra información acerca de las características demográficas y epidemiológicas de una población determinada. Esto se realiza con el objetivo de plantear las mejores estrategias para intentar dar solución a los distintos problemas que afectan a nuestra población, con un enfoque prioritario en aquellos que afectan directamente a la salud, pero sin dejar de lado los factores sociales y ambientales que pueden conllevar a la aparición de enfermedades.

OBJETIVOS

GENERALES

- Realizar un Análisis de la comunidad de san Bernardino Tlaxcalancingo durante el periodo de 1 año (febrero 2022 a enero 2023).
- Obtener información que sirva de apoyo para la creación de estrategias que busquen la mejoría en la calidad de vida de la población enferma.
- Integrar información al sistema nacional de salud, sobre la comunidad y la población estudiada.

ESPECIFICOS

- Analizar la población estudiada a través de un censo de la población.
- Conocer las principales causas de morbilidad.
- Conocer las principales causas de mortalidad.
- Analizar el crecimiento poblacional.
- Analizar el incremento de enfermedades crónico degenerativas.
- Determinar las principales causas de complicaciones en enfermedades crónico degenerativas.
- Conocer la cobertura de servicios de salud de la comunidad.

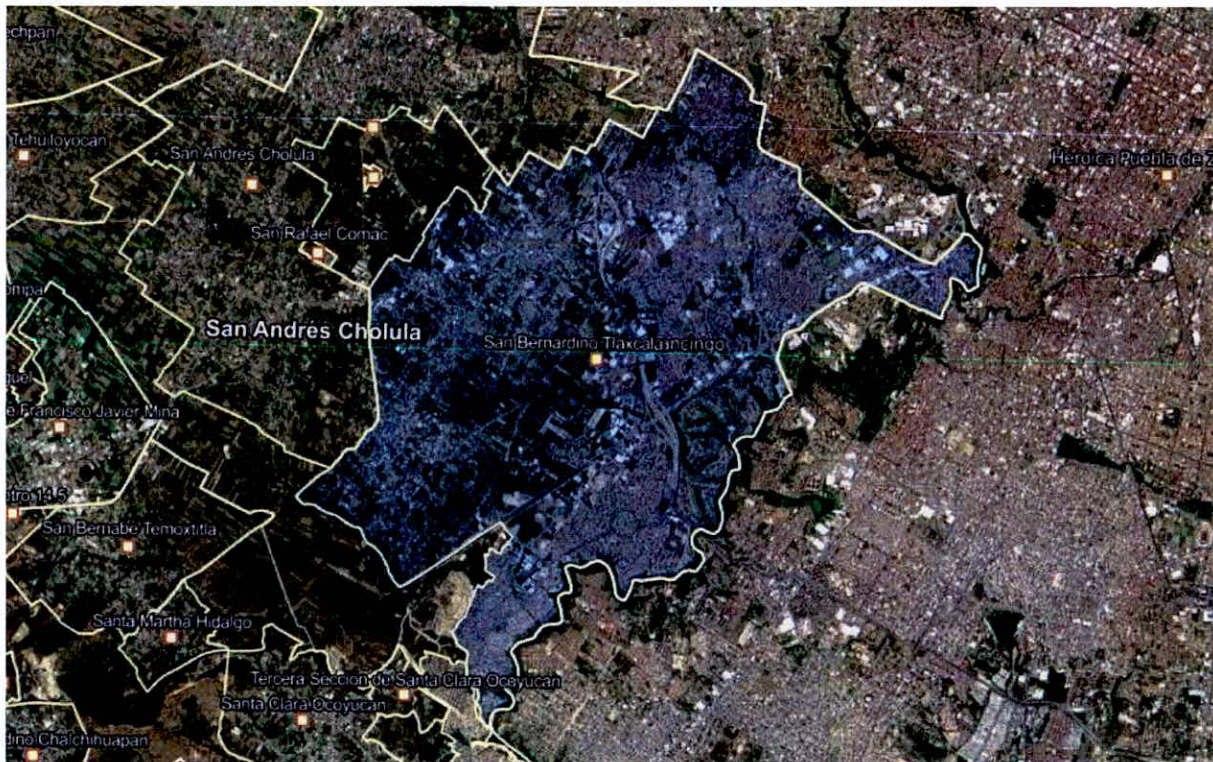
UBICACIÓN GEOGRÁFICA

San Bernardino Tlaxcalancingo es una junta auxiliar que tiene como cabecera municipal al municipio de San Andrés Cholula que se localiza dentro de la región económica IV San Pedro Cholula al oeste del valle de Puebla, se ubica entre los 18 56' 30" y 19 04' 20" de latitud norte y entre los 98 13' 30 " de longitud oeste, en el globo terráqueo, por lo que se sitúa al suroeste de la ciudad de Puebla, sobre el km. 6 de la carretera federal Puebla-Atlixco, a solo 15 minutos de la capital del estado.

LÍMITES

- Al norte con San Andrés Cholula
- Al sur con la junta auxiliar San Antonio Cacalotepec
- Al este con el ejido de San Rafael
- Al oeste con las localidades de San Francisco Acatepec y San Rafael Comac

MAPA DE SAN BERNARDINO TLAXCALANCINGO



- Fuente electrónica INEGI: inegi.org.mx (2023)

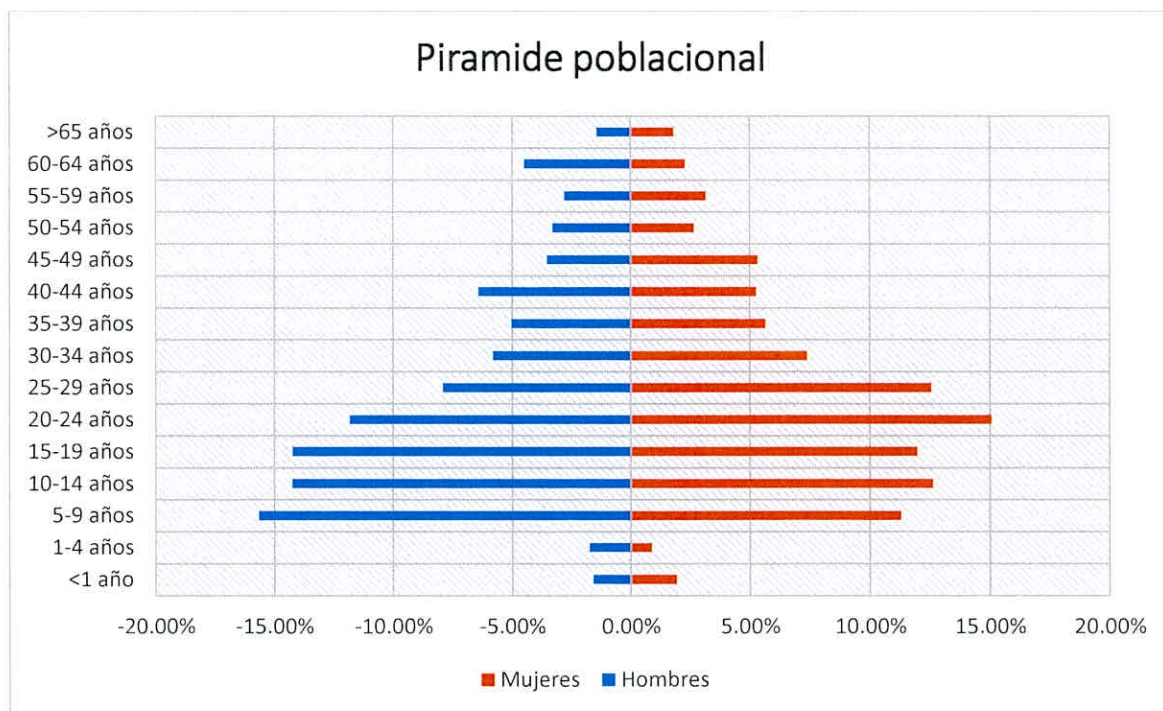
SOCIALES

NÚMERO TOTAL DE HABITANTES

A continuación, se presenta el desglose de la población dentro del área de influencia del CESSA Tlaxcalancingo, los datos son basados en el censo poblacional realizado por INEGI perteneciente al año 2020.

Edad	Masculino	Femenino	Total
<1 año	755	1 012	1 767
1-4 años	830	466	1 297
5-9 años	7 461	5 879	13 340
10-14 años	6 794	6 576	13 370
15-19 años	6 790	6 235	13 024
20-24 años	5 638	7 857	13 495
25-29 años	3 775	6 544	10 319
30-34 años	2 764	3 848	6 612
35-39 años	2 392	2 948	5 340
40-44 años	3 060	2 745	5 805
45-49 años	1 677	2 778	4 455
50-54 años	1 566	1 397	2 963
55-59 años	1 327	1 654	2 980
60-64 años	2 132	1 200	3 332
>65 años	677	959	1 636
Total	47 640	52 096	99 736

• Fuente electrónica INEGI: inegi.org.mx (2020)



• Fuente electrónica INEGI: inegi.org.mx (2020)

MIGRACIÓN E INMIGRACIÓN

Son pocos los movimientos migratorios definitivos, sin embargo, si existe una inmigración notable, ya que se aprecia una alta afluencia de población proveniente de otros municipios del estado como Cuetzalan del progreso, Juan N. Méndez, Olintla, Vicente Guerrero entre otros, quienes llegan aquí para buscar oportunidades de trabajo ya sea dentro de la misma comunidad o en los alrededores, incluso en la ciudad de Puebla.

