



2022

## INICIATIVA

MES DE LA SALUD FRONTERIZA



Mes de la Salud Fronteriza  
México – Estados Unidos

## Antecedentes

Esta iniciativa, tiene su origen en octubre de 2004, bajo el nombre de Semana Binacional de Salud Fronteriza, fue de las primeras acciones organizadas por la Comisión de Salud Fronteriza, la cual se planeó implementar para intensificar acciones de prevención en la frontera, en el marco de la 3ª Semana de Salud organizada por la Secretaría de Salud federal de México y la Semana Binacional de Salud organizada en Estados Unidos para la población hispana que reside en aquel país.

Su finalidad es celebrar y promover estilos de vida saludable a través de diversas actividades dirigidas a la población en general y al personal de salud, en alianza y con la colaboración de organismos públicos, privados, organizaciones académicas y ONG's.

A partir de 2016 modifica su nombre a Mes de Salud Fronteriza con el objetivo de ampliar el período para la organización y desarrollo de diversas actividades enfocadas en los temas de salud prioritarios para la salud de la población de la región fronteriza.

Bajo esta iniciativa, anualmente se organizan ferias de salud, caminatas, festivales, campañas, conferencias, concursos, foros académicos y cursos de actualización sobre temas prioritarios para la salud de la población de la frontera. Todas ellas se alinean a los tres proyectos estratégicos que ha definido la Sección mexicana de la Comisión de Salud Fronteriza.



## Resumen

Durante 2022 se realizaron **40 actividades** de prevención de enfermedades prioritarias, de promoción de la salud, de capacitación y difusión en los seis estados de la frontera norte de México, con un alcance de poco más de **37 mil personas**.

En la siguiente tabla se enlistan las actividades organizadas y/o apoyadas en cada estado, así como la población atendida.

Núm.	Actividad	Oficina	Pob. Atendida
1	Campaña de concientización de seguimiento de monitoreo del embarazo dirigido a migrantes no hablantes de español.	Baja California	180
2	Campaña de prevención de enfermedades crónicas	Baja California	1,705
3	Campaña de prevención de obesidad infantil. 5210-8	Baja California	2,800
4	Campaña de prevención de VIH/SIDA para migrantes no hablantes del español. Campaña en Creole.	Baja California	230
5	Campaña de prevención de cáncer de mama y cervicouterino dirigido a mujeres migrantes principalmente hablantes de Creole	Baja California	180
6	Campaña de prevención y detección temprana de cáncer de mama y cuello uterino	Baja California	422
7	Simposio internacional de Tuberculosis 2022	Baja California	1,327
8	Foro: Migración y Salud: retos y necesidades de salud de la población migrante y en movilidad en la frontera norte de México. El caso de Matamoros y Tijuana	Baja California	111
9	Campaña de Prevención y detección oportuna de VIH, Sífilis y Hepatitis	Coahuila	2,000
10	Pláticas sobre prevención de embarazo adolescente y sexualidad responsable	Coahuila	365
11	Plática sobre alimentación saludable y Feria de Salud	Coahuila	425

Núm.	Actividad	Oficina	Pob. Atendida
12	Campaña de prevención de enfermedades respiratorias, asma, EPOC y Tuberculosis	Coahuila	5,000
13	Prevención de accidentes en grupos vulnerables y primer respondiente y activación del sistema de emergencias en asfixias y atragantamiento.	Coahuila	90
14	El impacto de las adicciones en mi salud. Concurso de dibujo	Coahuila	50
15	Concurso de platillo y muestra gastronómica	Coahuila	250
16	Campaña de detección oportuna del cáncer de mama	Coahuila	5,000
17	Campaña de prevención de enfermedades crónicas	Coahuila	3,784
18	Campaña de cáncer de mama y cáncer cérvico uterino	Nuevo León	700
19	Campaña de Prevención VIH SIDA para población en general y migrantes	Nuevo León	125
20	Campaña de Detección Enfermedades Crónico-Degenerativas	Nuevo León	4,273
21	Feria de Salud/Campaña en el marco del día mundial para la prevención del embarazo, a través del Conocimiento de la Temática.	Sonora	200
22	Cuidados de la salud a través de la alimentación correcta de la población infantil	Sonora	200
23	Capacitación al personal de salud en "Nueva Droga en la Ciudad"	Sonora	50
24	Campaña Tócate para que no te toque	Sonora	200
25	Feria de salud para información sobre la detección temprana de cáncer de mama	Sonora	100
26	Campaña de recolección de medicamentos en buen estado y caducados	Sonora	100
27	Cuidados de la salud a través de la alimentación correcta de la población infantil	Sonora	300
28	Detecciones de Hipertensión y sobrepeso	Sonora	1,222
29	Feria de la salud adolescente	Sonora	580
30	Fortalecimiento en la Salud Mental post-COVID- 19	Sonora	50
31	Curso taller de diagnóstico y manejo de pacientes con sospecha o diagnóstico de Dengue	Sonora	180
32	Curso taller de temporada invernal 2022-2023	Sonora	270

Núm.	Actividad	Oficina	Pob. Atendida
33	Taller de actualización de VIH-SIDA /ITS	Chihuahua	50
34	Festival de Salud Mental	Chihuahua	1,128
35	Taller de Promoción y prevención de la salud de enfermedades no transmisibles (Conmemoración del día mundial de la diabetes)	Chihuahua	71
36	Conferencia Te invito un té ... hablemos de Cáncer de mama y diagnóstico obstétrico	Chihuahua	400
37	Campaña de Detección Enfermedades Crónico-Degenerativas	Chihuahua	2,250
38	Prevención de obesidad: campaña de alimentación correcta y actividad física	Tamaulipas	398
39	Conferencias presenciales preventivas obesidad, diabetes e hipertensión	Tamaulipas	485
40	Campaña de Detección de Enfermedades Crónico-Degenerativas	Tamaulipas	1,860
		TOTAL	37,226

A continuación, se describen las principales actividades, comenzando por la Campaña de Prevención de Enfermedades Crónico-degenerativas que se realiza en los seis estados de la frontera. Posteriormente, se presentan las actividades organizadas por estado.

## Campaña de Prevención de Enfermedades Crónico-Degenerativa

Esta actividad se incorpora los proyectos estratégicos:

- ✓ Promoción de la Salud y Prevención de Enfermedades
- ✓ Difusión, Colaboración y Vinculación Binacional

Está enmarcada en el eje temático del Programa Frontera Saludable 2020:

- ✓ Enfermedades crónicas-degenerativas

**Objetivo de la actividad:** El objetivo de la campaña es favorecer la detección oportuna de enfermedades crónicas en población abierta y referirla a los servicios de salud.

**Meta (población y área).** La campaña está dirigida a la población en general de los municipios pertenecientes a los estados que comprenden la región fronteriza entre México y Estados Unidos.

**Contexto local, subregional o regional.** En las Américas el 62% de los adultos presentan sobrepeso u obesidad (OPS). El sobre peso y la obesidad son solo la punta de un iceberg que representan las comorbilidades de este padecimiento. En México, para 2020 el 15.6% de personas de 20 años y más había sido diagnosticadas con diabetes; el 30.2% tenía diagnóstico de hipertensión y un 74.1% presentaba sobrepeso y obesidad (ENSANUT, 2021).

En los estados que conforman la frontera norte del país las proporciones de sobrepeso y obesidad, para la población mayor de 20 años fue del 74.4 %y el porcentaje de personas con hipertensión fue de 31.7% (ENSANUT, 2021).

**Problemas y deficiencias encontradas durante la ejecución de la actividad.** La campaña de prevención de enfermedades cónicas se realiza con la colaboración de socios externos a la Comisión de Salud Fronteriza, quienes son los encargados de hacer las detecciones oportunas y dar el mensaje de promoción y prevención a la población. Estos socios son el sector salud, organizaciones de la sociedad civil, la academia y la iniciativa privada.

Al ser la campaña de prevención de enfermedades crónicas una movilización de actores y agentes externos a la Comisión, algunas de las condiciones que incluyen en su ejecución tienen que ver con las condiciones de interacción entre los mismos.

**Estrategia.** La estrategia utilizada fue el establecimiento de alianzas con el sector salud.

Esta actividad, es una campaña de prevención de sobrepeso, obesidad, diabetes e hipertensión, en la cual se realizan detecciones oportunas, se concientiza a la población sobre estas enfermedades y se entrega material informativo.

**Principales actividades llevadas a cabo:**

- Se realizaron mediciones de sobre peso y obesidad, diabetes e hipertensión al público en general que vive en los estados y municipios de la frontera entre México y Estados Unidos.
- Se ofrecen consejerías sobre hábitos saludables y de prevención de sobre peso y obesidad, diabetes e hipertensión a las personas que acuden a los módulos. Derivado de la contingencia sanitaria este año las consejerías se vieron limitadas.
- Se entregaron materiales informativos de prevención de sobre peso y obesidad, diabetes e hipertensión.
- Se hacen referencia a los servicios de salud en los casos que es necesario.

Durante la campaña de prevención de enfermedades crónicas 2022 se contribuyó con la detección oportuna de sobrepeso y obesidad, hipertensión arterial y diabetes en la población en general; se incrementó el conocimiento de la población fronteriza sobre la importancia de la detección y monitoreo de sobrepeso y obesidad, hipertensión arterial y diabetes; y se contribuyó con la referencia a los sistemas de salud de los casos que requieran atención y monitoreo de sobrepeso y obesidad, hipertensión arterial y diabetes.

**Productos.** Base de datos de mediciones de sobrepeso y obesidad, diabetes e hipertensión arterial.

**Observaciones.** Se ha ido restablecido lentamente la afluencia de la población a las unidades de salud.

**Mediciones.** Durante la campaña se realizó una recolección de las mediciones de presión arterial, peso, talla, glucemia capilar y se calculó el IMC de la población atendida, incluyendo información sobre edad y sexo, se indagó sobre el contar con un diagnóstico

previo y la toma de medicamentos para hipertensión y diabetes. Además, se hizo referencias a los servicios de salud en los casos que fue necesario.

**Resultados.** Derivado de las mediciones se encontraron los siguientes resultados en los estados de la frontera norte.

### Baja California

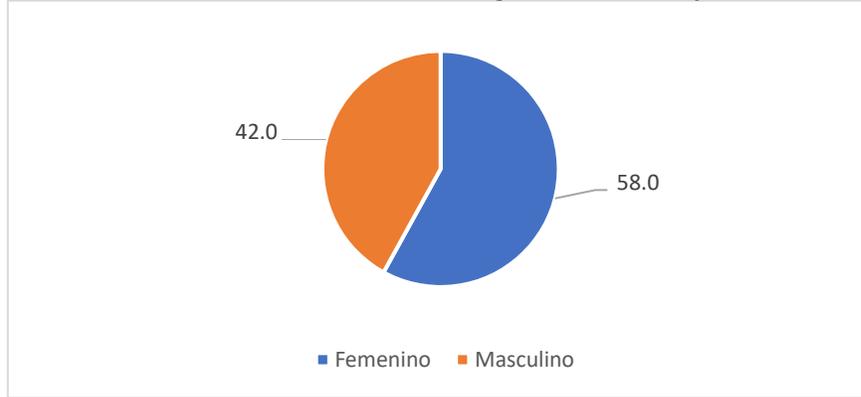
En total en la operación de la campaña de enfermedades crónicas en Baja California, participaron más de 100 voluntarios, entre médicos, enfermeras, promotores de salud, nutriólogos, y trabajadores sociales

#### Relación de Módulos

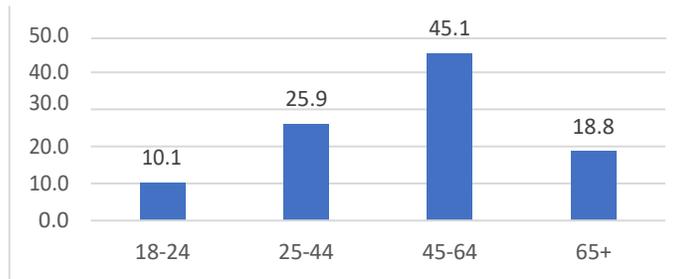
No	Nombre	No	Nombre	No	Nombre
1	CSU Cañón del Padre	12	CSU Mesa De Otay	23	CSU Tijuana
2	CSU Cumbres	13	CSU Miramar	24	jurisdicción De Servicios De Salud Tijuana
3	CSU El Niño	14	CSU 3 De octubre	25	Camino Verde
4	CSU Francisco Villa	15	CSU Pedregal De Sta. Julia	26	Canon Del Sainz
5	CSU Florido (Ojo De Agua)	16	CSU Pípila	27	Flores Magón
6	CSU Florido Morita	17	CS Reacomodo Sánchez Taboada	28	Insurgentes
7	CSU Herrera	18	CSU Reforma	29	La Joya
8	CSU La Presa	19	CSU Rosarito	30	La Mesa
9	CSU Lázaro Cárdenas	20	CSU Rubí	31	Primo Tapia
10	CSU Lomas Taurinas	21	CSU Sánchez Taboada	32	Valle Verde
11	CSU Mariano Matamoros	22	CS Tecate	33	CSU Terraza del Valle

Se atendieron a 1,705 personas en Baja California de los cuales, 58.0% fueron mujeres y 42.0% hombres (Gráfica 1). De los participantes el 71.0% tenían entre 25 y 64 años (Gráfica 2).

Gráfica 1. Genero de los participantes en campaña de Prevención de Enfermedades Crónico-Degenerativas en Baja California

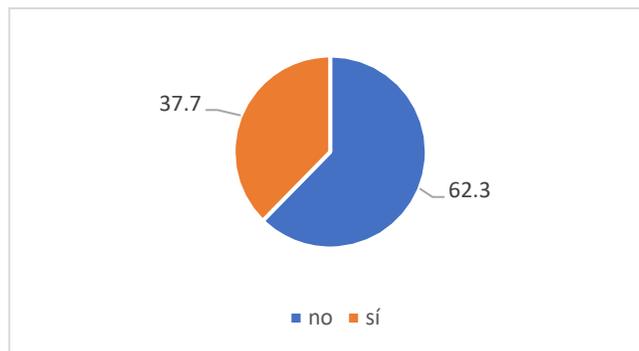


Gráfica 2. Grupo de edad de los participantes en campaña de Prevención de Enfermedades Crónico-Degenerativas

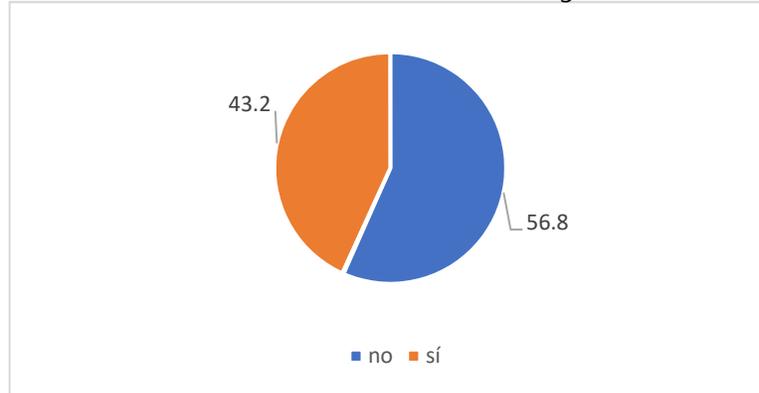


El 37.7% y el 43.2% de las personas que respondieron declararon tener un diagnóstico previo de hipertensión y diabetes respectivamente (Gráfica 3 y Gráfica 4).

Gráfica 3. Diagnóstico previo presión arterial de los participantes en campaña de Prevención de Enfermedades Crónico-Degenerativas

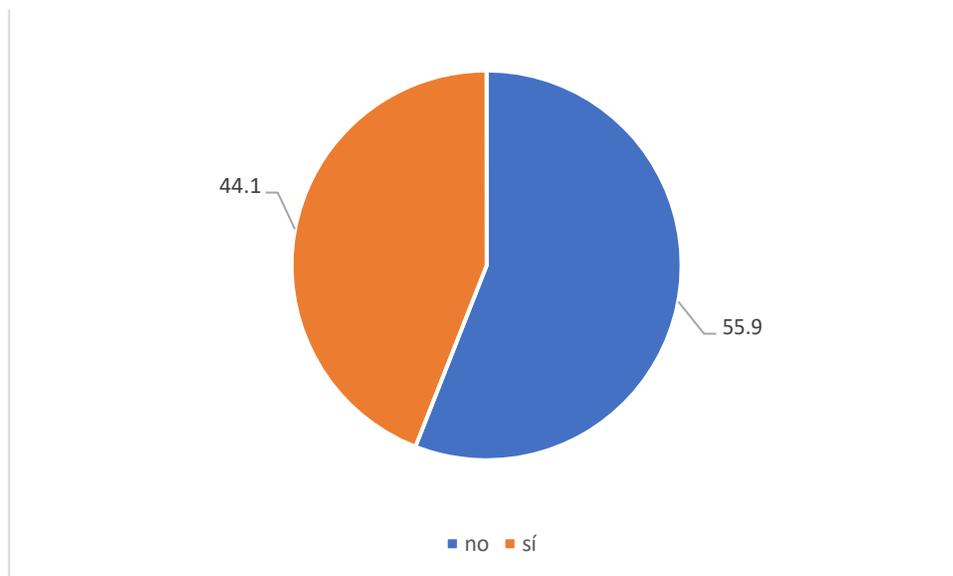


Gráfica 4. Diagnóstico previo diabetes de los participantes en campaña de Prevención de Enfermedades Crónico-Degenerativas

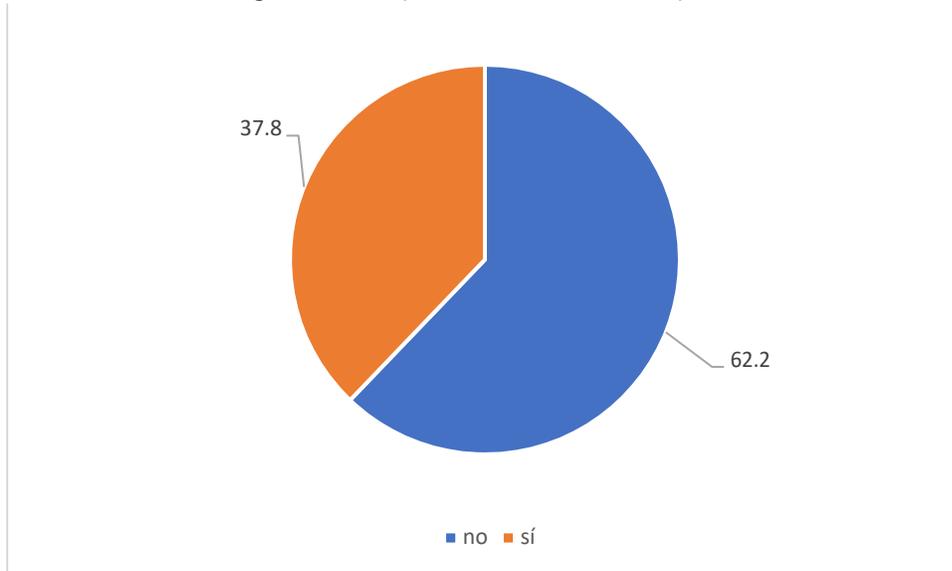


En forma paralela se consultó también sobre la toma de medicamentos para hipertensión y diabetes y el 44.1% y 37.8% de las personas atendidas se encontraban tomando medicamento para cada uno de los padecimientos respectivamente (Gráfica 5 y Gráfica 6).

