

DEPORTIVO SANTA CRUZ MEYEHUALCO



ALCALDÍA IZTAPALAPA

21 de Abril 2023



MEDICAL IMPACT

Medical IMPACT es una organización no gubernamental sin fines de lucro, sin afiliación política ni religiosa que busca reducir las brechas de acceso a servicios de salud directamente en campo, promover el trabajo en equipo en situaciones de desastre y en comunidades de bajos recursos, así como proporcionar equipo medico y medicamentos, realizar campañas de prevención y ofrecer los estándares mas altos de atención medica para las personas que tengan las mayores necesidades; nuestros proyectos tienen la finalidad de crear una cultura de presión, además de educar y crear conciencia al personal voluntario en el campo de la atención primaria en salud, así como de enfermedades agudas, crónicas e infecciosas.

Nuestro trabajo busca subsanar las relaciones estructurales sociales, atendiendo de primera mano la necesidad de brindar servicios multidisciplinarios para dar pasos concretos a la Cobertura Universal de la Salud, especialmente en regiones donde el Índice de Desarrollo Humano sea bajo o muy bajo y en poblaciones clave.





CONTEXTO

El nombre de la demarcación se debe a su cabecera. Iztapalapa es un topónimo de origen náhuatl. Deriva de las palabras iztapal-li 'adoquín, piedra labrada', ā-tl 'agua', y -pa(n) 'sobre'. Por lo tanto, se traduce como 'Adoquinado sobre el agua'.

El emblema de la demarcación Iztapalapa es el glifo y sus variaciones que representan una piedra rodeada por agua. Durante la segunda mitad de la década de 1980, el emblema del gobierno delegacional fue sustituido por la imagen de Cuitláhuac, antiguo señor de Iztapallapan y luego fue investido como tlatoani de México-Tenochtitlan. A partir de 1988, nuevamente se empleó.

De acuerdo al censo de población y vivienda del INEGI 2020 la población total de Iztapalapa es de 1,835,486 habitantes, de los cuales 887, 651 son hombres y 957, 835 son mujeres. La mayor parte de la población es de clase media baja y baja con pequeños sectores de clase media y media alta.

El deportivo Santa Cruz Meyehualco pertenece a la alcaldía Iztapalapa, dentro de sus instalaciones se encuentra la Utopía Meyehualco. Utopía deriva del griego οὐ ("no") y τόπος ("lugar") y significa literalmente "no-lugar", más el sufijo latino -ia: "no hay tal lugar". La palabra fue acuñada por Tomás Moro para describir una sociedad ideal, y por lo tanto inexistente. Este espacio abierto a todo el público brinda servicios de salud, de educación y espacios recreativos como parte de un programa que integre a la sociedad y acabe con la desigualdad de oportunidades.



OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Tamizaje en campo de VIH, Hepatitis C y Sífilis mediante la realización de pruebas rápidas
- Consejería sobre VIH, Hepatitis C y sífilis: qué es, cómo se transmite, factores de riesgo, clínica, diagnóstico, tratamiento y medidas de prevención
- Educación sobre Mpox
- Educación sexual. Orientación acerca de mitos y realidades, así como resolución de dudas acerca de las enfermedades de transmisión sexual





En el mundo existen diferentes contextos y realidades que experimenta una persona o grupos de personas en su entorno, por lo que las necesidades son diferentes. Como una estrategia para juntos combatir las diferentes necesidades se crearon los objetivos de desarrollo sostenible con los cuales se busca erradicar la pobreza, proteger el planeta y asegurar la prosperidad para todos. Medical Impact como una Organización no gubernamental es consciente de que el cambio lo generamos todos con nuestras acciones por lo que nuestras actividades en campo están alineadas a estos objetivos de desarrollo sostenible.