DINÁMICA NATURAL

TASA DE NATALIDAD

En base a los pacientes recién nacidos que fueron atendidos durante el año, nos da un total de 200 nacimientos pertenecientes a San Bernardino Tlaxcalancingo. Lo cual nos proporciona la siguiente tasa de natalidad:

$$\left(\frac{\text{Nacidos vivos}}{\text{Total Población}} \right) * 1000$$
$$\left(\frac{200}{99736} \right) * 1000 = 2.00$$

TASA DE FECUNDIDAD

$$\text{Tasa de Fecundidad} = \frac{\# \text{ nacimientos de un año y lugar}}{\# \text{ de mujeres entre 15 y 49 años}} * 1000$$

$$\text{Tasa de Fecundidad} = \frac{200}{59050} * 1000 = 3.38$$

ESPERANZA DE VIDA

Con datos obtenidos en el INEGI, se aprecia que en el estado de Puebla la esperanza de vida es de 74.9 en general. Para la población masculina es de 71.7 y en la población femenina aumenta 6 años más con respecto a la masculina alcanzando el 77.8.

EDUCACIÓN

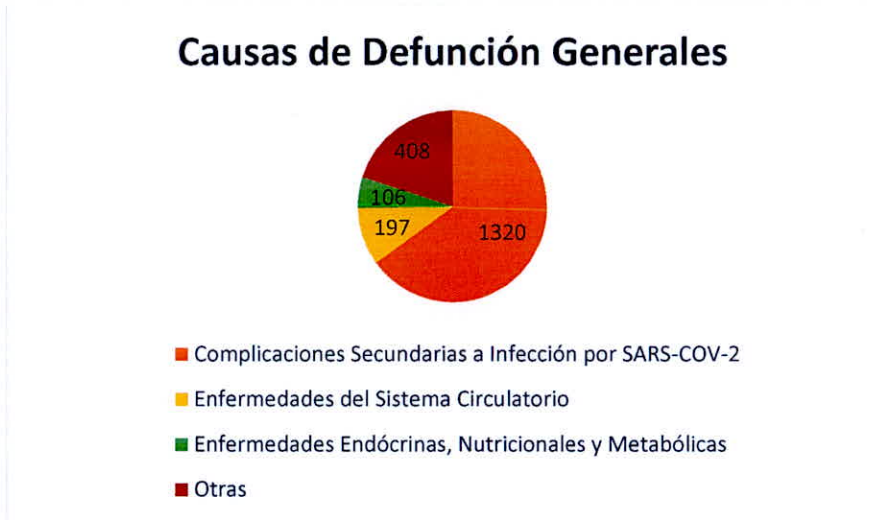
Ya que la localidad se encuentra dentro de un ambiente urbano el analfabetismo no es un problema en la mayoría de la población joven o adulta joven, que con la presencia de instituciones educativas recibe una educación que abarca desde preescolar hasta bachillerato. Sin embargo, esto solo se refleja en una mayor cantidad de niños y jóvenes en edad escolar que acude a dichas instituciones, sin tener un beneficio en la población de mayor edad que sigue en alto grado de analfabetismo.

El porcentaje de analfabetismo entre los adultos es de 3.36%.

El grado de escolaridad es de 12.54, en población femenina es de 12.36 y en población masculina de 12.74.

MORTALIDAD

Durante el año de 2021 se registraron un total de 2031 defunciones, de las cuales se pueden concentrar 3 causas principales. Una de las 3 causas principales es la infección por SARS-COV-2, la cual se lleva el primer lugar contemplando el 64% de las defunciones ocasionadas por esta patología.

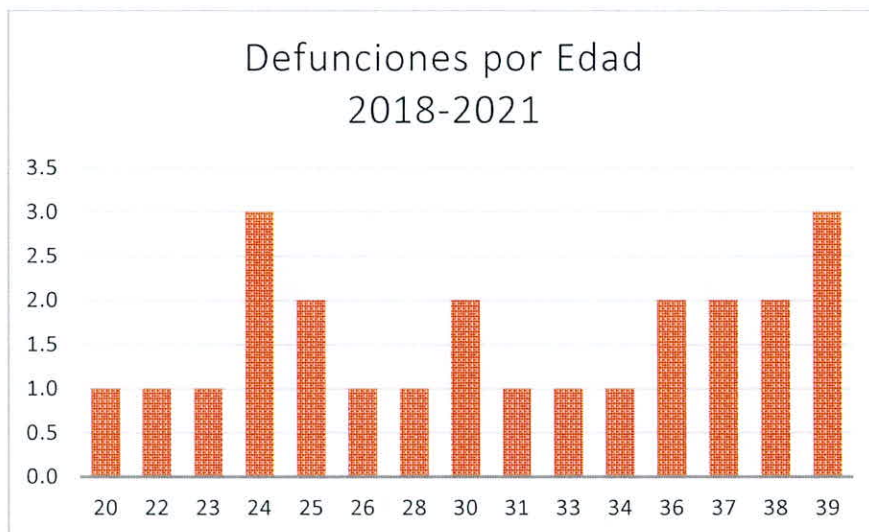


**Fuente: INEGI 2021. Defunciones registradas (mortalidad general) (inegi.org.mx)

MORTALIDAD MATERNA

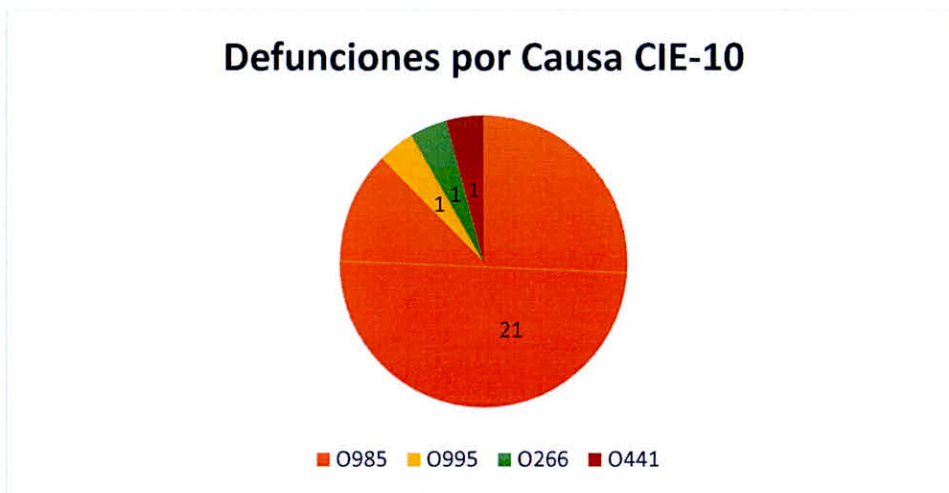
Haciendo uso de la herramienta de consulta de defunciones del INEGI, se obtuvieron los siguientes datos reportados en los años de 2018-2021, en el municipio de San Andrés Cholula.

En el periodo comprendido de 2018 a 2021, se reportaron un total de 24 defunciones por muerte materna. Las cuales el 100% de las defunciones reportadas sucedieron en algún hospital perteneciente a la secretaría de salud.



*Fuente: INEGI 2021. Defunciones registradas (mortalidad general) (inegi.org.mx)

En cuanto a las causas de mortalidad materna, de los 24 casos reportados en la plataforma se aprecia que 21 están clasificadas como “otras enfermedades virales que complican el embarazo, el parto y el puerperio”. Esto debido a la actual pandemia por SARS-COV-2.