Gráfica 5. Participantes en campaña de Prevención de Enfermedades Crónico-Degenerativas que toma medicamento para presión arterial

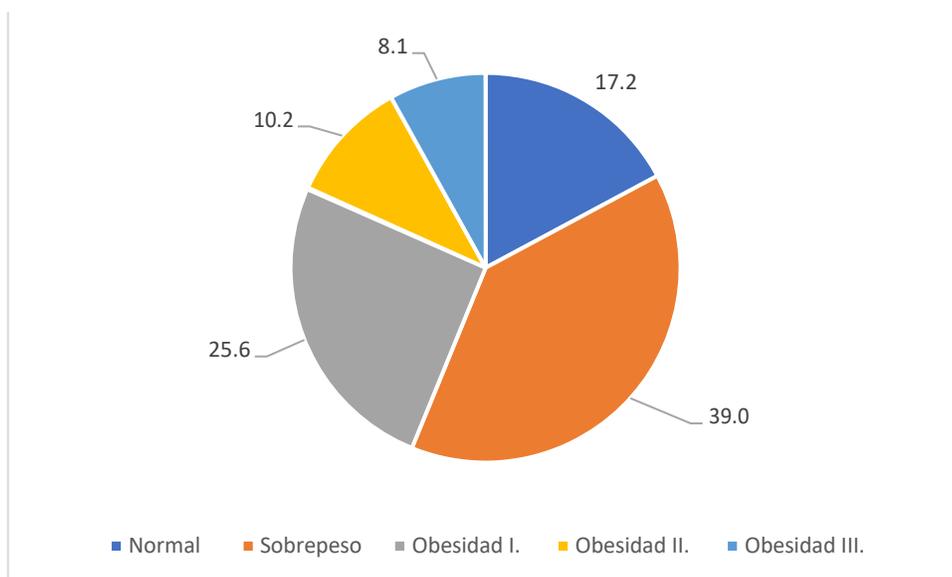


Gráfica 6. Participantes en campaña de Prevención de Enfermedades Crónico-Degenerativas que toma medicamento para diabetes



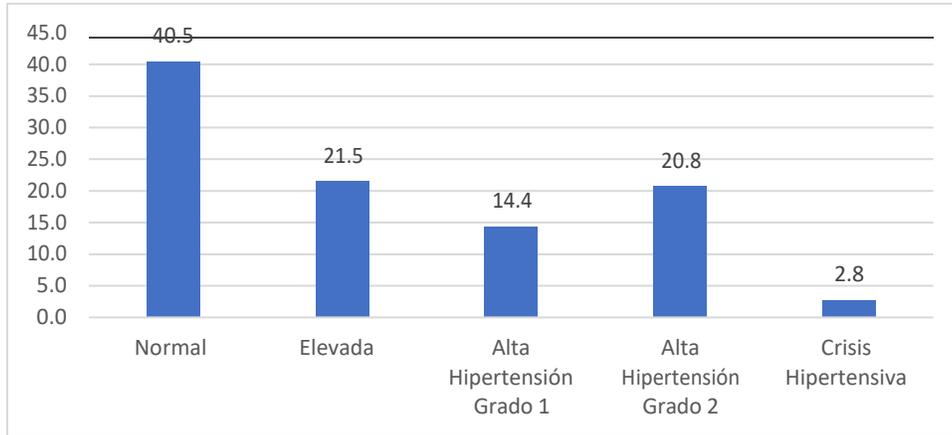
En la evaluación de los participantes se encontró que 17.2 % se encuentran en peso normal, el 39.0% cuenta con sobre peso y el 43.8% tiene algún grado de obesidad. (Gráfica 7).

Gráfica 7. Evaluación del IMC de los participantes en campaña de Prevención de Enfermedades Crónico-Degenerativas.



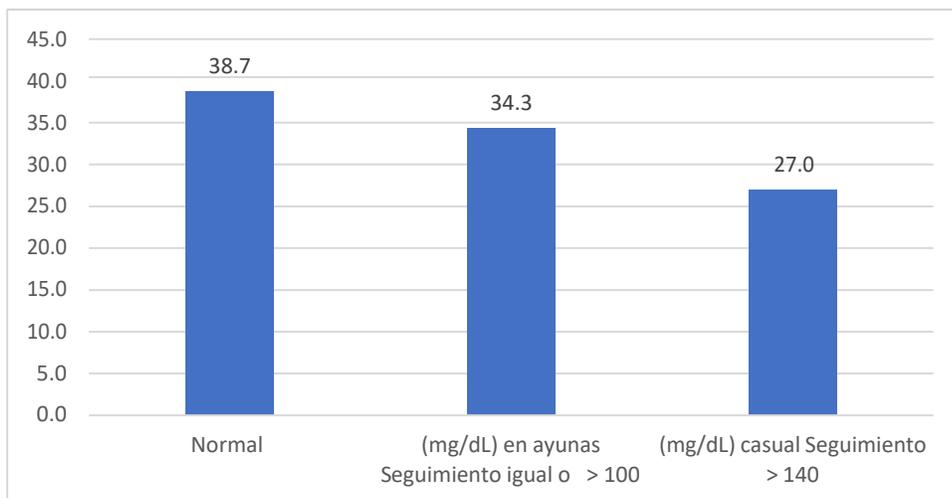
Sobre la evaluación de presión arterial, el 40.5% se encontraba en niveles normales, 21.5% tenía la presión elevada y el 35.2% se encontraba entre alta hipertensión tipo 1 o tipo 2. (Gráfica 8).

Gráfica 8. Evaluación de presión arterial de los participantes en campaña de Prevención de Enfermedades Crónico-Degenerativas



Sobre la evaluación de glicemia capilar, el 38.7% de los participantes se encontraba en niveles normales y el 27.0% se encontraba en un nivel de glicemia mayor a 140 (Gráfica 9).

Gráfica 9. Evaluación de glicemia capilar de los participantes en campaña de Prevención de Enfermedades Crónico-Degenerativas



## Chihuahua

En Chihuahua se instalaron 17 módulos de detección, durante los días del 17 al 21 de octubre, en Palomas, Ascensión, Janos, Ciudad Juárez y Ojinaga.

Durante la campaña, en semáforo amarillo fue posible la instalación de módulos dentro de instituciones y centros de salud, se ofertaron servicios de toma de presión arterial, glucosa capilar, toma de peso y talla para la evaluación del Índice de Masa Corporal, se les otorgo una explicación sobre estas mediciones, una evaluación de factores de riesgo y se les entrego un folleto informativo sobre los mismos y los parámetros normales de las mediciones.

En total, se realizaron 2,250 detecciones en los 17 módulos instalados, obteniendo los siguientes resultados:

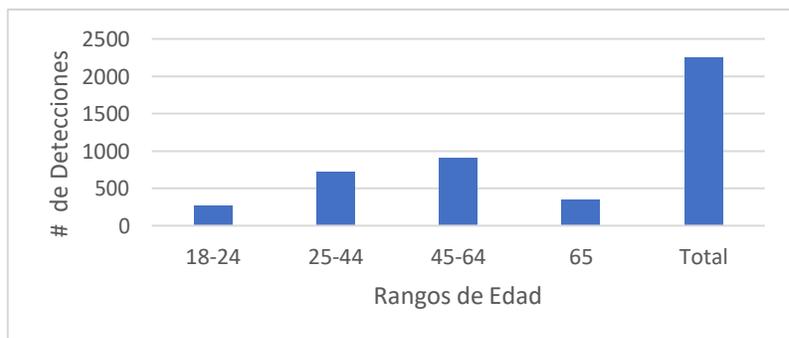
Edad	Total
18-24	271 (12.04 %)
25-44	722 (32.08 %)
45-64	910 (40.44 %)
65	348 (15.46 %)
<b>Total</b>	<b>2250 (100 %)</b>
Sexo Masculino (Hombres)	779 (35 %)
Sexo Femenino (Mujeres)	1471 (65 %)
IMC normal	518 (23.02%)
Sobrepeso	772 (34.31%)
Obesidad I	621 (27.6 %)
Obesidad II	240 (10.66 %)
Obesidad III	99 (4.4 %)
<b>Total</b>	<b>2250 (100 %)</b>
Normal	1018 (45.24 %)
Elevada	539 (23.95 %)
Alta hipertensión grado 1	370 (16.44 %)
Alta hipertensión grado 2	275 (12.22 %)
Crisis hipertensiva	36 (1.6 %)
<b>Total</b>	<b>2250 (100 %)</b>

<b>Glucemia capilar MG/DL normal</b>	<b>918 (40.80 %)</b>
<b>Glucemia capilar MG/DL en ayunas seguimiento mayor de 100</b>	<b>1035 (46.00 %)</b>
<b>Glucemia capilar MG/DL casual seguimiento mayor de 140</b>	<b>297 (13.20 %)</b>
<b>Total</b>	<b>2250 (100%)</b>

De las detecciones que se ofertaron a la comunidad en los diferentes módulos de Ciudad Juárez, Ojinaga y Palomas con un total de 2250 detecciones, el 65% fueron mujeres y solo el 35% fueron hombres. Las mujeres solicitan con mayor frecuencia servicios de detección de enfermedades crónico-degenerativas, en comparación con los hombres.

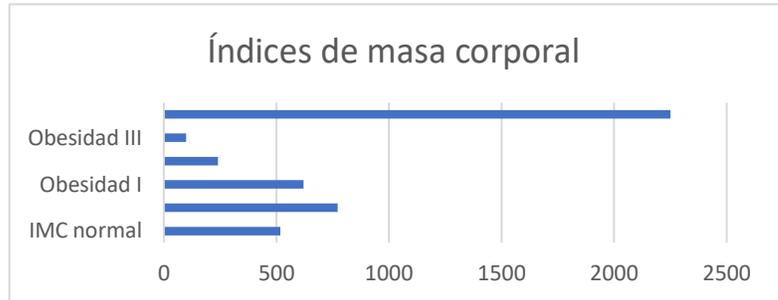


En cuanto los grupos de edad, el porcentaje más alto correspondió al rango de 45-64 años con un 40.44%, seguido del rango de 25-44 años con un 32.08 %. Podemos observar que las

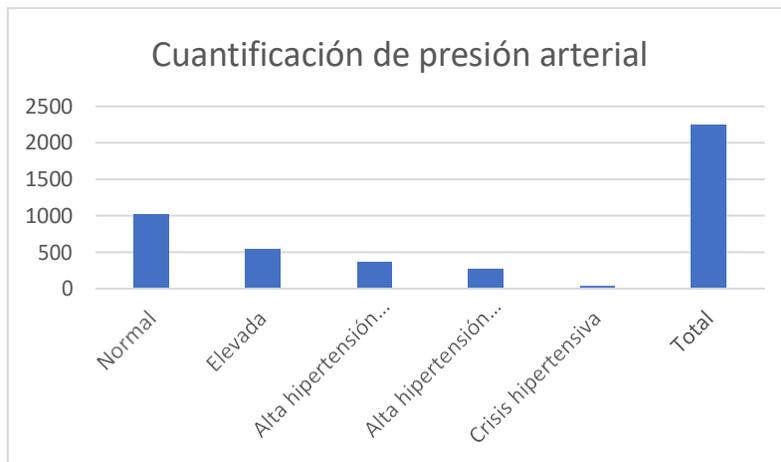


edades que más se alcanzaron en la detección fueron las que corresponden a las edades productivas de 25-44 años y 45-64 años con un total de 72.52% entre los dos grupos, los cuales cuentan con mayor riesgo de tener alguna enfermedad crónico-degenerativa en relación con su estilo de vida.

En cuanto al índice de masa corporal se encontró con mayor frecuencia el sobrepeso con un 34.31 % seguido de la obesidad tipo I con un 27.6 % y en tercer lugar el IMC normal con un 23.02 %, el 10.66 % de los detectados tenían obesidad grado II y el 4.4 % obesidad grado III. Según estos resultados, solo el 23.02 % de los detectados se encontraron normales por lo que el 76.98 % de las personas tiene alguna alteración, siendo el sobrepeso y la obesidad los más comunes (34.31% y 27.6%). En México, según el INSP el 72.5% de la población tiene obesidad o sobrepeso, pero en esta región de la frontera nuestra estadística fue más elevada.

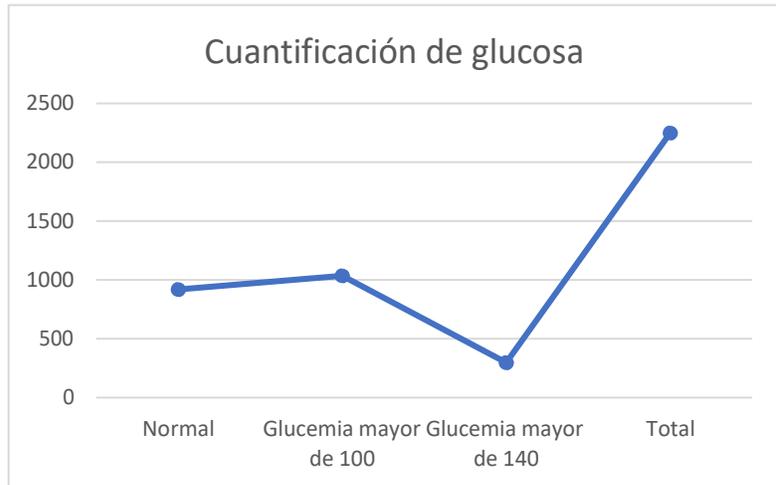


En las tomas de presión arterial se encontró el 23.95% de la población con presión elevada, el 16.44 % tenían Hipertensión grado I, el 12.22 % de los detectados con hipertensión grado II y el 1.6 % con crisis hipertensiva. En resultados de las mediciones de presión arterial, más de la mitad de las personas intervenidas, tienen alteraciones en



sus cifras (54.76 %), la mayor frecuencia fue presión arterial elevada con 23.95 % por lo que es una excelente oportunidad de prevenir complicaciones y restaurar la salud de manera oportuna a través de solo lograr cambios en el estilo de vida.

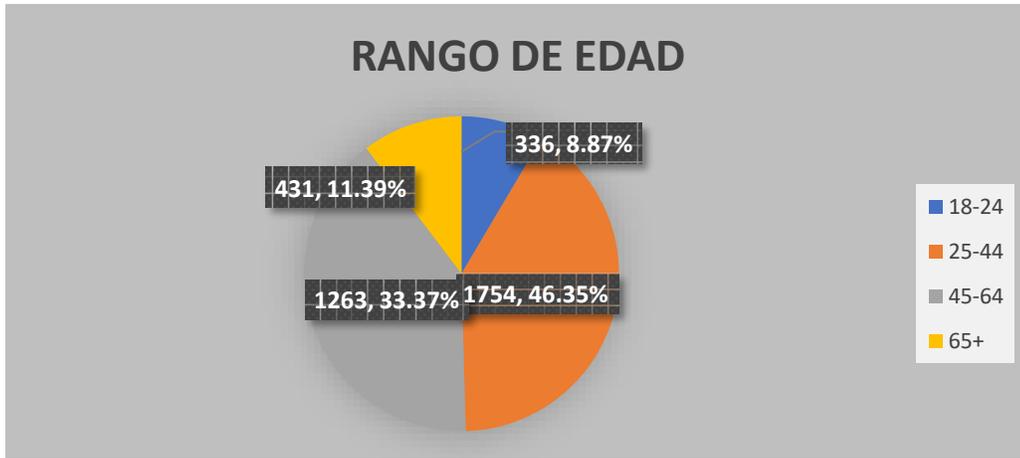
En cuanto a la medición de glicemia, se encontró que el 40.80% de las personas detectadas tenía rangos normales, el 46.00% de las personas a las cuales se les realizó la prueba en ayunas, tenía una concentración de glucosa mayor de 100 mg /dl por lo que requerirán de seguimiento para confirmación y el 13.20% de las personas que se les realizó una glicemia casual, sus resultados fueron de más de 140 mg /dl, los cuales también requerirán de seguimiento para confirmación posterior para su diagnóstico de diabetes.



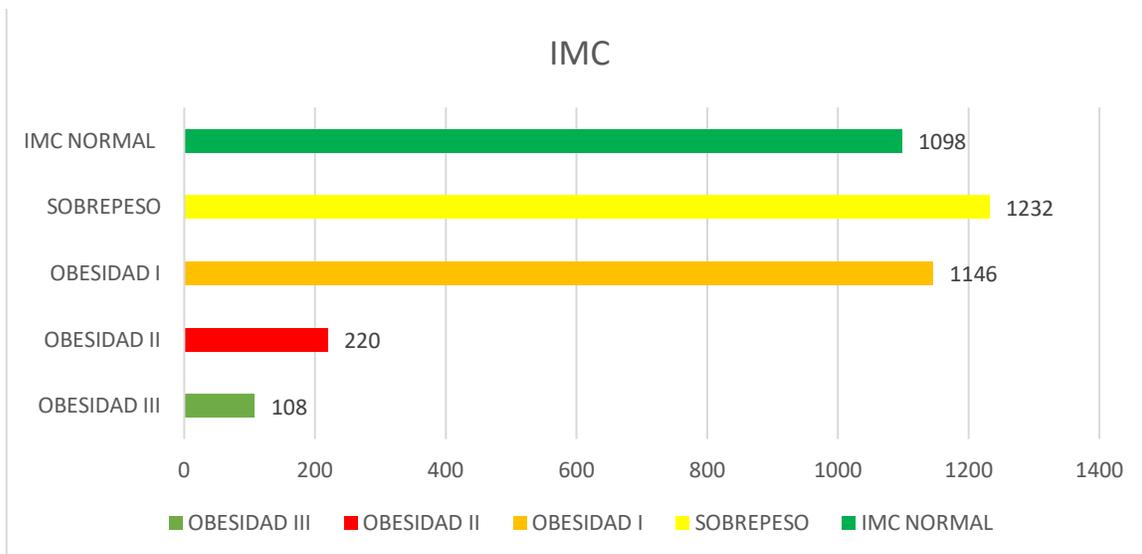
Del total de la población atendida, nos encontramos que un porcentaje elevado de personas mayores de edad que tienen alguna alteración en relación a su índice de masa corporal con un 76.98 %, también se encontró que poco más de la mitad tienen presión arterial elevada (54.76%) y el 59.20 % encontraron sus niveles de glucosa elevados. Debido a estos resultados se concluye que es importante realizar acciones de prevención y detección oportuna de enfermedades crónicas degenerativas mediante el fomento de acciones que favorecen una alimentación saludable y aumento en la actividad física así como la implementación de campañas de detección para un tratamiento oportuno y educación en los factores de riesgo, para mejorar el estilo de vida de la población.

La meta en 2022 eran 2,000 detecciones, se cubrió con 112.5 %

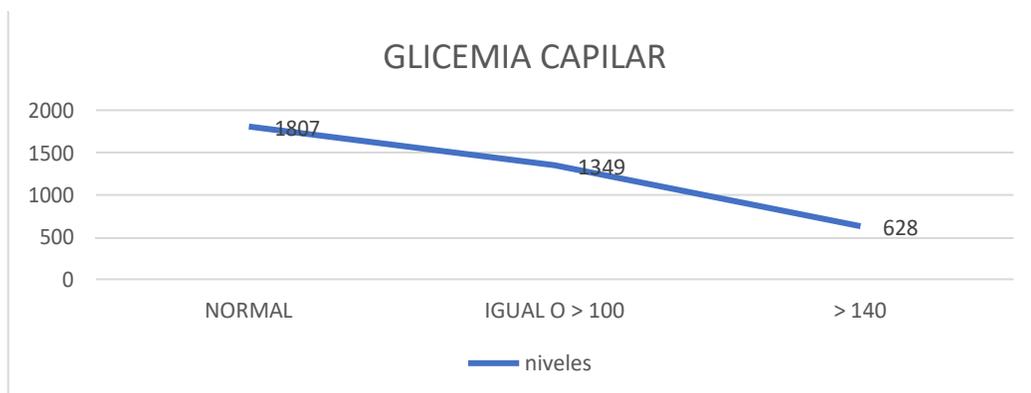
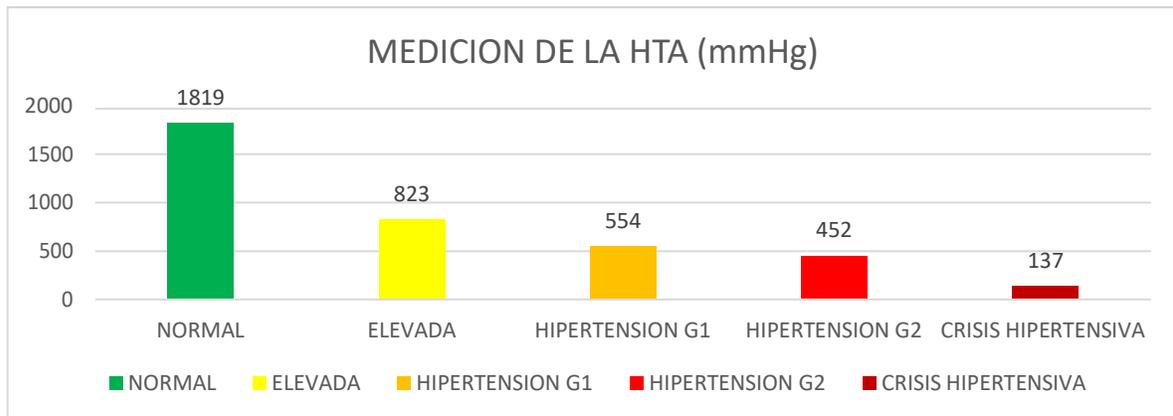
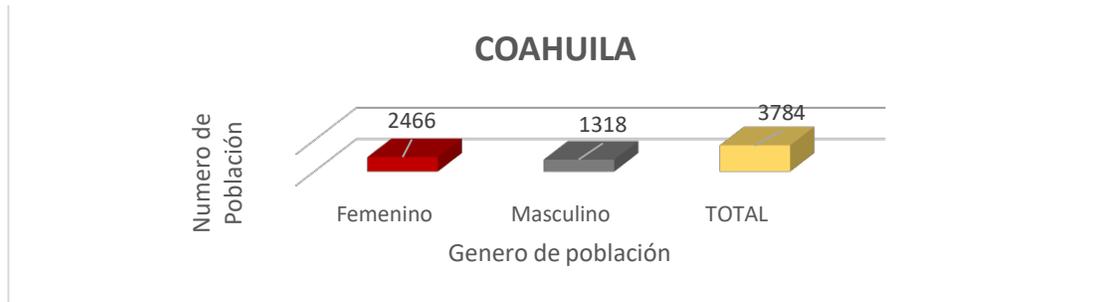
Coahuila



En cuanto al índice de masa corporal se encontró con mayor frecuencia la obesidad en los grados I, II y III, con una suma de 1474 personas lo que corresponde un resultados, el 71.5% de las personas tiene alguna alteración de sobrepeso u obesidad. En comparación con la campaña realizada en 2021, solo existió una diferencia de 2.4% a beneficio de un IMC normal por lo que resulta importante continuar con el fortalecimiento de las acciones de prevención y promoción de total de con un 38.95%, seguido quienes presentan sobrepeso con 32.55% y en tercer lugar quienes tienen un IMC normal con un 29.01%. Según estos la salud para combatir estas morbilidades.