OBJETIVO 3 - GARANTIZAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA TODOS EN TODAS LAS EDADES

- Otorgar atención médica humanitaria de calidad a comunidades que carezcan de ella como resultado de barreras económicas, inestabilidad política, difícil acceso, desastres naturales y situaciones de marginación por diversos orígenes, sea este natural u ocasionado por el ser humano, bajo la supervisión de personal médico calificado.
- Proporcionar medidas preventivas orientadas a enfermedades tropicales desatendidas tales como: Tuberculosis, VIH/SIDA y Malaria.
- Apoyar y dar seguimiento a las comunidades desatendidas.
- Promover la salud y estilos de vida saludables, además de educación médica avanzada en el campo.
- Proporcionar educación médica continua de alta calidad a profesionales de salud.
- Estimular el acceso inclusivo a los servicios de la salud
- Desarrollar campañas médicas de prevención a aquellas comunidades que tengan necesidades epidemiológicas específicas.
- Incentivar las buenas prácticas de dispensación y distribución de medicamentos, contextualizado al campo de la medicina social
- Fortalecer los sistemas de salud locales a través de alianzas estratégicas
- Abogar por el Derecho Humano a la Salud

Todos los Objetivos de Desarrollo sostenible están interrelacionados, nuestras acciones tienen una mayor conectividad con el ODS4: Educación inclusiva, equitativa y de calidad y promoción de oportunidades de aprendizaje durante toda la vida para todas las personas; Meta 4.7 Asegurar que todas las personas adquieran los conocimientos teóricos y prácticos necesarios para promover el desarrollo sostenible; el ODS10: Reducción de las desigualdades , meta 10.2 potenciar y promover la inclusión social, económica y política de todas las personas, independientemente de su edad, sexo, discapacidad, raza, etnia, origen, religión o situación económica u otra condición y ODS17: Revitalizar la Alianza Mundial para el Desarrollo Sostenible, meta 17.17 Fomentar y promover la constitución de alianzas eficaces en las esferas pública, público-privada y de la sociedad civil, aprovechando la experiencia y las estrategias de obtención de recursos de las alianzas.



PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO

Panorama internacional VIH

En 2020:

- 37,6 millones de personas vivían con el VIH en todo el mundo
- 1,5 millón de personas contrajeron la infección por el VIH en 2020.
- 27,4 millones de personas tuvieron acceso a la terapia antirretroviral
- 77,5 millones de personas contrajeron la infección por el VIH desde el comienzo de la epidemia.

Panorama internacional de Mpox

Desde el 1 de enero de 2022, se han notificado casos de Mpox en 110 países, territorios y áreas en las seis regiones de la Organización Mundial de la Salud (OMS). Del 1 de enero al 18 de abril de 2023, a nivel mundial se han reportado 87,039 casos confirmados de Mpox y 120 defunciones. La región de las Américas es la región con mayor número de casos confirmados con un total de 59,193 casos.

Epidemiología de VIH en México

De acuerdo con el informe de Sistema de Vigilancia Epidemiológica de VIH de la Secretaría de Salud (SSA), desde 1983 y hasta el tercer trimestre de 2022, en México se ha diagnosticado a 345 980 personas con VIH. De este total, 282 633 (81.6 %) son hombres y 63 344 (18.4 %), mujeres. Ciudad de México es la entidad federativa con la mayor cantidad de casos diagnosticados, con 46 969 (13.6 %), la sigue el estado de México, con 34 878 (10.1 %); Veracruz, con 32 266 (9.3 %) y Jalisco, con 19 829 (5.7 %).

Epidemiología de Mpox en México

El primer caso de Mpox en México, se identificó en la Ciudad de México. Su fecha de inicio de signos y síntomas correspondió al 20 de mayo de 2022, fue notificado el día 27 de mayo y finalmente se confirmó el 28 de mayo del mismo año.

Con corte al 17 de abril, se han identificado 3,965 confirmados, siendo la Ciudad de México la entidad con mayor número de casos reportados con un total de 2'377 casos.