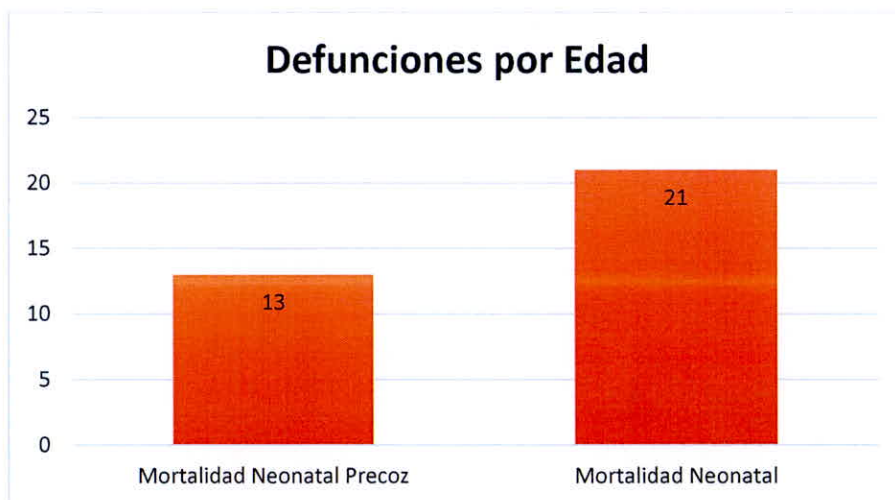


*Fuente: INEGI 2021. Defunciones registradas (mortalidad general) (inegi.org.mx)

*O985: otras enfermedades virales que complican el embarazo, el parto y el puerperio, O995: enfermedades del sistema respiratorio que complican el embarazo, parto y puerperio, trastornos del hígado en el embarazo, el parto y el puerperio, O441: placenta previa con hemorragia.

MUERTE PERINATAL

En el año de 2021 se reportaron 91 defunciones en pacientes menores de 1 año, de las cuales 34 ocurrieron el periodo neonatal. De estas 34 defunciones 13 fueron registradas en la edad que comprende desde los primeros minutos de vida, hasta los 6 días de vida; y 21 defunciones, desde los 7 días de vida hasta los 29 días vida.



*Fuente: INEGI 2021. Defunciones registradas (mortalidad general) (inegi.org.mx)

En ambos grupos de edad las principales causas que provocaron la defunción en los pacientes, fueron malformaciones congénitas e infecciones de origen viral y bacteriano, que posteriormente provocaron sepsis.

MORBILIDAD OBSTÉTRICA EN PRIMER NIVEL

En el año de 2022 se brindó atención simultánea a 60 embarazadas. Actualmente el último corte en diciembre 2022 reporta en manejo a 60 pacientes embarazadas de las cuales 8 son adolescentes (15-19 años).

De las pacientes tratadas en el CESSA Tlaxcalancingo el padecimiento que se presentó con mayor frecuencia fue la infección de vías urinarias. Que estuvo presente al menos en 1 ocasión en 37% de las pacientes consultadas.

MORBILIDAD OBSTÉTRICA SEVERA POR CAUSAS

De todos los embarazos manejados y pacientes que cursaron puerperio durante el año 2022. Se reportaron la presencia de dos casos de preeclampsia y enfermedad hipertensiva del embarazo, los cuales fueron referidos de manera oportuna para valoración de especialidad.

Morbilidad Obstétrica Severa Cessa Tlaxcalancingo	
Preeclampsia	2
Enfermedad Hipertensiva del Embarazo	1

SALUD MATERNA Y PERINATAL

Mujeres en edad fértil por grupo etario

Mujeres en Edad Fértil por Edad	
14 años	1
15 años	1
16 años	6
17 años	10
18 años	15
19 años	40
20 años	32
21 años	31
22 años	42
23 años	54
24 años	44
25 años	36
26 años	33
27 años	40
28 años	34
29 años	26
30 años	33
31 años	24

Centro de Salud de Servicios Ampliados (CESSA) de Tlaxcalancingo

32 años	35
33 años	20
34 años	20
35 años	16
36 años	19
37 años	18
38 años	16
39 años	20
40 años	12
41 años	13
42 años	10
43 años	16
44 años	8
45 años	11
46 años	9
47 años	7
48 años	3
49 años	4

*Fuente: Censo de Población en Edad Fértil, Cessa Tlaxcalancingo. 2022.

PARTICIPACIÓN SOCIAL Y COMUNITARIA

Participación Social y Comunitaria	
Número de Parteras Tradicionales Capacitadas	1
Número de Padrinos y Madrinan Obstétricas	120
Número de Personal que Realiza Actividades de Levantamiento de Censos y Visitas Domiciliarias	2 Promotores de Salud 2 Médicos Pasantes 5 Enfermeros Pasantes

ATENCIÓN MÉDICO PREVENTIVA

PLANIFICACIÓN FAMILIAR

Usuaris de Planificación Familiar Activos Hasta Diciembre 2022	
Anticoncepción Oral <20 años	3
Anticoncepción Oral >20 años	9
Inyectable Mensual <20 años	27
Inyectable Mensual >20 años	77
Inyectable Bimensual <20 años	0
Inyectable Bimensual >20 años	0
Implante Subdérmico <20 años	38
Implante Subdérmico >20 años	58
Preservativo <20 años	0
Preservativo >20 años	23
DIU <20 años	7
DIU >20 años	127
DIU Medicado <20 años	1
DIU Medicado >20 años	15
Parche Dérmico <20 años	4
Parche Dérmico >20 años	1

ATENCIÓN PREGESTACIONAL

Es de vital importancia realizar acciones y detecciones a todas las pacientes en edad fértil, debido a que éstas ayudan a cursar con un embarazo en condiciones óptimas, además de prevenir y manejar factores de riesgo que puedan llevar a complicaciones durante el periodo gestacional.

ATENCIÓN PREGESTACIONAL	35
-------------------------	----

A las pacientes en edad fértil que acuden a consulta, se les realizan herramientas de detección para determinar si presentan algún riesgo, previo a embarazarse.

En el caso de las pacientes que desean

ATENCIÓN PRENATAL

ATENCIÓN PRENATAL 2022	
INGRESOS EMBARAZO	107
EMBARAZADAS ATENDIDAS EN PRIMER TRIMESTRE	87
EGRESOS EMBARAZO	64
CONSULTAS CON PRUEBAS RÁPIDAS Y LABORATORIOS	302
PACIENTES IDENTIFICADAS CON ALTO RIESGO	8
PACIENTES REFERIDAS POR ALTO RIESGO	8
PACIENTES REFERIDAS POR URGENCIA OBSTÉTRICA	0
PACIENTES REFERIDAS A MODULO MATER	8

*Fuente: SINBA-SIS

ATENCIÓN DEL PUERPERIO

Pacientes en Manejo de Puerperio Cessa Tlaxcalancingo (Diciembre 2022)	
Total de Pacientes en Puerperio	23
Puérperas Aceptantes de Método de Planificación Familiar	6
Puérpera con Anticoncepción Oral	2
Puérpera con Inyectable Mensual	3
Puérpera con Implante Subdérmico	1

*Fuente: SINBA-SIS

PASIA

NÚMERO DE EMBARAZADAS ADOLESCENTES	
EMBARAZADAS ADOLESCENTES 15-19 AÑOS (DICIEMBRE 2022)	8

* Fuente: SINBA-SIS

PRINCIPALES PADECIMIENTOS QUE RECIBEN ATENCIÓN EN MUJERES	
10 A 14 AÑOS	
IRA	6
INFECCIÓN INTESTINAL	1
MORDEDURA DE OTROS MAMÍFEROS	1
15 A 19 AÑOS	
VULVOVAGINITIS	61
IRA	14

*Fuente: SUIVE (semanas 1-52), Cessa Tlaxcalancingo

Secretaría de Salud del Estado de Puebla
Jurisdicción Sanitaria No. 5 Huejotzingo
Centro de Salud de Servicios Ampliados (CESSA) de Tlaxcalancingo

PRINCIPALES PADECIMIENTOS QUE RECIBEN ATENCIÓN EN HOMBRES	
10 A 14 AÑOS	
IRA	7
MORDEDURA DE PERRO	1
15 A 19 AÑOS	
IRA	2
MORDEDURA DE PERRO	1

*Fuente: SUIVE (semanas 1-52), Cessa Tlaxcalancingo

MORTALIDAD 10-19 AÑOS (2018-2021)

CAUSAS PRINCIPALES/NUMERO DEFUNCIONES SAN ANDRÉS CHOLULA	
TUMORES/NEOPLASIAS	3
ENF. DE LA SANGRE Y TEJIDOS HEMATOPOYETICOS	3
ENFERMEDADES DEL SISTEMA CIRCULATORIO	2
ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO	2
MALFORMACIONES CONGENITAS Y ANOMALIAS CROMOSOMICAS	2
ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO	2
ENFERMEDADES ENDOCRINAS, NUTRICIONALES Y METABOLICAS	1
ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS	1
ENFERMEDADES DEL SISTEMA GENITOURINARIO	1

*Fuente: INEGI, Defunciones registradas. (2021)

MORBILIDAD 10-19 AÑOS

MORBILIDAD	
INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS	78
VULVOVAGINITIS	61
INFECCIONES INTESTINALES	31
ANSIEDAD	0
DEPRESIÓN	0
ADICCIONES	0

*Fuente: SUIVE (semanas 1-52), Cessa Tlaxcalancingo

OTROS

Número de Mujeres con Diagnóstico de VIH	0
Número de Mujeres con vacuna de Influenza estacional (Septiembre 2022- Diciembre 2022)	196 embarazadas 1057
Número de Mujeres con Vacuna Covid	S/R

