



# **FORTALECIMIENTO A LA ESTRATEGIA VENTANILLA DE SALUD-VDS**

**INFORME NARRATIVO DE ACTIVIDADES 2025**

**ANEXO 3**

## Fortalecimiento a la Estrategia VDS

La Sección mexicana de la Comisión de Salud Fronteriza México-Estados Unidos (CSFMEU) contribuye al fortalecimiento de la Estrategia Ventanillas de Salud (VDS), a través del desarrollo e implementación de diversas actividades técnicas.

Ventanillas de Salud es una estrategia del Gobierno de México ejecutado por la Secretaría de Salud y la Secretaría de Relaciones Exteriores, instrumentada en la red consular de México en Estados Unidos (EE. UU.) y operada por agencias locales, con el apoyo de aliados estratégicos en EE. UU. Su objetivo es ofrecer a la población hispana/mexicana en situación de vulnerabilidad en EE. UU., atención integral preventiva e información culturalmente apropiada en temas prioritarios de salud, mediante la detección oportuna y referencia a servicios de salud especializados, además de promover una cultura de autocuidado, prevención, información y participación, que permite a los usuarios adquirir diversos conocimientos y herramientas para mejorar su calidad de vida.

Entre las actividades técnicas de la Sección mexicana de la CSFMEU para fortalecimiento de la estrategia VDS, se encuentran:

- Administración del Sistema de Información Continua y Reportes de Salud de mexicanos en Estados Unidos (SICRESAL-MX) – soporte técnico y mantenimiento.
  - Reporte de capacitaciones y asesorías personalizadas sobre el SICRESAL-MX.
  - Análisis de información y generación de reportes técnicos.
  - Actualización de indicadores y herramientas.
  - Control de calidad
- Estrategia de comunicación integral.
  - Generación de contenido técnico y desarrollo de material educativo.
  - Administración de página web y redes sociales.
- Iniciativa de Salud Mental.
- Campaña Ama tu Corazón.
- Modelo de Atención Unidades Móviles de Salud

## RESULTADOS

### Administración del Sistema de Información Continua y Reportes de Salud de mexicanos en Estados Unidos (SICRESAL-MX)

En el 2015, con recurso complementario, la Sección mexicana de la CSFMEU, desarrolló el Modelo de Atención de Unidades Móviles de Salud (UMS), con el objetivo de llevar servicios de salud preventiva a la comunidad latina residente en comunidades alejadas y con difícil acceso a servicios de salud en Estados Unidos. Como parte de los componentes de este proyecto, la Sección Mexicana de la CSFMEU, desarrolló indicadores y diseñó un sistema de registro en línea generado a partir del funcionamiento operativo de las VDS, con el objetivo de llevar a cabo una captura sistemática de las personas atendidas en las jornadas de salud y los servicios brindados en las UMS. Este sistema se implementó en 2016 como piloto en las Unidades Móviles de Salud.

En el 2018 la Sección Mexicana de la CSFMEU compartió el sistema con el Gobierno de México para iniciar el piloto del sistema de registro en las Ventanillas de Salud, para facilitar la generación de datos estadísticos en tiempo real. A partir del 2019 el sistema se aprobó por la Secretaría de Salud y la Secretaría de Relaciones Exteriores, como el mecanismo oficial para documentar el quehacer de las VDS, administrado por la Sección mexicana de la Comisión de Salud Fronteriza México-Estados Unidos. Y toma el nombre de **SICRESAL-MX: Sistema de Información Continua y Reportes de Salud de mexicanos en Estados Unidos de América**.