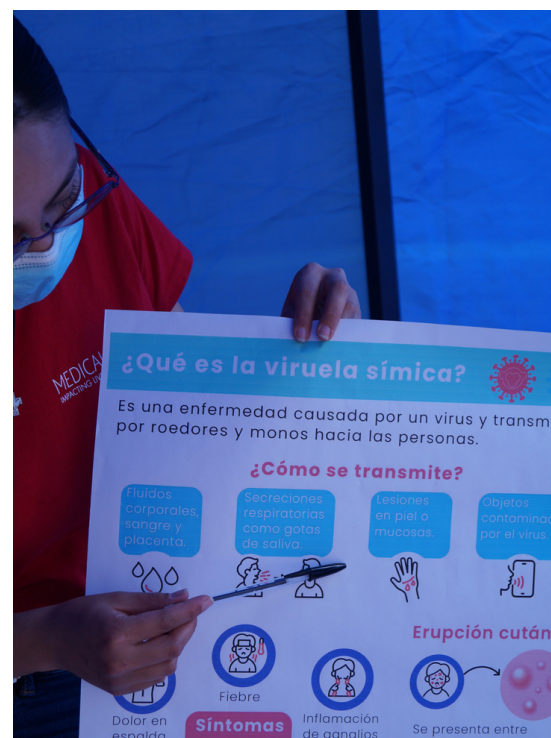
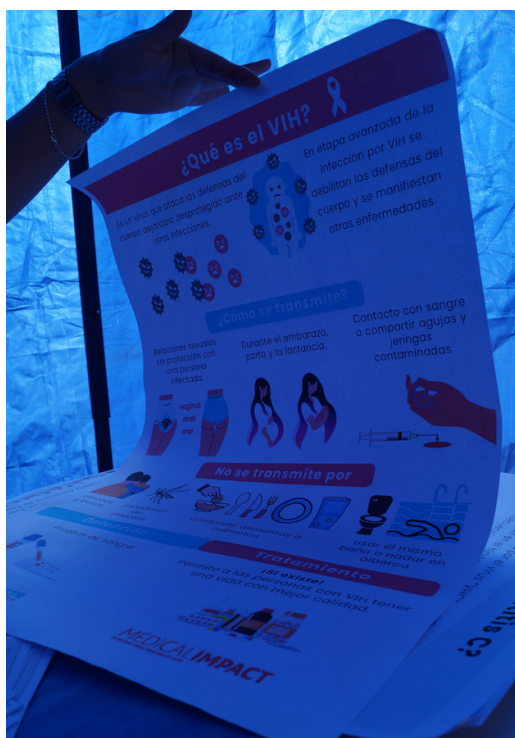




Se impactaron a 81 personas en educación para la salud.

Con ayuda de material didáctico e infografías se realizaron dos sesiones mientras la población permanecía en sala de espera, además, se realizó consejería de forma individual en cada módulo de pruebas

Hablando de Monkeypox, se brindó información acerca de cómo se transmite, población vulnerable, cuadro clínico, diagnóstico, tratamiento y prevención, Acerca de VIH abordamos principalmente, las formas en que sí y no se transmite, diferencia entre VIH y SIDA, diagnóstico, importancia del tratamiento; además, se proporcionó un tiempo para aclarar dudas de los pacientes acerca de mitos y creencias sobre las enfermedades.





MÓDULO DE CONSEJERÍA Y APLICACIÓN DE PRUEBAS

Los recursos necesarios para la correcta aplicación de pruebas rápidas de VIH y Hepatitis C fueron:

Recursos Humanos: Un consejero por módulo con formación en el tema de consejería para VIH y Hepatitis C, con capacitación en la toma de pruebas rápidas de VIH y Hepatitis C.

Recursos materiales: Guantes, torundas, lancetas, contenedor de RPBI, campo, prueba rápida de VIH y Hepatitis C (con estándares regulatorios establecidos en las normas oficiales mexicanas), solución buffer, hojas de registro, hoja de consentimiento informado, cédula de información, pluma, hoja de resultados.

Recursos físicos: Un espacio privado, mesa, dos sillas.

FASE DE EJECUCIÓN

Al inicio de la jornada nos organizamos para ubicar la disposición de los diferentes módulos justo en la entrada de la utopía, de forma que la atención fuera ordenada, con flujo óptimo y con las características adecuadas para realizar cada actividad.

Posteriormente se acomodó todo el inmueble; las mesas con un campo limpio, formatos de registro y documentación según necesidad, botella de gel antibacterial, guantes, lancetas, pruebas rápidas de VIH, Hepatitis C y sífilis, bolsa roja y bote de RPBI, bolsa para basura municipal así como sillas para pacientes y el personal de salud.

En el módulo de Triage se realizó el registro de los pacientes, los cuales permanecían en sala de espera hasta su turno.



Se instalaron 3 módulos de aplicación de pruebas rápidas, cada uno cumplía cierta distancia para respetar la confidencialidad de los pacientes. Cada módulo estaba equipado con el material previamente mencionado, además de contar con infografías con información básica sobre VIH, Hepatitis C, sífilis y viruela símica.