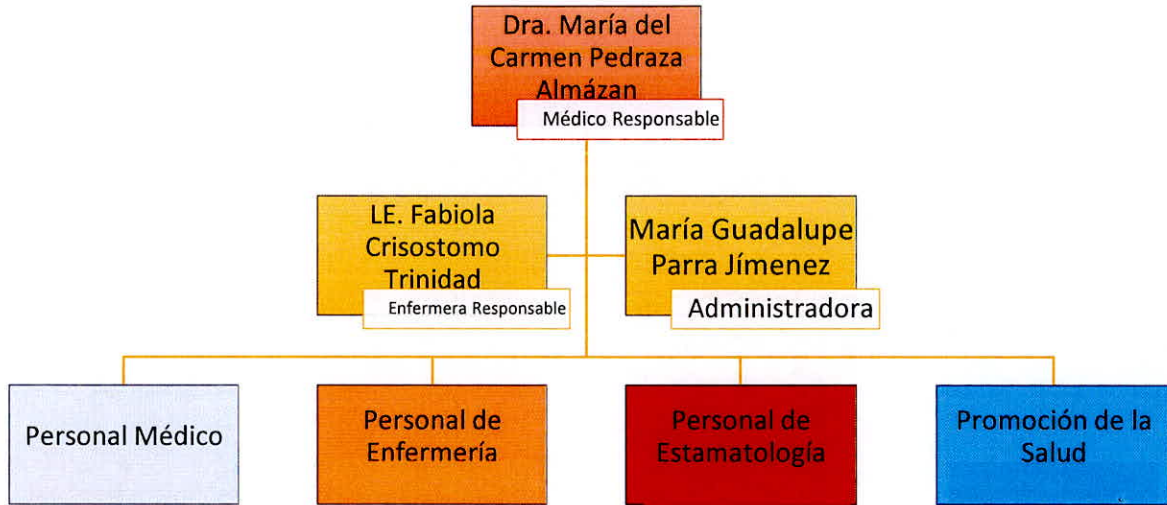
*Fuente: Concentrado de Dosis Aplicadas. 2022-2023.

ATENCIÓN MÉDICO ASISTENCIAL

NÚMERO DE NACIMIENTOS ATENDIDOS 2022 CESSA TLAXCALANCINGO	
Nacimientos Totales	9
Nacimientos Eutócicos	9
Nacimientos Distócicos	0
Nacimientos por Cesárea	0
Nacimientos en Adolescentes	0
Número de abortos	0

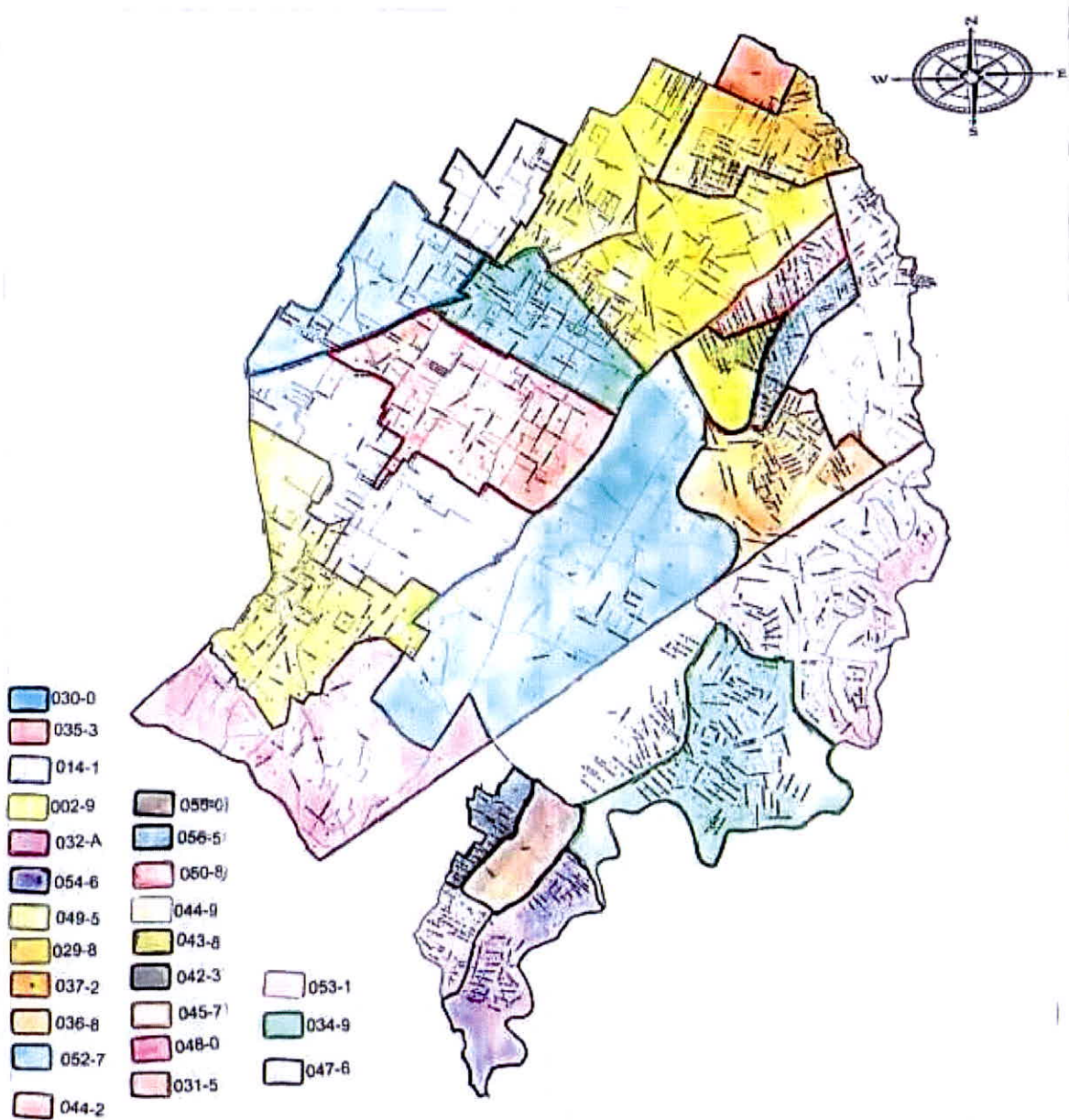
RECURSOS

ORGANIGRAMA



CROQUIS

CESSA DE SAN BERNARDINO TLAXCALANCINGO



PLANTILLA PERSONAL

N.	NOMBRE DEL PERSONAL
1	DRA. PEDRAZA ALMAZAN MARIA DEL CARMEN
2	LE. CRISOSTOMO TRINIDAD FABIOLA
3	PARRA JIMENEZ MARIA GUADALUPE
4	SALDOVAL VELAZCO JESUS JONATHAN
5	GARRIDO ROMERO OFELIA
6	JESUS CARRERA RAMIREZ
7	DRA. ROMERO JUAREZ ELIDE
8	DRA. ESPINOSA MENDEZ SUSANA PATRICIA
9	DR. ZENTENO RIVERA LUIS ARMANDO
10	DRA. GONZALEZ GUTIERREZ JENNIFER YANINE
11	DR. CORDERO PARRAGUIRRE JOSE CARLOS
12	DR. CARRETO DE LA ROSA JORGE FIDEL
13	DR. FRANCO SANCHEZ ANDRES DELFINO
14	DR. GONZALEZ BIFANO JOSE LUIS
15	DR. BARRALES TOME JOSE MIGUEL
16	DRA. CUAYA COATL MONICA
17	DRA. FUENTES AGUILAR MARIA DE LOS ANGELES
18	DR. VALENCIA CORTES JOSE MANUEL
19	DRA EVA LEYVA TORRES
20	DR SANGUINO FUENTES LEANDRO
21	DRA YOLANDA OFELIA PAREDES SANTIAGO
22	DR LEANDRO SANGUIANO FUENTES
23	DR. MIGUEL ABUD SANCHEZ
24	LE RODRIGUEZ URBINA MARIA DEL CARMEN
25	L.E MARIA DOLORES RODRIGUEZ MORALES
26	ENFERMERA RODRIGUEZ MUNGUIA IRMA LETICIA
27	ENFERMERA RAMIREZ SARMIENTO YOLANDA
28	ENFERMERO TEUTLE GARCIA MARIBEL
29	ENFERMERA FLOR HIZEL ZARATE SEVILLA
30	ENFERMERO CABRERA ALVAREZ ALBERTO
31	ENFERMERA PORQUILLO TOXQUI GUADALUPE
32	ENFERMERO DE JESUS VARGAS ABRAHAM
33	ENFERMERA DEOLARTE ROJANO STEFHANI