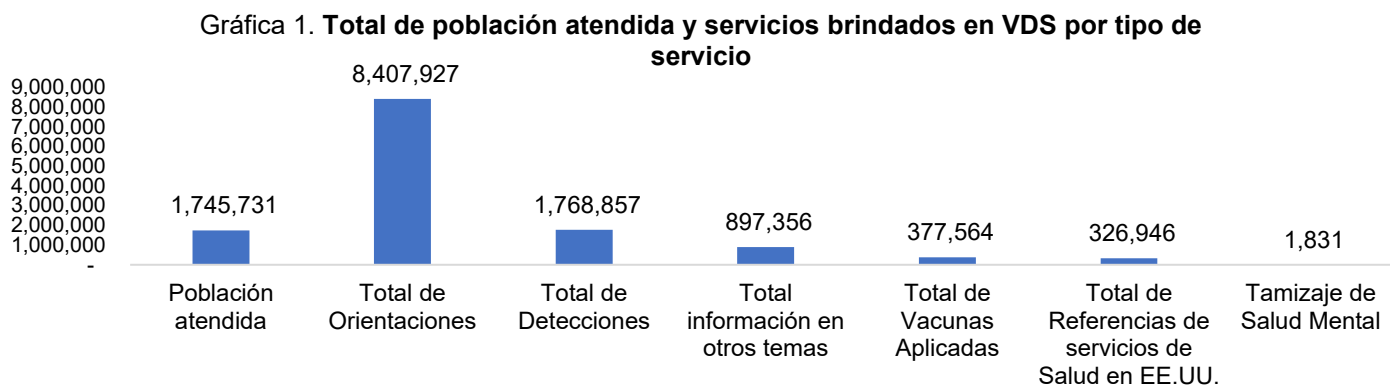
La Sección mexicana de la CSFMEU lleva la administración del SICRESAL-MX, esto implica 1) seguimiento al soporte técnico y mantenimiento del sistema; 2) brindar capacitación continua y asesoría personalizada permanente a las promotoras de las VDS y UMS sobre el uso del sistema; 3) análisis de información y generación de reportes; 4) actualización de indicadores y herramientas; y 5) revisiones de control de calidad a los registros en el sistema.

De enero a diciembre 2025 se realizaron las siguientes actividades:

- **28 capacitaciones a través de la plataforma Zoom** con una duración aproximada de 1 hora y media cada una;
- **97 asesorías personalizadas** que se atendieron vía correo electrónico, llamadas telefónicas y mensajes de WhatsApp.

Por otro lado, la administración del SICRESAL-MX también conlleva el control de calidad que se refiere a verificar y garantizar, a través del seguimiento y revisión continua, que los resultados derivados del sistema sean un reflejo correcto de las atenciones que brindan las VDS.

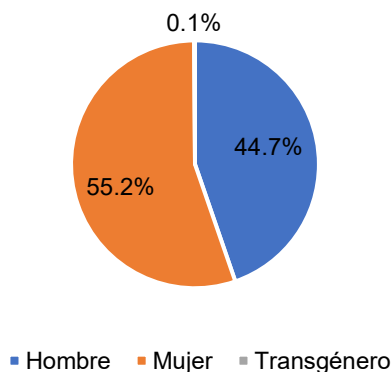
Derivado del análisis de información y de acuerdo con datos del SICRESAL-MX, para el periodo de enero a diciembre de 2025, se estima que en VDS se atendieron **1.7 millones de personas y se brindaron más de 11.7 millones de servicios** (ver gráfica 1). Este análisis de información conlleva un trabajo de control de calidad continuo para verificar la información que se reporta.



Fuente: Estimación propia a partir del SICRESAL-MX, Sección mexicana de la Comisión de Salud Fronteriza México-Estados Unidos.

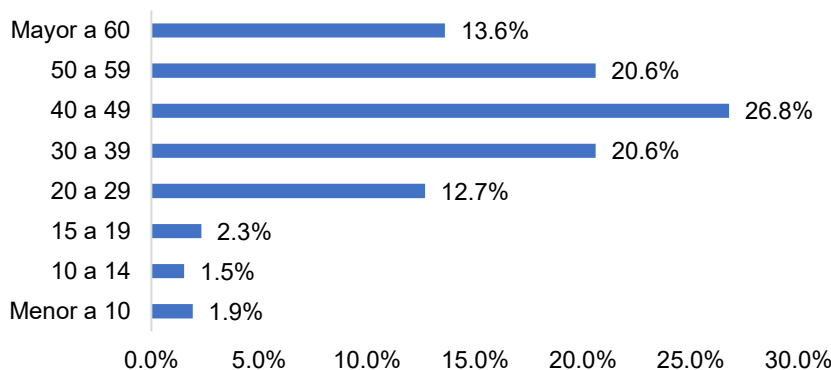
Respecto al perfil sociodemográfico de las personas atendidas en las VDS durante el periodo en mención: 55% fueron mujeres, y el 47% tenían entre 30 y 49 años (ver gráficas 2 y 3).

**Gráfica 2. Distribución porcentual de población atendida en VDS por género**  
N = 69,937



Fuente: Estimación propia a partir del SICRESAL-MX, Sección mexicana de la Comisión de Salud Fronteriza México-Estados Unidos.