Al ingresar al módulo de forma voluntaria, el personal de salud se presentó y prosiguió a explicar el consentimiento informado para proceder a su autorización por escrito. En segunda instancia, se explicaba el llenado de la cédula, informando que todos los datos eran confidenciales sin nombre ni datos de contacto del paciente y orientaban sobre prácticas de riesgo para poder dar una mejor y correcta orientación.

Antes de realizar las pruebas rápidas para detección de VIH, Hepatitis C y sífilis, se explicaba el procedimiento. La toma de muestra se realizó bajo los lineamientos generales de asepsia y antisepsia.

Mientras se esperaban los resultados de las pruebas rápidas, se brindó información de estas enfermedades, posteriormente si los pacientes presentaban dudas se realizaba su aclaración con una correcta consejería. Al estar listos los resultados, se interpretaban asegurando que el paciente entendiera el significado, al finalizar la realización de pruebas se entregó sus resultados de cada una de ellas de forma escrita en una hoja de resultados.



RESULTADOS

77

PRUEBAS
RÁPIDAS DE
VIH

1

UN PACIENTE
REACTIVO A
VIH

81

PERSONAS
ATENDIDAS

78

PRUEBAS
RÁPIDAS DE
HEPATITIS C

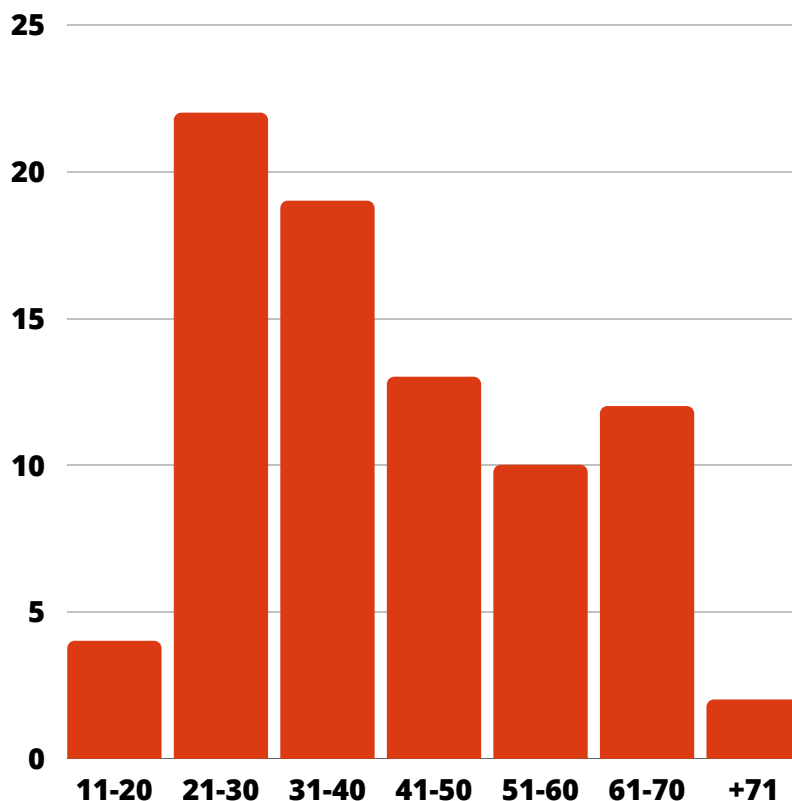
3

PRUEBAS
RAPIDAS
DE SÍFILIS

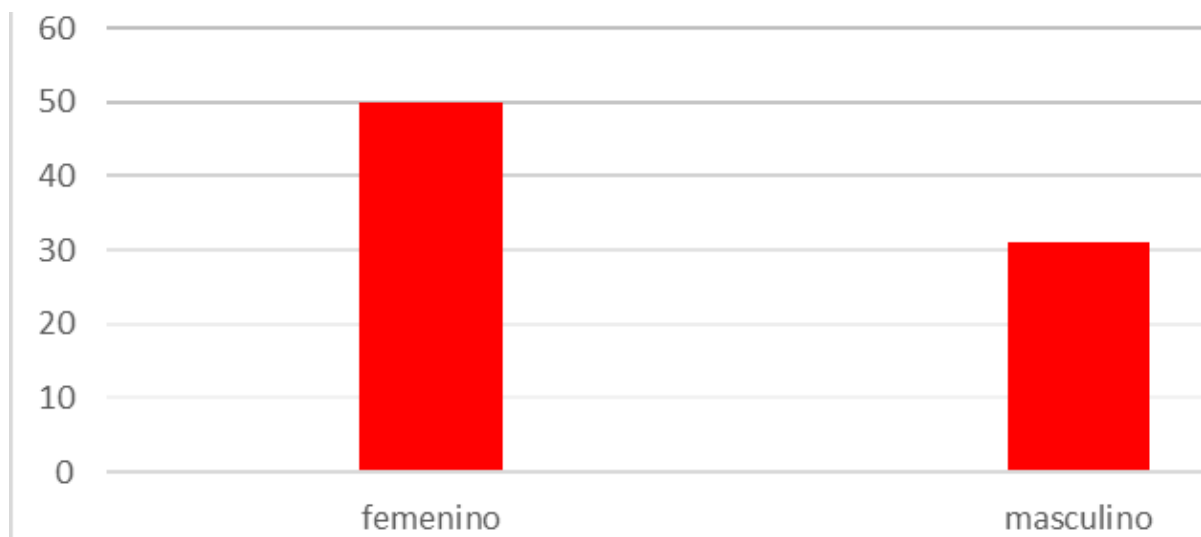


Edad

El total de la población que acudió al módulo de pruebas fueron 81 personas, siendo la mayoría del grupo de edad de 21 a 30 años, con un total de 22 personas, seguido de la población de 31-40 años.

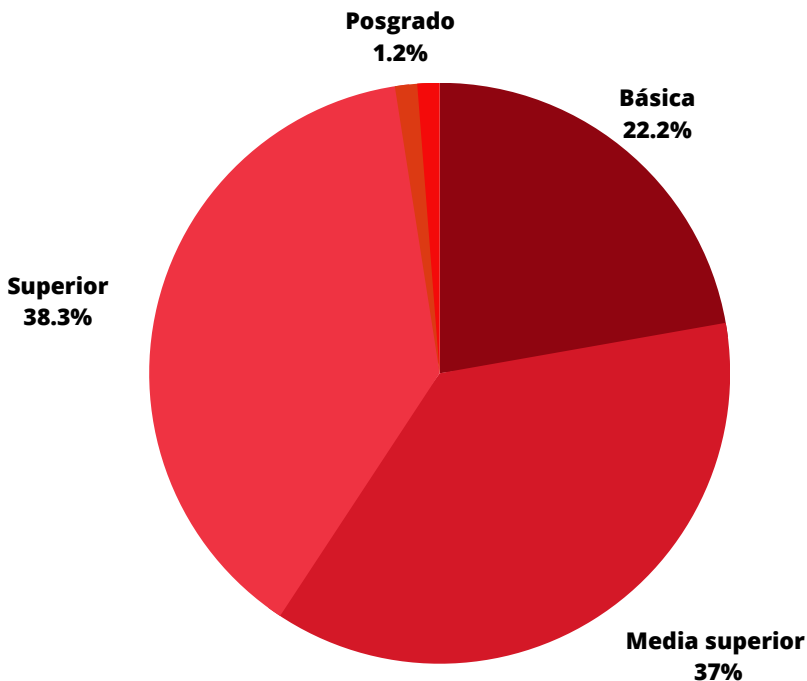


Sexo



De las 81 personas que acudieron a los módulos de VIH, 50 eran mujeres, y 31 hombres.

Hablando de la población femenina solo una mujer se encontraba en periodo de lactancia al momento de la prueba.