34	ENFERMERA GALINDO LANDERO ANA KAREN
34	ENFERMERA SOLIS ZAMORA ANA LILIA
36	ENFERMERA TECUAPETLA GARCIA CLAUDIA
37	ENFERMERA JIMENEZ REYES GUADALUPE MARINA
38	LE VIRGINIA DANIELA VALLEJO CASTILLO
39	LE VERONICA REYES TEMOLTZIN
40	ENFERMERA QUECHOL PANI VALERIA
41	DR. GARCIA PEREZ MILTON
42	DRA. SANCHEZ MAYA JUANA RUTH
43	DR. MATAMOROS SANCHEZ PABLO
44	Q.F.B SOLIS LEON JAQUELINE
45	Q.F.B MATAMOROS MORENO ALBERTO
46	PSICOLOGA ECHARTEA BARBER GABRIELA
47	MEJIA SANCHEZ VENERANDA
48	TECNICO RADIOLOGO JOSE JUAN SANCHEZ ROMERO
49	ROCIO QUECHOL ELIAS
50	JAVIER GONZALEZ QUECHOL
51	ANA KAREN QUECHOL GOMEZ
52	LIZETH NAYELI ZAMORA PEREZ
53	EPPS SAGRARIO MEXICA LOPEZ
54	EPPS MARIA FERNANDA MARIN
55	EPPS JESSICA ARENAS ABRAJAN
56	EPSS GONZALO TORRES URBINA
57	FPSS LUIS ADRIAN ESPINOSA CARRANCO
58	FPSS MARIA DEL ROSARIO JUAREZ LOPEZ
59	FPSS ANDREA TREJO VILLEGAS
60	PPSS EUNICE ANETT RIVERA HERRERIA
61	MPSS FERNANDO FRANCISCO GARCIA GONZÁLEZ
62	MPSS ADRIAN ISIDRO ANTONIO CADENA

EQUIPAMIENTO**RECURSOS MATERIALES****CEYE**

AMNIOTOMO	3	BUENO
ESPEJOS VAGINALES CHICOS	11	BUENO
ESPEJOS VAGINALES MEDIANOS	13	BUENO
ESPEJOS VAGINALES GRANDES	11	BUENO
EQUIPO DE PARTO	2	BUENO
EQUIPO DE SUTURA	2	BUENO
HISTEROMETRO	4	BUENO
MANGO DE BISTURÍ	4	BUENO
LAVAMANOS GRANDE	1	BUENO
LEBRILLO	2	BUENO
ONFALOTOMO	3	BUENO
PORTA AGUJAS	11	BUENO
PINZAS ANILLO RECTA	2	BUENO
PINZAS ANILLO CURVA	10	BUENO
PINZA MOSCO RECTA	9	BUENO
PINZA MOSCO CURVA	5	BUENO
PINZAS KELLY RECTA	7	BUENO
PINZAS KELLY CURVA	11	BUENO
PINZAS ROCHESTER RECTA	5	BUENO
PINZA ROCHESTER CURVA	14	BUENO
PINZA KOCHER	2	BUENO
PINZA POZI	10	BUENO
PINZA ADSON CON DIENTES	8	BUENO
PINZA ADSON SIN DIENTES	1	BUENO
PINZA BACKHAUS	14	BUENO
PINZA UTERINA BOZEMAN	2	BUENO
PINZA DE DISECCIÓN CON DIENTES	5	BUENO
PINZA DE DISECCIÓN SIN DIENTES	0	BUENO
PANA CHICA	1	BUENO
PANA GRANDE	8	BUENO
PINZA ALLIS	5	BUENO
PINZA CRILLE	1	BUENO
RIÑÓN METÁLICO	7	BUENO
SEPARADORES FARABEU	6	BUENO

TIJERAS METZEMBAUM CURVAS	2	BUENO
TIJERAS METZEMBAUM RECTAS	1	BUENO
TIJERAS MAYO RECTA	2	BUENO
TIJERAS MAYO CURVA	1	BUENO
TIJERA QUITA PUNTOS	1	BUENO
TORUNDERO METÁLICO	4	BUENO
VASO SENCILLO DE 125ML	3	BUENO
BULTO DE UNA BATA	1	BUENO
BULTO DE PARTO O LEGRADO	1	BUENO
BULTO PEDIATRICO	1	BUENO

CONSULTORIO 1

CANTIDAD	MATERIAL	ESTADO
1	EQUIPO DE COMPUTO	BUENO
1	BANCO GIRATORIO	BUENO
1	ESCRITORIO	BUENO
1	SILLA GIRATORIA PARA MEDICO	BUENO
2	SILLAS NEGRAS PARA PACIENTES	BUENO
1	LOCKER	BUENO
1	LÁMPARA DE CHICOTE	BUENO
1	TORUNDERO	BUENO
1	BANCO DE ALTURA	BUENO
1	MESA DE EXPLORACIÓN CON PIERNERAS	BUENO
2	ESTETOSCOPIOS DE PINAR	BUENO
1	ESTETOSCOPIO DÚPLEX	BUENO
2	BOTES DE BASURA	BUENO
1	BASCULA PEDIATRICA	BUENO
1	BASCULA ADULTOS CON ESPIROMETRO	BUENO

CONSULTORIO 2

CANTIDAD	MATERIAL	ESTADO
1	EQUIPO DE COMPUTO	BUENO
1	BANCO GIRATORIO	BUENO
1	ESCRITORIO	BUENO
1	SILLA GIRATORIA PARA MEDICO	BUENO

2	SILLAS NEGRAS PARA PACIENTES	BUENO
1	LOCKER	BUENO
1	LÁMPARA DE CHICOTE	BUENO
1	TORUNDERO	BUENO
1	BANCO DE ALTURA	BUENO
1	MESA DE EXPLORACIÓN CON PIERNERAS	BUENO
2	ESTETOSCOPIOS DE PINAR	BUENO
1	ESTETOSCOPIO DÚPLEX	BUENO
2	BOTES DE BASURA	BUENO
1	BASCULA PEDIATRICA	BUENO
1	BASCULA ADULTOS CON ESPIROMETRO	BUENO

CONSULTORIO 3

CANTIDAD	MATERIAL	ESTADO
1	EQUIPO DE COMPUTO	BUENO
1	BANCO GIRATORIO	BUENO
1	ESCRITORIO	BUENO
1	SILLA GIRATORIA PARA MEDICO	BUENO
2	SILLAS NEGRAS PARA PACIENTES	BUENO
1	LOCKER	BUENO
1	LÁMPARA DE CHICOTE	BUENO
1	TORUNDERO	BUENO
1	BANCO DE ALTURA	BUENO
1	MESA DE EXPLORACIÓN CON PIERNERAS	BUENO
2	ESTETOSCOPIOS DE PINAR	BUENO
1	ESTETOSCOPIO DÚPLEX	BUENO
2	BOTES DE BASURA	BUENO
1	BASCULA PEDIATRICA	BUENO
1	BASCULA ADULTOS CON ESPIROMETRO	BUENO

CONSULTORIO 4

CANTIDAD	MATERIAL	ESTADO
1	EQUIPO DE COMPUTO	BUENO
1	BANCO GIRATORIO	BUENO
1	ESCRITORIO	BUENO
1	SILLA GIRATORIA PARA MEDICO	BUENO
2	SILLAS NEGRAS PARA PACIENTES	BUENO
1	LOCKER	BUENO
1	LÁMPARA DE CHICOTE	BUENO
1	TORUNDERO	BUENO
1	BANCO DE ALTURA	BUENO
1	MESA DE EXPLORACIÓN CON PIERNERAS	BUENO
2	ESTETOSCOPIOS DE PINAR	BUENO
1	ESTETOSCOPIO DÚPLEX	BUENO
2	BOTES DE BASURA	BUENO
1	BASCULA PEDIATRICA	BUENO
1	BASCULA ADULTOS CON ESPIROMETRO	BUENO

CONSULTORIO 5

CANTIDAD	MATERIAL	ESTADO
1	EQUIPO DE COMPUTO	BUENO
1	BANCO GIRATORIO	BUENO
1	ESCRITORIO	BUENO
1	SILLA GIRATORIA PARA MEDICO	BUENO
2	SILLAS NEGRAS PARA PACIENTES	BUENO
1	LOCKER	BUENO
1	LÁMPARA DE CHICOTE	BUENO
1	TORUNDERO	BUENO
1	BANCO DE ALTURA	BUENO
1	MESA DE EXPLORACIÓN CON PIERNERAS	BUENO
2	ESTETOSCOPIOS DE PINAR	BUENO
1	ESTETOSCOPIO DÚPLEX	BUENO

2	BOTES DE BASURA	BUENO
1	BASCULA PEDIATRICA	BUENO
1	BASCULA ADULTOS CON ESPIROMETRO	BUENO

CONSULTORIO 6

CANTIDAD	MATERIAL	ESTADO
1	EQUIPO DE COMPUTO	BUENO
1	BANCO GIRATORIO	BUENO
1	ESCRITORIO	BUENO
1	SILLA GIRATORIA PARA MEDICO	BUENO
2	SILLAS NEGRAS PARA PACIENTES	BUENO
1	LOCKER	BUENO
1	LÁMPARA DE CHICOTE	BUENO
1	TORUNDERO	BUENO
1	BANCO DE ALTURA	BUENO
1	MESA DE EXPLORACIÓN CON PIERNERAS	BUENO
2	ESTETOSCOPIOS DE PINAR	BUENO
1	ESTETOSCOPIO DÚPLEX	BUENO
2	BOTES DE BASURA	BUENO
1	BASCULA PEDIATRICA	BUENO
1	BASCULA ADULTOS CON ESPIROMETRO	BUENO