En cuanto los grupos de edad, el porcentaje más alto correspondió al rango de 25-44 años con un 46.35%, seguido del rango de 45-64 años con un porcentaje casi igual de 33.37%.

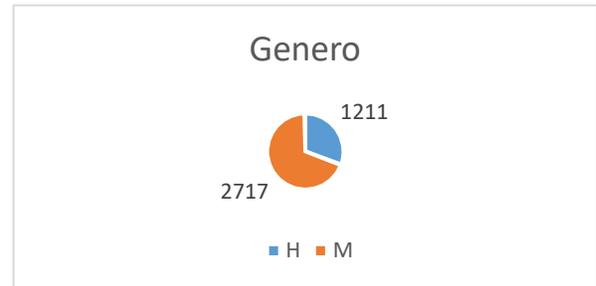


El 48.07 de la población fue normal en su presión arterial. El 47.75% Glicemia Normal.

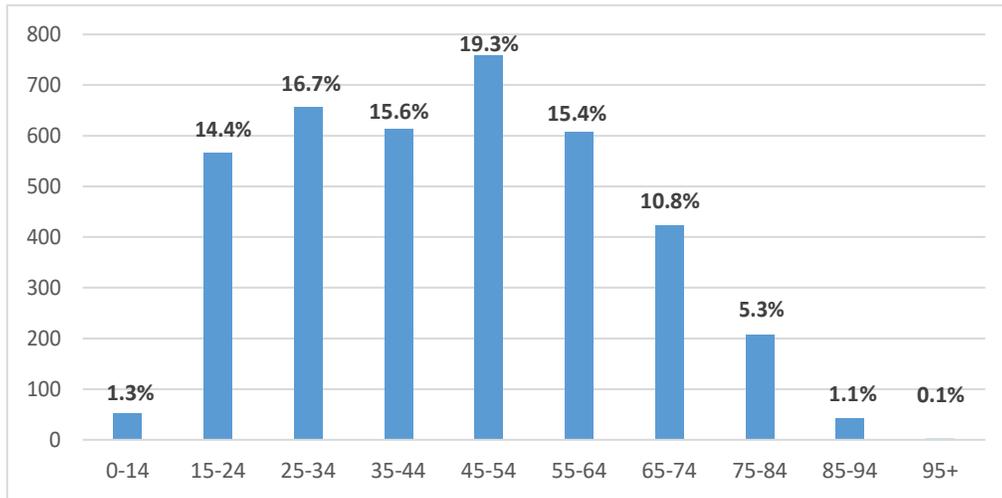
## Nuevo León

En el estado de Nuevo León se instalaron Módulos en 8 Jurisdicciones Sanitarias de la Secretaría de Salud del Estado, y en la Universidad de Montemorelos: en el Campus de la Universidad, en el Hospital la Carlota, ASD Comunitario del Pueblo, ISAR, realizándose 3,942 detecciones.

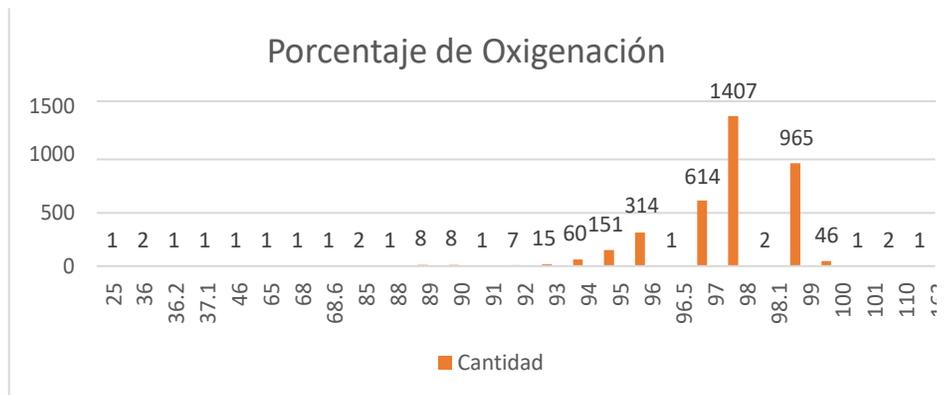
La gráfica nos muestra que de las 3,942 personas atendidas 2,717 detecciones se realizaron en mujeres y 1,211 en hombres (hago referencia que los números varían dado que algunos datos no se llenan correctamente en el formulario).



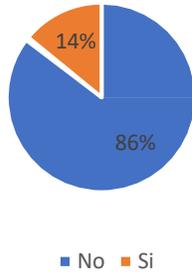
Rango de Edad	# de Registros	%
<b>0-14</b>	53	1.3%
<b>15-24</b>	567	14.4%
<b>25-34</b>	657	16.7%
<b>35-44</b>	613	15.6%
<b>45-54</b>	759	19.3%
<b>55-64</b>	607	15.4%
<b>65-74</b>	423	10.8%
<b>75-84</b>	208	5.3%
<b>85-94</b>	43	1.1%
<b>95+</b>	2	0.1%
<b>TOTAL</b>	<b>3932</b>	<b>100%</b>



Esta grafica nos muestra que el mayor porcentaje de personas que acudieron a su valoración se encuentra entre los 45 y 54 años de edad siendo un porcentaje del 19.3 % de la población atendida.



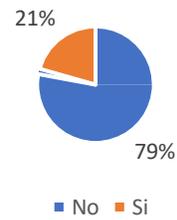
### Diagnostico Previo Diabetes



El 14 % con un diagnóstico previo de Diabetes.

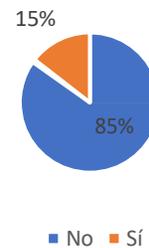
En esta gráfica se muestra que el 21% de la población atendida presentó presión alta.

### Presión Alta

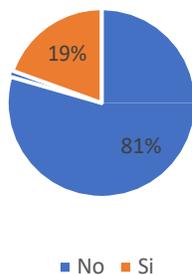


El 15% de la población atendida presentaba antecedentes diabéticos.

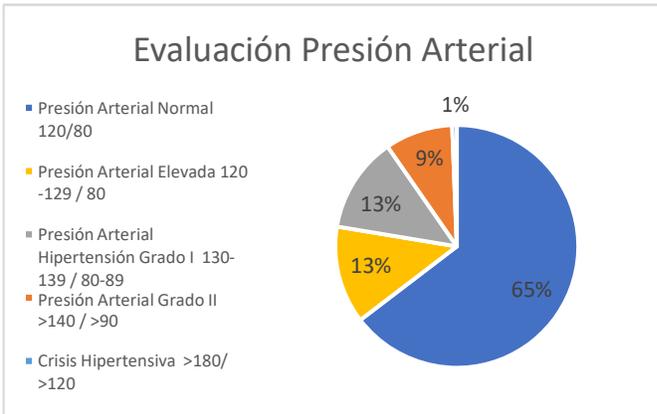
### Diabetes



### Diagnostico Previo Presión Alta

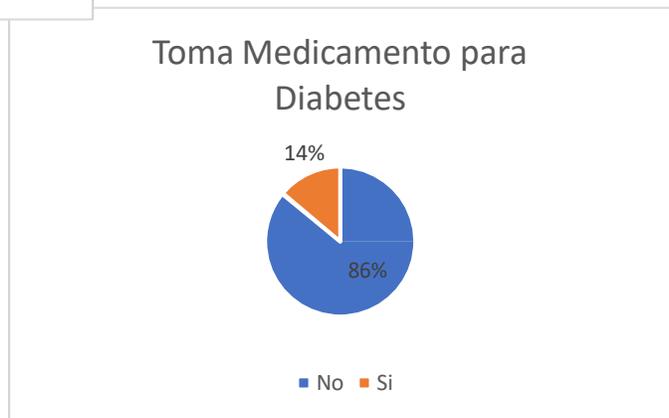


El 19 % de la población con un diagnóstico previo de presión alta.

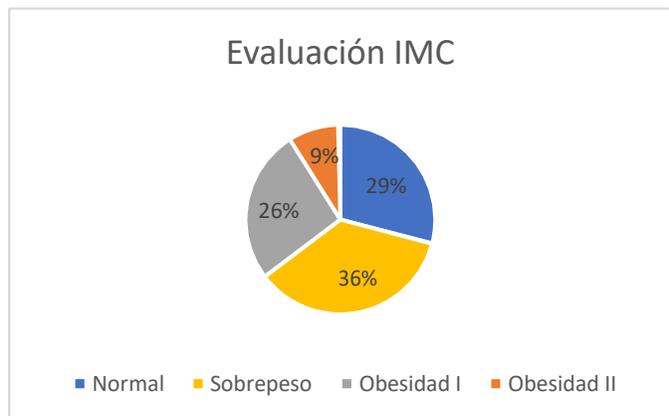


El 19 % de la población atendida refiere que toma medicamento para la hipertensión.

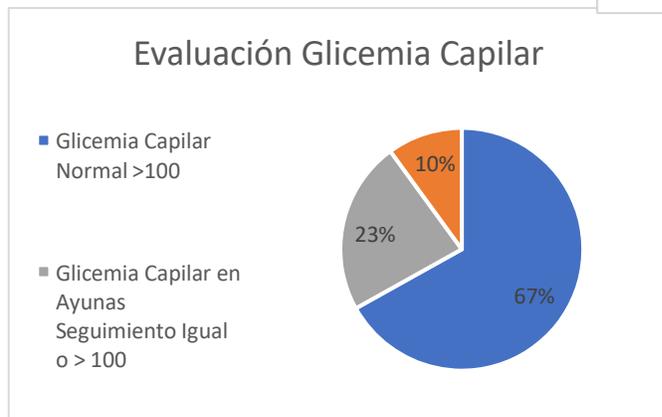
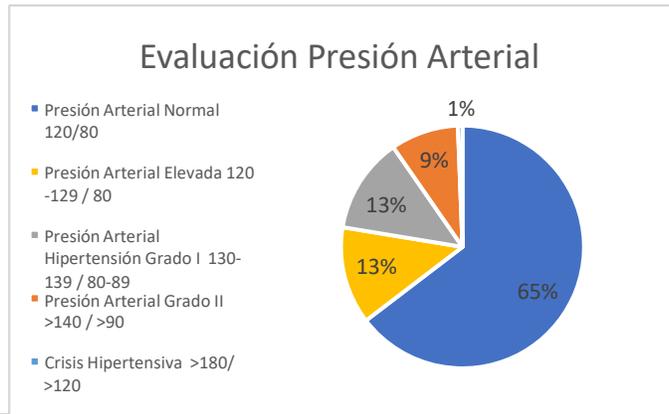
Esta gráfica nos muestra que el 14% de la población que acudió toma medicamentos para la diabetes



Solo el 29% muestra un IMC Normal, el 36% presentó sobrepeso, 26% obesidad I, y el 9% obesidad II.



En la evaluación de la presión arterial se muestra que el 65 % de la población atendida se encuentra con cifras normales, 13% con presión arterial elevada, 13% con hipertensión grado I, el 9% con hipertensión grado II, el 1% presentó crisis hipertensiva.



En la evaluación de la Glicemia Capilar se encontró que el 67% de la población estaban sus cifras normales.

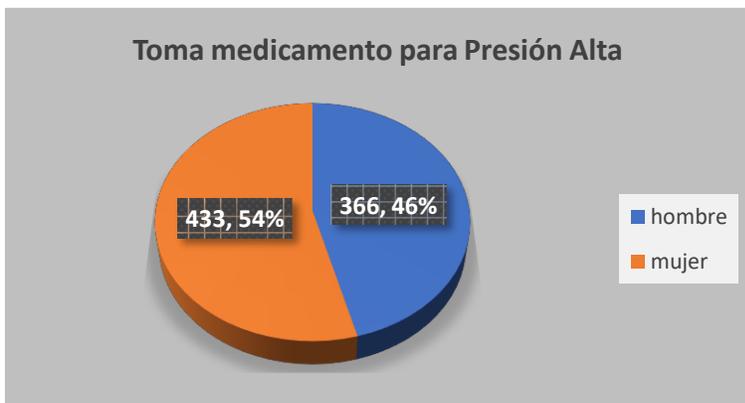
El 12 % de la población atendida fue referida para su tratamiento.



## Sonora

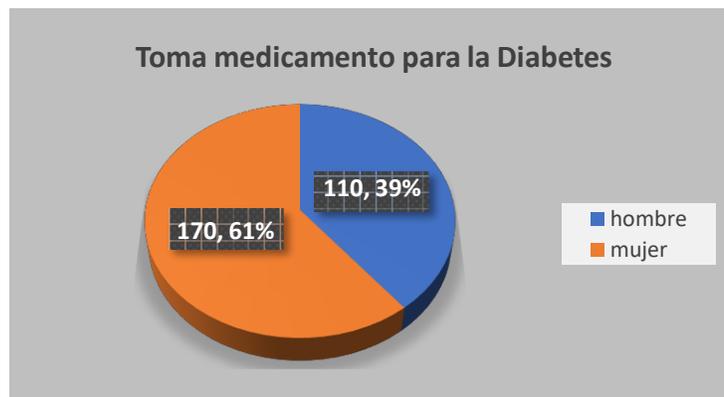
En el estado de Sonora se instalaron módulos en las ciudades de Nogales, Puerto Peñasco, Sonoyta y Agua Prieta. Con un total de 1,234 detecciones.

Del total de la muestra de población un 60% fueron mujeres y 40% hombres, esto se concluye porque las mediciones se realizan en horarios de trabajo y en lugares en donde acuden por lo regular a atender otros asuntos de salud, son las mujeres en su mayoría.

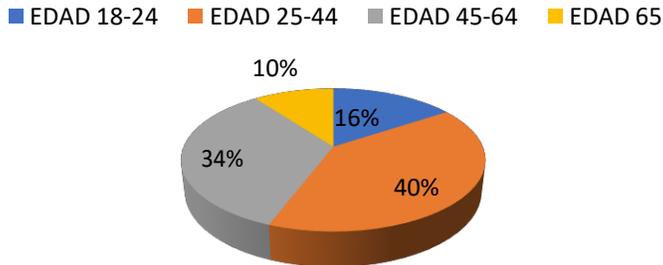


Sobre la pregunta de la toma de medicamentos para presión alta, el 54% fueron mujeres con su respuesta positiva, el 46% fueron hombres, se concluye que es una parte proporcional debido a la participación de una mayoría femenina.

Sobre la pregunta de la toma de medicamentos para presión alta, el 61% fueron mujeres con su respuesta positiva, el 39% fueron hombres, se concluye que es una parte proporcional debido a la participación de una mayoría femenina.



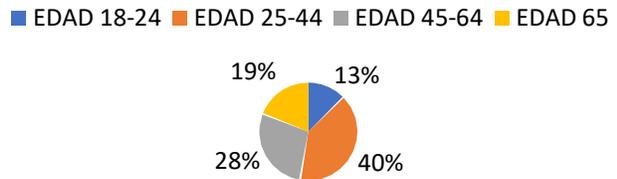
### Participación por rango de edad en Mujeres



El porcentaje de participación por rango de edad de entre 25-44 años fue del 40% que son mujeres como es la tendencia en estos eventos.

El porcentaje de participación por rango de edad entre 25-44, fue del 40%, para el caso de los hombres.

### Participación por rango de edad en hombres



### Resumen

Ciudad	Total de detecciones	Mujeres	Hombres	Presión Alta	Diabetes
Nogales	710	424	286	526	202
Agua Prieta	69	36	33	63	0
Sonoyta	265	165	100	120	78
Puerto Peñasco	190	118	72	90	ND
<b>TOTAL</b>	<b>1,234</b>	<b>743</b>	<b>491</b>	<b>799</b>	<b>280</b>

## Tamaulipas

En el estado de Tamaulipas se instalaron módulos de atención en la zona norte, centro y sur del estado en las principales ciudades para la detección de enfermedades crónico-degenerativas como lo son la hipertensión, obesidad y diabetes. En estos módulos se atendió a la población fronteriza, monitoreando su salud, generando información oportuna para evaluar la problemática de salud y concientizando a la población en la toma de parámetros clínicos.

En estas campañas participaron las jurisdicciones 1, 2, 3, 4, 5 y 7 además de los socios de instituciones educativas como el Tecnológico Nacional de México y la Universidad Autónoma de Tamaulipas.

DISTRIBUCIÓN DE LA TOMA DE LOS PARÁMETROS CLÍNICOS DE LA CAMPAÑA DE ENFERMEDADES CRÓNICO DEGENERATIVAS.

No.	Género		Rango de edad				IMC					TA			Glucemia capilar				
	Femenino	Masculino	18-24	25-44	45-64	65+	IMC Normal	Sobrepeso	Obesidad I	Obesidad II	Obesidad III	Normal (mm Hg)	Elevada (mm Hg)	Alta Hipertensión Grado 1	Alta Hipertensión Grado 2	Crisis Hipertensiva (mmHg)	(mg/dL) Normal	(mg/dL) en ayunas Seguimiento	(mg/dL) casual Seguimiento
							18.5-24.9	25-29.9	30-34.9	35-39.9	> 40	Sist <120 Diast <80	120-129 y <80	130-139 o 80-89	> 140 o > 90	> 180 y/o > 120	<100	igual o > 100	> 140
CIS MATAMOROS	104	52	48	51	29	18	7	25	18	23	18	67	48	40	1	0	111	30	15
CIS REYNOSA	53	62	18	55	22	20	3	36	32	0	16	52	47	16	0	0	74	25	16
CIS NUEVO LAREDO	83	55	37	55	25	21	6	30	18	22	8	76	18	40	4	0	90	41	7
CSFMEU MATAMOROS	90	57	82	30	25	10	31	44	38	25	9	64	56	56	8	0	82	51	14
CIS SAN FERNANDO	72	65	45	36	23	33	37	51	35	14	0	68	55	14	0	0	109	28	0
CIS VICTORIA	65	82	87	36	16	8	52	59	10	17	9	59	59	23	6	0	112	32	3
TEC VICTORIA	56	94	103	39	4	4	25	72	44	6	3	97	44	7	2	0	58	83	9

No.	Género		Rango de edad				IMC					TA					Glucemia capilar		
	Femenino	Masculino	18-24	25-44	45-64	65+	IMC Normal	Sobrepeso	Obesidad I	Obesidad II	Obesidad III	Normal (mm Hg)	Elevada (mm Hg)	Alta Hipertensión Grado 1	Alta Hipertensión Grado 2	Crisis Hipertensiva (mmHg)	(mg/dL) Normal	(mg/dL) en ayunas Seguimiento	(mg/dL) casual Seguimiento
							18.5-24.9	25-29.9	30-34.9	35-39.9	> 40	Sist <120 Diast <80	120-129 y <80	130-139 o 80-89	> 140 o > 90	> 180 y/o >120	<100	igual o > 100	> 140
DERECHO UAT VICTORIA	80	85	133	27	4	1	88	45	29	2	1	142	20	3	0	0	91	70	4
FMVZ-UAT	85	46	65	35	18	13	39	65	27	0	0	44	84	3	0	0	86	45	0
ENFERMERIA - UAT	112	88	160	32	6	2	147	45	6	2	0	165	34	0	0	0	170	28	2
CISTAMPICO	92	35	63	32	23	10	49	58	17	3	0	43	56	28	0	0	64	60	3
PRESIDENCIA MANTE	54	59	56	26	16	12	41	44	16	11	0	42	53	15	3	0	79	31	3
ENFERMERIA MANTE	81	53	68	35	21	10	41	42	32	13	0	47	67	16	4	0	72	58	4

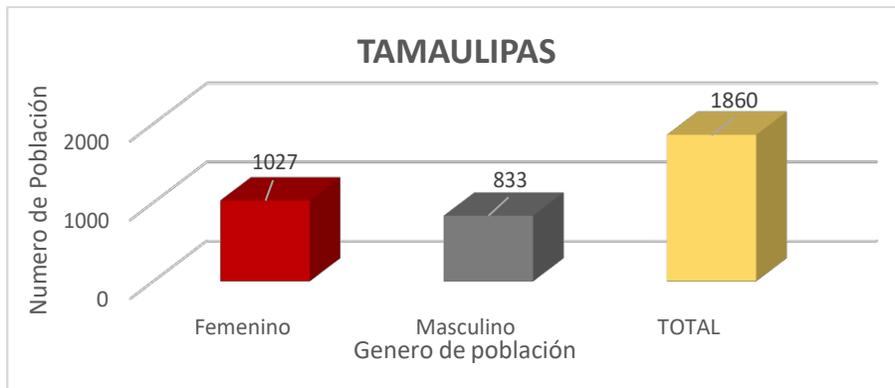
DISTRIBUCIÓN DE POBLACIÓN ATENDIDA POR MODULO DE ATENCIÓN EN LA CAMPAÑA DE ENFERMEDADES CRÓNICO DEGENERATIVAS EN TAMAULIPAS

Módulo de Atención en Tamaulipas	Género		POBLACION ATENDIDA
	Femenino	Masculino	
CIS MATAMOROS	104	52	156
CIS REYNOSA	53	62	115
CIS NUEVO LAREDO	83	55	138
CSFMEU MATAMOROS	90	57	147
CIS SAN FERNANDO	72	65	137
CIS VICTORIA	65	82	147
TEC VICTORIA	56	94	150
DERECHO UAT VICTORIA	80	85	165
FMVZ-UAT	85	46	131
ENFERMERIA- UAT	112	88	200
CIS TAMPICO	92	35	127

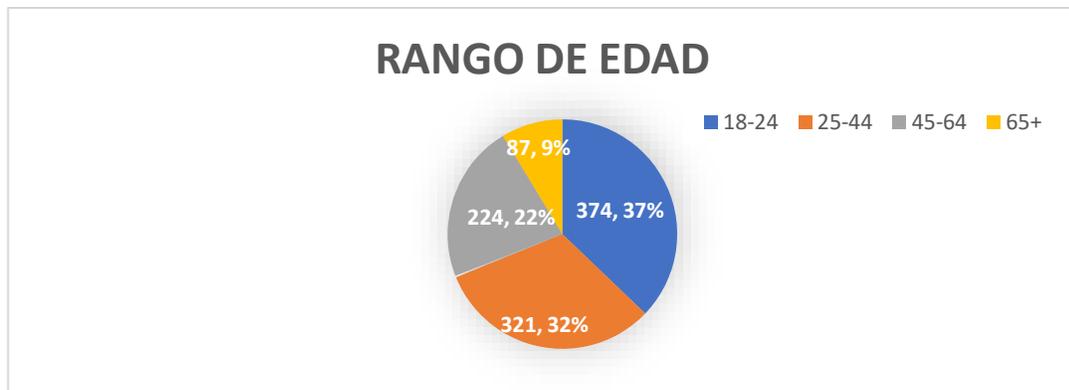
Módulo de Atención en Tamaulipas	Género		POBLACION ATENDIDA
	Femenino	Masculino	
PRESIDENCIA MANTE	54	59	113
ENFERMERIA MANTE	81	53	134
TOTAL			1,860

Del Total de la población participante el 55% correspondió al género femenino mientras que el 45% correspondió al género masculino.