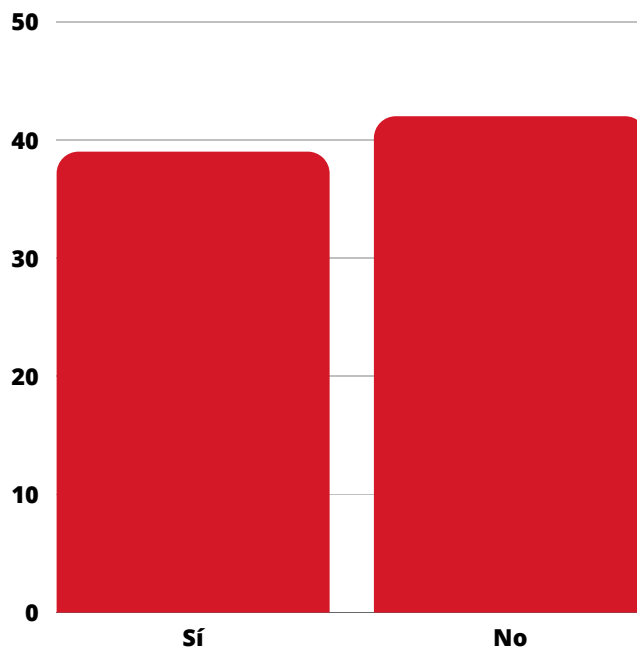


Escolaridad

- 18 pacientes tienen educación básica
- 30 cuentan con educación media superior y 31 educación superior
- 1 paciente tiene posgrado
- Se encontró un paciente sin escolaridad

¿Se ha realizado la prueba de VIH?

Durante esta brigada se encontró que , 39 personas se han realizado la prueba de VIH en algún momento de su vida, de estas, solo 20 personas se la realizaron el último año.





- 18 personas se conocen con alguna enfermedad crónico degenerativa, siendo la Hipertensión Arterial Sistémica la principal enfermedad, seguida de Diabetes Mellitus
- 48 personas cuentan con servicio de salud: 34 personas cuentan con IMSS, 9 con ISSSTE y el resto se divide en otros servicios como gratuidad, isfam y privado

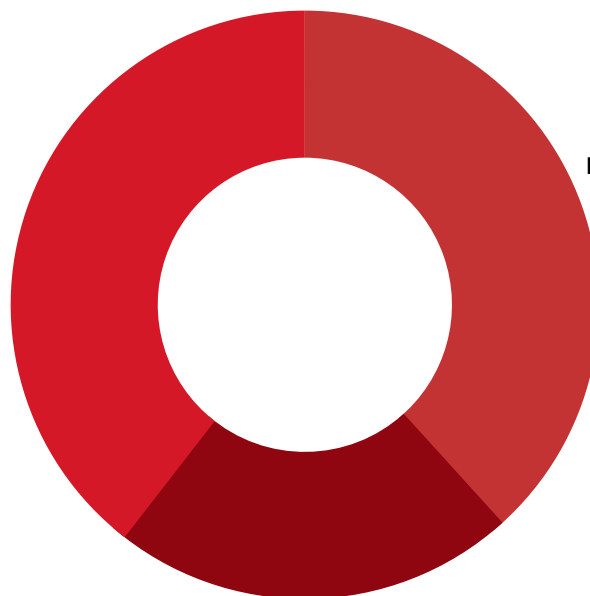
¿Usas preservativo en todas tus relaciones sexuales?

De las 81 personas:

- 32 personas algunas veces utilizan preservativo
- 31 personas nunca utilizan preservativo
- solo 18 personas utilizan preservativo en todas sus relaciones sexuales, representando la minoría de la población.

Algunas veces
39.5%

Nunca
38.3%

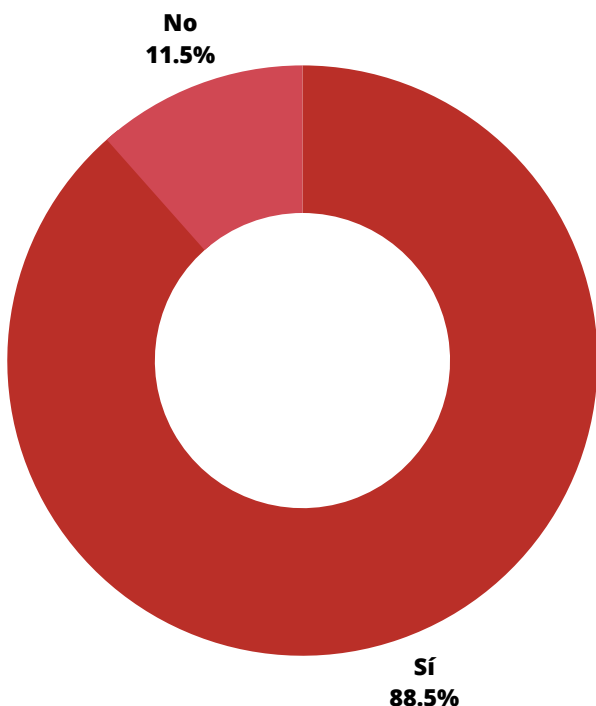


Siempre
22.2%

Situaciones de riesgo

De la población total:

