



INFORME NARRATIVO 2026 CAMPAÑA BINACIONAL AMA TU CORAZÓN



Iniciativa Transversal
Coordinación: Oficina de Alcance de Sonora

Proyecto Estratégico 1
Promoción de la Salud y Prevención de Enfermedades

Contenido

INTRODUCCIÓN	3
OBJETIVO	4
CONTEXTO	4
POBLACIÓN META	7
META	7
ESTRATEGIA UTILIZADA	8
RESULTADOS	10
1. Totales	10
2. Población en la región fronteriza del norte de México	10
3. Población hispana/mexicana en Estados Unidos	16
4. Migrantes repatriados	19
LOGROS	22
APRENDIZAJES	23
CONCLUSIONES	24
ANEXOS	25
Indicadores	25
Evidencia fotográfica	34
REFERENCIAS	42

INTRODUCCIÓN

La presión arterial, también llamada tensión arterial, es la fuerza que ejerce la sangre contra las paredes de las arterias mientras circula por ellas, permitiendo que el flujo llegue a los distintos órganos del cuerpo. Cuando esta presión es demasiado elevada, se habla de hipertensión arterial (HTA). A mayor tensión arterial, mayor esfuerzo requiere el corazón para bombear la sangre en cada latido, lo que incrementa el riesgo de complicaciones cardiovasculares como insuficiencia cardíaca, infarto agudo de miocardio o incluso muerte súbita.¹

Una persona con hipertensión puede no tener síntomas y la única forma de detectarla es medirse la tensión arterial².

Con la misión de mantener una salud óptima para los residentes de la región fronteriza, a través de la medición de presión arterial, en 2011 la Agencia de Salud y Servicios Humanos del Condado de San Diego inicia la Campaña Ama Tu Corazón, y la realiza en febrero de cada año en conmemoración del mes de la salud del corazón.

En el año 2015, considerando que la Campaña se alineaba con la iniciativa Frontera Saludable 2020, a los Proyectos estratégicos de *Promoción de la Salud y Prevención de Enfermedades* y de *Difusión, Colaboración y Vinculación binacional* y al tema prioritario de Enfermedades crónico-degenerativas, la Sección mexicana de la Comisión de Salud Fronteriza México-Estados Unidos (CSFMEU) decide sumarse activamente a dicho esfuerzo y Ama Tu Corazón se convierte en una iniciativa binacional.

Esta colaboración inició con un poco más de 30 módulos instalados en Tijuana, Baja California, en 2016, la iniciativa se extendió a los demás estados de la frontera norte de México y en el transcurso de los años se han ido incorporando las Ventanillas de Salud (VDS)^a, ubicadas en los Consulados de México en Estados Unidos, las Unidades Móviles de

^a La Ventanilla de Salud es un programa del Gobierno de México, en colaboración con la Comisión de Salud Fronteriza México-Estados Unidos, la Secretaría de Salud, la Secretaría de Relaciones Exteriores y el Instituto de los Mexicanos en el Exterior que brinda servicios preventivos de salud, de manera confidencial, gratuita, y sin importar la condición migratoria a los mexicanos y sus familias que radican en los Estados Unidos y se implementa por medio de los Consulados de México en los Estados Unidos y organizaciones locales de salud.
<https://ventanillasdesaludums.org/juntos-por-la-salud/>

Salud (UMS)^b y los Módulos de Atención Integral a la Salud del Migrante Repatriado^c, por lo que también el número de módulos ha incrementado, logrando en 2026 un total de 372 módulos instalados.

OBJETIVO

El objetivo principal de la Campaña Binacional Ama Tu Corazón es contribuir a la prevención de enfermedades cardiovasculares ofreciendo mediciones de presión arterial gratuitas a población mayor de 18 años de edad. Durante la Campaña, se realizan tomas de presión arterial de manera simultánea en módulos ubicados en ambos lados de la frontera entre México y Estados Unidos, y cada año se procura incrementar el número de aliados, con la intención de alcanzar a un mayor número de participantes y asegurar que, quienes así lo requieran, soliciten oportunamente atención médica.

CONTEXTO

De acuerdo la Organización Mundial de la Salud², la hipertensión es una de las principales causas de muerte prematura en el mundo, se estima que en 2024 había 1400 millones de personas con hipertensión y de éstos, el 44% (600 millones) desconocen que la padecen. Además, en 2021 en la Región de las Américas, ocurrieron 2.6 millones de muertes por enfermedades cardiovasculares, de éstas, alrededor de 662 mil fueron en personas de entre 30 y 69 años de edad, considerándose muertes prematuras y evitables³.

En México, los resultados de la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (Ensanut) 2021-2024⁴ muestran que a nivel nacional la prevalencia de hipertensión arterial en adultos es de 29.1%, el 40.5% desconocía tener este padecimiento y el 60.1% de las personas con diagnóstico y tratamiento, tenían valores de presión arterial controlada. El alto porcentaje de personas sin conocer su diagnóstico implica que estarán más tiempo expuestas a desarrollar enfermedad cardiovascular y muerte prematura.

^b Las Unidades Móviles son un proyecto de la Sección mexicana de la Comisión de Salud Fronteriza México-Estados Unidos (CSFMEU), que se desarrolló en el 2015 y se implementó en el 2016, con el objetivo de fortalecer la Estrategia VDS mediante un modelo de atención para llevar servicios preventivos de salud a las comunidades con mayor concentración de población hispana/mexicana residente en Estados Unidos, en comunidades alejadas y con difícil acceso a servicios de salud. Las Unidades Móviles tienen rutas en las ciudades de: Chicago, Dallas, Denver, Las Vegas, Los Ángeles, Miami, Nueva York, Orlando, Phoenix, Raleigh y Tucson. <https://ventanillasdesaludums.org/juntos-por-la-salud/>

^c Los Módulos de Atención Integral a la Salud del Migrante Repatriado son una iniciativa de la CSFMEU, en colaboración con la Secretaría de Salud, el Instituto Nacional de Migración y los Servicios de Salud de Baja California, Sonora y Tamaulipas. Su objetivo es contribuir a la protección de la salud del migrante, impulsando acciones de promoción y prevención en el momento de su devolución. Actualmente se cuenta con dos módulos en Baja California, uno en Sonora y tres en Tamaulipas. <https://www.saludfronterizamx.org/modulo-salud-migrante/>

Respecto a los estados de la frontera norte de México (Tabla 1), la encuesta reveló que Sonora es el estado con prevalencia de hipertensión arterial más alta y Nuevo León con la más baja, y, de las personas diagnosticadas y que tienen tratamiento, Coahuila es el estado con el mayor porcentaje de presión arterial controlada (64.7%) y Baja California con el menor (48.2%).

Tabla 1. Prevalencia total de hipertensión arterial, población con hipertensión diagnosticada, con tratamiento farmacológico y control de la PA en adultos de 20 años o más. Estados de la frontera norte de México. ENSANUT⁴

Estado	Prevalencia de hipertensión arterial*	Población con hipertensión diagnosticada		
		Total	Población con tratamiento farmacológico	Población con tratamiento farmacológico y PA controlada [‡]
	%	%	%	%
Sonora	40.6	20.8	88	54.6
Chihuahua	37.4	23.6	89.4	60.6
Baja California	35.9	22.7	94.7	48.2
Coahuila	32.7	19.1	79.6	64.7
Tamaulipas	32.1	17.8	82.1	53.5
Nuevo León	28.9	17.2	80.6	62.8

N de datos analizados; 25 101 que representan a 73 511 323 adultos

* Prevalencia total de hipertensión arterial= sumatoria de la prevalencia de hipertensión arterial diagnosticada, más la prevalencia de hipertensión arterial no diagnosticada en adultos con valores de presión arterial (PA) sistólica ≥ 140 o PA diastólica ≥ 90 mmHg

‡ PA controlada: PA sistólica < 140 mmHg y PA diastólica < 90 mmHg

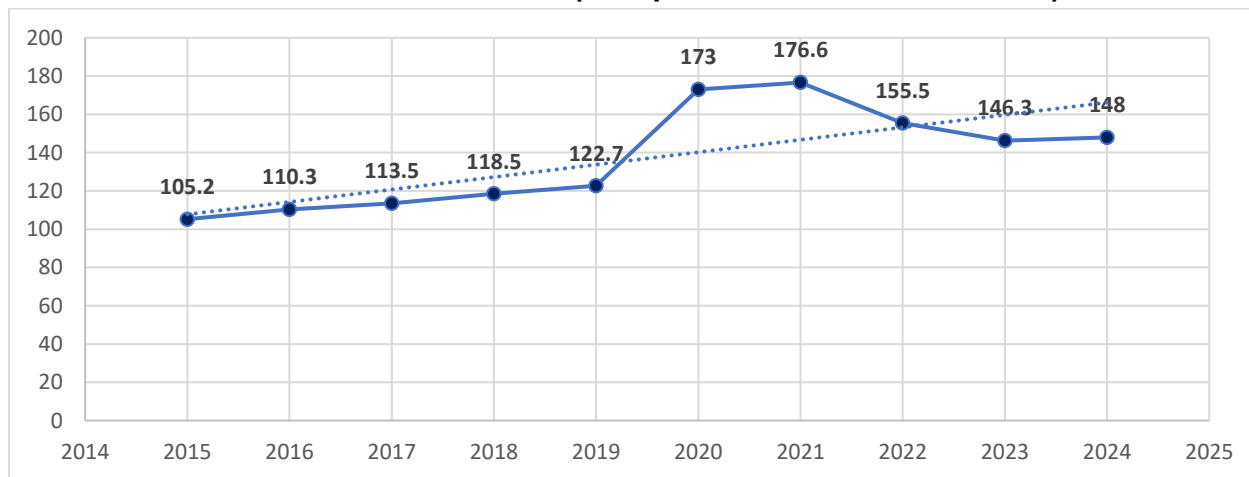
Con datos preliminares del periodo enero-septiembre del 2025, de acuerdo con los datos de las Estadísticas de Defunciones Registradas⁵, publicadas por el Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI), en México las enfermedades del corazón fueron la principal causa de muerte a nivel nacional (Tabla 2), con 135,748 casos; una disminución del 6.33% en comparación con el mismo periodo 2024, cuando ocurrieron 144, 925 defunciones. Al cierre del 2024⁶, la tasa estandarizada registrada a nivel nacional, por estas defunciones fue de 148.0 por cada 100 mil habitantes; todos los Estados de la frontera norte quedaron por encima de la media nacional: Chihuahua (177.3), Coahuila (174.9), Nuevo León (163.5), Sonora (161.7), Tamaulipas (159.4) y Baja California (155.2). La tendencia va en aumento (Gráfica 1).