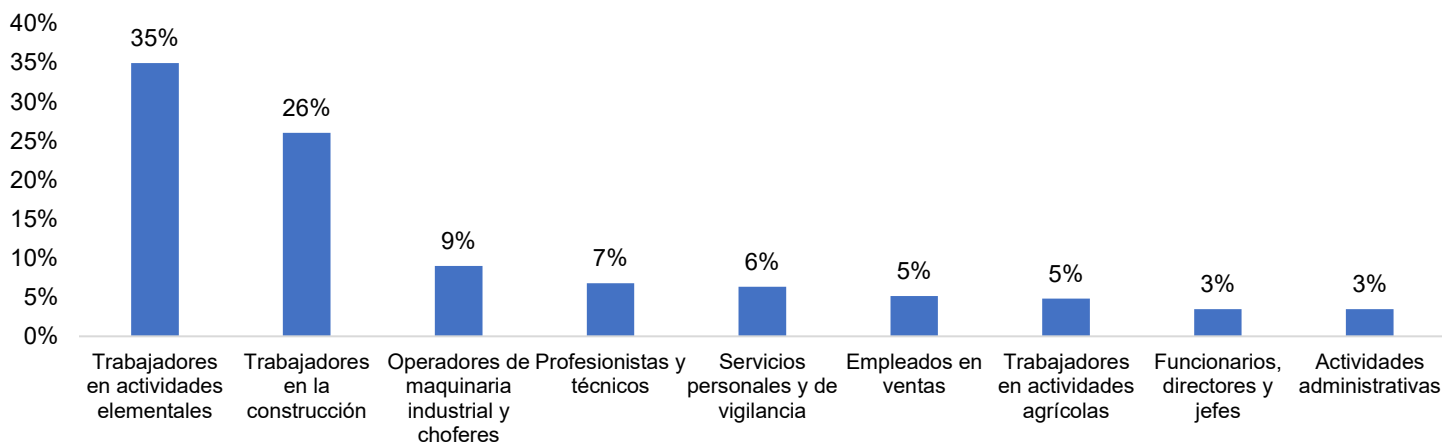
**Gráfica 3. Distribución porcentual de población atendida en VDS por grupo de edad**  
**N = 69,937**



Fuente: Estimación propia a partir del SICRESAL-MX, Sección mexicana de la Comisión de Salud Fronteriza México-Estados Unidos.

El 61% de los usuarios de VDS se dedican a actividades elementales y trabajos de la construcción (ver gráfica 4).

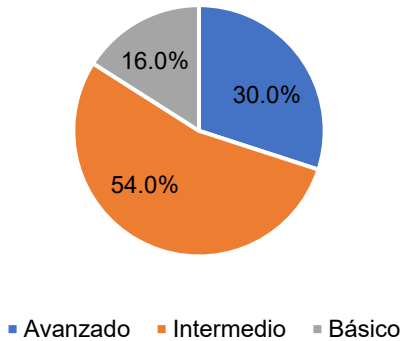
**Gráfica 4. Distribución porcentual de población atendida en VDS por tipo de ocupación**  
**N = 15,111**



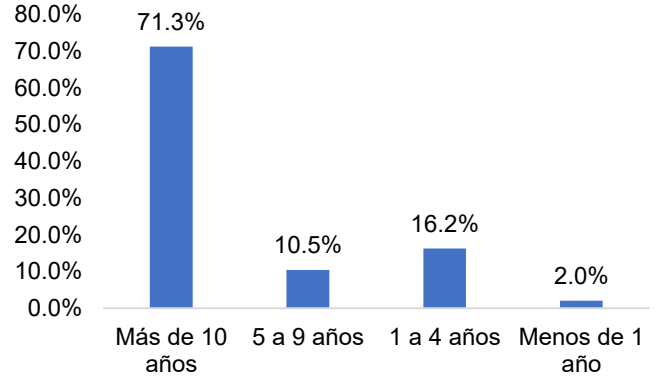
Fuente: Estimación propia a partir del SICRESAL-MX, Sección mexicana de la Comisión de Salud Fronteriza México-Estados Unidos.

El 30% considera tener un nivel avanzado del idioma inglés; el 71.3% tiene más de 10 años viviendo en Estados Unidos (ver gráfica 5 y 6). El 60% tiene entre 7 y 12 años de estudio y el 89% tiene origen mexicano (ver 7 y 8).