MEDICINA PREVENTIVA

CANTIDAD	MATERIAL	ESTADO
1	MESA PASTEUR	BUENO
1	BASCULA PEDIATRICA	BUENO
1	INFANTOMETRO	BUENO
2	REFRIGERADOR	BUENO
1	ESCRITORIO	BUENO
2	SILLAS NEGRAS PARA PACIENTE	BUENO
3	HIELERA	BUENO
1	ARCHIVERO	BUENO
1	CAMILLA PEDIATRICA	BUENO
1	BASCULA ADULTA CON ESPIROMETRO	BUENO

1	VITRINA EMPOTRADA	BUENO
1	SILLA GIRATORIA PARA ENFERMERÍA	BUENO

AREA DE PROMOCIÓN

CANTIDAD	MATERIAL	ESTADO
1	ESCRITORIO	BUENO
1	COMPUTADORA	BUENO
1	IMPRESORA	BUENO
1	SILLA GITORIA	BUENO
2	SILLAS NEGRAS PARA PACIENTES	BUENO
1	ARCHIVERO	BUENO
1	BOTE DE BASURA	BUENO

TRIAGE ENFERMERIA

CANTIDAD	MATERIAL	ESTADO
3	ESCRITORIOS	BUENO
3	SILLAS GIRATORIAS PARA ENFERMERIA	BUENO
8	SILLA NEGRAS PARA PACIENTES	BUENO
1	BASCULA ADULTO CON ESPIROMETRO	BUENO
1	BOTES DE BASURA	BUENO

SALA DE URGENCIAS

CANTIDAD	MATERIAL	ESTADO
1	TORUNDEROS	BUENO
1	TERMOMETROS	BUENO
1	MONITOR PEDIATRICO	BUENO
2	MONITOR ADULTO	BUENO
3	CAMILLAS	BUENO
2	SILLA DE RUEDAS	BUENO
7	PENTAPIES	BUENO
2	PANAS GRANDES	BUENO
2	PANAS MEDIANAS	BUENO
1	CARROS DE CURACION	BUENO
2	CARRO DE MEDICAMENTOS	BUENO
2	MESAS PASTEUR	BUENO
1	PINZA PORTA OBJETOS	BUENO

Centro de Salud de Servicios Ampliados (CESSA) de Tlaxcalancingo

1	TANQUES DE OXIGENO	BUENO
1	NEBULIZADOR	BUENO
4	CUBETAS	BUENO
4	PORTA CUBETAS	BUENO
2	DOPLEX FETAL PORTATIL	BUENO
1	BANCOS DE ALTURA	BUENO
3	COLLARIN	BUENO
2	BAUMANOMETROS	BUENO
1	ESTETOSCOPIO	BUENO
1	GLUCOMETRO	BUENO
1	PINARD	BUENO
2	CINTAS METRICAS	BUENO
1	PORTA EXPEDIENTES C/5 EXP	BUENO
1	TANICO	BUENO
1	BASCULA PEDIATRICA	BUENO
1	BASCUL ADULTO	BUENO
1	SILLAS GIRATORIAS	BUENO
1	SILLAS NEGRAS	BUENO
1	ELECTROCARDIOGRAMA	BUENO
2	PATOS GRANDES	BUENO
2	PATOS CHICOS	BUENO
1	BANCO GIRATORIO	BUENO
1	TOCOCARDIOGRAFO	BUENO
2	COMODOS	BUENO
2	COJIN NARANJA	BUENO
1	COLAS DE RATON	BUENO
1	EQUIPO DE SUTURA	BUENO
1	RIÑON METALICO	BUENO
1	TIJERA QUITA PUNTOS	BUENO
1	MANGO DE BISTURI	BUENO
1	PINZA KELLY CURVA	BUENO
1	PINZA MOSCO	BUENO
1	TIJERA METZEN BAUM CURVA	BUENO
1	TIJERA MAYO RECTA	BUENO

SALA DE EXPULSION

CANTIDAD	MATERIAL	ESTADO
1	ASPIRADORA DE SECRECIONES	BUENO
1	CUNA PORTATIL	BUENO

Centro de Salud de Servicios Ampliados (CESSA) de Tlaxcalancingo

1	TANQUE DE OXIGENO	BUENO
1	BASCULA DIGITAL	BUENO
1	INFANTOMETRO	BUENO
1	MESA MAYO	BUENO
1	MESA PASTEUR	BUENO
1	EQUIPO DE PARTO	BUENO
3	CUBETAS METALICAS CON PORTACUBETAS	BUENO
1	TIJERA MAYO CURVA	BUENO
1	PINZA MOSCO	BUENO
1	BULTO PARA PARTO	BUENO
1	CINTA METRICA	BUENO

ROPERIA

CANTIDAD	MATERIAL	ESTADO
327	SABANAS ESTANDAR	BUENO
275	SABANAS CLINICAS	BUENO
150	COBERTOR INDIVIDUAL ADULTO	BUENO
83	TOALLA ESTANDAR	BUENO
275	BATA PACIENTE	BUENO
138	SABANA PEDIATRICA	BUENO
100	PAÑAL BONBASI	BUENO
129	COBERTOR PEDIATRICO	BUENO
102	SACO DE CIRUJANO	BUENO
100	PANTALON DE CIRUJANO	BUENO
119	BATA DE CIRUJANO	BUENO
70	TOALLA FACIAL	BUENO
104	CAMPO DE 90	BUENO
80	COMPRESAS 50	BUENO
74	COMPRESA 90	BUENO
95	COMPRESA 1.10	BUENO
3	CAMPO HENDIDO	BUENO
49	CAMPO 50	BUENO
91	CAMPO 1.10	BUENO

Centro de Salud de Servicios Ampliados (CESSA) de Tlaxcalancingo

3	FUNDA MESA MAYO	BUENO
169	PIERNERA GINECOLOGICA	BUENO
0	SABANA HENDIDA	BUENO
84	SABANA DE RIÑON	BUENO
0	SABANA SENCILLA	BUENO
19	FUNDA COJIN	BUENO
257	COLCHA CAMA	BUENO
100	COMPRESA DE ESPONJEAR	BUENO
100	C.B.E COBIJITA DE BEBE ESTAMPADA	BUENO
1	B.R BATA DE BRADIOTERAPIA	BUENO

RELIGIÓN

Entre los pobladores de la comunidad de San Bernardino Tlaxcalancingo se aprecia una notable cantidad de habitantes devotos a la iglesia católica, siendo la religión con más creyentes en la población, más del 70%, siguiendo detrás cristianos, mormones y una ligera cantidad de habitantes que se consideran ateos, en su mayoría adolescentes.

En la comunidad podemos encontrar una gran variedad de religiones debido a la gran diversidad cultural de la zona; aun así, se puede apreciar una gran comunidad católica con 45,760 fieles, mientras que 26,480 ejercen religiones protestantes, evangélicas y bíblicas. También se puede encontrar una parte de la comunidad que se refiere sin religión con un total de 2076 personas.

DIFICULTADES PARA RECIBIR ATENCIÓN MÉDICA

La población de San Bernardino Tlaxcalancingo ha mencionado que en ocasiones presentan dificultades para trasladarse al centro de salud, debido a que no hay opciones de transporte, y la única opción son los taxis, los cuales refieren los pacientes, tiene un costo elevado, por lo que en ocasiones optan por acudir con otros médicos dentro de la localidad debido a la cercanía a sus respectivos domicilios.

DISCUSIÓN

Los patrones de salud y enfermedad son componentes integrales del cambio poblacional, el conocimiento acumulado en epidemiología acerca de estos patrones y sus determinantes en la población sirve no sólo como una base para la predicción del cambio de la población sino también como una fuente de hipótesis que pueden ser probadas para corregir, refinar y construir la teoría de la población.

En nuestra región, así como en nuestro Estado y País, se ha observado un patrón distinto, en el cual podemos hablar como tal de una polarización en relación a las causas de morbilidad y las causas de mortalidad, puesto que las enfermedades infecciosas son las principales causas de enfermedad, pero el crónico degenerativas constituyen las principales causas de muerte.

Hablamos entonces de una transición sanitaria (TS), como un período cronológico unidireccional, sino como un proceso dinámico de transformaciones, donde los patrones de salud y enfermedad aparecen, desaparecen o reemergen como respuesta a los cambios demográficos, socioeconómicos, tecnológicos, políticos, culturales y biológicos que tienen lugar en un momento determinado, en pocas palabras, depende de la interacción de los “determinantes sociales en salud”.