Tabla 2. **5 principales causas de muerte (enero-septiembre de 2025)
(defunciones)**

Rango	Total	Variación (%)
1	Enfermedades de Corazón 135 748 En 2024 fueron 144 925	↓ 6.33
2	Diabetes Mellitus 80 249 En 2024 fueron 84 095	↓ 4.57%
3	Tumores malignos 69 172 En 2024 fueron 71 337	↓ 3.03%
4	Enfermedades del hígado 28 383 En 2024 fueron 30 263	↓ 6.21%
5	Accidentes 28 229 En 2024 fueron 29 821	↓ 5.34%

Fuente INEGI. Estadísticas de Defunciones Registradas. Datos preliminares

Gráfica 1. **Defunciones registradas por enfermedades del corazón
Cierres 2015-2024 (tasa por cada 100 mil habitantes)**



Fuente INEGI. Estadísticas de Defunciones Registradas. Cierre 2024

Considerando estas cifras, y con la finalidad de reforzar los esfuerzos que llevan a cabo los servicios de salud de los estados de la frontera norte de México, para el diagnóstico oportuno de estas enfermedades, la Sección mexicana de la CSFMEU decide implementar la iniciativa Ama Tu Corazón a través de sus oficinas de alcance en Baja California, Sonora, Chihuahua, Coahuila, Nuevo León y Tamaulipas, los Módulos de Atención Integral a la Salud del Migrante Repatriado y las estrategias de Ventanillas de Salud y Unidades Móviles de Salud.

POBLACIÓN META

Considerando las circunstancias de la población que alcanza la Sección mexicana, los servicios de la Campaña Binacional se ofrecieron a mayores de 18 años de tres distintos grupos:

1. Población en la región fronteriza del norte de México. Personas que se encontraban en alguno de los seis estados de la frontera norte de México durante la Campaña Ama Tu Corazón 2026.
2. Población hispana/mexicana en Estados Unidos. Personas que asistieron a un Consulado de México en Estados Unidos, donde existe una Ventanilla de Salud y/o Unidad Móvil de Salud y se les ofreció la toma de presión arterial.
3. Migrantes repatriados. Personas que fueron regresados de Estados Unidos mientras se realizaba la Campaña Ama Tu Corazón 2026 y fueron invitados a tomarse la presión arterial por personal de los Módulos de Atención Integral a la Salud del Migrante Repatriado, ubicados en Baja California y Tamaulipas.

META

Las metas anuales se establecen basados en el historial de cada Estado, cada año se busca superar la cifra alcanzada en el año anterior. Para 2026, la meta de participantes a alcanzar fue de 69,000 (Tabla 3), un incremento del 24% respecto a los resultados de 2025, cuando se logró la participación de 55,626 personas y la meta de módulos a instalar fue de 468 (Tabla 4).

Tabla 3. **Meta de participantes a alcanzar
Febrero 2026**

Estado	Meta
Baja California	4,500
Sonora	20,000
Chihuahua	6,000
Nuevo León	23,500
Coahuila	5,000
Tamaulipas	10,000
Ventanillas de Salud	N/A
Unidades Móviles de Salud	N/A
Módulos de Salud del Migrante	N/A
Totales	69,000

Fuente: Elaboración propia, a partir de información proporcionada por cada Estado

Tabla 4. **Meta de módulos a instalar
Febrero 2026**

Estado	Meta
Baja California	39
Sonora	258
Chihuahua	22
Nuevo León	40
Coahuila	41
Tamaulipas	15
Ventanillas de Salud	37
Unidades Móviles de Salud	11
Módulos de Salud del Migrante	5
Totales	468

Fuente: Elaboración propia, a partir de información proporcionada por cada Estado

ESTRATEGIA UTILIZADA

Para el logro del objetivo, durante el mes de febrero de 2026, las Oficinas de Alcance de los seis estados de la frontera norte de México con el apoyo de los servicios de salud, y en vinculación con distintas instituciones y aliados colaborativos, coordinaron la instalación de módulos en puntos estratégicos para ofrecer mediciones de presión arterial gratuitas por parte de personal de salud calificado. Además, se entregaron folletos informativos para promover estilos de vida saludables, se fomentó la actividad física y, a quienes tuvieron rangos alterados de presión arterial, se les orientó para acudir a su servicio médico a confirmar o descartar el diagnóstico de hipertensión arterial.

Por su parte, las Ventanillas de Salud y Unidades Móviles de Salud ofrecieron la toma de presión arterial a las personas que visitaron los Consulados en los estados de Arizona, California, Carolina del Norte, Florida, Idaho, Massachusetts, Michigan, Nebraska, Nevada, Nueva Jersey, Oklahoma, Pensilvania, Texas, Utah, Washington y Wisconsin en Estados Unidos de América y en Ontario, Canadá.

El personal de los Módulos de Atención a la Salud del Migrante Repatriado también estuvo ofreciendo este servicio, en sus instalaciones en Baja California y Tamaulipas, a las personas que fueron regresadas de Estados Unidos por esos puntos, durante el mes de febrero de 2026.

Las Oficinas de Alcance, las VDS, las UMS y los Módulos de Atención Integral a la Salud del Migrante Repatriado, realizan su planeación de actividades y servicios, para realizarse durante el mes de febrero, aun así, la instalación de los módulos puede variar a lo largo del mes, considerando diferentes circunstancias, entre ellas, las condiciones climáticas; sin

embargo, el 16 de febrero de 2026, por primera vez para la Sección mexicana de la CSFMEU, se llevó a cabo el arranque oficial de la Campaña, de manera simultánea en los seis Estados de la frontera, donde además de mediciones de presión arterial, se realizaron detecciones de sobrepeso y obesidad, mediciones de hemoglobina glucosilada y charlas psicoeducativas.

RESULTADOS

1. Totales

Durante el mes de febrero de 2026, la Sección mexicana de la Comisión de Salud Fronteriza México-Estados Unidos logró la instalación de 372 módulos para la toma de presión arterial (Tabla 5); de éstos, 338 fueron instalados por los seis estados fronterizos, 26 se instalaron dentro de las Ventanillas de Salud en los Consulados de México en los Estados Unidos, 3 en Unidades Móviles de Salud y 5 más, en los Módulos de Atención Integral a la Salud del Migrante Repatriado. Estos 372 módulos, lograron la participación de 76,819 personas, lo cual significó un 11.33% de participantes más a la meta programada, que fue de 69,000 personas y un incremento de 38%, comparado con los resultados 2025 (Anexos, Tabla 10).

Tabla 5. **Total de Módulos instalados y población participante**
Febrero 2026

ESTADO	Módulos	Participantes
Baja California	37	4,241
Sonora	139	12,844
Chihuahua	46	12,683
Nuevo León	40	25,882
Coahuila	56	8,198
Tamaulipas	20	7,613
Subtotales	338	71,461
Ventanillas de Salud	26	4,956
Unidades Móviles de Salud	3	122
Módulos de Salud del Migrante	5	280
Totales	372	76,819

Fuente: Elaboración propia a partir de la base de datos de HHSA-CSFMEU, Campaña Ama Tu Corazón 2026.

2. Población en la región fronteriza del norte de México

Las Oficinas de Alcance de la Sección mexicana de la CSFMEU, en los estados de Baja California, Sonora, Chihuahua, Coahuila, Nuevo León y Tamaulipas, instalaron 338 módulos con el apoyo de los servicios de salud de cada estado y otros aliados públicos y privados. Estos módulos acercaron mediciones de presión arterial a población mayor de 18 años de edad que se encontraba en alguno de dichos estados durante el desarrollo de la Campaña y lograron la participación de 71,461 personas.

Tabla 6. **Población participante y módulos instalados por entidad federativa
Febrero 2026**

ESTADO	Módulos	Participantes
Baja California	37	4,241
Sonora	139	12,844
Chihuahua	46	12,683
Nuevo León	40	25,882
Coahuila	56	8,198
Tamaulipas	20	7,613
Totales	338	71,461

Fuente: Elaboración propia a partir de la base de datos de HHSA-CSFMEU, Campaña Ama Tu Corazón 2026.

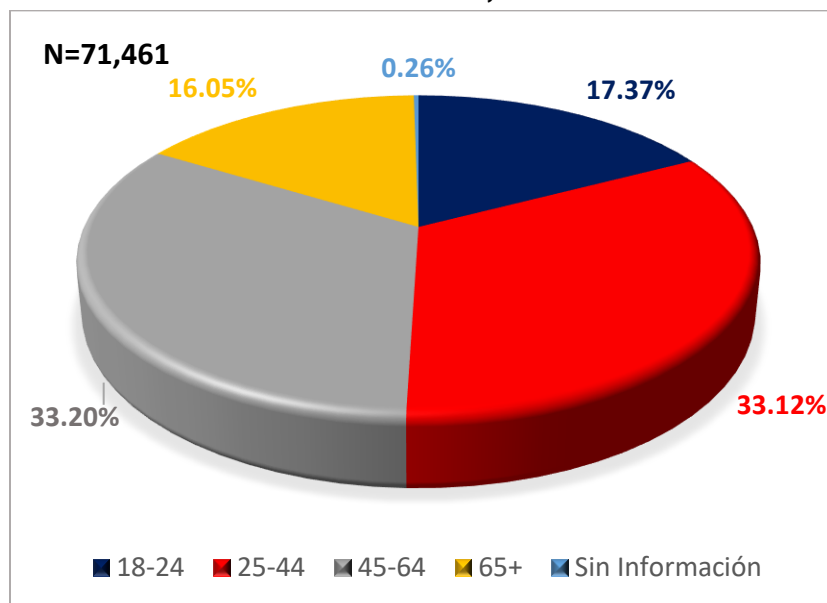
El mayor porcentaje de los participantes en las entidades federativas fue de mujeres (Gráfica 2), con 59.2% (42,323) y los hombres representaron el 40.4% (28,895); respecto a sus edades, las personas de 25 a 44 años y de 45 a 65 fueron los que más participaron, con 33.12% y 33.20%, respectivamente (Gráfica 3).