**Gráfica 5. Distribución porcentual de población atendida en VDS por nivel de inglés**  
N = 21,523

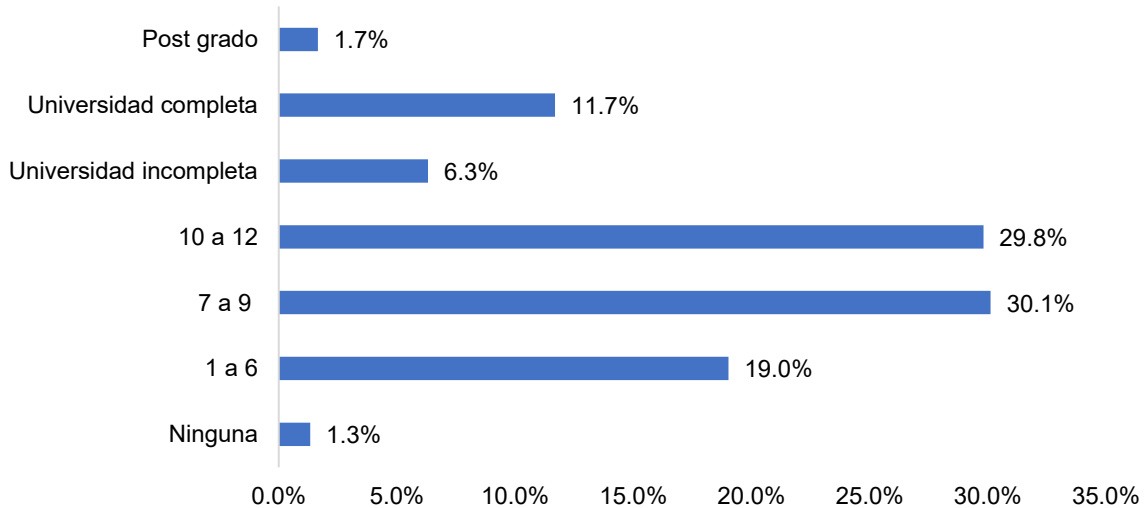


**Gráfica 6. Distribución porcentual de población atendida en VDS por años vividos en Estados Unidos**  
N = 27,189



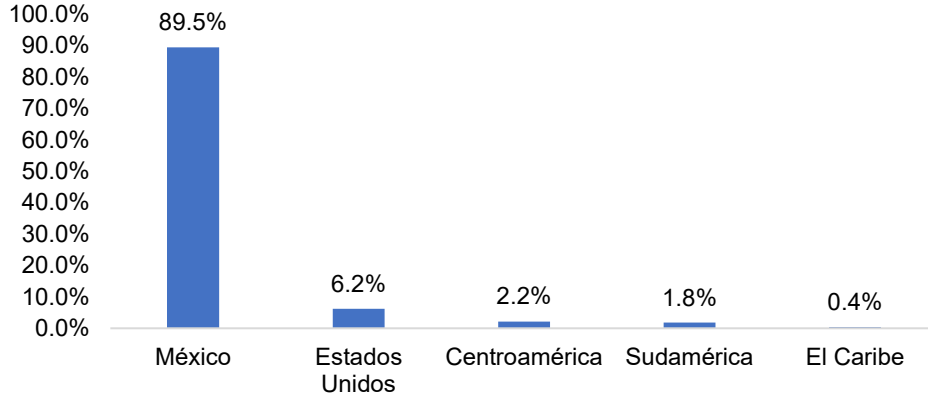
Fuente: Estimación propia a partir del SICRESAL-MX, Sección mexicana de la Comisión de Salud Fronteriza México-Estados Unidos.

**Gráfica 7. Distribución porcentual de población atendida en VDS por escolaridad**  
N = 24,589



Fuente: Estimación propia a partir del SICRESAL-MX, Sección mexicana de la Comisión de Salud Fronteriza México-Estados Unidos.

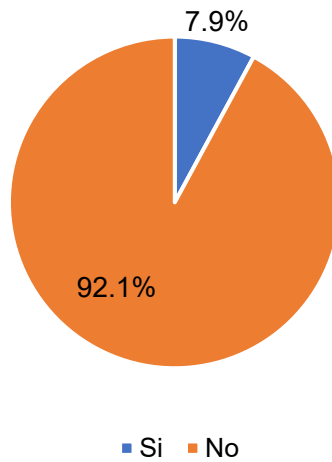
**Gráfica 8. Distribución porcentual de población atendida en VDS por país de origen**  
**N = 56,464**



Fuente: Estimación propia a partir del SICRESAL-MX, Sección mexicana de la Comisión de Salud Fronteriza México-Estados Unidos.