POBLACION TOTAL POR GENERO DE TAMAULIPAS PARTICIPANTE EN LA CAMPAÑA DE ENFERMEDADES CRONICO DEGENERATIVAS



RANGO DE EDAD DE LA POBLACIÓN PARTICIPANTE EN LA CAMPAÑA DE ENFERMEDADES CRONICO DEGENERATIVAS



Es posible incorporar nuevamente a las organizaciones aliadas que han participado en la campaña en otras ocasiones, aunque implica mayores recursos o destinar menos recursos al sector salud.

**Lo que se aprendió y lo que hubiera hecho de otra manera.** Lo que se aprendió de la campaña de prevención de enfermedades crónicas fue que la población se encuentra dispuesta a recibir los mensajes de promoción y prevención.

**Observaciones sobre el uso de los recursos con respecto a los resultados y si los recursos fueron suficientes.** Para garantizar la optimización en el uso de los recursos, tanto los destinados por la Comisión como las aportaciones de los socios, es pertinente garantizar una afluencia de población suficiente a los módulos mediante una identificación adecuada de los espacios de localización de estos.

**Conclusiones.** La campaña de prevención de enfermedades crónicas atiende a la población vulnerable de la región fronteriza México-Estados Unidos.

**Recomendaciones.** En la campaña de prevención de enfermedades crónicas y en especial de hipertensión debe considerar como población clave, e incluso definirla como población en desventaja para enfermedades crónicas, a los adolescentes y población universitaria por encontrarse en mayor riesgo de desarrollar estas enfermedades en la edad adulta; el mismo tratamiento se puede dar a población de adultos jóvenes en ambientes laborales; y fortalecer las campañas de prevención de sobrepeso y obesidad en niños y adolescentes, por ser estas condiciones la puerta de acceso a las enfermedades crónicas, un niño con sobre peso y obesidad tiene una gran probabilidad de convertirse en un adulto con diabetes e hipertensión.

## Referencias

- Conacyt, 2021. Datos covid. <https://datos.covid-19.conacyt.mx/>
- Instituto Nacional de Salud Pública (2016), Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2012, Resultados nacionales.
- Instituto Nacional de Salud Pública (2019), Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2018, Resultados nacionales.
- Instituto Nacional de Salud Pública (2021), Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2020, sobre Covid 19. Resultados nacionales.
- Secretaría de Salud, Programa Sectorial de Salud 2019 – 2024.

- Secretaría de Salud de Baja California. Actualización del Programa Sectorial de Salud 2015-2019.
- OPS. 2021. Prevención de la Obesidad.

**Memoria fotográfica**



## Baja California

### Campaña de prevención con de cáncer de mama, seguimiento de embarazo y prevención de VIH, para personas no hablantes de español.

Lugar y fecha: Tijuana, B. C., 1-29 de octubre de 2022

Esta actividad se incorpora los proyectos estratégicos:

- ✓ Promoción de la Salud y Prevención de Enfermedades
- ✓ Difusión, Colaboración y Vinculación Binacional

Está enmarcada en los ejes temáticos del Programa Frontera Saludable 2020:

- ✓ Enfermedades crónicas-degenerativas
- ✓ Enfermedades infecciosas
- ✓ Salud materno-infantil

### Introducción

La Campaña de prevención con de cáncer de mama, seguimiento de embarazo y prevención de VIH dirigida a migrantes no hablantes de español incluye la adaptación lingüística y cultural de materiales de prevención para favorecer que la población hablante de creole tenga información en su idioma sobre temas de salud prioritarios.

**Objetivo de la actividad.** El objetivo de la prevención de cáncer de mama, seguimiento de embarazo y prevención de VIH 2022 fue contribuir con los servicios de salud del estado de Baja California en llevar un mensaje preventivo para la población haitiana que se encuentra en la región.

**Meta (población y área).** La Campaña de prevención con de cáncer de mama, seguimiento de embarazo y prevención está dirigida a la población haitiana en edad reproductiva de Tijuana, Rosarito y Tecate Baja California.

**Estrategia.** La estrategia utilizada fue el establecimiento de alianzas con organizaciones de la sociedad civil que atiende a población migrante principalmente haitiana y con instituciones del sector salud.

**Método de aproximación al problema o tema en ejecución.** La Campaña de prevención con de cáncer de mama, seguimiento de embarazo y prevención de VIH 2022 consistió en la adaptación cultural y traducción a creole de materiales sobre detección temprana de cáncer de mama, prevención de VIH y seguimiento del embarazo.

**Principales actividades llevadas a cabo:**

- Adaptación de materiales
- Traducción de materiales
- Validación de materiales por parte de la población objetivo
- Entrega de materiales en campaña de prevención.

Si bien, se programaron como campañas independientes, se ejecutaron en forma conjunta por la coincidencia de la población. La campaña de prevención de cáncer de mama y la de seguimiento durante el embarazo se centra en mujeres en edad reproductiva, y la campaña de prevención de VIH en hombres y mujeres en edad reproductiva, por esta razón se decidió realizarlas en forma conjunta.

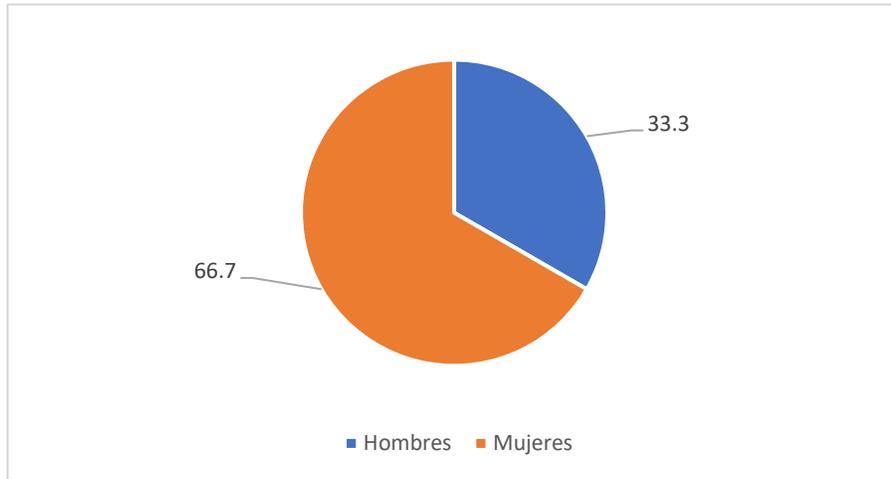
La realización de esta campaña favorece al sistema de salud del estado de Baja California en la atención a un grupo poblacional altamente vulnerable, la mujer en edad reproductiva no hablante de español y los migrantes haitianos en general.

Se estrecharon lazos de colaboración entre las instituciones participantes en la campaña.

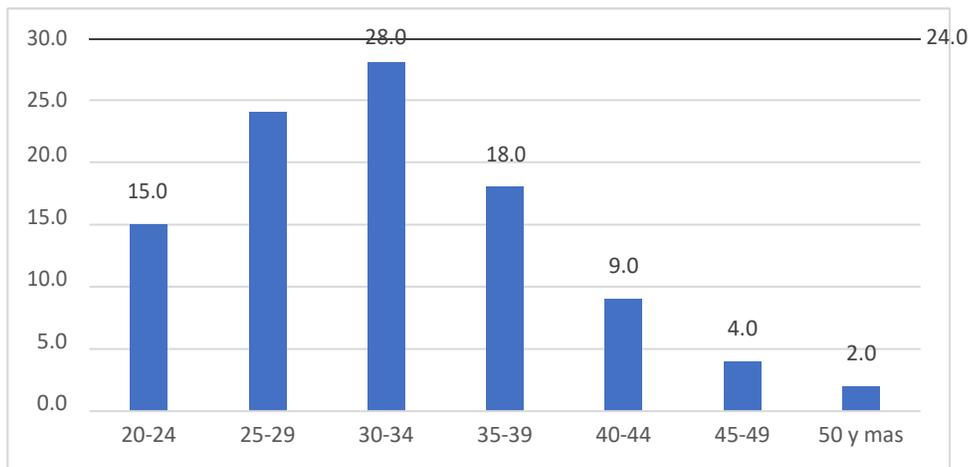
**Productos relevantes.** Materiales adaptados cultural y lingüísticamente.

**Resultados.** En la campaña participaron 230 personas, el 78.3% fueron mujeres y el 21.7 fueron hombres. El 85% de los participantes son menores de 40 años.

Grafica 1. Distribución por sexo de las personas que participaron en la campaña de prevención de cáncer de mama, seguimiento de embarazo y prevención de VIH, para personas no hablantes de español 2022



Grafica 2. Distribución de las edades de las personas participantes en la campaña de prevención de cáncer de mama, seguimiento de embarazo y prevención de VIH, para personas no hablantes de español 2022



La campaña de prevención de cáncer de mama, seguimiento de embarazo y prevención de VIH, para personas no hablantes de español 2022 tuvo mucho éxito. Esto da pie a continuarla y ampliarla a otros espacios de concentración de población no hablante de español.

**Lo que se aprendió y lo que hubiera hecho de otra manera.** Lo que se aprendió de la Campaña fue la identificación de los esfuerzos que realizan las organizaciones de la sociedad civil para favorecer la promoción de la salud de la población que atienden, en especial aquella no hablantes de español.

**Observaciones sobre el uso de los recursos con respecto a los resultados y si los recursos fueron suficientes.** En la de prevención de cáncer de mama, seguimiento de embarazo y prevención de VIH, para personas no hablantes de español 2022 se sumaron esfuerzos y recursos de muchos actores, principalmente albergues que trabajan con población no hablante español como Espacio Migrante y la Casa del Migrante Escalabrini. Estos albergues se encargaron de hacer la traducción y adaptación del idioma a Creole.

**Conclusiones.** Existe una gran necesidad entre la población migrante y las personas no hablantes de español, sus propias condiciones las ubican en una mayor condición de vulnerabilidad.

**Recomendaciones.** Se deben adaptar materiales en diversas temáticas para la población migrante no hablante en español. Incluso más allá del área de salud, se requiere adaptación de información para la integración social y cívica al país, o para poder realizar trámites y gozar de los derechos humanos.

### **Referencias**

- Secretaría de Salud, Programa Sectorial de Salud 2019 – 2024.
- Secretaría de Salud de Baja California. Actualización del Programa Sectorial de Salud 2015-2019.

### **Relación de socios**

- Espacio migrante
- Casa del migrante Scalabrini.
- Aldeas Infantiles SOS IAP

**Memoria fotográfica**



## **Campaña de Prevención y Detección Temprana de cáncer de mama y cuello uterino**

Lugar y fecha: Tijuana, B.C. 1-29 de octubre de 2022

Esta actividad se incorpora los proyectos estratégicos:

- ✓ Promoción de la Salud y Prevención de Enfermedades
- ✓ Difusión, Colaboración y Vinculación Binacional

Está enmarcada en los ejes temáticos del Programa Frontera Saludable 2020:

- ✓ Enfermedades crónicas-degenerativas
- ✓ Enfermedades infecciosas
- ✓ Salud materno-infantil

### **Introducción**

Campaña de concientización de seguimiento de monitoreo del embarazo dirigido a migrantes no hablantes de español. Adaptación de materiales de seguimiento y monitoreo al embarazo de mujeres migrantes no hablantes de español. Traducción de materiales a Crillole. Los servicios de salud señalan los problemas derivados de la falta de monitoreo durante el embarazo a mujeres no hablantes de español y esto incrementa el riesgo para el producto y la madre.

**Objetivo de la actividad.** El objetivo de la Campaña de Prevención y Detección Temprana de cáncer de mama y cuello uterino 2022 fue contribuir con los servicios de salud del estado de Baja California en la realización de estudios de tamizaje para cáncer de mama y de cuello uterino, orientación, información y consejería a través de la Unidad Móvil de Tamizaje de Cáncer en la Mujer.

**Meta (población y área).** Campaña de Prevención y Detección Temprana de cáncer de mama y cuello uterino 2022 está dirigida a todas las mujeres en edad reproductiva de Tijuana, Rosarito y Tecate, Baja California.

**Contexto local, subregional o regional.** En el mundo se detectan anualmente 1.38 millones de casos nuevos de cáncer de mama, de los cuales 458 mil terminan en la muerte de una mujer (OMS). En México, el cáncer de mama es la segunda causa de muerte de mujeres y cada año se detectan más de 23 mil nuevos casos de este padecimiento. En el país mueren anualmente más de 6 mil mujeres por cáncer de mama. Según estadísticas de la Secretaría de Salud, la edad promedio de presentación de los casos de cáncer de mama en México es de 54.9 años y el 45% de todos los casos se encuentran en mujeres de entre 50 y 59 años.

Las entidades federativas con mayor mortalidad por cáncer de mama son Sonora (28.6%); Nuevo León (26%); Coahuila (25.7%); Chihuahua (24.8%); Ciudad de México ) y Sinaloa (22.2%).

**Estrategia.** La estrategia utilizada fue el establecimiento de alianzas con instituciones del sector salud.

**Método de aproximación al problema o tema en ejecución.** Campaña de Prevención y Detección Temprana de cáncer de mama y cuello uterino 2022 consistió en operación de dos módulos fijos en el Hospital General de Tijuana y en un centro de imagenología médica, IMAXESS diagnóstico por imagen, y la gira de la unidad móvil en diferentes comunidades de Tijuana, Rosarito y Tecate.

**Principales actividades llevadas a cabo:**

- Servicios de Información, educación, orientación y consejería
- Citología cervical y pruebas de VPH
- Exploración clínica de mama en mujeres menores de 40 años
- Mastografía en toda mujer mayor de 40 años
- Seguimiento de casos fuera de rango (Complemento con estudios adicionales, ultrasonido mamario, biopsia guiada con trucut, TAC)
- Asegurar la atención en el área de pre-oncología de todos los casos sospechosos

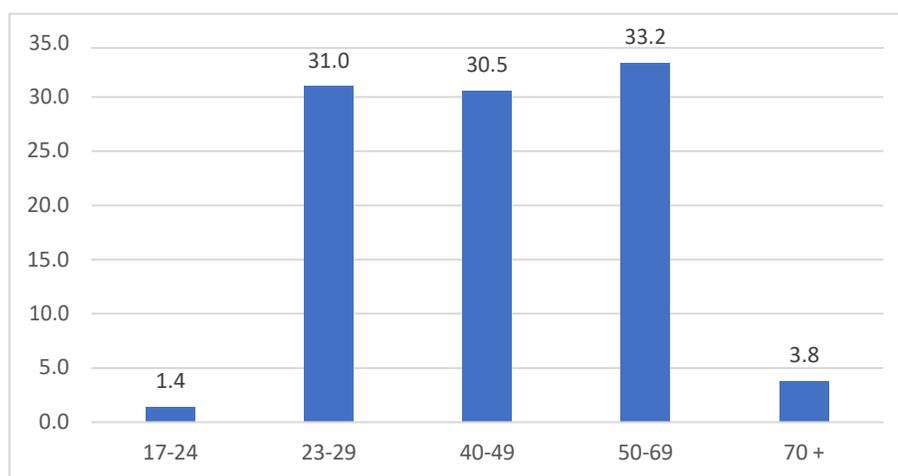
**Productos relevantes.** Base de datos de registro de participantes.

**Lecciones aprendidas.** Aunado al eco en los socios participantes en las campañas de prevención de cáncer en la mujer permanece en la población el estigma de la atención a la salud sexual y reproductiva tanto en varones como en mujeres en este caso.

**Mediciones.** Del registro de participantes de la Campaña de Prevención y Detección Temprana de cáncer de mama y cuello uterino 2022 se recabó información de edad, condiciones socioeconómicas, antecedentes familiares, institución de adscripción.

**Resultados.** Se realizaron 422 mastografías.

Grafica 1. Distribución de las edades de las mujeres que participaron en la Campaña de Prevención y Detección Temprana de cáncer de mama y cuello uterino 2022



**Logros.** Durante la Campaña de Prevención y Detección Temprana de cáncer de mama y cuello uterino 2022 se contribuyó con el sistema de salud del estado de Baja California en la atención a un grupo poblacional altamente vulnerable, la mujer en edad reproductiva.

Se estrecharon lazos de colaboración entre las instituciones participantes en la campaña.

La Campaña de Prevención y Detección Temprana de cáncer de mama y cuello uterino 2022 tuvo mucho éxito. Sin embargo, sigue sin incorporarse más actores, como la academia.

Lo que se aprendió de la Campaña de Prevención y Detección Temprana de cáncer de mama y cuello uterino 2022 fue la existencia de la buena disposición del sector industrial para la promoción de la salud de sus trabajadores.

En la Campaña de Prevención y Detección Temprana de cáncer de mama y cuello uterino 2022 se sumaron esfuerzos y recursos de muchos actores y se favoreció el diagnóstico activo al acudir a espacios en los que convergen individuos de la población objetivo del programa.

**Conclusiones.** Aun con el gran alcance de la concientización de la lucha contra el cáncer de mama y cáncer cervical, los niveles de mortalidad por las mismas no muestran retroceso por lo cual se debe buscar nuevos modelos de llevar el mensaje de prevención y de detección oportuna que tengan mayor impacto.

**Recomendaciones.** No se debe descuidar el diagnóstico de cáncer en la mujer.

### Referencias

- Secretaría de Salud, Programa Sectorial de Salud 2019 – 2024.
- Secretaría de Salud de Baja California. Actualización del Programa Sectorial de Salud 2015-2019.
- 01-16-95 NORMA Oficial Mexicana NOM-014-SSA2-1994, Para la prevención, tratamiento y control de cáncer del cuello del útero y de la mama en la atención primaria.

### Relación de socios

- Secretaría de Salud. Gobierno de Baja California. Jurisdicción sanitaria no 2 Tijuana.
- Centro de imagenología médica, IMAXESS diagnóstico por imagen

Memoria fotográfica



## Foro Internacional de Tuberculosis 2022

Lugar y fecha: Tijuana, B.C. 4 de octubre al 22 de noviembre al de 2022

Esta actividad se incorpora los proyectos estratégicos:

- ✓ Investigación y Capacitación
- ✓ Difusión, Colaboración y Vinculación Binacional

Está enmarcada en el eje temático del Programa Frontera Saludable 2020:

- ✓ Enfermedades infecciosas

**Objetivo de la actividad.** El objetivo del Foro Internacional en Tuberculosis es el de generar un canal de acceso a la innovación científica y la colaboración biomédica en México con respecto a la prevención, diagnóstico y tratamiento de la tuberculosis. Como objetivos específicos se encuentran conocer la respuesta de los programas estatales de la frontera norte de México para atender la tuberculosis en la región y los impactos de la pandemia por covid 19, en los trabajos de promoción, detección oportuna e incorporación a esquemas de tratamientos.