Gráfica 2. **Distribución porcentual de la población participante, por género
Febrero, 2026**



Fuente: Elaboración propia a partir de la base de datos de HHSA-CSFMEU, Campaña Ama Tu Corazón 2026.

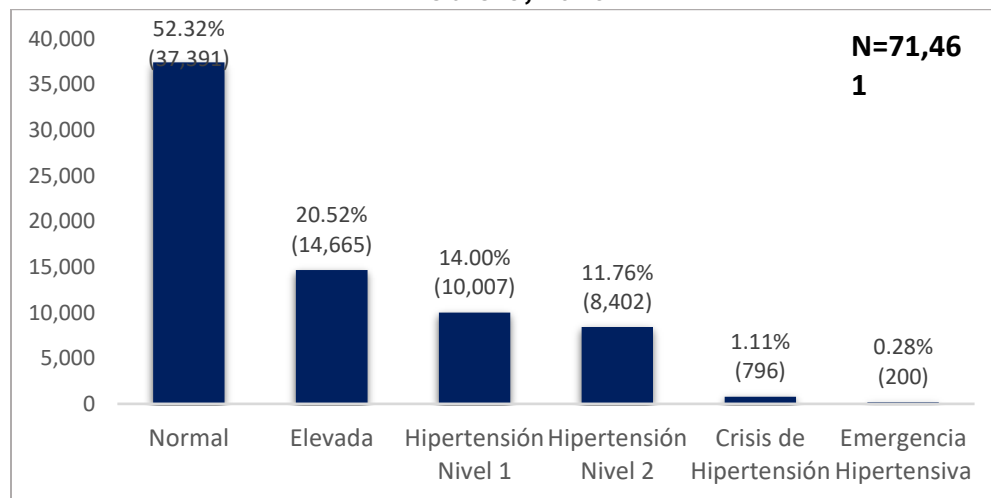
**Gráfica 3. Distribución porcentual de la población participante, por grupo de edad
Febrero, 2026**



Fuente: Elaboración propia a partir de la base de datos de HHSA-CSFMEU, Campaña Ama Tu Corazón 2026.

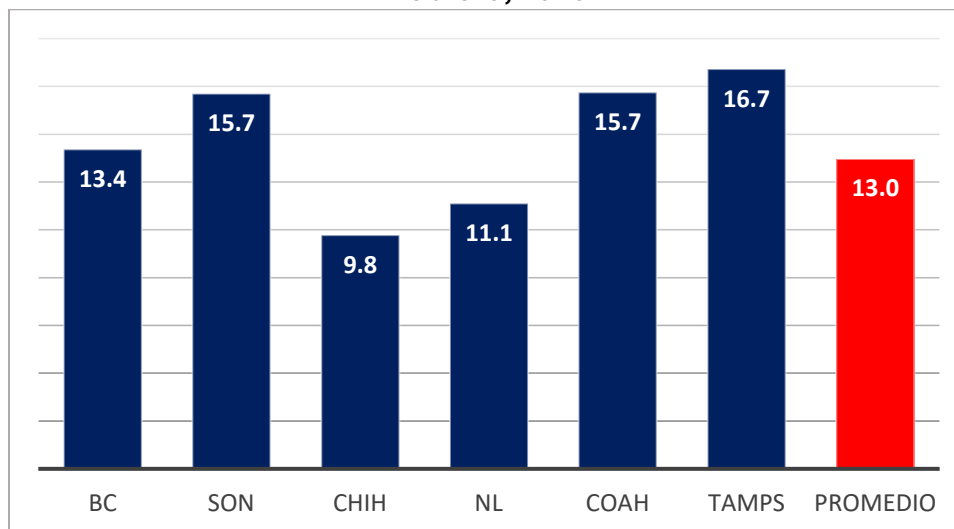
De las 71,461 personas a las que se les realizó la medición de presión arterial por parte de los módulos instalados por las Oficinas de Alcance y sus aliados, el 52.33% (37,392) tuvo resultados normales, el 20.52% (14,664) tenían presión arterial elevada al momento de la medición y el 27.15% (19,405) tenía algún grado de hipertensión arterial (Gráfica 4). La población participante del estado de Tamaulipas fue la que presentó la más alta prevalencia de hipertensión arterial (16.7) y le siguieron los estados de Sonora y Coahuila con 15.7, cada uno (Gráfica 5).

**Gráfica 4. Distribución porcentual de la población participante, según los niveles de presión arterial
Febrero, 2026**



Fuente: Elaboración propia a partir de la base de datos de HHSA-CSFMEU, Campaña Ama Tu Corazón 2026.

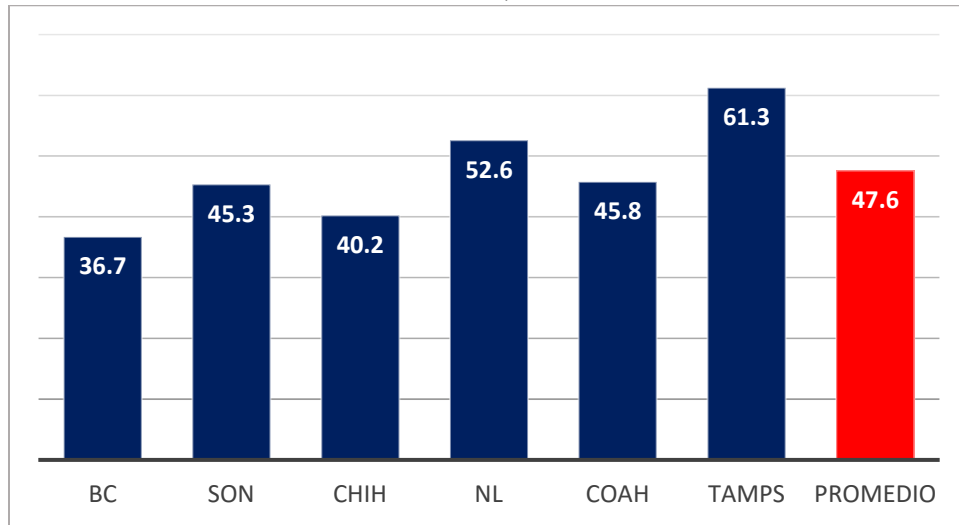
Gráfica 5. Prevalencia de hipertensión arterial en la población participante, por entidad federativa
Febrero, 2026



Fuente: Anexos, Tabla 15, IA1, Campaña Ama Tu Corazón 2026.

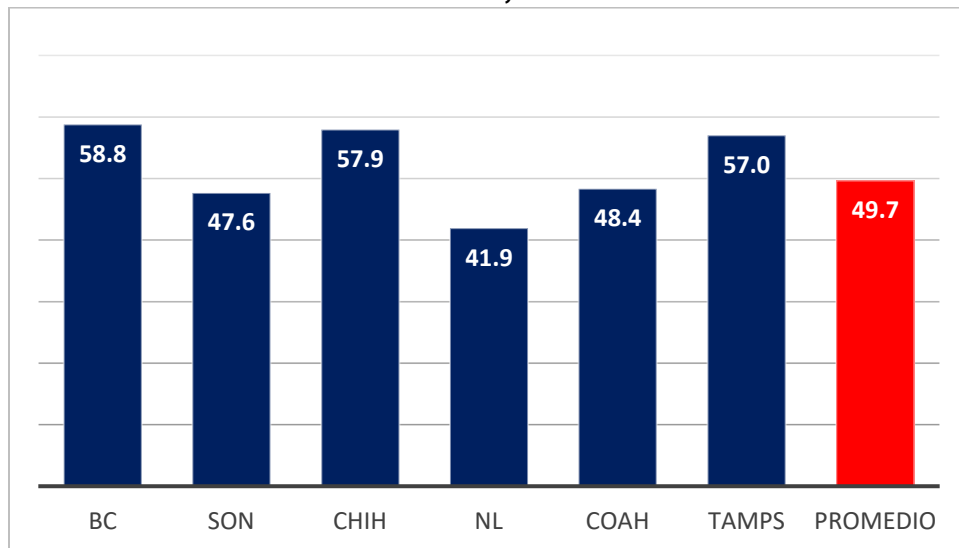
Del total de participantes que tenía algún grado de hipertensión arterial al momento de la Campaña (19,405), el 47.6% no tenía conocimiento previo al respecto (Gráfica 6) y, tan solo, el 49.7% ya se encontraba bajo tratamiento para este padecimiento (Gráfica 7).

**Gráfica 6. Porcentaje de detección oportuna en personas con hipertensión arterial, por entidad federativa
Febrero, 2026**



Fuente: Anexos, Tabla 15, IA2, Campaña Ama Tu Corazón 2026.

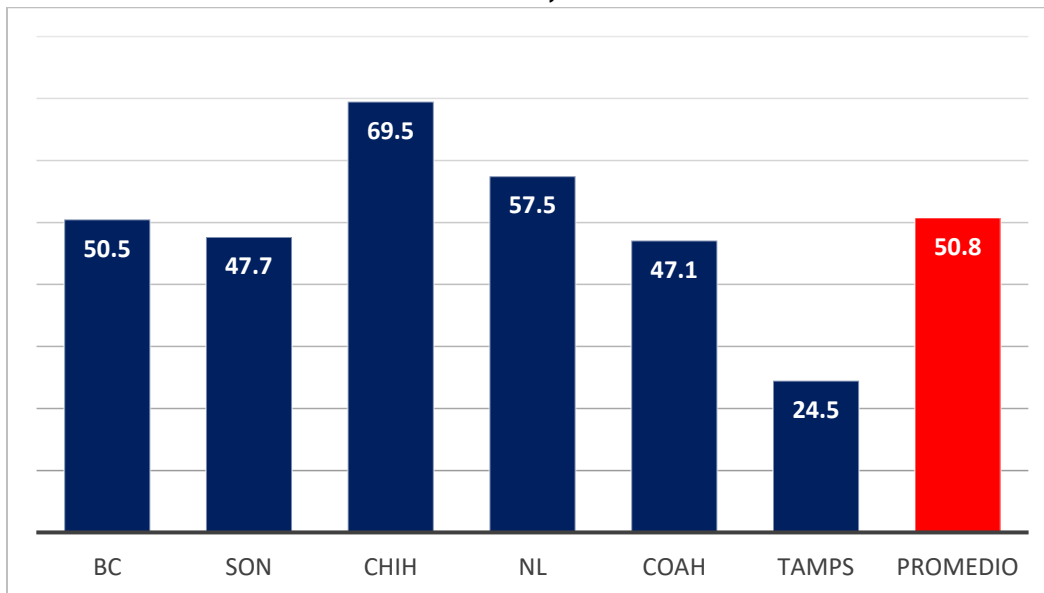
**Gráfica 7. Porcentaje de participantes con tratamiento previo, por entidad federativa
Febrero, 2026**



Fuente: Anexos, Tabla 15, IA8, Campaña Ama Tu Corazón 2026.