Los determinantes sociales de la salud son las circunstancias en que las personas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen, incluido el sistema de salud. Esas circunstancias son el resultado de la distribución del dinero, el poder y los recursos a nivel mundial, nacional y local, que depende a su vez de las políticas adoptadas.

Los determinantes sociales de la salud explican la mayor parte de las inequidades sanitarias, esto es, de las diferencias injustas y evitables observadas en y entre los países en lo que respecta a la situación sanitaria.

PRIORIZACIÓN DE PROBLEMAS DE SALUD

Los problemas de salud existentes y las necesidades expresadas de la población generalmente son mayores a los planes instalados para atenderlos, esta situación, obliga a incrementar la eficacia del recurso humano, material y financieros, pero hay que determinar prioridades, es decir jerarquizar los problemas y las necesidades para orientar sobre las acciones de control.

Para ello, en este documento se analizó los problemas de salud del último año mediante el método de Hanlon modificado, tomando desde las patologías más frecuentes hasta menos frecuentes, nos sirvió para analizar el comportamiento de la morbimortalidad y poder emprender medidas preventivas y correctivas dentro de las primeras patologías descritas con anterioridad.

MAGNITUD

La Magnitud determina el 'Tamaño del problema', es decir, es el criterio que valora el número de personas afectadas por cada problema de salud, en relación a la población total, es decir, a partir del indicador tasas de mortalidad, sin embargo, debe establecerse, qué valor ponderado de magnitud corresponde a cada tasa de morbilidad.

La magnitud se medirá de acuerdo a la escala siguiente:

5 = muy alta magnitud

4 = alta magnitud

3 = moderada magnitud

2 = baja magnitud

1 = muy baja magnitud

Para obtener la magnitud, se toma el valor de la tasa mayor, se resta el valor de la tasa menor, y el resultado se divide entre 5, el resultado representa el intervalo que se establecerá, para asignar a cada tasa su magnitud, el cual en este caso corresponde a 1.46, quedando de la siguiente forma:

Intervalos		Valor Ponderal Magnitud
0.18	1.78	1
1.79	3.39	2
3.40	5.0	3
5.1	6.7	4
6.71	8.31	5

De acuerdo a estos criterios se presenta la puntuación tomando como base el cuadro correspondiente a las 10 principales causas de morbilidad general previamente presentada, obteniendo lo siguientes resultados en cuanto a magnitud.

CAUSA	NO DE CASOS	TASA	MAGNITUD
COMPLICACIÓN DM2	5	9.17	5
SEPSIS	5	9.17	5
IAM	4	7.33	5
ENFERMEDAD MEMBRANA HIALINA	4	7.33	5
INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	4	7.33	5
CANCER	4	7.33	5
ARRITMIAS	2	3.66	2
NEUMONIA	1	1.83	1
INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA	1	1.83	1
HAS	1	1.83	1
SANGRADO DE TUBO DIGESTIVO ALTO	1	1.83	1
FIBROSIS QUISTICA	1	1.83	1

TRASCENDENCIA

La trascendencia, es un criterio que nos permite valorar las repercusiones o consecuencias biológicas, psicosociales y socioeconómicas de los daños en el individuo, su familia y la sociedad en su conjunto. En este criterio se trata de obtener el impacto que ocasiona en la población el daño, por cada problema de salud, sobre todo el costo en años de vida y de tipo económico que esta representa para la comunidad. Para calcular la trascendencia se decidió utilizar el procedimiento el cual toma en cuenta la edad en la que ocurrieron las enfermedades, asignando valores constantes para cada grupo de edad.

- Menores de 15 años se les da un valor de 1
- De 15 a 65 años se les otorga un valor de 0.75
- Y de 65 o más años, un valor de 0.50.

El valor total se obtiene multiplicando las defunciones de cada grupo de edad por la constante correspondiente para su grupo, una vez obtenidos, se suma en forma horizontal para cada causa de defunción.

Cada valor de trascendencia obtenido se divide entre el total de defunciones de cada causa., obteniendo así la trascendencia media. El valor ponderado de la trascendencia, se obtiene de calcular la diferencia entre el valor más alto y el valor más bajo de la trascendencia media, y el resultado se divide entre 5 ($16.25 - 4 = 12.25 / 5 = 2.45$). El valor 2.45 representa el intervalo que tendrá cada valor ponderado de la trascendencia; que en este caso corresponde a $4 + 2.45 = 6.45$

VALOR PONDERADO DE TRASCENDENCIA

0.50 – 0.60	1
0.61 – 0.70	2
0.71 – 0.80	3
0.81 – 0.90	4
0.91 – 1.00	5

CAUSA	GRUPO DE EDAD			TRASCENDENCIA			TRASCENDENCIA MEDIA	VALOR PONDERADO	
	- 15 años	15 a 65 años	65 y más	-15 x 1	15 – 64 x .75	+65 x .5			SUMA
Infección Vías Respiratoria Aguda	750	210	167	750	4.5	0	754.5	0.94	5
Gingivitis	21	786	149	21	2.25	0	232.5	0.92	5
IVU	21	78	39	21	60	41.5	81	0.88	4
Candidiasis	0	52	54	0	20.25	0	20.25	0.74	3
Ulceras y gastritis	0	28	14	0	16.5	0	16.25	0.73	3
Conjuntivitis	15	10	5	15	15	0	30	0.7	3
Otitis media aguda	17	8	4	17	6.75	5	24.25	0.80	3
Hipertensión arterial	0	19	3	0	9	0	9	0.7	3
Infección por otros organismos	12	3	5	12	44.25	15	71.25	0.66	2
Diabetes mellitus	0	12	3	0	13.5	2	15.5	0.7	2

VULNERABILIDAD

En este criterio se otorga el valor, dependiendo de la posibilidad que se tiene en cuanto a recursos y tecnología apropiada para enfrentar y actuar en cada problema de salud, ya sea en forma preventiva, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación y que dichos recursos están disponibles en el sector salud para atacar los padecimientos a priorizar. Siendo aquellas con menor valor, las causas con las que se cuenta con pocas posibilidades en el sector para enfrentarlas.

Se ha decidido utilizar un procedimiento sencillo; el cual consiste en considerar una escala del

1 al 5, para valorar la vulnerabilidad de la siguiente manera:

VULNERABILIDAD	TIPOS DE PROBLEMAS DE SALUD	VALOR PONDERADO
MUY ALTA	Enfermedades prevenibles por vacunación y otras enfermedades transmisibles	5
ALTA	Enfermedades no transmisibles, Deficiencias de la nutrición y anemias.	4
MEDIA	Accidentes, Violencia.	3
BAJA	Ciertas afecciones originadas en el período perinatal y malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	2
MUY BAJA	Tumores	1

	NO DE CASOS	VULNERABILIDAD
Infección Vías Respiratoria Aguda	1127	5
Gingivitis	956	4
IVU	138	4
Candidiasis urogenital	106	5
Úlceras y gastritis	42	4
Conjuntivitis	30	5
Otitis media aguda	29	4
Hipertensión arterial	22	4
Infección por otros organismos	20	5
Diabetes mellitus	15	4

FACTIBILIDAD

Este valor dependerá de un conjunto de factores, que determinan si un programa o actividad particular puede ser aplicada para resolver un problema de salud, los factores que deben tomarse en cuenta son: pertenencia, factibilidad, economía; estos factores serán calificados en forma subjetiva y en base a la opinión de un grupo de expertos o personal calificado y/o con experiencia, se sugiere utilizar la técnica Delfos, usando la siguiente escala:

CAUSA	NO DE CASOS	FACTIBILIDAD
COMPLICACIÓN DM2	5	3
SEPSIS	5	3
IAM	4	3
ENFERMEDAD MEMBRANA HIALINA	4	2
INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	4	3
CÁNCER	4	1
ARRITMIAS	2	3
NEUMONÍA	1	2
INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA	1	2
HAS	1	3
SANGRADO DE TUBO DIGESTIVO ALTO	1	1
FIBROSIS QUÍSTICA	1	1

FACTIBILIDAD	VALOR PONDERADO
MUY ALTA	5
ALTA	4
MEDIA	3
BAJA	2
MUY BAJA	1

PRIORIZACIÓN

Nos referimos con priorización a la suma de los valores ponderados previamente en la magnitud, trascendencia, vulnerabilidad, y factibilidad, otorgando así el lugar de prioridad que tiene cada causa o problema de salud según el puntaje más alto.