**Meta (población y área).** El foro está dirigido a profesionales de salud, investigadores, estudiantes, participantes de organizaciones de la sociedad civil que atienden a población afectada por tuberculosis, hacen investigación y dirigen programas de tuberculosis, a nivel nacional, estatal y regional y en particular de los estados y municipios pertenecientes a los estados que comprenden de la región fronteriza entre México y Estados Unidos.

**Contexto local, subregional o regional.** La Tuberculosis es considerada como la principal causa de muertes en humanos por una infección bacteriana. En México la TB es uno de los principales problemas de salud pública, y se ha considerado, como un problema prioritario, dentro del Plan Nacional de Salud (PNS) (Secretaría de Salud Pública, 2018). En 2019 la tasa de incidencia de TB en México fue de 17.7 casos por 100,000 hab., mientras que en Baja California fue de 63.6 hab./100,000, es decir, más de tres veces que la media nacional, reportándose como el estado con mayor incidencia de TB en el país

(Secretaría de Salud Pública, 2018). Así también, Baja California reporta la tasa más alta de mortalidad con respecto a la media nacional (6.99 vs 1.62 muertes por 100 mil hab.) y se posiciona en el tercer lugar en TB farmacorresistente con 208 casos registrados a la fecha.

En los últimos 30 años, la tasa de mortalidad por tuberculosis ha ido a la baja de 7.54 en 1990 a 1.59 por cada 100 mil habitantes en 2019. Sin embargo, como consecuencia de la pandemia, la reducción en la detección e incorporación al esquema de tratamiento se estima que los avances en la lucha contra la tuberculosis van a tener el retroceso equivalente a 10 años de lucha perdida.

**Problemas y deficiencias encontradas durante la ejecución de la actividad.** Para ahorrar en el servicio de webinar de Zoom, se optó por transmitir a público en general a través de redes sociales de los miembros del grupo de trabajo de foro y en la cuenta disponible de Zoom solo participan el equipo organizador del foro, los intérpretes y los panelistas.

**Estrategia.** La estrategia utilizada fue el establecimiento de alianzas con instituciones académicas y el sector salud.

**Método de aproximación al problema o tema en ejecución.** El Foro Internacional de Tuberculosis 2022 es un foro académico, donde se realizaron presentaciones de funcionarios responsables de programas nacionales, estatales y locales de tuberculosis, así como resultados de investigación.

**Principales actividades llevadas a cabo:**

- Se realizaron reuniones de planeación para identificar a los invitados.
- Se realizaron reuniones de organización con los moderadores para definir la metodología de las sesiones.
- Se realizaron 8 sesiones del Foro Internacional de Tuberculosis 2022, con asistencia promedio de 200 personas conectadas por Zoom, Facebook, YouTube e ImagenTv, el canal de televisión de la Universidad Autónoma de Baja California.

**Logros.** Durante el Foro Internacional de Tuberculosis 2022 se contribuyó con la capacitación y formación de recursos humanos de los sistemas de salud de las entidades federativas del país y en forma particular de los estados fronterizos del norte de México.

Se estrecharon lazos de colaboración entre las instituciones participantes en el foro, incluyendo la invitación para trabajar proyectos de investigación y formación de recursos humanos en forma conjunta.

Se contribuyó al fortalecimiento de los trabajos de la Red Binacional de Salud Fronteriza y de la Red Multidisciplinaria de Investigación en Tuberculosis (REMITB).

**Productos relevantes.** Memoria de presentaciones. Base de datos de registro de participantes.

**Lecciones aprendidas.** Derivado de la experiencia del Foro Internacional de Tuberculosis 2020 se utilizó nuevamente un formato de registro en Goole forms, para recabar información de las personas que se registraron al foro y poder conocer el perfil de nuestra audiencia.

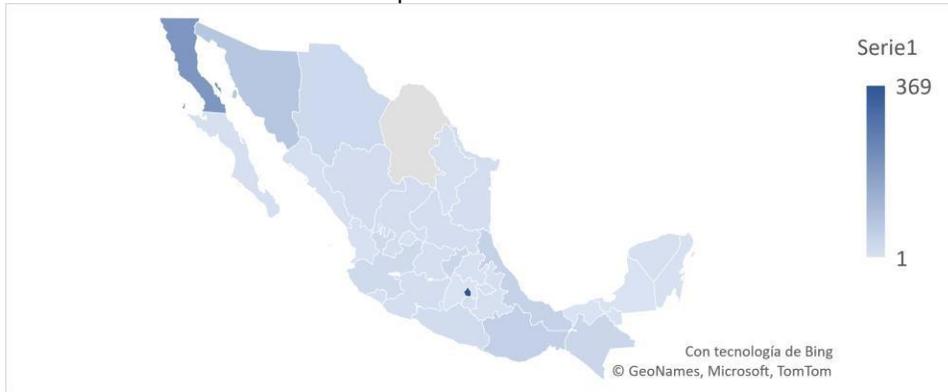
**Mediciones.** Del registro de participantes se recabó información del sexo, edad, país de residencia, entidad federativa en el caso de México y de EE.UU., nombre de la institución de adscripción, tipo de institución, área de trabajo en Tuberculosis, pertenencia a la Red en Salud Fronteriza y RemiTb e intereses de colaboración en el futuro.

**Resultados.** En el foro se registraron más de 1,327 personas de 29 países (mapa 1). El 87.94% de los participantes son de México y pertenecen a las 32 entidades federativas, principalmente de la frontera norte del país (mapa 2).

Mapa 1. Participantes del Foro Internacional de Tuberculosis 2022, por país de residencia.

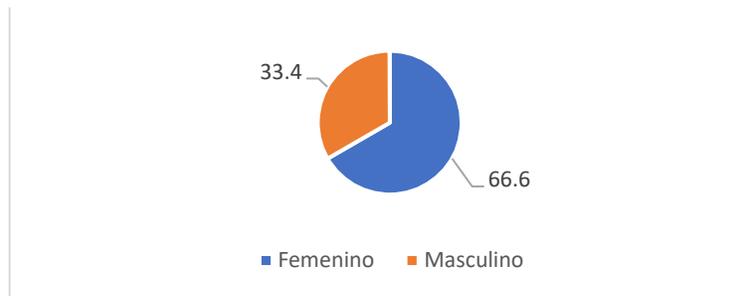


Mapa 2. Participantes del Foro Internacional de Tuberculosis 2022, residentes en México por entidad federativa de residencia.

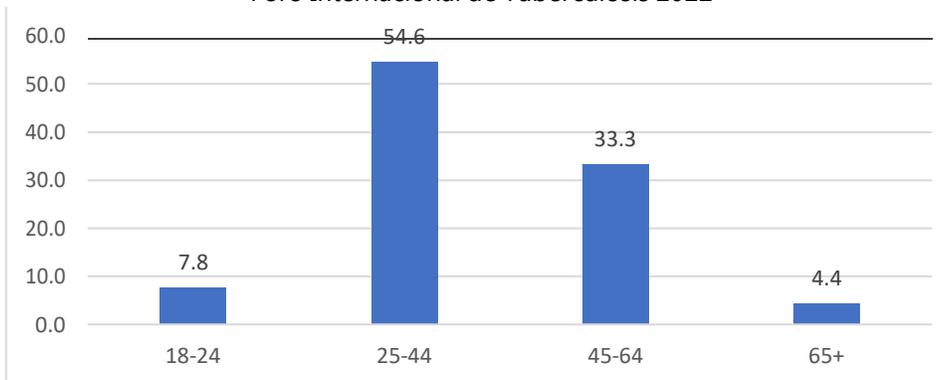


El 66% de las personas que se registraron en el foro son mujeres y 34% hombres (Gráfica 1). De los participantes el 59.7% tenían entre 25 y 44 años (Gráfica 2).

Gráfica 1. Genero de participantes en el Foro Internacional de Tuberculosis 2022

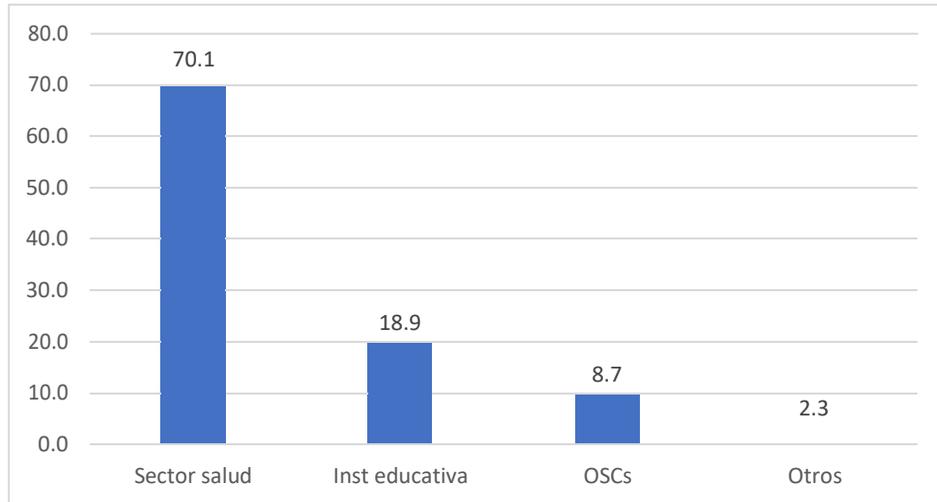


Gráfica 2. Grupos de edad de los participantes en el Foro Internacional de Tuberculosis 2022



El 70.1% por ciento de los participantes del foro declararon tener adscripción a una institución de salud y el 18.9% declaró estar adscrito a instituciones académicas (grafica 3).

Grafica 3. Participantes del Foro Internacional de Tuberculosis 2022, por tipo de institución de adscripción.



**Cualquier información que destaque los logros.**

- En total en el foro Internacional de Tuberculosis 2022 participaron 12 investigadores y funcionarios en el área de tuberculosis, 9 hombres y 3 mujeres.
- En la organización estuvieron involucrados 5 investigadores de la Red en Salud Fronteriza y 10 de RemiTb, así como 7 estudiantes de la Universidad Autónoma de Baja California.
- El Foro Internacional de Tuberculosis 2022 sirvió para fortalecer los trabajos de la RemiTb, ya que se recibieron solicitudes de adscripción de nuevos socios.
- Los temas tratados en el foro fueron, colaboración binacional en control de tuberculosis, directrices de la Organización Mundial de la Salud para la tuberculosis, Drogroresistencia, Genómica, M bovis, panorama estatal de tuberculosis en varios estados de México y EE.UU., panorama nacional de tuberculosis en varios países, prevención y control, programa nacional, TAES, tuberculosis Latente, tuberculosis y sus comorbilidades.

### **Declaración de evaluación**

Lo que se aprendió del foro 2022 fue que se pidió cuota de recuperación por la emisión de constancias académicas emitidas por la Universidad Autónoma de Baja California y que se puede conseguir patrocinio con laboratorios.

El Foro Internacional de tuberculosis contó con concurrencia de recursos entre la Universidad Autónoma de Baja California y la Comisión de Salud Fronteriza México Estados Unidos, además hubo aportaciones económicas por parte de los miembros de RemiTb. Se concluye que el evento fue muy económico comparado con el alcance del mismo.

**Conclusiones.** La realización del foro deja en claro el interés y la importancia de la prevención y tratamiento de la tuberculosis a nivel, Internacional, nacional, estatal, local y binacional.

**Recomendaciones.** No se debe descuidar el diagnóstico de tuberculosis debido a emergencias sanitarias. Se debe buscar traducir los resultados de investigación en programas realmente efectivos.

### **Referencias**

- Secretaría de Salud, Programa Sectorial de Salud 2019 – 2024.
- Secretaría de Salud de Baja California. Actualización del Programa Sectorial de Salud 2015-2019.
- NORMA Oficial Mexicana NOM-006-SSA2-2013, Para la prevención y control de la tuberculosis.
- Programa Sectorial de Salud. Programa de Acción Específico Prevención y Control de la Tuberculosis 2013-2018.
- Secretaria de Salud. Manual de Procedimientos en Tuberculosis para Personal de Enfermería
- PAHO. 2012. Situación de la Tuberculosis en la frontera México- Estados Unidos

### **Relación de socios**

- Secretaría de Salud. Gobierno de Baja California. Jurisdicción sanitaria no 3 Ensenada.

- Secretaría de Salud. Gobierno de Sonora.
- Secretaría de Salud. Gobierno de Tamaulipas.
- Universidad Autónoma de Baja California, Campus Ensenada y Mexicali.
- Universidad de California San Diego.
- Secretaria de Salud Federal.
- San Ysidro Health Center.
- Universidad de Monterrey.
- Ministerio de Salud de Panamá.
- Departamento de Salud y Servicios Humanos del Condado de San Diego.

### Memoria fotográfica



### Foro académico sobre salud y migración

Lugar y fecha: Tijuana, B.C., 9 de noviembre de 2022.

Esta actividad se incorpora los proyectos estratégicos:

- ✓ Investigación y Capacitación
- ✓ Difusión, Colaboración y Vinculación Binacional

Está enmarcada en los ejes temáticos del Programa Frontera Saludable 2020:

- ✓ Enfermedades infecciosas
- ✓ Enfermedades crónico-degenerativas

La frontera norte de México es un espacio natural para la presencia de población migrante, porque se encuentran intentando ingresar a EE.UU. Además, el crecimiento demográfico de las ciudades de la frontera norte de México se debe principalmente a la migración interna y al asentamiento de grupos y poblaciones que consideran el espacio como una alternativa de asentamiento ante la imposibilidad de llegar a EE.UU.

**Objetivo de la actividad.** Presentar algunas acciones de atención a la población migrante y grupos en movilidad en Tijuana, Baja California.

**Meta (población y área).** El foro está dirigido la comunidad académica, estudiantes y profesores. El foro tiene un alcance local y en los próximos meses se llevará cabo una réplica en otros estados y municipios pertenecientes a la región fronteriza entre México y Estados Unidos.

**Estrategia.** La estrategia utilizada fue el establecimiento de alianzas con instituciones académicas y de la sociedad civil.

**Método de aproximación al problema o tema en ejecución.** En el foro sobre salud y migración se presentaron algunas acciones realizadas desde la academia y el sector salud para atender a la población migrante en Baja California.

**Principales actividades llevadas a cabo:**

- Se realizaron reuniones de planeación con personal académico y de las organizaciones de la sociedad civil para definir el programa del foro.
- Se realizó una sesión del foro académico sobre salud y migración.

**Logros.** Durante foro académico sobre salud y migración se contribuyó con visibilizar las necesidades de atención a la población migrante entre la comunidad académica.

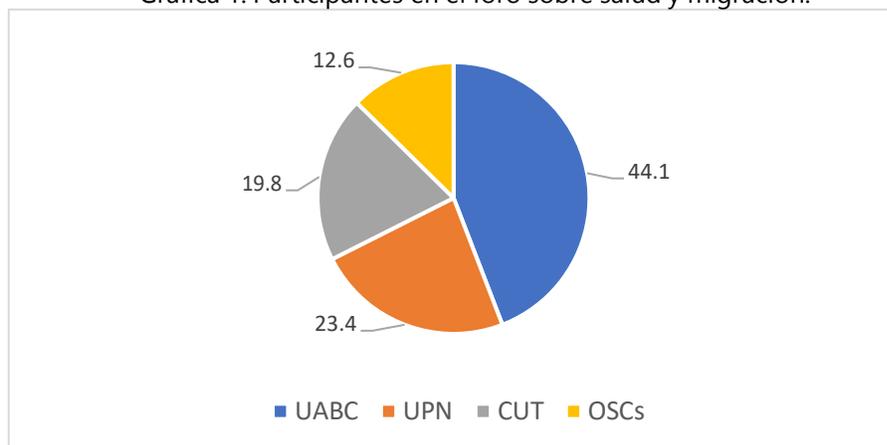
Como alcance del evento se estrecharon lazos de colaboración entre las instituciones participantes, en forma específica se identificaron oportunidades de colaboración con organizaciones de la sociedad civil.

**Productos relevantes.** Base de datos de registro de participantes.

**Mediciones.** Del registro de participantes se recabó información del sexo, edad, nombre de la institución de adscripción, tipo de institución y áreas de trabajo de interés.

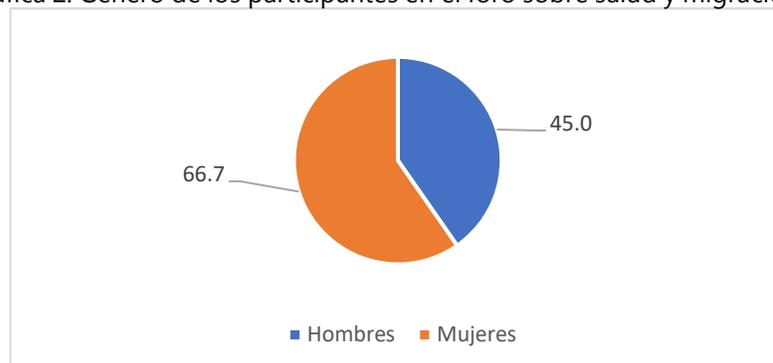
**Resultados.** Al foro se registraron 111 personas, de la Universidad Autónoma de Baja California, la Universidad Pedagógica Nacional y la Universidad de Tijuana, así como personal de Organizaciones de la Sociedad Civil.

Gráfica 1. Participantes en el foro sobre salud y migración.

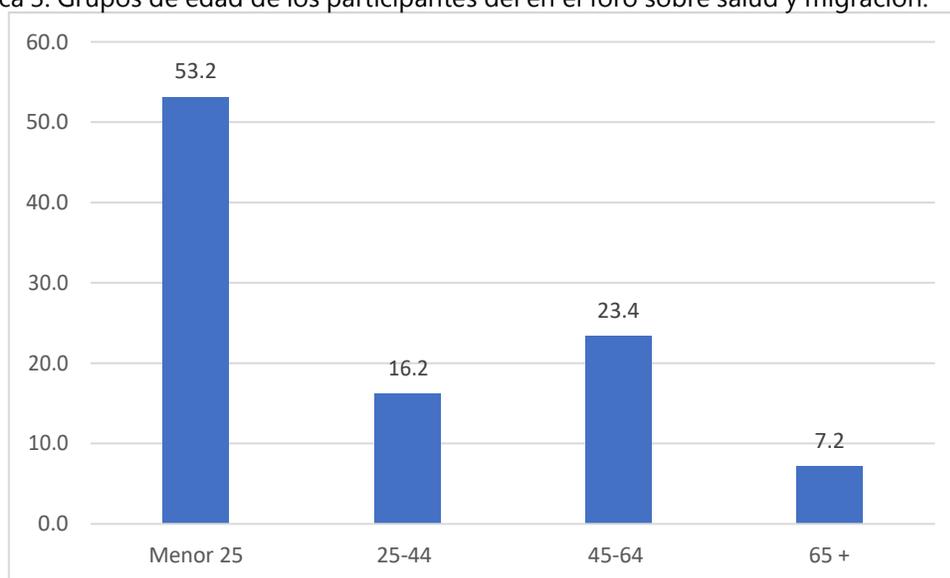


El 66.7% de los participantes en el foro fueron mujeres y el 33.3% hombres (Gráfica 2). De los participantes el 53.2% tenían menos de 25 años, el 16.2% tenían entre 25-44 años y el 30.6% tenía más de 45 años (Gráfica 3).

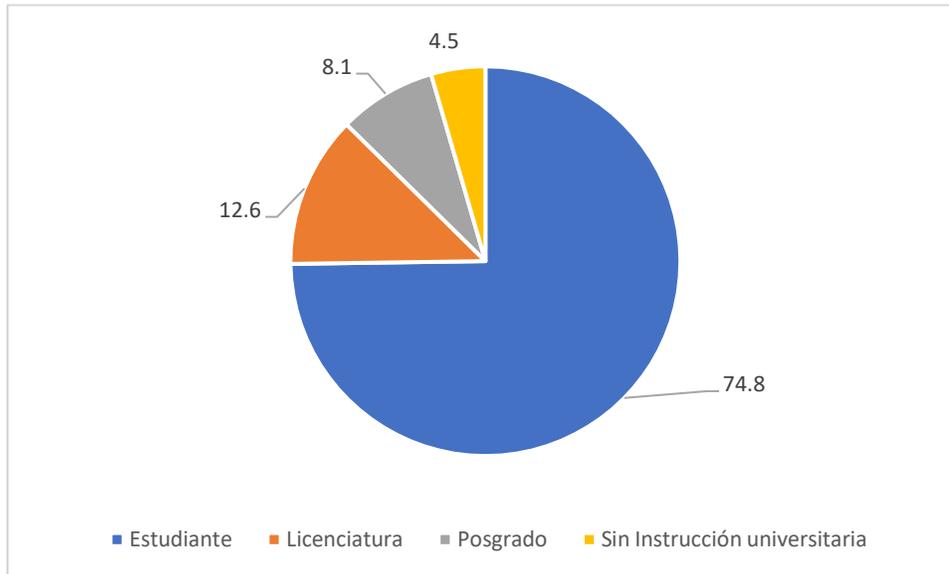
Gráfica 2. Genero de los participantes en el foro sobre salud y migración.