Como dato destacado, en 2026, se logró detectar que, de todas las personas que resultaron con rangos alterados de presión arterial (desde presión arterial elevada, hasta emergencia hipertensiva), el 50.8% se encuentra en etapa previa a la hipertensión y no lo sabía (Gráfica 8), a todos ellos, el personal de los Módulos les brindó información sobre la importancia de mejorar sus estilos de vida y continuar monitoreándose para evitar el progreso hacia la hipertensión arterial y otras enfermedades cardiovasculares.

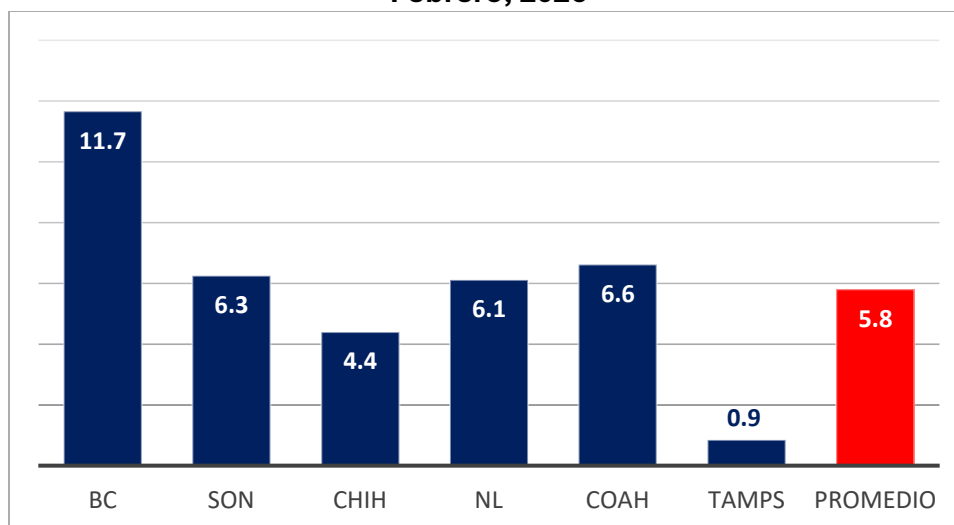
**Gráfica 8. Porcentaje de participantes detectados en etapas previas a hipertensión arterial, por entidad federativa
Febrero, 2026**



Fuente: Anexos, Tabla 15, IA3, Campaña Ama Tu Corazón 2026.

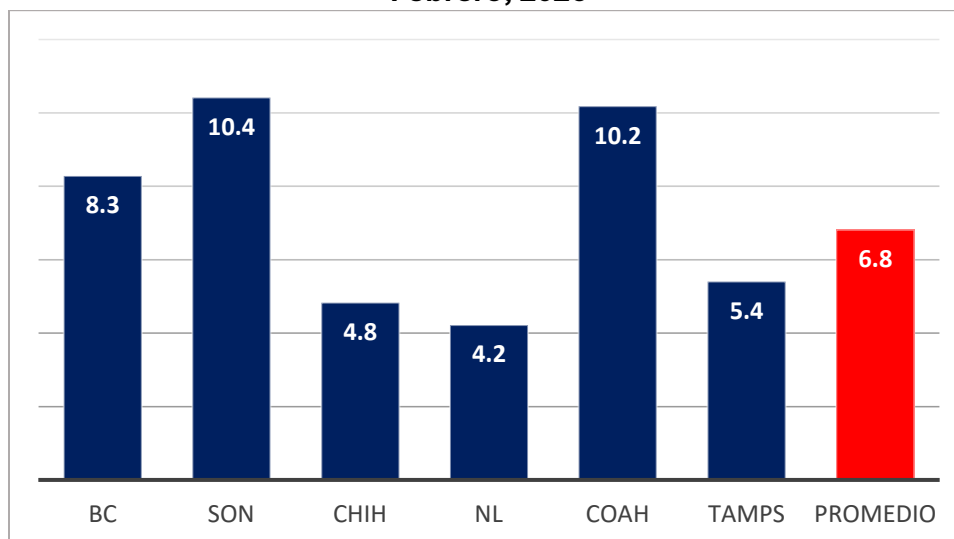
Considerando que la hipertensión arterial se puede convertir en una complicación para las mujeres embarazadas, a partir del año 2024, se agregó esta pregunta para las mujeres participantes en la Campaña. En 2026, 42,206 mujeres se acercaron a los Módulos para medir su presión arterial, 2,450 (5.8%) indicaron estar embarazadas (Gráfica 9) y de éstas, el 6.8% (167) resultó con algún grado de hipertensión arterial (Gráfica 10).

**Gráfica 9. Prevalencia de mujeres embarazadas, por entidad federativa
Febrero, 2026**



Fuente: Anexos, Tabla 15, IA10, Campaña Ama Tu Corazón 2026.

Gráfica 10. Prevalencia de mujeres embarazadas hipertensas, por entidad federativa
Febrero, 2026



Fuente: Anexos, Tabla 15, IA9, Campaña Ama Tu Corazón 2026.

3. Población hispana/mexicana en Estados Unidos

Las [Ventanillas de Salud \(VDS\)](#) son una estrategia del Gobierno de México implementada por la Secretaría de Salud y la Secretaría de Relaciones Exteriores, a través del Instituto de Mexicanas y Mexicanos en el Exterior (IMME). Se lleva a cabo a través de la red consular de México en Estados Unidos (EE. UU.) y es operada por agencias locales con el apoyo de aliados estratégicos en ese país. Se dirige a la población inmigrante mexicana que vive en EE. UU. para brindar atención integral preventiva en temas prioritarios de salud, a su vez, las Unidades Móviles de Salud (UMS) son un proyecto de la Sección mexicana de la CSFMEU, que se implementó con el objetivo de fortalecer la Estrategia VDS para llevar servicios preventivos de salud a las comunidades con mayor concentración de población hispana/mexicana residente en Estados Unidos.

En la Campaña Ama Tu Corazón 2026, participaron las Ventanillas de Salud de los estados de Arizona, California, Carolina del Norte, Florida, Idaho, Massachusetts, Michigan, Nebraska, Nevada, Nueva Jersey, Oklahoma, Pensilvania, Texas, Utah, Washington y Wisconsin; además por primera vez participó una VDS en Canadá, logrando un total de 26 módulos y 4,956 participantes (Tabla 7).

A su vez, participaron las UMS de los estados de Florida, Nevada y Carolina del Norte, con tres módulos instalados y 122 participantes (Tabla 8).

Tabla 7. **Población participante y módulos instalados en las VDS**
Febrero 2026

ESTADO	Módulos	Participantes
Arizona	2	206
California	3	640
Carolina del Norte	1	423
Florida	2	355
Idaho	1	32
Massachusetts	1	20
Michigan	1	58
Nebraska	1	44
Nevada	1	89
Nueva Jersey	1	31
Oklahoma	1	51
Ontario, Canadá	1	109
Pensilvania	1	53
Texas	5	2268
Utah	1	354
Washington	2	118
Wisconsin	1	105
Totales	26	4,956

Fuente: Elaboración propia a partir de la base de datos de HHSA-CSFMEU, Campaña Ama Tu Corazón 2026.

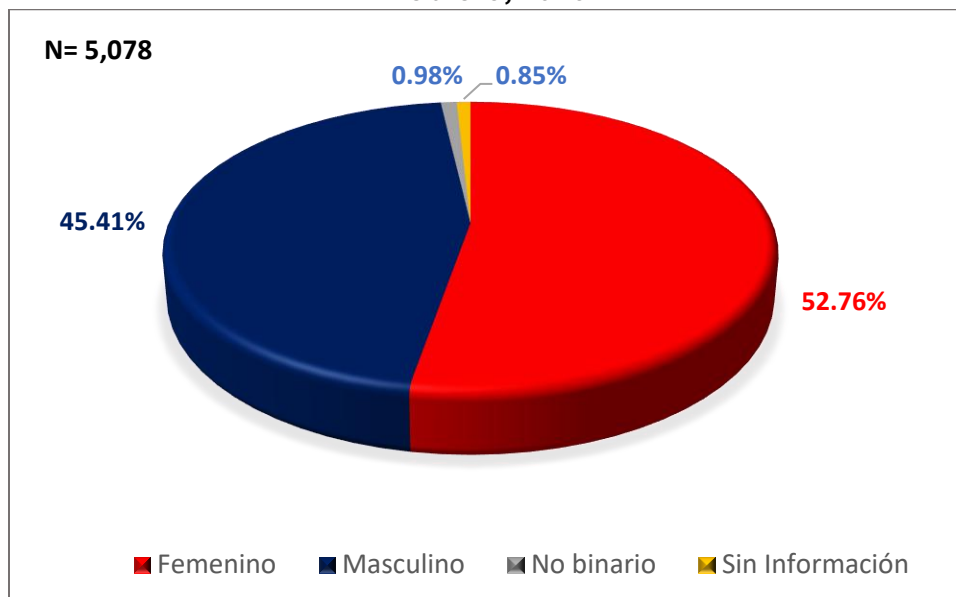
Tabla 8. **Población participante y módulos instalados en las UMS**
Febrero 2026

ESTADO	Módulos	Participantes
Florida	1	30
Nevada	1	50
Carolina del Norte	1	42
Totales	3	122

Fuente: Elaboración propia a partir de la base de datos de HHSA-CSFMEU, Campaña Ama Tu Corazón 2026.