En el caso de Tlaxcalancingo se establece de la siguiente forma:

CAUSA	MAGNITUD	TRASCENDENCIA	VULNERABILIDAD	FACTIBILIDAD	PRIORIZACIÓN
COMPLICACIÓN DIABETES M.	5	1	5	3	14
ENF. MEMBRANA HIALINA	5	5	2	2	14
INSUFICIENCIA RESP. AGUDA	5	3	3	3	14
SEPSIS	5	1	5	3	13
CÁNCER	5	5	1	1	12
INFARTO AGUDO AL MIOCARDIO	5	1	2	3	11
HIPERTENSION ARTERIAL	1	1	5	3	10
ARRITMIA	2	1	2	3	8
NEUMONÍA	1	1	3	2	7
INSUF. RENAL CRÓNICA	1	3	1	2	7
FIBROSIS QUÍSTICA	1	3	1	1	6
SANG. TUBO DIGESTIVO ALTO	1	1	1	1	4

ANÁLISIS

Los daños a la salud que se encuentran en la población de San Bernardino Tlaxcalancingo están vinculados, con los problemas que se tiene en la promoción y aceptación de la población para desarrollar la medicina preventiva.

PROBLEMATICA	PROPUESTA RESOLUTIVA
Aumento e inversión de la pirámide poblacional (Incremento de población mayor de 60 años)	Fortalecer el área de detección oportuna de enfermedades crónico degenerativas incluyendo enfermedades psiquiátricas y cognitivas además de hipertensión arterial, diabetes tipo 2, cáncer e hiperplasia prostática benigna.
Pocos pacientes identificados en nuestra comunidad como portadores de tuberculosis.	Pese a no ser una comunidad endémica de tuberculosis, es necesario realizar énfasis en detección y difusión de síntomas y signos propios de tuberculosis y, al menos de forma mensual, realizar baciloscopias a pacientes sospechosos o crónicos.
Aumento de tasa de incidencia de embarazo adolescente	Difusión de información respecto al embarazo en la adolescencia, consecuencias y problemáticas. Difusión de información tanto a hombres como mujeres del grupo de jóvenes para concientizar e iniciar una educación sexual sin mitos ni tabúes.
Poca población menor de 5 años consultada o que acude a la consulta externa	Difundir en conjunto con el área de vacunas para captar a la población pediátrica, realizar en conjunto pruebas EDI y cédulas de detección de cáncer; si el paciente no viene a nosotros, nosotros iremos a él. Divulgar la importancia de acudir a control nutricional e identificación de datos de alarma, cuidado de caídas e infecciones diarreicas agudas y respiratorias agudas.
Población de nuestra comunidad acude a consulta médica en farmacias previo o en vez de acudir a nuestra unidad.	Difusión de los servicios médicos que se ofrecen en nuestra unidad médica, difusión de los servicios sin costo.
Se realiza medicina resolutiva	Enfocar en campañas de prevención, difusión de información de forma visual en los consultorios así como campañas mensuales en el zócalo de la comunidad con ayuda de las autoridades municipales en pro de la salud.

CONCLUSIÓN

El trabajo que se realiza en las unidades de salud de primer nivel en el estado y a nivel nacional representan en conjunto de programas y medidas con mayor impacto en la salud de los mexicanos siendo las que determinan esquemas de prevención y detección y siendo capaces de resolver más del 80% de problemas de salud en una población.

La implementación del modelo de atención primaria que ofrece el Centro de Salud con Servicios Ampliados, ha ayudado a mejorar la salud de la población.

Las problemáticas que se hallaron en el presente trabajo representan sólo algunas de las potenciales mejoras que se deben de hacer, pero intenta iniciar una aproximación para lograr aumentar el estado de salud de la comunidad. Las recomendaciones que se dan tienen la ventaja, en su mayoría de sólo modificar los momentos de algunas acciones que ya se han llevado a cabo no significando un aumento en el coste para la mejora de nuestros servicios.

Entonces es factible decir que el diagnóstico situacional del CESSA de Tlaxcalancingo, es la principal herramienta para la identificación y priorización de los problemas que aquejan a nuestra población, además de ser fundamental para la planeación de programas en salud y la aplicación de alternativas viables y factibles en respuesta de la problemática detectada.

En relación con lo que concierne la planificación familiar es importante informar y proporcionar orientación educativa para los adolescentes y jóvenes, a fin de disminuir el riesgo reproductivo de la mujer, es importante destacar la baja cobertura que se encontró en cuanto a control prenatal donde se debe prestar más atención al igual que en las enfermedades crónicas

Como cada año, se ve incrementado la demanda de pacientes asistentes a la consulta, pertenecientes al Seguro Popular, en el presente año, debido a la desaparición del Seguro Popular y su conversión a INSABI, se disminuyeron la cantidad de personas afiliadas al seguro popular ante el vencimiento de su póliza, sin embargo, debido al emblema "salud para todos" fueron atendidos de forma continua normal, por la política de cero rechazos.

A la par que, por necesidades personales, el personal de salud mayor de 60 años fue incapacitado ante el alto riesgo de contagio por COVID-19, dando entonces disminución de persona de salud, disminución de cobertura de horario y disminución de productividad a expensas de menos doctores, siendo al principio respectados los pacientes de forma clasificatoria por módulos y, posteriormente, combinando módulos.

Es importante que todo el personal médico le planteé a cada mujer que acude a consulta, la importancia de un método de planificación familiar, ya que durante el año se presentaron aproximadamente un 15% de población adolescente con embarazos no

planificados, y existen mujeres actualmente con un embarazo en la adolescencia que no acepta método o que decide retirarse el método por efectos secundarios propios del método, sin pensar en las consecuencias de dichas acciones, presentando embarazos con 1 año de diferencia.

Dentro de las enfermedades que más se presentaron en el año fueron las enfermedades respiratorias agudas, en niños y adultos, siendo mayormente con diagnóstico de neumonía atípica probable sospecha a COVID-19 mismos pacientes que fueron reportados a las autoridades competentes y referenciados de acuerdo con su severidad y conforme protocolos establecidos ante la pandemia actual.

La consulta por salud dental se vio disminuida ante la pandemia por el alto riesgo de contagio hacia el personal, así como se implementó el área de fisioterapia, siendo más que nada, de forma promoción de salud la cual se implementó en el presente año con mayores y más frecuentes capacitaciones tanto al personal de salud como personal público, con enfoque en enfermedades respiratorias y educación en casa para control de enfermedades crónico-degenerativas

En cuanto el control de prenatal y de las mujeres en puerperio, continuamos en algunas ocasiones con problemas de inasistencias a consultas, sin embargo, se realizaron visitas domiciliarias y se contactaron a las mujeres embarazadas o que ya se encontraban en período de puerperio por medio de vía telefónica para tener un correcto control de ellas, quienes reportaban que habían cambiado de domicilio, o se encontraban en otra institución de salud o que ya estaban siendo vistas de manera particular; se reportan dichos casos de esta manera, sin en cambio no dejamos de invitarlas a que sigan acudiendo a control con nosotros y haciendo hincapié en que deben estar alertas de los signos de alarma que pudieran presentarse durante su embarazo y la importancia de acudir con el recién nacido a toma de tamiz neonatal y capacitación para los cuidados del recién nacido y del menor de 5 años, como también los beneficios de la lactancia materna para ambos y de la estimulación temprana para el menor.

Finalmente se ha determinado que el control de las enfermedades que atacan principalmente a los grupos más vulnerables pueden ser disminuidas siempre y cuando la población sea participe de las recomendaciones que se realizan día a día durante las consultas de primer nivel, es por eso que se ha aumentado la inversión en dichos centros de salud, teniendo un abasto de insumos para realizar detecciones oportunas; es muy importante llevar a cabo las actividades de promoción a la salud que se imparten en las unidades médicas, para la mejora de la salud propia y que el mismo paciente pueda compartir dicha información obtenida con sus familiares y conocidos.

Se destaca la importancia de educación, promoción y prevención de enfermedades respiratorias sobre todo en los meses de frío, así como, de forma particular, medidas de



prevención y mayor difusión de información relevante, verídica y funcional para el público en general respecto a la pandemia por el virus SARS-COV2 que seguimos viviendo.

Cabe mencionar que, es importante recalcar a nuestra comunidad que la salud es una tarea de todos, no solo de los médicos, enfermeras y estomatólogos se logró instruir a la población que la medicina no debe ser resolutiva más bien debe ser preventiva.



BIBLIOGRAFÍA

- Información del departamento de recursos humanos del CESSA de Tlaxcalancingo
- INEGI. (27 de Marzo de 2020). <https://www.inegi.org.mx/default.html>. Obtenido de Instituto Nacional de Estadísticas y Geografía: <https://www.inegi.org.mx/default.html>
- México Pueblos America. (2022, 19 noviembre). San Bernardino Tlaxcalancingo (Puebla) San Andrés Cholula |PueblosAmerica. <https://mexico.pueblosamerica.com/i/tlaxcalancingo-san-bernardino/>
- Cédulas de Micro Diagnóstico del año 2022
- Información de los SUIVE semanales reportados en el año 2022
- Información del Concentrado SIS mensuales reportados en el año 2022
- Censo Nominal de San Bernardino Tlaxcalancingo
- Censos y Tarjeteros de los Diferentes Programas Prioritarios de cada Núcleo