Gráfica 3. Grupos de edad de los participantes del en el foro sobre salud y migración.



El 74.8% de los participantes eran estudiantes universitarios, el 12.6% contaban con Licenciatura, el 8.1% tenían estudios de posgrado, el 4.5% no contaba con instrucción universitaria.



**Cualquier información que destaque los logros.** Uno de los retos que enfrenta la sección mexicana de la Comisión de Salud Fronteriza México-Estados Unidos tiene que ver con la colaboración con las organizaciones de la sociedad civil. En las acciones que realiza la comisión hace falta mayor involucramiento con estas organizaciones. En el foro salud y migración se invitaron a veinte organizaciones de la sociedad civil, sin embargo, solamente ocho de ellas pudieron participar en el evento.

#### **Declaración de evaluación**

Pudo haber tenido una mayor afluencia de participantes. Debe buscarse que los eventos se realicen a nivel transversal a lo largo de la frontera México-Estados Unidos. Se pudo haber realizado el evento en forma híbrida.

Pudo haberse realizado en colaboración con más organizaciones de la sociedad civil y promoverlo en el marco de sus actividades de atención a la población migrante.

**Observaciones sobre el uso de los recursos con respecto a los resultados y si los recursos fueron suficientes.** El foro se realizó con la participación de la Universidad Autónoma de Baja California, quien proporcionó el uso del auditorio sin costo.

**Conclusiones.** Como conclusión del foro de salud y migración se desprende que se debe buscar un mayor involucramiento con organizaciones de la sociedad civil.

**Recomendaciones.** Se deben realizar eventos híbridos para tener un mayor alcance.

### Referencias

- Ley para la protección de los derechos y apoyo a los migrantes del estado de Baja California
- Ley General de Migración.
- Ley General de Salud.

### Memoria fotográfica



## Coahuila

### Festival de alimentación saludable y muestra gastronómica. UANE Sabinas

Esta actividad se incorpora en el proyecto estratégico:

- ✓ Promoción a la salud y prevención de enfermedades

Está enmarcada en el eje temático del Programa Frontera Saludable 2020:

- ✓ Enfermedades Crónico-degenerativas

**Objetivo de la actividad.** Realizar un festival donde se promueva la alimentación saludable a través de la exposición de platillos de bajo costo apegados al plato del buen comer y promover la adopción de estilos de vida saludables.

**Población objetivo y/o área geográfica de alcance:** estudiantes de preparatoria y universidad y público en general.

### Resultados

Actividades principales llevadas a cabo. Se realiza una feria de alimentación saludable con exposición de muestra gastronómica. Concurso de platillo saludable y feria de salud a través de la vinculación con el Programa de Salud del Adulto y del Anciano de la SSA y la participación de diversos programas preventivos de la SSA y del DIF municipal, así como estudiantes de enfermería, Resultados. Acuden al evento un promedio de 250 personas a lo largo de la jornada.



## Memoria fotográfica



### Concurso de Cartel para la Prevención de las Enfermedades Crónicas. Unidades de Salud de la Jurisdicción Número 3

**Objetivo de la iniciativa.** Promover la adopción de estilos de vida saludables para la prevención de la obesidad, sobrepeso, diabetes e hipertensión a través de la elaboración de carteles a cargo de las unidades de salud.

**Población objetivo y/o área geográfica de alcance:** Usuarios de 10 unidades de salud de la jurisdicción número 3.

**Actividades principales llevadas a cabo.** Realización y exposición de carteles durante el mes de octubre.

Se estima un alcance visual de 50 personas al día durante los días de consulta.

**Memoria fotográfica**



**Pláticas sobre Prevención de Embarazo Adolescente y Sexualidad Responsable, en Ciudad Acuña, Coahuila**

**Objetivo de la actividad.** Dar a conocer a la población adolescente cuáles son sus derechos sexuales y reproductivos y promover la práctica de una sexualidad responsable a través del uso del condón y a su vez la prevención de enfermedades de transmisión sexual como VIH y Hepatitis.

**Población objetivo y/o área geográfica de alcance:** Adolescentes estudiantes de preparatoria del CECYTEC, COBAC y UADEC de Ciudad Acuña, Coahuila

**Actividades principales llevadas a cabo.** Realización de pláticas informativas para dar a conocer a los adolescentes cuáles son sus derechos sexuales y reproductivos y promover la práctica de la sexualidad responsable y la erradicación de conductas sexuales de riesgo.

Se realizan pláticas de sensibilización a 344 adolescentes pertenecientes al CECYTEC, COBAC y UADEC preparatoria.

### Memoria fotográfica



### Pláticas sobre Prevención de Embarazo Adolescente y Sexualidad Responsable, Ejido Palmira, Coahuila

**Objetivo de la actividad.** Dar a conocer a la población adolescente cuáles son sus derechos sexuales y reproductivos y promover la práctica de una sexualidad responsable a través del uso del condón y a su vez la prevención de enfermedades de transmisión sexual como VIH y Hepatitis.

**Población objetivo y/o área geográfica de alcance:** Adolescentes estudiantes de telesecundaria en ejido Palmira Coahuila ubicado a 30 minutos de Ciudad Acuña.

**Actividades principales llevadas a cabo.** Realización de pláticas informativas para dar a conocer a los adolescentes cuáles son sus derechos sexuales y reproductivos y promover la práctica de la sexualidad responsable y la erradicación de conductas sexuales de riesgo.

**Resultados:** plática a 21 adolescentes.



### Plática Sobre Alimentación Saludable. Ciudad Acuña, Coahuila, Cbtis 54

**Objetivo de la actividad.** Promover la alimentación saludable en los adolescentes para con ello prevenir el sobrepeso, la obesidad y la anemia.

**Población objetivo y/o área geográfica de alcance:** Adolescentes estudiantes de preparatoria del CBTIS de Acuña.

**Actividades principales llevadas a cabo.** Se realizó una plática informativa sobre la anemia ferropénica, consecuencias del SP y OB y su prevención, alimentación saludable a través del plato del buen comer y la importancia de la actividad física. Se reforzó la plática con dos rallies para evaluar el aprendizaje y a su vez identificar que jugando se puede hacer ejercicio aeróbico y sus beneficios.

**Resultados.** Participan 75 adolescentes en las pláticas y los 2 rallies.





**Plática Sobre Alimentación Saludable. Jiménez, Coahuila. Secundaria Sergio Macias Salazar**

**Objetivo de la actividad.** Promover la alimentación saludable en los adolescentes para con ello prevenir el sobrepeso, la obesidad y la anemia.

**Población objetivo y/o área geográfica de alcance:** Adolescentes estudiantes de secundaria en el municipio de Jiménez Coahuila situado entre las fronteras de Ciudad Acuña y Piedras Negras, Coahuila.

**Actividades principales llevadas a cabo.** Se realizo una plática informativa sobre la anemia ferropénica, consecuencias del SP y OB y su prevención, alimentación saludable a través del plato del buen comer y la importancia de la actividad física.

**Resultados.** Participan 100 estudiantes de secundaria de entre 12 y 15 años.



**Plática Sobre Alimentación Saludable y Feria de la Salud. Ejido San Carlos, Coahuila. Secundaria # 20 y Escuela Primaria**

**Objetivo de la actividad.** Promover la alimentación saludable en los adolescentes para con ello prevenir el sobrepeso, la obesidad y la anemia.

**Población objetivo y/o área geográfica de alcance:** Adolescentes estudiantes del ejido de San Carlos situado a 30 minutos de Ciudad Acuña en donde reside un gran número de población binacional.

**Actividades principales llevadas a cabo.** Se realizó una plática informativa sobre la anemia ferropénica, consecuencias del SP y OB y su prevención, alimentación saludable a través del plato del buen comer y la importancia de la actividad física.

**Resultados.** Participan 60 estudiantes



**Feria de la Salud "Estilos de Vida Saludable". Sabinas, Coahuila. Cbtis #20**

**Objetivo de la actividad.** Promover la alimentación saludable en los adolescentes para con ello prevenir el sobrepeso, la obesidad y la anemia y se realizan detecciones de glucosa y presión arterial.

**Población objetivo y/o área geográfica de alcance:** Adolescentes estudiantes del CBTIS 20.

**Actividades principales llevadas a cabo.** Se realizó feria de salud con información sobre la prevención de enfermedades crónicas, obesidad, sobrepeso y alimentación saludable a través del plato del buen comer y la importancia de la actividad física.

**Resultados.** Participan 120 estudiantes



### **Pláticas Sobre Alimentación Saludable. Sabinas, Coahuila. Preparatoria UANE y CECYTEC.**

**Objetivo de la actividad.** Promover la alimentación saludable en los adolescentes para con ello prevenir el sobrepeso, la obesidad y la anemia.

**Población objetivo y/o área geográfica de alcance:** Adolescentes de las preparatorias CECYTEC y UANE y a padres de familia de esta última institución.

**Actividades principales llevadas a cabo.** Se realizaron 3 pláticas informativas sobre alimentación saludable a través del plato del buen comer para con ello prevenir el sobrepeso, la obesidad y enfermedades como diabetes e hipertensión.

**Resultados.** Participan cerca de 70 estudiantes en total y 25 padres de familia.



**Curso de Primer Respondiente Ante Urgencias Médicas y Prevención de Accidentes. Sabinas, Coahuila**

**Objetivo de la iniciativa.** Capacitar en el desarrollo de destrezas para la atención inmediata de urgencias médicas a causa de accidentes.

**Población objetivo y/o área geográfica de alcance:** Estudiantes de enfermería de la Cruz Roja, UTCN y pasantes de medicina, enfermería y odontología.

**Actividades principales llevadas a cabo.** Capacitación en la adquisición de destrezas para dar respuesta a urgencias médicas a causa de accidentes.

**Resultados.** Se capacita a 90 personas



## Campañas Visuales de Difusión, Promoción de la Salud y Prevención de Enfermedades realizadas en Unidades de Salud de las 8 Jurisdicciones del Estado en colaboración con los Servicios de Salud Estatales.

### Campaña de Prevención de Enfermedades Respiratorias: Asma, EPOC y Tuberculosis

**Objetivo de la actividad.** Informar sobre cómo prevenir enfermedades respiratorias agudas y enfermedades diarreicas agudas en la primera infancia para reducir la mortalidad infantil en este grupo de edad.

**Población objetivo y/o área geográfica de alcance:** Usuarios de unidades de salud de primer nivel de las 8 jurisdicciones del estado con mayor presencia en la franja fronteriza. Ciudad Acuña, Piedras Negras y Sabinas.

**Actividades principales llevadas a cabo.** Campaña visual con material impreso en infografías con información sobre la prevención de EPOC, asma y tuberculosis en unidades de salud y puntos de afluencia.

**Impacto:** Se estima un alcance visual de 5 mil personas al considerarse un mínimo de 50 personas por punto de difusión.

**¿Qué es?**  
La enfermedad pulmonar obstructiva crónica o EPOC, es una enfermedad progresiva y mortal que provoca dificultad para respirar. Es frecuente, prevenible y tratable.

**EPOC**

**¿Cuáles son las causas?**  
Exposición a humo de tabaco, humo de leña, contaminación, polvo, y productos químicos.  
Infecciones repetidas de las vías respiratorias inferiores en la infancia.

**Síntomas**  
Tos con o sin flemas, Dificultad para respirar que empeora con la actividad, Silbido de pecho, Falta de energía, Pérdida de peso, Infecciones respiratorias recurrentes.

**Vivir con EPOC**  
Se puede si tienes hábitos de vida saludables que mejoren tu calidad de vida y eviten complicaciones.  
• Realiza actividad física moderada.  
• Consume suficientes frutas y verduras.  
• No fumes y evita exponerte al humo de leña, de tabaco, polvo.  
• Aprende técnicas de respiración.  
• Sigue el tratamiento indicado por tu médico.

**Tratamiento**  
Es a base de broncodilatadores que son medicamentos que ayudan a abrir las vías respiratorias y mejoran los síntomas.

**Sabías que...**  
• En 2017 en México, se registraron 22,556 muertes por EPOC de las cuales 11,160 fueron mujeres.  
• EPOC fue la tercera causa de años de vida perdidos por discapacidad y muerte temprana a nivel mundial.  
• Para 2020 se considera que será la tercera causa de muerte a nivel mundial.

**LA TUBERCULOSIS SIGUE SIENDO UN RIESGO PARA TODOS**

**Descubre si estás en riesgo de tener Tuberculosis, contesta la siguiente encuesta y autoevalúate.**

**ENCUESTA DE TUBERCULOSIS**

Tienes tos con flemas	3
Las flemas son amarillas o verdes	2
Tienes flemas con sangre	5
Presentas fiebre por las tardes o noches	3
Has perdido peso (sin dieta especial)	1
Tienes sudoración por la noche	2
<b>TOTAL DE PUNTOS</b>	<input type="text"/>

**La Tuberculosis se manifiesta con tos y flemas.** Es curable y los exámenes y tratamientos están disponibles en los Centros de Salud.

**RECUERDA: CUIDATE Y CUIDA A TU FAMILIA, VIVE LIBRE DE TUBERCULOSIS**

**Asma**

**¿Por qué te puede dar asma?**  
El factor hereditario en combinación con factores ambientales, como las alergias contribuyen a que aparezca la enfermedad.

**¿Qué puede desencadenar una crisis de asma?**  
La exposición al humo de tabaco, polvo, pelo de los animales, polen, contaminación, mecheros, emociones fuertes, estrés, y en ocasiones el realizar actividad física.

**¿Cómo se diagnostica?**  
Por medio de la espirometría, es una prueba sencilla e indolora, que evalúa el funcionamiento de tus pulmones.

**¿Qué es el asma?** Es una enfermedad crónica del aparato respiratorio, en la que los bronquios se inflaman y obstruyen el paso del aire.

**Los principales síntomas son:**  
Espasmos de los repetitivos, Falta de aire, Dificultad para respirar, Dolor en el pecho, Silbido en el pecho.

**¿Cuál es el tratamiento?** El asma se puede controlar con medicamentos como inhaladores de alivio rápido, cuyo objetivo es disminuir la inflamación de las vías respiratorias.

**Acciones que disminuyen el riesgo de crisis o complicaciones de la enfermedad**  
• Vacunarse contra la influenza y neumococo.  
• Tomar los medicamentos indicados por tu médico.  
• Evitar el tabaquismo.  
• Mantener los lugares libres de polvo.  
• Evitar exposición a cambios de temperatura, ambientes contaminados, polvos, polen, pelo de animales, etc.  
• Acudir a tus revisiones periódicas.

**¿Sabías que?**  
• Afecta a más de 334 millones de personas en el mundo.  
• En la edad adulta, pasados los 40 años, afecta más a las mujeres que a los hombres.  
• En México, de cada 10 personas padecen de asma.  
• Se registran 300 mil casos nuevos cada año, según datos de la Secretaría de Salud.

## Campaña de Prevención de Cáncer en la Mujer

**Objetivo de la actividad.** Informar sobre cómo prevenir enfermedades respiratorias agudas y enfermedades diarreicas agudas en la primera infancia para reducir la mortalidad infantil en este grupo de edad.

**Población objetivo y/o área geográfica de alcance:** Usuarios de unidades de salud de primer nivel de las 8 jurisdicciones del estado con mayor presencia en la franja fronteriza. Ciudad Acuña, Piedras Negras y Sabinas.

**Actividades principales llevadas a cabo.** Campaña visual con material impreso en infografías con información sobre la prevención de los diferentes tipos de cánceres propios de la mujer en unidades de salud y puntos de afluencia.

**Impacto:** Se estima un alcance visual de 5 mil personas al considerarse un mínimo de 50 personas por punto de difusión.



## Campaña Prevención de VIH-Sida y Hepatitis.

**Objetivo de la actividad.** Informar sobre cómo prevenir enfermedades de transmisión sexual a través del uso del condón y una sexualidad responsable

**Población objetivo y/o área geográfica de alcance:** Usuarios de restaurantes y bares así como usuarios de unidades de salud del estado.

**Actividades principales llevadas a cabo.** Campaña visual con material digital por medio de código QR cuyo contenido son infografías con información sobre la prevención del VIH y uso de condón. Y campaña visual por medio de infografías.

**Impacto:** Se distribuyen códigos QR en espejos de bares, restaurantes y centros de afluencia con los que se estima llegar a 2 mil personas. las infografías y lonas se distribuyen en unidades de salud y puntos de afluencia esperando tener un alcance de 5 mil personas considerando que cada punto tenga un alcance de 500 personas durante el mes.

**VIH**

**ESTRATEGIA MUNDIAL CONTRA EL SIDA 2021-2026  
ACABAR CON LAS DESIGUALDADES ACABAR CON EL SIDA**

El virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) ataca el sistema inmunitario y debilita los sistemas de defensa contra las infecciones y contra determinados tipos de cáncer. A medida que el virus destruye las células inmunitarias e impide el normal funcionamiento de la inmunidad, la persona infectada va cayendo gradualmente en una situación de inmunodeficiencia.

**El VIH Puede ser adquirido por:**

- Contacto sexual vaginal, anal u oral con una persona infectada.
- Transfusión sanguínea contaminada.
- Uso compartido de agujas u otro instrumento punzo cortante.
- De madre a hijo durante el parto y la lactancia.

... no es lo mismo que SIDA

**RECUERDA QUE SI TE AVIENTAS DEBES USARME ¡CUIDATE!**

Un simple análisis de sangre puede indicarte si has sido infectado por el VIH

Los tipos de contacto que no han demostrado ser fuente de contagio son:

- Abrazar, besar o tocar (piel sin heridas).
- Tocar o estrecharse.
- Donar sangre (con técnica adecuada).
- Compartir alimentos o bebidas.
- Usar platos como platos, vasos, cubiertos de madera, teléfonos o perfumes.
- Usar pinchas, baños termales, baños de vapor u saunas.

**SEAMOS IGUALES**

HAZTE LA PRUEBA

Sistema de Salud Coahuila, CENSIDA, Mes de la Salud Fronteriza México - Estados Unidos

**HEPATITIS C**

La hepatitis C es causada por un virus que ataca el hígado. Esta infección afecta aproximadamente a 200 millones de personas en todo el mundo.

**SÍNTOMAS**

LOS SÍNTOMAS SE PRESENTAN ENTRE LAS 2 SEMANAS Y 2 MESES POSTERIORES DE CONTRAER LA ENFERMEDAD.

**EL 80% DE LOS CASOS SON ASINTOMÁTICOS.**

Los síntomas mostrados son: FIEBRE, NÁUSEAS, DOLOR ABDOMINAL, ICTERICIA, ERUPCIONES CUTÁNEAS.

**SE TRANSMITE POR:**

- Sangre
- Jeringas contaminadas
- Via sexual

**¿SE PUEDE PREVENIR?**

AÚN NO EXISTE UNA VACUNA.

**EL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO PUEDEN EVITAR GRANDES CONSECUENCIAS**

CENSIDA, Gobierno del Estado Coahuila, Mes de la Salud Fronteriza México - Estados Unidos, DIFERENCIACION



## Campaña de Prevención de Accidentes en el Hogar y Primer Respondiente con Hemlich, RCP y Activación del Sistema de Emergencias

**Objetivo de la iniciativa.** Prevenir accidentes en el hogar e informar sobre cómo responder a emergencias médicas como el atragantamiento o paros cardiorrespiratorios.

**Población objetivo y/o área geográfica de alcance:** Usuarios de unidades de salud de primer nivel de las 8 jurisdicciones del estado con mayor presencia en la franja fronteriza. Ciudad Acuña, Piedras Negras y Sabinas.

**Actividades principales llevadas a cabo.** Campaña visual con material impreso en infografías con información sobre RCP, HEMPLICH, activación del sistema médico de emergencias y prevención de accidentes en el hogar en unidades de salud y puntos de afluencia.

**Impacto:** Se estima un alcance visual de 5 mil personas al considerarse un mínimo de 50 personas por punto de difusión.