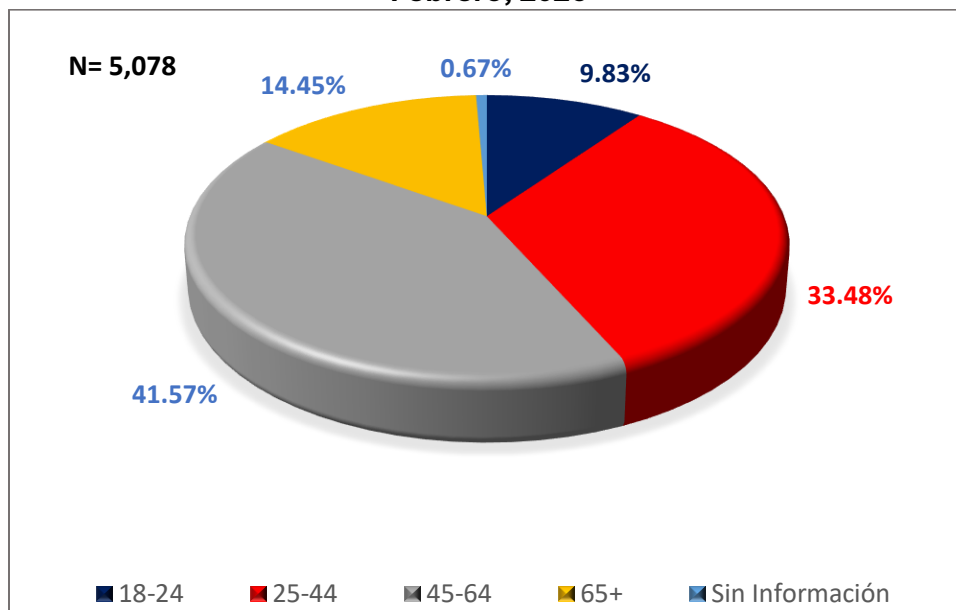
El total de la población hispano/mexicana participante en las VDS y las UMS fueron 5,078 personas, de ellas el 52.76% (2,679) fueron mujeres y el 45.41% (2,306) hombres. Además, el 75.05% (3,811) fueron personas entre los 25 y 64 años, el 14.45% (734) tenía 65 años y más y el 9.83% (499) correspondió a personas entre 18 y 24 años de edad.

**Gráfica 11. Distribución porcentual de la población participante en VDS y UMS, por género
Febrero, 2026**



Fuente: Elaboración propia a partir de la base de datos de HHSA-CSFMEU, Campaña Ama Tu Corazón 2026.

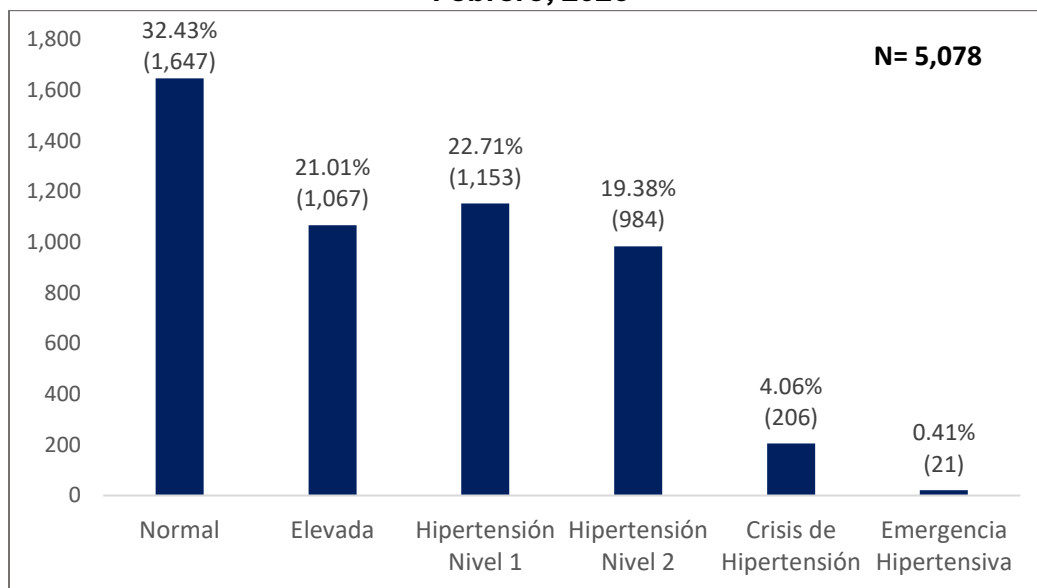
**Gráfica 12. Distribución porcentual de la población participante en VDS y UMS, por edad
Febrero, 2026**



Fuente: Elaboración propia a partir de la base de datos de HHSA-CSFMEU, Campaña Ama Tu Corazón 2026.

De las 5,078 personas a las que se les midió la presión arterial en las VDS y las UMS, el 46.56% resultó con algún grado de hipertensión arterial, el 21.01% tenía presión elevada al momento de la medición y el 32.43% tuvo resultados normales de presión arterial. (Gráfica 13).

**Gráfica 13. Distribución porcentual de los niveles de presión arterial en VDS y UMS
Febrero, 2026**



Fuente: Elaboración propia a partir de la base de datos de HHSA-CSFMEU, Campaña Ama Tu Corazón 2026.

Los datos que destacan de las mediciones de presión arterial a las personas hispano/mexicanas radicando en Estados Unidos son:

- La prevalencia de personas con hipertensión arterial sin conocimiento previo fue de 22.6 por cada 100 personas participantes (Anexos, Tabla 16, IA1)
- De las 2,364 personas que resultaron con algún grado de hipertensión arterial, el 48.5% no tenía conocimiento y tan solo el 25%, ya contaba con algún tratamiento para este padecimiento (Anexos, Tabla 16, IA2 e IA8).
- El 16.2% de los jóvenes participantes (18 a 24 años de edad), sufría algún grado de hipertensión arterial (Anexos, Tabla 16, IA7).
- De todas las personas que resultaron con rangos alterados de presión arterial, el 38.9% tenía presión arterial elevada (pre hipertensión) y no lo sabía (Anexos, Tabla 16, IA3).

4. Migrantes repatriados

Los Módulos de Atención Integral a la Salud del Migrante Repatriado, son una iniciativa de la Sección mexicana de la CSFMEU y, con la colaboración de la Secretaría de Salud, el Instituto Nacional de Migración y los Servicios de Salud de Baja California y Tamaulipas, ofrecen servicios de promoción y prevención a los migrantes en el momento de su retorno a México.

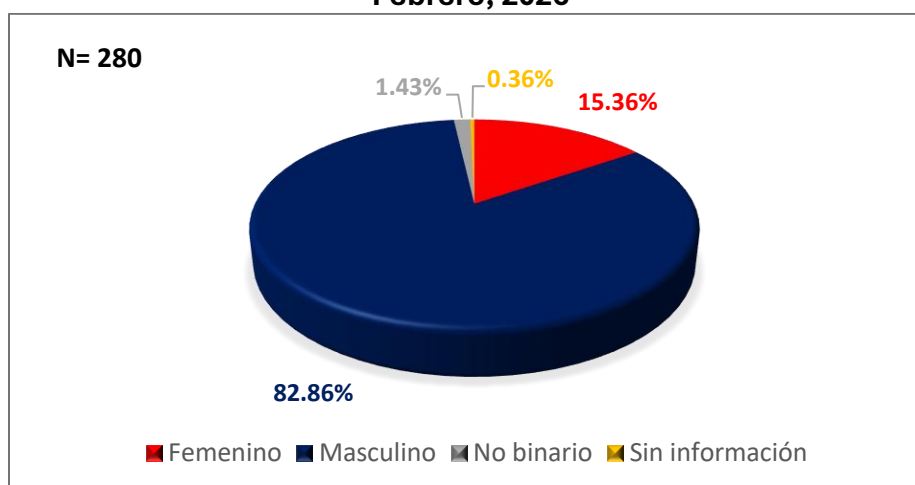
Estos cinco módulos tuvieron una participación de 280 participantes (Tabla 9), de ellos el 82.86% (232) fueron hombres y el 15.36% (43) mujeres (Gráfica 15), el 56.79% tenía entre 25 y 44 años de edad y el 36.79% entre 45 y 64 años (Gráfica 15).

Tabla 9. Población participante y módulos instalados por los Módulos de Atención Integral a la Salud del Migrante Repatriado. Febrero 2026

ESTADO	Módulos	Participantes
Baja California	2	76
Tamaulipas	3	204
Totales	5	280

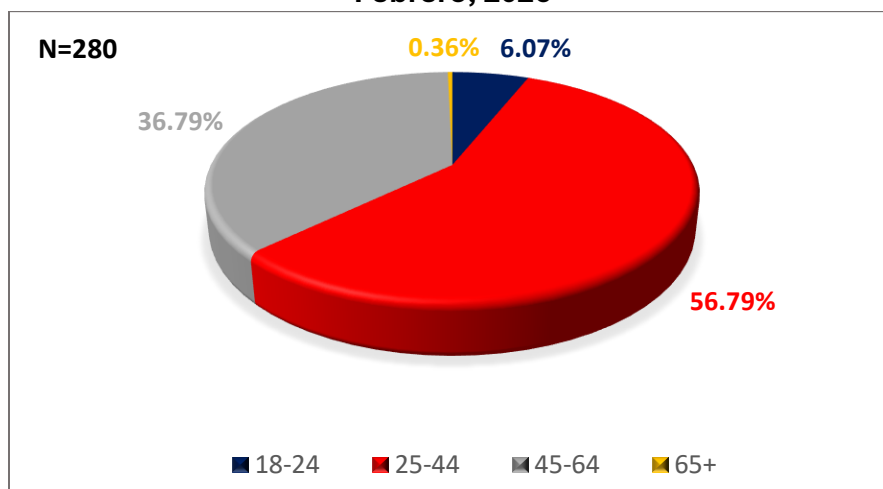
Fuente: Elaboración propia a partir de la base de datos de HHSA-CSFMEU, Campaña Ama Tu Corazón 2026

Gráfica 14. Distribución porcentual de la población participante en la campaña en los Módulos de Atención Integral a la Salud del Migrante Repatriado, por género. Febrero, 2026



Fuente: Elaboración propia a partir de la base de datos de HHSA-CSFMEU, Campaña Ama Tu Corazón 2026