- Cinco personas han sido víctimas de violencia sexual
- Nadie ha utilizado drogas inyectadas
- Una persona ha compartido o reutilizado jeringas
- Una persona ha recibido transfusiones sanguíneas
- Ninguna persona ha pagado por tener relaciones sexuales
- 12 personas han tenido penetración anal sin protección

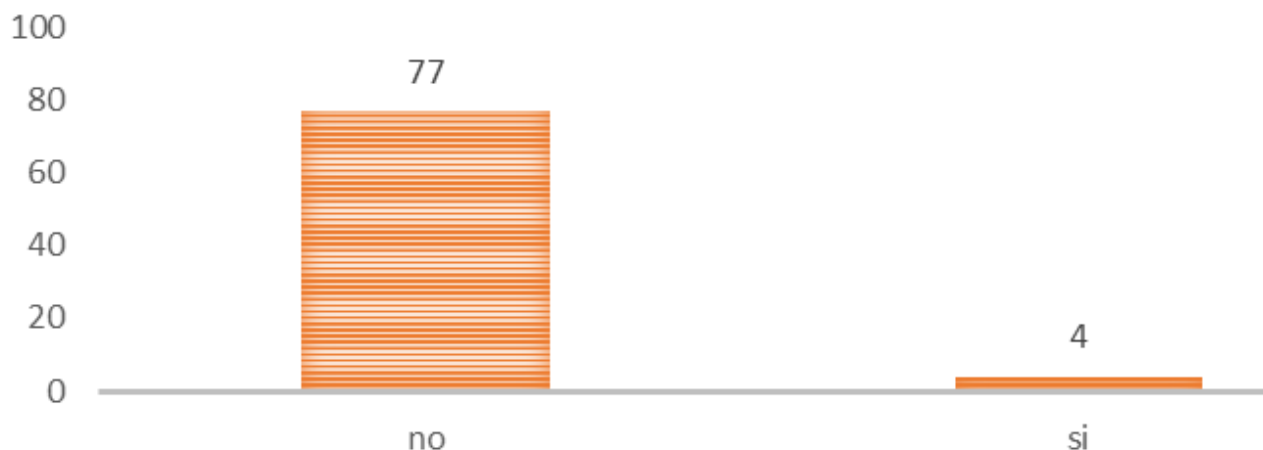


¿Tiene conocimiento de qué son las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)?

69 personas si tienen conocimiento de qué son las infecciones de transmisión sexual, representando el 88.5%

12 personas desconocen del tema, representando el 11.5%

¿Ha sido diagnosticado con alguna ITS?



Del total de la población, 4 personas han sido diagnosticadas con alguna infección de transmisión sexual: 3 de ellas con Virus del Papiloma Humano y una con Herpes. Los 4 pacientes refieren haber recibido tratamiento



CONCLUSIONES

La participación de la población de esta comunidad fue activa, sobretodo mostraron interés por su salud al preguntar más acerca de estas enfermedades.

A pesar de que la mayoría de la población refiere tener conocimiento de que son las ITS, solo refieren saber que se transmiten por vía sexual y, a pesar de eso, la mayoría refiere no utilizar preservativo en sus relaciones sexuales

RECOMENDACIONES

- Educación sexual para toda la población, sobretodo en la importancia de la prevención de las ITS
- Realizar campañas sobre el uso de preservativo como medida de prevención de Infecciones de Transmisión sexual
- Identificar a los grupos de alto riesgo para una correcta orientación y consejería





EQUIPO

Dra. Areli Yazmín Pérez Olmos - Dirección médica/Aplicadora 1
Dra. Daniela Estrada - Coordinadora médico de proyecto "Community
leve Monkeypox emergency awareness campaign in Mexico" /
Aplicadora de pruebas 2
L.E. Jaquelin Domínguez López - Oficial de operaciones en campo/
Aplicadora de pruebas 3

AGRADECIMIENTOS

La realización de esta brigada fue posible gracias al apoyo y trabajo conjunto con otras instituciones. Agradecemos a fundación CTR por su apoyo en logística, coordinación del evento y donación de recursos.



Medical IMPACT ® es una marca registrada, 2022, revise los Términos y Condiciones en nuestro sitio oficial:

[Medical-Impact.com](https://www.Medical-Impact.com)

Ignacio Zaragoza #20, Tlalnepantla, Estado de México

Contacto

Contact@medical-impact.com