## Para evitar que los más pequeños sufran quemaduras en casa, sigue estos consejos:

**No trasladar líquidos calientes si hay niños cerca.**

**Los mangos de sartenes, cacerolas y ollas no deben sobresalir del mueble de cocina. Utiliza objetos con mangos, asas, etc., en buen estado.**

**Coloca los objetos calientes o con llama encendida fuera del alcance de los niños.**

**Utiliza guantes aislantes para mover objetos calientes o manipularlos dentro de un horno encendido.**

**Evita salpicaduras, usando tapaderas mientras se cocinan los alimentos.**

**Coloca protecciones alrededor de aquellos objetos que se encuentran calientes.**

SALUD STCONAPRA Gobierno de Coahuila

## ¿Cómo se realiza la maniobra de Heimlich?

Sólo realizarla en casos reales de emergencia

**Toma en cuenta lo siguiente:**

**Niños menores de 2 años:**

- Sostén al pequeño de su pecho, boca abajo, con una sola mano y a lo largo del antebrazo.
- Agarra el puño con la otra mano y realiza compresiones rápidas hacia arriba y hacia adentro.
- Repetir hasta que el objeto salga o la víctima pierda el conocimiento.
- Si te encuentras solo empujate a ti mismo o empuja tu abdomen contra el respaldo de una silla, mesa o barandal.
- Con el talón de la mano libre dar 5 golpes fuertes y rápidos en la espalda.
- Voltear al menor y extraer el objeto con el dedo formando un gancho. Hacerlo en un solo intento evitando agravar la situación.

Gobierno de México SALUD Gobierno de Coahuila

## Activación del Servicio Médico de Emergencias (SME) Evaluación de la escena

911 Pasos a seguir de las y los primeros respondientes:

- Antes de ingresar al lugar donde se produjo el accidente, las y los primeros respondientes deberán saber evaluar los riesgos y tomar las debidas precauciones para controlarlos.
- Asesorar al operador.
- Determinar la gravedad de su caso.
- Preservar la vida de la víctima, asegurando la vía aérea y la respiración.
- Asesorar al operador.

Recordar que la seguridad de las personas es prioridad

### ¿Cómo actuar?

1. Evaluar la escena y aplicar el protocolo 3S o Seguridad Escena Situación.
2. Seguridad: Evaluar los riesgos: Señales que pueden ser peligrosas la vida de las y los involucrados y evitarlos.
3. Escena: Evaluar y controlar la situación y evitar si no se controla no avanzar.
4. Situación: Se debe evaluar si se trata de una emergencia real y proporcionar el primer respondediente.
5. Un primer respondediente: Se debe evaluar si se trata de una emergencia real y proporcionar el primer respondediente.
6. Preservar la vida de la víctima.
7. Preservar la integridad de la persona involucrada.
8. Evitar complicaciones: Evitar y prevenir.
9. Promover la recuperación.
10. Aceptar el traslado de la víctima a un hospital.

SALUD STCONAPRA Gobierno de Coahuila

## Reanimación cardiopulmonar (RCP)

RCP es un método de reanimación, o soporte vital que se emplea cuando una persona sufre paro cardíaco y/o paro respiratorio, y se puede reanimar y permitirle volver a respirar, moverse, responder, y volver a tener consciencia.

¿Cómo saber si una persona necesita RCP?

No hay pulso y no respira... necesita RCP

RCP combina apoyo ventilatorio y compresiones cardíacas (en el pecho). El apoyo ventilatorio da oxígeno a una persona y las compresiones cardíacas mantienen la sangre circulando hasta que la respiración y las palpitaciones se restablezcan.

### Soporte Vital Básico

La cadena de supervivencia es el conjunto de acciones, acciones y cuidados, que permiten salvar la vida de la persona que en la línea de una emergencia cardiorrespiratoria.

1. Determina que la escena sea segura.
2. Si la víctima está en el piso, colócala en posición segura.
3. Determina si está consciente, si no hay respuesta al dolor, verbal o sea alerta. Llamar al 911.
4. Evalúa la ventilación, es decir si está respirando.
5. Evalúa su pulso.

Si la víctima no responde, no respira y no tiene pulso, inicia la atención de emergencia posicionándote frente a la persona.

### Cadena de vida

1. 911
2. Soporte vital básico
3. Cadena de vida
4. Transporte
5. Hospital

### Inicia RCP

Localiza el punto de compresión trazando una línea imaginaria en el pecho de teta a teta, colocando el talón de la mano sobre el esternón y la otra encima, entrelazando los dedos

1. Verifica su posición
2. Comprime fuerte y rápido
3. Procura hundir el tórax 5 cm
4. Permite que el tórax se expanda
5. Cuenta 30 compresiones
6. Prepara los insuflados
7. Repite cinco ciclos
8. Revuelva pulso y ventilación
9. Realiza ciclo de ser necesario

### Puntos clave de la reanimación cardiopulmonar

1. Comprende los efectos
2. Permite la expansión del tórax
3. No interrumpir los compresiones por más de 10 segundos
4. Los ventiladores durante un segundo
5. Evitar la ventilación excesiva
6. Evitar la ventilación excesiva

SALUD STCONAPRA Gobierno de Coahuila

## CHIHUAHUA

### Cuarto Festival Fronterizo de Salud Emocional ROTMENAS: Comunidad, sentido de vida y esperanza

La Fundación Paso del Norte y la Comisión de Salud Fronteriza promueven la Red de Organizaciones Dedicadas a la Prevención y Atención de Trastornos Mentales, Neurológicos y por Abuso de Sustancias (ROTMENAS) dentro de los acuerdos de colaboración de la región y debido a la problemática que actualmente aqueja a nuestra comunidad. De esta red emergen cuatro mesas: Mesa de Salud Mental, Mesa de Adicciones, Mesa de Políticas Públicas, Mesa de Investigación. Estas mesas se reúnen para planear trabajos colaborativos en los rubros que compete a cada una de ellas, los trabajos se presentan como propuestas a la asamblea y se someten a votación, si son aprobadas por los miembros de la Red, se continúa con la logística de los eventos presentados en reuniones específicas de cada mesa. En la asamblea número 18 se votó y aprobó la realización del "Primer Festival Fronterizo de Salud Emocional ROTMENAS" el cual surgió como propuesta de trabajo de la Mesa de Salud Mental, a partir de su aprobación, se acordó que se llevaría a cabo cada año, siendo este año el "Cuarto Festival de Salud Emocional ROTMENAS: Comunidad, sentido de vida y esperanza", la mesa se reunió en más de 10 ocasiones para su planeación, llevando a su realización los días 7 y 8 de octubre.

**Objetivo de la actividad:** Promover la cultura de salud mental y expresión emocional en la población de Ciudad Juárez para visibilizar, sensibilizar, reducir estigma y desarrollar acciones que mejoren el acceso a los servicios disponibles.

**Meta:** Llevar información de salud mental a migrantes, estudiantes y población en general por medio de un programa que incluye diversas actividades de recreación, capacitación, culturales y artísticas.

**Descripción general:** En el marco del día mundial de la Salud Mental y el Mes de la Salud Fronteriza, se llevó a cabo el Cuarto Festival de Salud Emocional ROTMENAS, iniciando el viernes 7 de octubre con el Foro Juvenil de prevención al suicidio "Viva la Vida", el cual se llevó a cabo como primera actividad del Cuarto Festival de Salud Emocional ROTMENAS en las instalaciones del "Centro Cultural Mtro. Ernesto Guillemard" en un horario de 9:00 am



a 12:30 pm. Contamos con la presencia de las siguientes escuelas secundarias: Federal 3, Federal 2, Estatal 8347, Estatal 3002, Técnica 33, Técnica 86, dando un total de **647 alumnos** sensibilizados en materia de suicidio.

El sábado 8 de octubre, se continuó con las actividades del Festival, en modalidad presencial, con el Segundo Festival de Salud Emocional para personas Migrantes, en las instalaciones del Parque Central con un horario de 10:00 am a 4:00 pm. Los albergues que asistieron fueron: Frontera, Oasis, Respetttrans, Casa Eudes, San Romero y Alabanzas al Rey, sumando un total de **401** personas en situación de movilidad. El mismo sábado se llevó a cabo simultáneamente también en las instalaciones del Parque Central el Rally de las Emociones con **80 adolescentes** en deserción escolar. Se registró una asistencia presencial total de los dos días de Festival de **1,128 personas** quienes disfrutaron **presencialmente** de las actividades realizadas.

En la sección de actividades realizadas, encontrarán el programa completo de los dos días de festival, así como fotografías.

**Problemas deficiencias:** Según la OMS en países como México el 76% al 85% de las personas con trastornos mentales no recibe tratamiento. En nuestra comunidad los servicios de salud disponibles para la atención de esta problemática son insuficientes, funcionan de manera fragmentada y no como un sistema integral, y persisten deficiencias en cuanto a la capacitación adecuada de los profesionales encargados de otorgar servicios a la población. De igual manera, la población no cuenta con espacios de información suficientes sobre salud mental, llevando esto a que los accesos a la atención de los problemas de salud mental sean poco aprovechados, y derivando en el estigma a personas que presentan estos problemas, todo por falta de información y sensibilización ante ellos.

**Estrategia utilizada:** Festival con diferentes actividades para toda la familia y personas migrantes.

**Método:** Evento presencial. Teniendo como resultado la asistencia de 1,128 personas en la modalidad presencial.

**Actividades efectuadas:**

A continuación, se anexa el programa de las actividades del Cuarto Festival de Salud Emocional ROTMENAS. Iniciamos con la primera actividad el 7 octubre Segundo Foro Juvenil de prevención al suicidio "Viva la Vida"



7 OCTUBRE

FORO JUVENIL VIVA LA VIDA de prevención al suicidio

4to Festival Fronteriza de Salud Emocional ROTMENAS

PROGRAMA

9:00	Presidium
9:25	Aplicación de cuestionario
9:35	Tema: Prevención y manejo de suicidio: "Razones para vivir"
9:55	Tema: Ciberbullying y el suicidio
	Tema: Medios de comunicación y suicidio
10:15	¿Que hacer si alguien que amo piensa en suicidio?
10:35	Primera sesión de preguntas
10:45	RECESO ACTIVACION FISICA
11:00	Tema: Manejo de las emociones
11:20	Tema: Decide vivir, no morir
12:00	Segunda Sesión de preguntas
12:20	Cierre



MES DE LA SALUD FRONTERIZA 2022



Sábado 8 de octubre Segundo Festival de Salud Emocional para personas migrantes:



**PROGRAMA**

10:00	Evento Protocolario
11:00	Cápsula de salud
11:20	"Impro Cuentos" por Cuauhtémoc Guerrero
12:10	Activación Física
12:40	Risoterapia
1:25	Comida y Música a cargo de Gaby González "Voz y Sentimiento"
2:00	Concurso Trajes Típicos
4:00	Cierre

**MÓDULOS INFORMATIVOS E INTERACTIVOS**

Soul & Mind Spa: masaje y tratamiento para vérices, auriculoterapia, reiki, terapia floral
Región Sanitaria 2 Juárez: Arteterapia y Auriculoterapia
Bazar
Módulo Informativo HIAS
Módulo Informativo: Centros de Integración Juvenil
Módulo Informativo: Save the Children
Módulo Informativo: Consejo Estatal de Población
Módulo Informativo: Organización Internacional para las Migraciones
Módulo Informativo: UNICEF
Módulo Informativo: Alianza por Juárez

# MES DE LA SALUD FRONTERIZA 2022



# MES DE LA SALUD FRONTERIZA 2022



Rally de las emociones con adolescentes en deserción escolar:

Comunidad, sentido de vida y esperanza

4to Festival Fronterizo de Salud Emocional ROTMENAS

**RALLY**  
**de las emociones**

**SÁBADO 8 OCTUBRE 10:00AM** **PARQUE CENTRAL**

Comunidad, sentido de vida y esperanza

4to Festival Fronterizo de Salud Emocional ROTMENAS

**RALLY**  
**de las emociones**

**SÁBADO 8 OCTUBRE**

10:00	Bienvenida y acto protocolario
10:30	Indicaciones
11:30	Premiación y Reflexiones
12:00	Cierre y refrigerio

**PARQUE CENTRAL**

MES DE LA SALUD FRONTERIZA 2022



**Resultados:** Asistencia de 1,128 personas en la modalidad presencial.

**Conclusión:** Es necesario fomentar espacios de capacitación, sensibilización y visibilización en material de salud mental para la población en general, para de esa forma trabajar en reducir el estigma que prevalece en la comunidad en este tema. El festival fue un espacio exitoso, donde se logró el objetivo de capacitar y sensibilizar a migrantes, estudiantes y comunidad en general, al mismo tiempo que se les brindaba un sano esparcimiento para toda la familia.

### Foro de Sensibilización de Cáncer de Mama

21 de octubre de 2022

El 19 de octubre de cada año se conmemora el Día Mundial de la Lucha contra el Cáncer de Mama. Esta fecha pretende sensibilizar a la población con un mensaje clave: la importancia de la detección precoz, a fin de mejorar el pronóstico y la supervivencia de los casos de cáncer de mama, lo cual sigue siendo la piedra angular de la lucha contra esta enfermedad.

Actualmente el cáncer de mama es el más frecuente en las mujeres, tanto en los países desarrollados como en desarrollo. La mayoría de las muertes por cáncer de mama se producen en los países de ingresos bajos y medianos, donde gran parte de los casos se diagnostican en un estadio avanzado, sobre todo, por la escasa concienciación y las barreras que dificultan el acceso a los servicios de salud.

El cáncer es la segunda causa de muerte en el mundo, en 2015 ocasionó 8.8 millones de defunciones. En particular el cáncer de mama ocupa el primer lugar en incidencia de las neoplasias malignas en las mujeres de todo el mundo. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) define al cáncer como un proceso de crecimiento y diseminación incontrolable de células. Puede aparecer prácticamente en cualquier lugar del cuerpo. Un porcentaje importante de cánceres pueden curarse mediante cirugía, radioterapia o quimioterapia, especialmente si se detectan en una fase temprana..

En México, el cáncer de mama (CaMa) es la primera causa de muerte por cáncer en mujeres de 25 años y más. Es una enfermedad en la que células proliferan de manera anormal e incontrolada en el tejido mamario. Se puede presentar tanto en las mujeres como en los hombres, aunque el cáncer de mama masculino es muy poco frecuente.

En 2017, la tasa de mortalidad por CaMa era de 19.04 defunciones por cada cien mil mujeres de 25 años y más; mientras que este indicador se ubicó en 15.6 en 2005 y fue de 16.9 en 2010. La importancia de este padecimiento es tal, que entre las mujeres de 20 años y más, 16.3% de las defunciones por tumores malignos se deben al CaMa, por lo que se encuentra en primer lugar de las muertes por dichas causas.

Conforme aumenta la edad, la proporción de mujeres que fallecen por este cáncer es mayor, en 2016: de 14.8 muertes por cada 100 mil mujeres de 40 a 49 años, pasa a 29.5 para las de 50 a 59 años, sube a 40.8 para aquellas de 60 a 69 años y llega a 54.8 para las de 70 años y más.

En el caso de los municipios indígenas (40% y más de población en hogares indígenas) la tasa de mortalidad del CaMa entre las mujeres mayores de 30 años fue de 8.1 defunciones por cada 100 mil mujeres del grupo de edad en 2015, frente a 21.8 a nivel nacional. El incremento conforme aumenta la edad es menor en los municipios indígenas que para el conjunto nacional, al ser de 9.5 para las mujeres de 45 a 64 años y de 14.7 para las mujeres de 65 años y más en el primer caso, y de 27.5 y 50.7 en el segundo, respectivamente.

Cada año durante el mes de octubre y en el marco del Día Mundial de Cáncer de Mama, la CSFMEU en coordinación con la Subsección Sanitaria de Ojinaga y demás instituciones que integran el sistema de salud de Ojinaga realizan actividades con el propósito de educar a la población de las mujeres sobre la detección oportuna de cáncer de Mama y ofertar los servicios de la Secretaría de Salud como lo son los estudios de mamografía y ultrasonido

**Objetivo de la actividad.** Incidir en la disminución de enfermedades infecciosas y enfermedades crónicas degenerativas en la población de la región fronteriza noreste de Chihuahua a través de la promoción de la salud, aunado con aspectos educativos y mejora de acceso a servicios médicos que promueven hábitos saludables.

**Población objetivo.** Mujeres de la sociedad civil en Ojinaga, Chihuahua y Presidio, Texas.

**Condición actual que favorece o limitan la iniciativa:** Al no existir impedimento por semáforo epidemiológico, se puede realizar una invitación abierta a la población de Ojinaga y poblaciones aledañas.

**Estrategia utilizada:** Vinculación con instituciones de salud y municipales participantes para el desarrollo de las actividades a través de un evento presencial.

**Impacto:** A través de la información a la población, lograr el que cada vez más mujeres asistan de manera breve y oportuna a realizarse un estudio diagnóstico en prevención de cáncer de mama, además de la posibilidad de ofertar los servicios y ser sin costo.

**Método de aproximación:** Simposium con población de la region sanitaria de Ojinaga, Chih.

Cabe señalar que del 17 al 21 de octubre se realizó una actualización del tema al personal de salud que trabaja en la prevención y promoción de la salud que trabajan en la subsele sanitaria de Ojinaga e instituciones de salud.





**Productos relevantes:** Fortalecimiento de los canales de comunicación entre las instituciones de salud que trabajan en la prevención y promoción de la salud en la región de Ojinaga.

**Resultados.** Se contó con la participación de 400 asistentes aproximadamente al evento los cuales fueron informados del evento a través de los medios de comunicación en Ojinaga.

**Metas:** Sensibilizar e informar a la población sobre la importancia de la prevención del Cáncer de Mama en la región sanitaria de Ojinaga mediante una estrategia consolidada y reconocida

**Otros logros:** Incremento en la efectividad de los procedimientos operativos a través de la coordinación y comunicación entre las diferentes instituciones gubernamentales y de salud con el fin de enfrentar los desafíos en materia de salud pública.

**Aprendizaje:** Al no existir actualmente problemas con el semáforo epidemiológico se logró poder llevar a cabo este evento a población abierta de Ojinaga, Chihuahua y Presidio, Texas y poblaciones aledañas en la región. Comenzar a realizar mayor difusión a través de medios electrónicos (facebook, twiter, vía zoom, etc.) en poblaciones pequeñas donde una limitante es la capacidad de acceder a los medios antes mencionados, pero donde sería una buena manera de comenzar con la educación en salud hacia la población.

**Observaciones:** El poder de comunicación y alcance que tiene esta actividad es importante, por lo que este esfuerzo de solidaridad generará un impacto adicional en las familias donde algún miembro tiene o ha padecido alguna de estas enfermedades para su posterior canalización a las diferentes instituciones de salud existentes en Ojinaga Chih.

**Conclusiones:** Continuar con la discusión y definir métodos efectivos para la comunicación, coordinación y colaboración en apoyo a las prioridades mutuas de salud frontera, logrando con ello aumentar la capacidad de organización de estos para enfrentar los problemas emergentes en salud pública a lo largo de la región Ojinaga, Chih. y Presidio, Texas.

**Referencias:**

- Frontera Saludable 2020

- Acuerdo de ente el gobierno ente México y Estados Unidos de América para establecer la Comisión de Salud frontera México-Estados Unidos

### Tópicos Selectos en VIH y Hepatitis C

24 de Octubre de 2022

De acuerdo con datos de la Organización Mundial de la Salud para alcanzar el nuevo objetivo mundial «95/95/95» propuesto por ONUSIDA, se deben redoblar esfuerzos para evitar la hipótesis más desfavorable: 7,7 millones de muertes relacionadas con el VIH en los próximos 10 años, un aumento de las infecciones como consecuencia de las interrupciones en el servicio del VIH durante la pandemia de COVID-19 y la ralentización de la respuesta de salud pública al virus.

El VIH, que continúa siendo uno de los mayores problemas para la salud pública mundial, ha cobrado 40,1 millones de vidas (los cálculos oscilan entre los 33,6 y los 48,6 millones). En 2021 fallecieron 650 000 personas (510 000–860 000 personas) por causas relacionadas con el VIH y contrajeron el virus 1,5 millones (1,1– 2,0 millones). No hay cura para la infección por el VIH pero se cuenta con el acceso creciente a la prevención, el diagnóstico, el tratamiento y la atención eficaces del VIH y de las infecciones oportunistas, la infección por el VIH se ha convertido en un problema de salud crónico tratable que permite a las personas que viven con el virus llevar una vida larga y saludable.

De acuerdo con el Boletín epidemiológico de la Secretaría de Salud en México, al término del 2do. Trimestre de 2022 se han registrado 7,930 nuevos casos nuevos de infección por el Virus de la Inmunodeficiencia Humana de los cuales 6807 son casos de hombres y 1127 mujeres.

De acuerdo con la más reciente clasificación de este tipo de infecciones, que considera 4 estadios clínicos, del total señalado, en el estadio 1, se reportaron 4,506 casos, en el estadio clínico 2, se reportaron 875 nuevos casos, en el estadio 3, se contabilizaron 1,463 casos, mientras que en el estadio clínico 4 se contabilizaron 1,090 casos.

En el caso del Estado de Chihuahua, al término del segundo trimestre se han detectado 150 casos en 2022 (130 en Hombres y 20 en Mujeres).

En el mundo hay 71 millones de personas viviendo con Hepatitis C, pero se estima que 80 % de ellos no tienen acceso a las pruebas de detección ni al tratamiento. Sólo en México, se calcula que 4 de cada 1,000 personas viven con el virus de la Hepatitis C (VHC),

la mayoría de ellos desconocen que tienen la infección debido a que no presentan síntomas hasta que el padecimiento está muy avanzado.