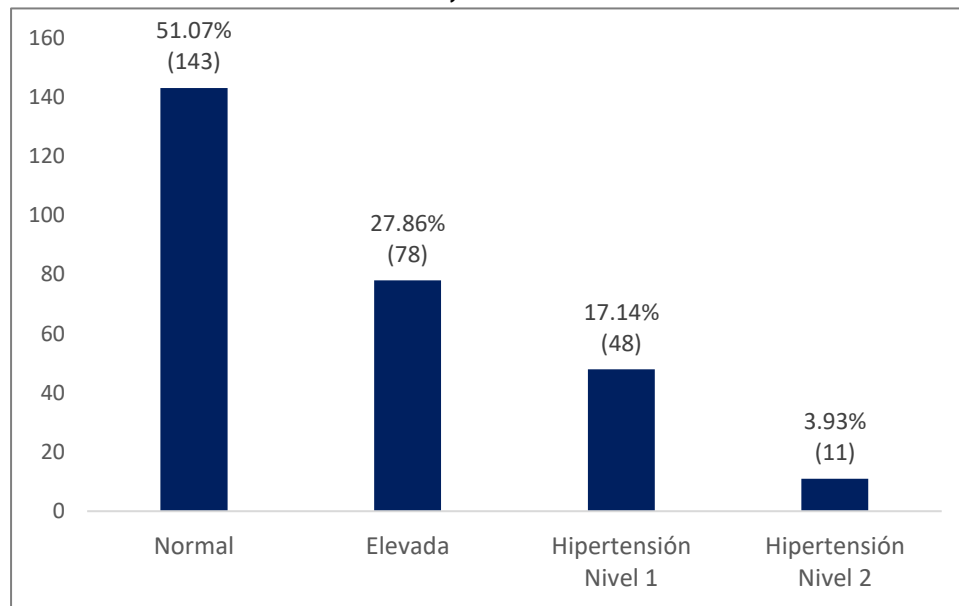
Gráfica 15. Distribución porcentual de la población participante en la campaña en los Módulos de Atención Integral a la Salud del Migrante Repatriado, por grupo de edad. Febrero, 2026



Fuente: Elaboración propia a partir de la base de datos de HHSA-CSFMEU, Campaña Ama Tu Corazón 2026

De los 280 migrantes repatriados que participaron en la Campaña, el 51.07% resultó con niveles normales de presión arterial, el 27.86% tenía su presión elevada al momento de la medición y el 21.07 tuvo algún grado de presión arterial. (Gráfica 16)

**Gráfica 16. Distribución porcentual de los niveles de presión arterial, en los Módulos de Atención Integral a la Salud del Migrante Repatriado
Febrero, 2026**



Fuente: Elaboración propia a partir de la base de datos de HHSA-CSFMEU, Campaña Ama Tu Corazón 2026

De las mediciones realizadas a esta población se destaca que:

- La prevalencia de personas con hipertensión arterial sin conocimiento previo fue de 11.8 por cada 100 personas participantes (Anexos, Tabla 17, IA1).
- 59 personas resultaron con algún nivel de hipertensión arterial. De ellas, el 55.9% no tenía conocimiento de ello, y el 40.7% indicó ya contar con algún tratamiento (Anexos, Tabla 17, IA2 e IA8).
- De todas las personas que resultaron con rangos alterados de presión arterial, el 70.3% tenía presión arterial elevada (prehipertensión) y no lo sabía (Anexos, Tabla 17, IA3).

LOGROS

En esta edición de la campaña, uno de los logros más representativos fue el arranque oficial de manera simultánea en los seis estados de la frontera, donde realizaron diferentes actividades:

- Feria de Salud por parte de Sonora
- Capacitación de 175 profesionales de la salud sobre la "Técnica correcta de toma de presión arterial" por parte del Estado de Nuevo León
- Conferencia con la participación del Departamento de Salud Pública del Paso, Texas, por parte de Chihuahua.

Tres de las entidades federativas superaron la meta de participantes: Chihuahua, con 111%; Nuevo León, con 10% y Coahuila, con 69% más de los participantes proyectados, y de módulos instalados: Chihuahua con 109%, Coahuila con 36.58% y Tamaulipas con 33.33% módulos.

Cuatro de las Oficinas de Alcance tuvieron nuevos aliados: cuatro en Baja California, cuatro en Sonora, dos en Chihuahua, uno en Nuevo León y cinco en Tamaulipas. Contar con nuevos aliados, para algunos estados, como Sonora y Tamaulipas, no significó un incremento en el número de participantes alcanzados durante la Campaña Ama Tu Corazón 2026; sin embargo, los nuevos aliados representan oportunidades, no solamente para mejorar los resultados en las próximas ediciones de la Campaña, sino que son colaboradores potenciales para las demás actividades que realizan dichas Oficinas.

La Oficina de Alcance en Sonora, llevó a cabo una caminata de concienciación sobre el cuidado de la salud cardiovascular que unió a las comunidades de la región fronteriza de Nogales, Sonora y Nogales, Arizona con 164 y 29 participantes, respectivamente. Esta actividad incluyó la formación simbólica de un corazón que atravesaba la frontera, representando el trabajo colaborativo que ambas comunidades realizan para fortalecer la salud de sus habitantes.

En la caminata participaron miembros de instituciones aliadas como: Universidad Binacional, Centro de Salud Urbano Nogales, Hospital General Nogales, Escuela Pablo de Anda, El Colegio de la Frontera Norte, UNEME Enfermedades Crónicas Nogales, Ayuntamiento Nogales, Centros de Integración Juvenil, ISSSTESON, IMSS Bienestar, COBINAS, Reconstruyendo la Esperanza, IMSS-UMF 5, Instituto CECES, Bienestar Social e Instituto Nogalense de la Juventud.

La Oficina de Alcance de Nuevo León, gracias a sus gestiones con la Universidad CECAN Campus Anáhuac y con el Departamento de Salud del municipio de Anáhuac, N.L., integró a docentes y alumnos de enfermería en actividades de tamizaje y la habilitación de módulos en punto de alta afluencia, lo que optimizó el recurso humano y garantizó la infraestructura necesaria sin costo operativo adicional.

La Oficina de Alcance de Baja California, gracias a la colaboración de sus cuatro nuevo aliados, logró la instalación de módulos en ubicaciones donde se logró la participación de trabajadores de la industria maquiladora, lo que significa un avance en el acceso a servicios de salud preventiva a dicha población, cuyos horarios laborales pueden limitar la atención médica constante.

La Oficina de Alcance de Coahuila, adicional a las mediciones de presión arterial, impartió 55 charlas psicoeducativas “5 pasos para un corazón saludable”, con un alcance de 830 personas, aproximadamente, contribuyendo a fortalecer los conocimientos de la población sobre hábitos saludables, autocuidado y prevención de enfermedades cardiovasculares.

Por parte de la Estrategia Ventanillas de Salud, se logró, por primera vez, la participación de una VDS en Canadá, lo que amplía el alcance y el impacto de la Campaña en la población mexicana que radica en el exterior.

Los logros de cada año no serían posibles sin la invaluable participación de los servicios de salud en los estados de la frontera norte de México, Ventanillas de Salud, Unidades Móviles de Salud, Módulos de Atención a la Salud del Migrante Repatriado y por supuesto, de todos los Aliados del sector público y privado que año con año se suman a las actividades de la Campaña.

APRENDIZAJES

La identificación de personas con hipertensión arterial que desconocían su diagnóstico evidencia la importancia de las acciones de tamizaje para la detección temprana de la enfermedad y representa una oportunidad para fortalecer acciones preventivas orientadas a modificar estilos de vida.

Cada año, los resultados de la Campaña nos permiten identificar nuevas áreas de oportunidad, y el pilar del éxito es definitivamente la suma de voluntades, por lo que este año se reafirma el hecho de que la planeación y coordinación con los distintos aliados es parte fundamental para el logro de los objetivos de la Campaña.

El diagnóstico tardío, algunas veces, se debe a falta de tiempo por parte de la persona, debido a jornadas laborales que coinciden con los horarios habituales de Unidades de Salud preventiva, esto se identificó ya que, este año, las Oficinas de Alcance diversificaron los puntos de atención, instalando estratégicamente, algunos de los módulos de detecciones en puntos de alta afluencia, priorizando espacios públicos. Además, de ampliar los horarios a turnos vespertinos y sabatinos, lo que resultó en un gran número de participantes que en otros horarios se encuentran trabajando.

CONCLUSIONES

Las acciones de tamizaje comunitario son una estrategia efectiva para la detección temprana de hipertensión arterial y factores de riesgo cardiovascular.

Los resultados de este año evidencian que la campaña Ama tu Corazón contribuye con la detección de hipertensión arterial, la identificación de personas que desconocían su condición y la promoción de la referencia oportuna a los servicios de salud, fortaleciendo las acciones de prevención y control de enfermedades cardiovasculares en la población.

También, reflejan una participación activa de la población, un adecuado despliegue de las acciones de promoción y prevención y, por supuesto, una adecuada planeación y coordinación operativa entre la Sección mexicana de la CSFMEU y sus aliados.

La Campaña Ama Tu Corazón, fortalece las acciones de detección temprana y prevención comunitaria, acercando las mediciones de presión arterial a la población, para identificar oportunamente casos de hipertensión arterial no diagnosticada, así como para sensibilizar a la población sobre la importancia del autocuidado de la salud cardiovascular.

Considerando que una proporción relevante de la población participante presentó niveles elevados de presión arterial, o algún grado de hipertensión, se hace evidente la importancia de continuar impulsando este tipo de estrategias de detección temprana y educación en salud.

Estos hallazgos refuerzan la necesidad de mantener y ampliar acciones orientadas a la prevención de enfermedades cardiovasculares, la promoción de estilos de vida saludables, la implementación de acciones para mejorar el apego a los tratamientos farmacológicos, y con esto combatir las incidencias por complicaciones de la hipertensión secundarias a un mal manejo terapéutico; además representan una intervención oportuna que permite iniciar tratamientos tempranos y mitigar el riesgo de complicaciones crónicas de alto costo a futuro.

La Campaña Ama Tu Corazón continúa consolidándose como una iniciativa clave para fortalecer la cultura de la prevención, fomentar la participación comunitaria y contribuir a mejorar las condiciones de salud de las comunidades de la región fronteriza.