Referente a los usuarios que tienen seguro médico, el 92% reportó no contar con seguro médico (ver gráfica 9).

**Gráfica 9. Distribución porcentual de población atendida en VDS con o sin seguro médico**  
**N = 66,946**



Fuente: Estimación propia a partir del SICRESAL-MX, Sección mexicana de la Comisión de Salud Fronteriza México-Estados Unidos.

Respecto a la información epidemiológica, entre las prevalencias de los principales padecimientos, el 72% reportó sobrepeso y obesidad, 52% niveles altos de colesterol y 44% niveles altos de presión arterial (ver tabla 1).

Tabla 1. **Prevalencia de las principales detecciones realizadas en VDS**

	Mediciones realizadas	Positivos / Valores altos	Prevalencia
<b>Glucosa</b>	24,869	7,369	29.63
<b>Sobrepeso y obesidad</b>	12,025	8,671	72.11
<b>Presión arterial</b>	36,012	15,795	43.86
<b>Colesterol</b>	3,818	1,999	52.36
<b>VIH</b>	3,723	13 <sup>(1)</sup>	0.35
<b>ITS</b>	1,516	- <sup>(2)</sup>	0.00

Fuente: Estimación propia a partir del SICRESAL-MX, Sección mexicana de la Comisión de Salud Fronteriza México-Estados Unidos.

<sup>(1)</sup> 862 personas rehusaron dar su resultado de detección de VIH.

<sup>(2)</sup> 212 personas rehusaron dar su resultado de detección de Infecciones de Transmisión Sexual.

## Estrategia de comunicación integral

Tiene el objetivo de aumentar la difusión y el alcance de información de temas prioritarios de salud, con enfoque de promoción de la salud y prevención de enfermedades, e incrementar el alcance de las VDS y UMS, mediante el uso de un lenguaje apropiado y culturalmente adaptados, a través de herramientas digitales. Las actividades de la estrategia incluyen:

- Generación de contenido técnico y diseño de material educativo.
- Administración de la página web [ventanillasdesaludums.org](http://ventanillasdesaludums.org), y redes sociales: Facebook (Ventanillas de Salud), Twitter (@VDS\_UM), Instagram (@VDS\_UM) y YouTube (Ventanillas de Salud).

### ● Contenido técnico y diseño de material educativo

El contenido técnico tiene el objetivo de contar con información actualizada de temas de salud prioritarios, a partir de fuentes oficiales de salud de México, EE. UU. y organizaciones internacionales de salud. El contenido técnico es la base para el diseño de materiales educativos, para la difusión de información de prevención de enfermedades y promoción de la salud, dirigidos a la comunidad mexicana que vive en E.E. U.U., adaptados cultural y lingüísticamente, y con perspectiva de género.

La difusión del material educativo se realiza a través de la página web de VDS y UMS, y redes sociales; y están disponibles para su descargar e impresión.

Durante el periodo de enero a diciembre 2025:

- Se ha desarrollado y actualizado contenido técnico de diversos temas prioritarios de salud, entre ellos, destaca el tema de sarampión, que recientemente está ocasionando brotes en Estados Unidos.
- Se diseñaron **356 materiales educativos** (ver tabla 2), que de manera general se difunden a través de redes sociales y están disponibles en la página web para su descarga e impresión.
- Se ha cambiado el enfoque para publicación en redes sociales, dando prioridad al diseño de material educativo con menos información, pero presentada de forma más concisa. En este sentido, se incrementó la producción de posts mientras que decreció la producción de infografías en el periodo.