Los objetivos del Programa Nacional de Eliminación del Virus de Hepatitis C son: asegurar el acceso universal y gratuito a pruebas de detección y medicamentos; atención primaria de la salud que coloque a las personas y comunidades en el centro del programa; capacitación de personal; difusión de información hacia la población sobre esta enfermedad y elaboración de un sistema de registro. Con esta estrategia, entre 2019 y 2022 aumentó de 37 a 169 el número de unidades de salud que brindan servicios de detección y tratamiento a personas sin seguridad social. Un total de 223 mil 472 profesionales de la salud han recibido capacitación sobre prevención, diagnóstico y tratamiento, así como en la reducción de riesgos asociados con el consumo de sustancia psicoactivas.

**Objetivo de la actividad:** Capacitación al personal cuidador primario designado por las jurisdicciones sanitarias en la manera de interactuar con las personas adulto mayor y la manera de abordar la atención médica.

**Población objetivo:** Personal de Salud (Enfermeras, Médicos, Psicólogos)

**Estrategia utilizada:** Vinculación de la oficina Chihuahua de la CSFMEU con el Programa de VIH /SIDA – ITS y HEPATITIS C de la Región Sanitaria II (SSCH) para el desarrollo de las actividades que se celebraron el día 24 de octubre de 2022.

**Impacto.** A través de la actualización y capacitación del personal de salud, mejorar la calidad en los servicios institucionales, garantizar la instrucción de técnicas que han mostrado ser más eficaces, seguras y costo-efectivas en los cuidados de los pacientes con VIH /SIDA – ITS y Hepatitis C disminuyendo complicaciones y mejorando su calidad de vida

**Método de aproximación:** Capacitación presencial con personal de salud

**Actividades principales:** Desarrollo del temario de acuerdo con la orden del día.



SECRETARÍA DE SALUD



**"TOPICOS SELECTOS EN VIH Y HEPATITIS C"**

Sede: Salón de eventos del Hotel Mesaluna Consulado Ciudad Juárez.

Dirección: Paseo de la Victoria #3508, Col. Partido Iglesias, Cd Juárez, Chih.

Fecha: 24 de octubre de 2022

Hora: 08:00 am – 15:00 pm

*Orden del Día*

08:00 – 08:30 Registro de asistentes

**Ceremonia de Inauguración**

*Palabras de Bienvenida por la Dra. Martha Sánchez Escalante*

*Coordinadora de Oficina Chihuahua CSFMEU.*

08:30 – 08:40

*Inauguración del Evento Mtro. Martín Rogelio Covarrubias Gil Lamadrid*

*Director de la Jurisdicción Sanitaria II SSCH*

8:40 – 09:00

**Dinámica "YO PERDI"**

*Lic. Jorge Alberto Muñoz Ramírez*

*Presentaciones:*

**"Viruela Símica"**

*Dra. Verónica Carrión Falcón*

09:00 – 10:00

*Responsable de Epidemiología Región Juárez*

**Relación Médico - Paciente**

*Lic. Abdíel Yair Hernández Ortiz*

10:00 – 11:00

*Coordinador del Área de Prevención*

*Comisión Estatal de los Derechos Humanos*



SECRETARÍA DE SALUD



*Receso para Comida*

11:40 - 12:00 **2da. Parte de la Dinámica "YO PERDI"**

**Binomio Tuberculosis - VIH**

*Dr. Isalas Orozco Andrade*

12:00 – 13:00

*Director del Centro de Diagnóstico y Tratamiento Integral de la Tuberculosis*

*Servicios Médicos de la Frontera.*

**Hepatitis "C"**

*Dr. Fernando Avelino Jiménez Fierro*

13:00 – 14:00

*Responsable de CAPASITS Juárez*

**Herramientas de Intervención para la atención de pacientes reactivos en VIH y VHC**

- -Autogestión Emocional
- -SENSIBILIZACION
- -Primeros Auxilios
- -¿Hasta dónde podemos llegar?

14:00 – 15:00

*Lic. En Psic. Alma Daniela Moreno Duran*

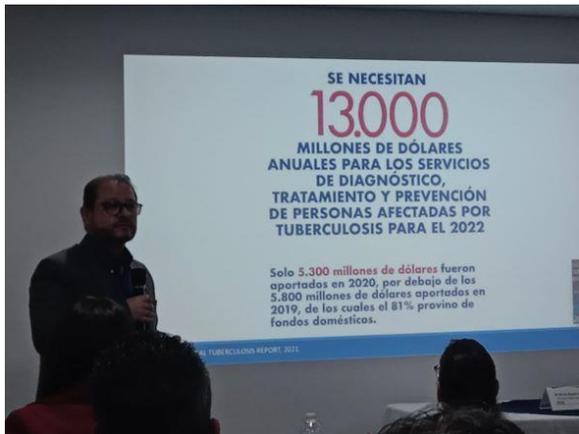
*Programa de Erradicación de Hepatitis "C"*

*Final del Simposium*



Mes de la Salud Fronteriza  
México – Estados Unidos

# MES DE LA SALUD FRONTERIZA 2022





**Productos relevantes:** Fortalecimiento de los canales de comunicación entre las instituciones de salud que trabajan en la prevención y promoción de la salud en la región fronteriza (específicamente en los temas de VIH / SIDA, ITS y Hepatitis C).

**Mediciones métricas:** 50 personas capacitadas durante el evento.

**Metas:** Sensibilizar y actualizar al personal de salud sobre la prevención de la salud en pacientes con infecciones de transmisión sexual mediante una estrategia consolidada y reconocida.

**Otros logros:** Incremento en la efectividad de los procedimientos operativos a través de la coordinación y comunicación entre las diferentes instituciones a nivel estatal con el fin de enfrentar los desafíos en materia de salud.

**Realización de actividades:** Efectividad en la comunicación interinstitucional para la prevención de enfermedades crónico – degenerativas (tema infecciones de transmisión sexual).

**Aprendizaje:** Actualización del personal de salud que trabaja en la prevención y promoción de la salud en el tema de VIH /SIDA, ITS y Hepatitis "C".

**Observaciones:** Seguimiento al personal capacitado a través de las métricas de desempeño (diagnóstico y tratamiento de personas mensualmente) a través de los parámetros presenta el programa jurisdiccional de VIH/ITS SIDA, Hepatitis C durante las reuniones del subcomité de VIH/ITS en Ciudad Juárez.

**Conclusiones:** Continuar con la discusión y definir métodos efectivos para la comunicación, coordinación y colaboración en apoyo a las prioridades mutuas de salud fronteriza, logrando con ello aumentar la capacidad de organización de los mismos para enfrentar los problemas emergentes en salud pública en el estado de Chihuahua

**Referencias:**

- Frontera Saludable 2020
- Acuerdo entre el gobierno de México y de Estados Unidos de América para establecer la Comisión de Salud fronteriza México-Estados Unidos

## Nuevo León

### Promoción de la Salud y Prevención de Enfermedades

Fecha: Octubre de 2022

**Objetivo:** Realizar detección oportuna, creando cultura en salud.

**Meta:** Atender al 100% de la población convocada

**Descripción general:** Se invitó a la población a los módulos de evaluación para participar en las actividades de detección.

### Colaboradores

- Universidad de Montemorelos, Hospital la Carlota, Instituto Soledad Acevedo de los Reyes, Centro Comunitario el Pueblo
- Secretaría de Salud. Participaron 8 jurisdicciones

### Actividades realizadas:

- En la Universidad de Montemorelos se realizaron Pláticas de alimentación nutricional y de salud de la mujer y se montaron diferentes módulos de detección.
- En la Secretaría de Salud se realizaron:
  - Actividades de capacitación por parte de supervisores al personal de salud encargado de realizar las acciones correspondientes de la Campaña de Salud Fronteriza, se llevó a cabo la Campaña de Sensibilización de la Lucha contra el Cáncer de Mama.
  - Se instalaron módulos dentro de los centros de la salud de las 6 jurisdicciones que participaron donde se colocaron pendones y lonas promocionales, esto para convocar a la población a realizarse detecciones, recibir orientación y en algunos de los casos referirlos para diagnosticar alguna patología si así lo requería.
  - Dentro de las acciones de promoción para su difusión, se realizaron carteles, consejerías, módulos para orientación y sensibilización de prevención, módulos de orientación nutricional.

- Se realizaron talleres, ferias de salud y pláticas, con mantas alusivas al Mes de la Salud Fronteriza y salud de la mujer, donde participaron personal de salud y de la comunidad.
- Se realizaron detecciones CaCu, Ca de mama, baciloscopías, pláticas con jóvenes sobre sus dudas e inquietudes, además de ofrecerles alternativas para cuidarse y ejercer su sexualidad en forma responsable, se realizaron Mmmografías a las personas que acudieron al centro de salud o en las brigadas realizadas.
- En las brigadas acudió personal del estado con Unidades Móviles de promoción en donde también se dio asesoría de nutrición, activación física, salud dental, salud perinatal, prevención de TB y VIH, se llevó el Camión de Mastografías y Citologías.

### MemoriaFotográfica



# MES DE LA SALUD FRONTERIZA 2022

Día 00



De acuerdo con la tendencia del incremento de problemas de salud en el estado de Nuevo León se busca crear conciencia dentro a la población en temprana y mediana edad

**Estrategia utilizada.** Corresponde a un programa de fortalecimiento de la cultura en salud para disminuir complicaciones en población quienes presentan diferentes padecimientos y detección oportuna para quienes no presentan la enfermedad

**Métodos:** Se realiza evaluación y detección en población abierta.

**Resultados:**

- 700 DOC/ VPH
- 300 Exploraciones de Mama
- 33 mamografías
- 24 pláticas educativas
- 15 periódicos murales
- Baciloscopías (pendiente #)

**Evaluación:** Aproximadamente el 50% de la población convocada tuvo participación.

**Observaciones:** Gran parte de la población muestra poco interés en conocer cómo se encuentra su salud, se concentran en su trabajo y dejan a un lado su bienestar físico.

**Conclusión:** Se observó como las personas tratan de evadir su responsabilidad para mejorar su salud, algunos de ellos haciendo caso omiso a la invitación o mencionan no tener tiempo para dedicarle a una evaluación oportuna, en lo contrario hay muchas personas con muy buena disposición.

**Recomendaciones:** El desarrollo de actividades permanentes orientadas a mantener una cultura en salud entre la población puede ser de motivación para las personas más jóvenes quienes son más reacias a participar, de modo que a mediano plazo puedan mantener su salud y bienestar.

**Referencias**

- [www.daps.salud.gob.mx](http://www.daps.salud.gob.mx)
- [https://www.who.int/topics/womens\\_health/es/](https://www.who.int/topics/womens_health/es/)
- <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/noncommunicable-diseases>

## Sonora

### Acciones de prevención de enfermedades

**Objetivo:** Realizar detección oportuna, creando cultura en salud.

**Meta:** Atender al 100% de la población convocada

**Descripción general:** En el mes de la Salud Fronteriza se realizaron diferentes actividades todas ellas tendientes a como lo son las enfermedades no transmisibles, así como las transmisibles como la Rickettsiosis y el Dengue.

#### Actividades:

- Feria del Adolescente, detección de enfermedades y educación para la salud.
- Jornada con Asociación Educarte
- Jornada en Casa Saludable colonia San Rafael
- Instalación de puesto en la Unidad de Salud
- Jornada en Ejido López Aceves
- Debido a la gran extensión territorial en el Estado de Sonora se realizan actividades de acuerdo con la problemática que incide más en los problemas de salud, en este apartado se informa sobre la población de Puerto Peñasco.

**Problemática:** Personas afectadas principalmente por enfermedades como Salud mental, Salud del Adolescente y Enfermedades no transmisibles.

**Estrategia utilizada** Los promotores de salud se organizan para la instalación de Módulos de atención, todo esto dirigido a la población abierta, mediante la promoción de Lonas y avisos de en la radio local.

**Resultados:** Población atendida 1,280 incluyendo alumnos y docentes de escuelas visitadas, material informativo entregado a población abierta y trabajadores de diferentes ejidos.

**Memoria fotográfica**



Inauguración de la feria del Adolescente



Módulo de Servicios amigables para la promoción de la salud sexual y reproductiva en adolescentes

# MES DE LA SALUD FRONTERIZA 2022



Módulo de Salud Mental





Actividad Física con los diferentes grupos



### Curso taller de diagnóstico y manejo de pacientes con sospecha o diagnóstico de Dengue

**Fecha:** Octubre 20 de 2022

Capacitar a profesionales de la salud sobre los componentes necesarios para garantizar la atención adecuada del paciente con dengue en el primer nivel de atención. Apoyando en la coordinación de acciones dirigidas a asegurar un seguimiento adecuado y oportuno de los pacientes ambulatorios; y que estos puedan reconocer y detectar tempranamente los signos y síntomas que determinan la necesidad de referir a los pacientes a fin de asegurar una referencia oportuna; repasando las intervenciones necesarias para estabilizar a los pacientes antes de referirlos.

**Objetivo:** Actualizar y/o capacitar al personal de salud -médicos y enfermeras(os)- a cargo de la atención de pacientes en el primer nivel de atención (Centros de Salud y unidades móviles) de las Jurisdicciones que muestran una mayor incidencia de casos de dengue.

**Meta:** Contribuir en la reducción de la morbi-mortalidad, de enfermedades y eventos asociados a esta temporada.

**Descripción general:** Se pretende que los participantes del taller adquieran las destrezas para el diagnóstico y la toma de decisiones oportunas y correctas en el manejo al paciente con dengue (pediátrico, adulto o embarazada), que consulta en los diferentes niveles de atención.

Falta de actualización en los protocolos de atención a pacientes con diagnóstico de dengue.

**Estrategia utilizada.** Capacitación mediante el intercambio de ideas y protocolos utilizados

**Resultados:** Capacitación presencial y virtual contando con una afluencia de 180 profesionales de la salud





### Curso taller de temporada invernal 2002-2023

**Fecha:** Noviembre 10 de 2022

La exposición al frío extremo provoca: infecciones respiratorias agudas, influenza estacional, accidentes por quemaduras e intoxicación por monóxido de carbono.

**Objetivo:** Reforzar las capacidades para las acciones de prevención y promoción de la salud, detección oportuna, vigilancia epidemiológica, y atención adecuada a la población perteneciente a grupos vulnerables.

**Meta:** Contribuir en la reducción de la morbi-mortalidad, de enfermedades y eventos asociados a esta temporada.

**Descripción General:** Dando inicio la temporada invernal 2022-2023, la cual se extiende hasta el mes de mayo de 2023, se observa un alza en la enfermedades de vías respiratorias, causadas principalmente por agentes virales, sin embargo, es de suma relevancia aquellos que ocasionan influenza y COVID-19. Así mismo por las bajas temperaturas presentadas, es relevante mantener la vigilancia de eventos asociados a las Temperaturas Naturales Extremas TNE, como son la intoxicación por monóxido de carbono, quemaduras e hipotermias.

**Problemática:** Se cuenta con toda una gama de virus respiratorios, y de ahí la importancia de mantenerse capacitados y atentos a cualquier situación que se pudiera presentar y poner en riesgo la salud pública de la población.

**Estrategia utilizada.** Algunos de los temas que se vieron en este curso fueron: enfermedades respiratorias en México; vigilancia epidemiológica; programas de vacunación; correcta toma de muestra; acciones de promoción a la salud; atención a enfermedades respiratorias, entre otros.

**Resultados método:** Con este tipo de capacitaciones se reitera el compromiso con la población, de que el sector salud estará atento a las enfermedades de la época por medio de los monitoreos epidemiológicos.

**Resultados:** Capacitación presencial y virtual de 230 profesionales de la salud

**\*Curso Taller Estatal de Temporada Invernal 2022-2023\***

Lugar: Hotel San Sebastián, Periférico Sur 96, Y griega, 83290, Hermosillo, Sonora.  
 Fecha: Jueves, 10 de noviembre de 2022  
 Hora: 08:00 a las 18:00 horas

**Orden del día**

Curso Taller Estatal de Temporada Invernal 2022-2023		
Horario	Actividad	Responsable
08:00 – 08:45	<b>Registro de Participantes</b>	
08:45 – 09:00	Inauguración	Dr. José Luis Alomia Zegarra Secretario de Salud Pública del Estado de Sonora
09:00 – 09:30	Temporada Invernal 2022-2023	Dra. Gabriela del Carmen Nucaamendi Cervantes Subsecretaría de Salud Pública de Sonora
09:30 – 10:15	Panorama COVID-19 e Influenza en México	Dr. Christian Arturo Zaragoza Jiménez Director de Información Epidemiológica de la Dirección General de Epidemiología
10:15 – 11:00	Enfermedades Respiratorias en México y Programa Nacional	Dr. Roberto Camargo Anguiles Coordinador del Programa Nacional de Enfermedades Respiratorias
11:00 – 11:10	<b>Receso</b>	
11:10 – 12:00	Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades Respiratorias en México a través de la Vigilancia Convencional y la Especial COVID-19 e Influenza	Ing. Carlos Escandillas Maya Jefe del Departamento de Procesamiento de Información Epidemiológica
12:00 – 12:40	Programa de Vacunación para la Prevención de Enfermedades Respiratorias en Población Vulnerable	Dr. José Luis Díaz Ortega Director del Programa de Atención a la Infancia y la Adolescencia
12:40 – 13:40	Diagnostico por Laboratorio de las Enfermedades Respiratorias Virales. Diagnostico por Biología Molecular.	Biol. Irma López Martínez Dirección de Diagnóstico y Referencia del INDR  M. en G. S. Lucía Hernández Rivas Dirección de Servicios y Apoyo Técnico del INDR
13:40 – 14:10	Taller de Uso del Equipo de Protección Personal (EPP)	Equipo INDR-SSS
14:10 – 14:40	Taller para la Correcta Toma de Muestra	Equipo INDR-LESP
14:40 – 15:40	<b>Comida</b>	
15:40 – 16:10	Acciones de Promoción a la Salud	Dr. Jorge Laureano Eugenio Directora General de Promoción a la Salud y Prevención de Enfermedades



## Tamaulipas

### Prevención de obesidad: campaña de alimentación correcta y actividad física

**Descripción del evento:** Se realizaron pláticas de concientización sobre la importancia de la alimentación correcta y actividad física.

**Fecha y lugar:** 1 al 30 de octubre del 2022

**Objetivo de la actividad.** Concientizar a la población sobre los beneficios a la salud de una alimentación correcta y actividad física

**Dirigido a:** Público en general y estudiantes.

**Resultados.** 245 personas

**Evidencia fotográfica**





### Conferencias de prevención de enfermedades crónico-degenerativas.

**Fecha y Lugar:** Octubre de 2022, Estado de Tamaulipas

**Objetivo:** Concientizar a la población en general sobre la prevención de la obesidad diabetes e hipertensión, así como su detección en etapas tempranas

**Dirigido a:** Público en general y estudiantes

Resultado. 153 asistentes

### Evidencia fotográfica

Mexico - Estados Unidos

UAT  
Universidad Autónoma  
de Tamaulipas

Instituto de Medicina Veterinaria y Zootecnia  
Dr. Ignacio Alberto Serrano Rosendo

Ciclo de Conferencias  
Importancia de las Enfermedades  
Crónico-Degenerativas: Diabetes  
Mellitus e Hipertensión Arterial.  
"Prevención y Control"

PONENTES

Lic. Emma Vilarejo García Calles

Lic. En. Emma August López

Lic. Pilo Adriano Zapata Pérez

Fecha: Lunes 31 de  
Octubre 2022  
Hora: 11:00 hrs.

Lugar: Auditorio:  
MVZ. Sigifredo Cavazos Villarreal  
Edificio: MVZ Francisco Jassi Medina



MES DE LA SALUD FRONTERIZA 2022



**Conferencias: ciclo de Conferencias de una sola salud.**

**Descripción del Evento:** Se realizaron conferencias con el enfoque de una sola salud

**Objetivo:** Dar a conocer a la población la importancia de una sola salud como un enfoque global de bienestar

**Dirigido a:** Personal de la Secretaría de Salud de Tamaulipas, jurisdicciones sanitarias, público en general

**Resultado.** 485

**Evidencia Fotográfica**

Mes de la Salud Fronteriza  
México — Estados Unidos

19 de Octubre

Ciclo de Conferencias en  
Una Sola Salud, como parte  
de las actividades del Mes  
de la Salud Fronteriza 2022

En el Marco Del  
III CONGRESO  
INTERNACIONAL DE MEDICINA  
VETERINARIA Y ZOOTECNIA

Facultad de Medicina Veterinaria y Zootecnia  
Dr. Norberto Treviño Zapata

UAT  
Universidad Autónoma  
de Tamaulipas

ONE HEALTH

ANIMAL HUMAN ENVIRONMENTAL

Acceso Vía Plataforma Zoom  
<https://us02web.zoom.us/j/87081723769?pwd=Um9lZ2hQTVJlajZhZ1diQTFkMGtldz09>  
ID de reunión: 870 8172 3769  
Código de acceso: 117943

MES DE LA SALUD FRONTERIZA 2022