ANEXOS

Indicadores

**Tabla 10. Variación porcentual de módulos instalados y población participante
Febrero 2025 y 2026**

ESTADO	2025		2026		Variación	
	Módulos	Participantes	Módulos	Participantes	Módulos	Participantes
Baja California	36	4,017	37	4,241	2.78	5.58
Sonora	61	10,797	139	12,844	127.87	18.96
Chihuahua	21	7,007	46	12,683	119.05	81.00
Nuevo León	40	23,168	40	25,882	0.00	11.71
Coahuila	60	5,089	56	8,198	-6.67	61.09
Tamaulipas	15	2,131	20	7,613	33.33	257.25
Subtotales	233	52,209	338	71,461	45.06	36.87
Ventanillas de Salud	20	2,895	26	4,956	30.00	71.19
Unidades Móviles de Salud	2	267	3	122	50.00	-54.31
Módulos de Salud del Migrante	6	255	5	280	-16.67	9.80
Totales	261	55,626	372	76,819	42.53	38.10

Fuente: Elaboración propia a partir de la base de datos de HHSA-CSFMEU, Campaña Ama Tu Corazón 2025 y 2026.

**Tabla 11. Total de población participante, por género
Febrero 2026**

ESTADO	Femenino	Masculino	No binario	Sin Información	Total
Baja California	2,588	1,647	2	4	4,241
Sonora	7,678	5,078	5	83	12,844
Chihuahua	4703	7978	2	0	12,683
Nuevo León	17953	7826	37	66	25,882
Coahuila	5,050	3,120	6	22	8,198
Tamaulipas	4,351	3,246	8	8	7,613
Ventanillas de Salud	2,615	2,249	49	43	4,956
Unidades Móviles de Salud	64	57	0	1	122
Módulos de Salud del Migrante	43	232	0	5	280
Totales	45,045	31,433	109	232	76,819
Porcentaje	58.64%	40.92%	0.14%	0.30%	100%

Fuente: Elaboración propia a partir de la base de datos de HHSA-CSFMEU, Campaña Ama Tu Corazón 2026.

Tabla 12. Total de población participante, por grupo de edad
Febrero 2026

ESTADO	18-24	25-44	45-64	65+	Sin Información	Total
Baja California	474	1,426	1,553	787	1	4,241
Sonora	1,852	3,793	4,648	2,495	56	12,844
Chihuahua	3097	4977	3168	1441	0	12,683
Nuevo León	4073	8520	9104	4103	82	25,882
Coahuila	1,267	2,836	2,623	1,429	43	8,198
Tamaulipas	1,649	2,115	2,630	1,212	7	7,613
Ventanillas de Salud	478	1,657	2,078	709	34	4,956
Unidades Móviles de Salud	21	43	33	25	0	122
Módulos de Salud del Migrante	17	159	103	1	0	280
Totales	12,928	25,526	25,940	12,202	223	76,819
Porcentaje	16.83%	33.23%	33.77%	15.88%	0.29%	100.00%

Fuente: Elaboración propia a partir de la base de datos de HHSa-CSFMEU, Campaña Ama Tu Corazón 2026.

Tabla 13. Comparativo de población participante

Indicador	2023	2024	2025	2026
Total de población participante	39,388	51,716	55,626	76,819
Variación respecto a un año anterior		↑31.29%	↑7.56%	↑38.09%

Fuente: Elaboración propia a partir de la base de datos de HHSa-CSFMEU, Campaña Ama Tu Corazón 2023-2026.

Tabla 14. Comparativo de población participante

Indicador	2023	2024	2025	2026
Total de Módulos instalados	193	313	261	372
Variación respecto a un año anterior		↑62.17%	↓16.61%	↑42.52%

Fuente: Elaboración propia a partir de la base de datos de HHSa-CSFMEU, Campaña Ama Tu Corazón 2023-2026.

Tabla 15. Indicadores de Atención, Oficinas de Alcance de la Comisión de Salud
Fronteriza México-Estados Unidos, Sección mexicana
Febrero 2026

INDICADOR	VARIABLE	BC	SON	CHIH	NL	COAH	TAMPS	PROMEDIO
Prevalencia de hipertensión arterial en la población participante								
IA 1	Número de personas con algún grado de hipertensión arterial SIN conocimiento previo	567	2,016	1240	2,855	1,291	1,273	9,242
	Total de personas atendidas	4,241	12,844	12,683	25,721	8,198	7,613	71,300

RESULTADOS		13.4	15.7	9.8	11.1	15.7	16.7	13.0
Porcentaje de detección oportuna en personas con hipertensión arterial								
IA2	Número de personas con algún grado de hipertensión arterial SIN conocimiento previo	567	2,016	1240	2,855	1,291	1,273	9,242
	Total de personas con algún grado de hipertensión	1,545	4,448	3084	5,429	2,821	2,078	19,405
RESULTADOS		36.7	45.3	40.2	52.6	45.8	61.3	47.6
Porcentaje de personas detectados en etapas previas a hipertensión arterial								
IA3	Número de personas con rango de Pre hipertensión SIN conocimiento previo	578	1,837	2828	3,861	1,149	925	11,177
	Total de personas atendidas con rangos alterados SIN conocimiento previo	1,145	3,853	4068	6,716	2,440	3,781	22,003
RESULTADOS		50.5	47.7	69.5	57.5	47.1	24.5	50.8
Prevalencia de personas con emergencia hipertensiva								
IA4	Total de personas con emergencia hipertensiva	23	32	31	72	33	9	200
	Total de personas con algún grado de hipertensión arterial	1,545	4,448	3,084	5,429	2,821	2,078	19,405
RESULTADOS		1.5	0.7	1.0	1.3	1.2	0.4	1.0
Porcentaje de referencia oportuna en personas con hipertensión arterial								
IA5	Total de personas con hipertensión arterial con referencia	1,162	2,469	816	3,187	1,827	903	10,364
	Total de personas hipertensos	1,545	4,448	3,084	5,429	2,821	2,078	19,405
RESULTADOS		75.2	55.5	26.5	58.7	64.8	43.5	53.4
Porcentaje de referencia oportuna en personas con emergencia hipertensiva								
IA6	Total de personas con emergencia hipertensiva con referencia	21	26	18	67	29	7	168
	Total de personas con emergencia hipertensiva	23	32	31	72	33	9	200

RESULTADOS		91.3	81.3	58.1	93.1	87.9	77.8	84.0
Prevalencia de hipertensión arterial en personas jóvenes (18 a 24 años)								
IA7	Personas de 18 a 24 años con algún grado de hipertensión	52	220	180	214	133	119	918
	Total de personas de 18 a 24 años atendidos	474	1,852	3,097	4,045	1,267	1,649	12,384
RESULTADOS		11.0	11.9	5.8	5.3	10.5	7.2	7.4
Porcentaje de personas con tratamiento previo								
IA8	Total de personas con hipertensión arterial en tratamiento	908	2,119	1,787	2,276	1,364	1,185	9,639
	Total de personas con hipertensión arterial	1,545	4,448	3,084	5,429	2,821	2,078	19,405
RESULTADOS		58.8	47.6	57.9	41.9	48.4	57.0	49.7
Prevalencia de mujeres embarazadas hipertensas								
IA9	Número de mujeres embarazadas con algún grado de hipertensión arterial	25	50	10	46	34	2	167
	Total de mujeres embarazadas que participaron en la campaña	302	480	207	1,090	334	37	2450
RESULTADOS		8.3	10.4	4.8	4.2	10.2	5.4	6.8
Prevalencia de mujeres embarazadas en la campaña								
IA10	Total de mujeres embarazadas	302	480	207	1,090	334	37	2,450
	Total de mujeres que participaron en la campaña	2,588	7,678	4,703	17,836	5,050	4,351	42,206
RESULTADOS		11.7	6.3	4.4	6.1	6.6	0.9	5.8

Fuente: Elaboración propia a partir de la base de datos de HHSA-CSFMEU, Campaña Ama Tu Corazón 2026.

Tabla 16. **Indicadores de Atención, Ventanillas de Salud y Unidades Móviles de Salud**
Febrero 2026

INDICADOR	VARIABLE	VDS	UMS	PROMEDIO
Prevalencia de hipertensión arterial en la población participante				

IA 1	Número de personas con algún grado de hipertensión arterial SIN conocimiento previo	1136	10	1,146
	Total de personas atendidas	4,956	122	5,078
RESULTADOS		22.9	8.2	22.6
Porcentaje de detección oportuna en personas con hipertensión arterial				
IA2	Número de personas con algún grado de hipertensión arterial SIN conocimiento previo	1136	10	1,146
	Total de personas con algún grado de hipertensión	2314	50	2,364
RESULTADOS		49.1	20.0	48.5
Porcentaje de personas detectados en etapas previas a hipertensión arterial				
IA3	Número de personas con rango de Pre hipertensión SIN conocimiento previo	714	15	729
	Total de personas atendidas con rangos alterados SIN conocimiento previo	1850	25	1,875
RESULTADOS		38.6	60.0	38.9
Prevalencia de personas con emergencia hipertensiva				
IA4	Total de personas con emergencia hipertensiva	21	0	21
	Total de personas con algún grado de hipertensión arterial	2,314	50	2,364
RESULTADOS		0.9	0.0	0.9
Porcentaje de referencia oportuna en personas con hipertensión arterial				
IA5	Total de personas con hipertensión arterial con referencia	1857	25	1,882
	Total de personas hipertensos	2,314	50	2,364
RESULTADOS		80.3	50.0	79.6
Porcentaje de referencia oportuna en personas con emergencia hipertensiva				
IA6	Total de personas con emergencia hipertensiva con referencia	17	0	17
	Total de personas con emergencia hipertensiva	21	0	21
RESULTADOS		81.0	0.0	81.0
Prevalencia de hipertensión arterial en personas jóvenes (18 a 24 años)				

IA7	Personas de 18 a 24 años con algún grado de hipertensión	77	4	81
	Total de personas de 18 a 24 años atendidos	478	21	499
RESULTADOS		16.1	19.0	16.2
Porcentaje de personas con tratamiento previo				
IA8	Total de personas con hipertensión arterial en tratamiento	559	32	591
	Total de personas con hipertensión arterial	2,314	50	2,364
RESULTADOS		24.2	64.0	25.0
Prevalencia de mujeres embarazadas hipertensas				
IA9	Número de mujeres embarazadas con algún grado de hipertensión arterial	2	0	2
	Total de mujeres embarazadas que participaron en la campaña	29	1	30
RESULTADOS		6.9	0.0	6.7
Prevalencia de mujeres embarazadas en la campaña				
IA10	Total de mujeres embarazadas	29	1	30
	Total de mujeres que participaron en la campaña	2,615	64	2,679
RESULTADOS		1.1	1.6	1.1

Fuente: Elaboración propia a partir de la base de datos de HHSA-CSFMEU, Campaña Ama Tu Corazón 2026.