Tabla 2. Cantidad de material educativo por tema y tipo de material

<b>Tema de Salud</b>	<b>Posts</b>	<b>Infografías</b>	<b>Folletos</b>	<b>Total</b>
<i>Actividad Física</i>	11	3		14
<i>Alimentación Saludable</i>	11	3		14
<i>Anemia</i>	7	5		12
<i>Cáncer</i>	14	5		19
<i>COVID-19</i>	9	4		13
<i>Diabetes</i>	14	4		18
<i>Efemérides</i>	67	26		93
<i>Hepatitis</i>	6	4		10
<i>Higiene</i>	11	3		14
<i>Higiene Dental</i>	10	4		14
<i>Hipertensión</i>	9	3		12
<i>Infecciones Respiratorias</i>	10	3		13
<i>Obesidad</i>	8	4		12
<i>Osteoporosis</i>	9	3		12
<i>Promoción servicios</i>	8	5		13
<i>Sarampión</i>		1	2	3
<i>Salud de la Mujer</i>	10	4		14
<i>Salud Mental</i>	14	5		19
<i>Salud Ocupacional</i>	6	3		9
<i>Salud Sexual</i>	8	2		10
<i>Tuberculosis</i>	9	3		12
<i>Violencia contra la mujer</i>	4	2		6
	<b>255</b>	<b>99</b>	<b>2</b>	<b>356</b>

En el siguiente link se podrá encontrar el material correspondiente al periodo:

[https://drive.google.com/drive/folders/1cG9aVNqE5xTFQHYIijhF9gPKI\\_5epawH?usp=drive\\_link](https://drive.google.com/drive/folders/1cG9aVNqE5xTFQHYIijhF9gPKI_5epawH?usp=drive_link)

- **Administración de página Web y manejo de redes sociales**

La página Web y redes sociales de la cuenta central de Ventanillas de Salud, tienen el objetivo aumentar el alcance de la estrategia VDS y UMS; difundir información oficial sobre temas prioritarios de salud; y concientizar a la población sobre el autocuidado de la salud; además de difundir información sobre los eventos comunitarios y ferias de salud en donde participan las VDS y las UMS. Respecto a las redes sociales, cada una de ellas difunde material específico de acuerdo con el perfil de los distintos grupos poblacionales de cada plataforma.

Durante el periodo de enero a diciembre 2025 se obtuvieron los siguientes resultados:

- **Página web** ([www.ventanillasdesaludums.org](http://www.ventanillasdesaludums.org)): 20,468 vistas y 6,248 usuarios. Del total de usuarios, 3,120 llegaron a la página a través de una búsqueda orgánica en la web y 1,578 fueron por una búsqueda directa, lo que indica previo conocimiento de la página. El tiempo medio de interacción por usuario es de 1:41 minutos, lo que indica que el contenido es del interés del usuario y que la navegación dentro del sitio es efectiva. La sección más visitada fue el material de planificación familiar.
- **Facebook** ([Ventanillas de Salud](#)): 5,471 seguidores; 4,487 visitas; 77,872 visualizaciones del contenido; y 1,578 interacciones; lo que representa una participación continua y saludable de la comunidad. El desempeño de Facebook muestra un crecimiento orgánico constante y un alcance acumulado significativo.
- **Instagram** ([@vds\\_um](#)): 744 seguidores, lo que implica un aumento de 62 personas respecto a diciembre de 2024. El contenido de la cuenta se visualizó 13,087 veces, hubo 403 interacciones y 578 visitas al perfil. Instagram muestra un crecimiento anual estimado de +9%, mayor al crecimiento de Facebook, aunque con números absolutos menores.
- **X (antes Twitter)** ([@vds\\_um](#)): 561 seguidores, lo que representa un incremento de 6 seguidores respecto a diciembre de 2024.
- **YouTube** ([Ventanillas de Salud](#)): 2,442 suscriptores, lo que implica un crecimiento de 694 respecto a diciembre 2024; y se recibieron 314,655 vistas. El canal mantiene un desempeño estable en la segunda mitad de 2025, con un alcance sostenido entre 600 y 1,100 vistas diarias.

## Iniciativa de Salud Mental

En 2018, inició una colaboración con la Organización Panamericana de la Salud (OPS), para implementar la capacitación en la Guía de Intervención del Programa de acción mundial para superar las brechas en salud mental (MhGAP por sus siglas en inglés), programa enfocado en reducir las brechas en salud mental, dirigida al personal de salud y promotores comunitarios. Tiene por objetivo el fortalecer sus capacidades técnicas en salud mental por medio de entrenamiento básico para la detección y referencia de pacientes con problemas de salud mental y así, fortalecer la respuesta del personal en unidades de atención primaria para atender a las personas que puedan experimentar un problema o una crisis de salud mental. En el 2020, surge la colaboración conjunta con la Secretaría de Relaciones Exteriores, la Secretaría de Salud y la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM), para brindar atención psicológica a distancia a los usuarios de VDS y UMS, con el objetivo de implementar la detección, manejo y seguimiento a distancia, de las condiciones de salud mental de la comunidad hispana/mexicana en EE. UU. durante la contingencia sanitaria por COVID-19; a través del monitoreo de la implementación de los algoritmos de decisión en un triage psicológico y vinculación entre los niveles de atención, por medio del uso de las tecnologías de la información y comunicación en personas en condición migrante.