Tabla 17. **Indicadores de Atención, Módulos de Atención Integral al Migrante Repatriado**
Febrero 2026

INDICADOR	VARIABLE	MM
Prevalencia de hipertensión arterial en la población participante		
IA 1	Número de personas con algún grado de hipertensión arterial SIN conocimiento previo	33
	Total de personas atendidas	280
RESULTADOS		11.8
Porcentaje de detección oportuna en personas con hipertensión arterial		
IA2	Número de personas con algún grado de hipertensión arterial SIN conocimiento previo	33

	Total de personas con algún grado de hipertensión	59
RESULTADOS		55.9
Porcentaje de personas detectados en etapas previas a hipertensión arterial		
IA3	Número de personas con rango de Pre hipertensión SIN conocimiento previo	78
	Total de personas atendidas con rangos alterados SIN conocimiento previo	111
RESULTADOS		70.3
Prevalencia de personas con emergencia hipertensiva		
IA4	Total de personas con emergencia hipertensiva	0
	Total de personas con algún grado de hipertensión arterial	59
RESULTADOS		0.0
Porcentaje de referencia oportuna en personas con hipertensión arterial		
IA5	Total de personas con hipertensión arterial con referencia	18
	Total de personas hipertensos	59
RESULTADOS		30.5
Porcentaje de referencia oportuna en personas con emergencia hipertensiva		
IA6	Total de personas con emergencia hipertensiva con referencia	0
	Total de personas con emergencia hipertensiva	0
RESULTADOS		0.0
Prevalencia de hipertensión arterial en personas jóvenes (18 a 24 años)		
IA7	Personas de 18 a 24 años con algún grado de hipertensión	0
	Total de personas de 18 a 24 años atendidos	17
RESULTADOS		0.0
Porcentaje de personas con tratamiento previo		
IA8	Total de personas con hipertensión arterial en tratamiento	24
	Total de personas con hipertensión arterial	59

RESULTADOS		40.7
Prevalencia de mujeres embarazadas hipertensas		
IA9	Número de mujeres embarazadas con algún grado de hipertensión arterial	0
	Total de mujeres embarazadas que participaron en la campaña	0
RESULTADOS		#¡DIV/0!
Prevalencia de mujeres embarazadas en la campaña		
IA10	Total de mujeres embarazadas	0
	Total de mujeres que participaron en la campaña	43
RESULTADOS		0.0

Fuente: Elaboración propia a partir de la base de datos de HHSA-CSFMEU, Campaña Ama Tu Corazón 2026.

Tabla 18. **Indicadores Económicos, Oficinas de Alcance de la Sección mexicana de la CSFMEU**
Febrero 2026

INDICADOR	VARIABLE	BC	SON	CHIH	NL	COAH	TAMPS	CSFMEU
Promedio de eficiencia por módulo								
IE1	Total de personas atendidas	4,241	12,844	12,683	25,721	8,198	7,613	71,300
	Total de módulos activos	37	139	46	40	56	20	338
RESULTADOS		114.6	92.4	275.7	643.0	146.4	380.7	210.9
Costo promedio de atención por la CSFM-EU en pesos								
IE2	Total de inversión	\$25,031.14	\$ 49,712.61	\$63,659.00	\$15,861.44	\$ 9,873.50	\$15,080.81	\$179,218.66
	Total de personas atendidos	4,241	12,844	12683	25,721	8,198	7,613	71,300
RESULTADOS		\$5.90	\$3.87	\$5.02	\$0.62	\$1.20	\$1.98	\$2.51
Costo promedio de detección								
IE3	Total de inversión	\$25,031.14	\$ 49,712.61	\$63,659.00	\$15,861.44	\$ 9,873.50	\$15,080.81	\$179,218.66
	Total de personas con algún grado de hipertensión sin	567	2,016	1,240	2,855	1,291	1,237	9,206

	conocimiento previo							
RESULTADOS		\$44.15	\$24.66	\$51.34	\$5.56	\$7.65	\$12.19	\$19.47
Costo promedio por módulo								
IE4	Total de inversión	\$25,031.14	\$ 49,712.61	\$63,659.00	\$15,861.44	\$ 9,873.50	\$15,080.81	\$179,218.66
	Total de módulos activos	37	139	46	40	56	20	338
RESULTADOS		\$676.52	\$357.64	\$1,383.89	\$396.54	\$176.31	\$754.04	\$530.23

Fuente: Elaboración propia a partir de la base de datos de HHSA-CSFMEU, Campaña Ama Tu Corazón 2026.

**Tabla 19. Comparativo de Indicadores Económicos
Febrero 2026**

No.	Indicador	2023	2024	2025	2026
IE1	Promedio de eficiencia por módulo	212	169.2	224.1	210.9
IE2	Costo promedio de atención por la CSFMEU en pesos	\$1.85	\$2.43	\$3.37	\$2.51
IE3	Costo promedio de detección	\$15.55	\$20.66	\$27.68	\$19.47
IE4	Costo promedio por módulo	\$391.76	\$410.64	\$754.08	\$530.23

Fuente: Elaboración propia a partir de la base de datos de HHSA-CSFMEU, Campaña Ama Tu Corazón 2026.

Evidencia fotográfica

**Figura 1. Módulo Watkins Wellness en Baja California
Febrero 2026**



Fuente: Archivo fotográfico de la Oficina de Baja California-Campaña Ama Tu Corazón 2026

**Figura 2. Módulo Jurisdicción Sanitaria 2 en Baja California
Febrero 2026**



Fuente: Archivo fotográfico de la Oficina de Baja California-Campaña Ama Tu Corazón 2026

**Figura 3. Módulo CSR San Miguel de Horcasitas, Sonora
Febrero 2026**



Fuente: Archivo fotográfico de la Oficina de Sonora-Campaña Ama Tu Corazón 2026

**Figura 4. Arranque Oficial de la Campaña Ama Tu Corazón en Sonora
Febrero 2026**



Fuente: Archivo fotográfico de la Oficina de Sonora-Campaña Ama Tu Corazón 2026

**Figura 5. Arranque Oficial Ama Tu Corazón, Chihuahua
Febrero 2026**



Fuente: Archivo fotográfico de la Oficina de Chihuahua-Campaña Ama Tu Corazón 2026

**Figura 6. Módulo Super Jiménez en Chihuahua
Febrero 2026**



Fuente: Archivo fotográfico de la Oficina de Chihuahua-Campaña Ama Tu Corazón 2026

**Figura 7. Charla “5 pasos para un corazón saludable” en Coahuila
Febrero 2026**



Fuente: Archivo fotográfico de la Oficina de Coahuila-Campaña Ama Tu Corazón 2026

**Figura 8. Módulo Walmart Piedras Negras en Coahuila
Febrero 2026**



Fuente: Archivo fotográfico de la Oficina de Coahuila-Campaña Ama Tu Corazón 2026

**Figura 9. Arranque Oficial Ama Tu Corazón, Nuevo León
Febrero 2026**



Fuente: Archivo fotográfico de la Oficina de Nuevo León-Campaña Ama Tu Corazón 2026

**Figura 10. Módulo Granja Sanitaria en Nuevo León
Febrero 2026**



Fuente: Archivo fotográfico de la Oficina de Nuevo León-Campaña Ama Tu Corazón 2026

**Figura 11. Módulo Unidad de Salud para el Bienestar en Tamaulipas
Febrero 2026**



Fuente: Archivo fotográfico de la Oficina de Tamaulipas-Campaña Ama Tu Corazón 2026

**Figura 12 Módulo Presidencia Municipal Villa de Casas en Tamaulipas
Febrero 2026**



Fuente: Archivo fotográfico de la Oficina de Tamaulipas-Campaña Ama Tu Corazón 2026

**Figura 13 Módulo VDS San Antonio, Texas.
Febrero 2026**



Fuente: Archivo fotográfico de la Oficina Central de la CSFMEU-Campaña Ama Tu Corazón 2026

**Figura 14 Módulo VDS San José, California.
Febrero 2026**



Fuente: Archivo fotográfico de la Oficina Central de la CSFMEU-Campaña Ama Tu Corazón 2026

Figura 15 Módulo de Atención al Migrante Repatriado, Tamaulipas.
Febrero 2026



Fuente: Archivo fotográfico de la Oficina Central de la CSFMEU-Campaña Ama Tu Corazón 2026

REFERENCIAS

¹ Instituto Nacional del Cáncer. (s/f). Presión arterial. <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/presion-arterial>

² Organización Mundial de la Salud. (2025). Hipertensión. <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/hypertension>

³ Organización Panamericana de la Salud. (s/f). Hipertensión. <https://www.paho.org/es/temas/hipertension>

⁴ Campos-Nonato I, Monterrubio-Flores E, Ramírez-Villalobos D, Arias-Mendoza MA, Gómez-Álvarez E, Alcocer-Díaz-Barreiro L, Basto-Abreu A, Reyes-García A, Medina-García C, Hernández-Barrera L, Barquera S. Hipertensión arterial en adultos y brechas de atención a nivel nacional y estatal, Ensanut 2021-2024. *Salud Publica Mex.* 2025;67:633-643. <https://doi.org/10.21149/17102>

⁵ INEGI. (25 de febrero de 2026). Estadísticas de Defunciones Registradas (EDR), Sala de prensa <https://www.inegi.org.mx/app/saladeprensa/noticia/10664>

⁶ INEGI. (10 de noviembre de 2025). Estadísticas de Defunciones Registradas (EDR), Sala de Prensa. <https://www.inegi.org.mx/app/saladeprensa/noticia/10334>