De enero a diciembre de 2025 se tienen los siguientes resultados:

- A) **30 sesiones de capacitación** a VDS y UMS.
- B) **8 sesiones del taller de autocuidado dirigido** a promotores de salud VDS – UMS, profesionales de la salud y coterapeutas UNAM.
- C) **44 promotoras** de VDS-UMS, pertenecientes a **33 VDS** y **5 UMS**.
- D) **35 sesiones de entrenamiento** a profesionales – estudiantes de posgrado.
- E) **Atención psicológica remota a 462 personas mexicanas en EE. UU.**

## Campaña Ama tu Corazón 2025

Ama tu Corazón es un evento anual de la Agencia de Servicios Humanos (HHS) del Condado de San Diego y sus socios, que se lleva a cabo en torno al Día de San Valentín con el objetivo de concientizar a la población de la prevención de la hipertensión mediante la detección oportuna de la toma de presión arterial. Inició en 2011 para empleados del HHS y en el 2012 se abrió al público. La Sección mexicana de la CSFMEU se unió a la campaña en 2015; a partir del 2017 se unieron las VDS de Frontera, posteriormente se extendió la invitación a toda la red de VDS y en esta edición, se extendió la invitación a las UMS.

Durante la campaña del 2025 participaron 20 Ventanillas de Salud, pertenecientes a los estados de Arizona, California, Florida, Idaho, Michigan, Texas, Washington, Utah, Misuri y Nueva Jersey; y dos UMS (Phoenix y Chicago).

Las VDS atendieron a 2,895 personas, de las cuales solo 32.98% reportaron niveles normales de presión arterial; 19.6% presentaron niveles elevados; 45% presentaron hipertensión nivel 1 y 2; y 2.4% presentaron crisis de hipertensión y emergencia hipertensiva. El 86.7% de las personas con algún grado de hipertensión fueron referidas para atención médica especializada, de ellas, el 43.8% ya se encontraba en tratamiento.

Las UMS atendieron a 267 personas, el 39% reportó niveles normales de presión arterial; 17.6% presentaron niveles elevados; 41.6% presentó hipertensión nivel 1 y 2; 1.9% tenía crisis de hipertensión; y ninguno presentó emergencia hipertensiva. El 68% de las personas con algún grado de hipertensión fueron referidas para atención médica especializada, de ellas, sólo el 28.4% ya se encontraba en tratamiento.

## Modelo de atención de Unidades Móviles de Salud

### Antecedentes

De acuerdo con estimaciones del Migrant Policy Institute de octubre de 2024<sup>1</sup>, se cuenta con la siguiente información sociodemográfica de la población inmigrante mexicana que vive en Estados Unidos:

- En 2023 había 10.9 millones de inmigrantes mexicanos en Estados Unidos (EE. UU.), lo que representaban cerca del 23% de los 47.8 millones de residentes nacidos en el extranjero, convirtiéndose en el mayor grupo de inmigrantes en Estados Unidos.
- Durante el periodo 2018 a 2022, más de la mitad de los inmigrantes mexicanos en EE. UU. residían en California (36%) y Texas (22%). Cinco ciudades albergaban más de un tercio de todos los inmigrantes mexicanos en el país: las áreas metropolitanas de Los Ángeles (14%), Chicago (6%) y Houston, Dallas y Riverside (5% cada una).
- Según el Banco Mundial, más de \$66,200 millones de remesas fueron enviadas a México a través de canales formales en 2023, la gran mayoría desde los Estados Unidos.
- En 2023, los inmigrantes mexicanos tenían más probabilidades de caer en la pobreza (16%) que los inmigrantes en general (14%) o los nacidos en EE. UU. (12%).
- Cerca del 68% de los inmigrantes mexicanos con más de 16 años eran parte de la fuerza laboral en Estados Unidos en 2023, comparado con el 67% de los nacidos en el extranjero y el 63% de los nacidos en Estados Unidos. Las principales fuentes de empleo son el sector de servicios, recursos naturales, construcción, mantenimiento, producción y transporte.
- En 2023, el 34% de los inmigrantes procedentes de México carecían de seguro, frente al 18% de toda la población nacida en el extranjero y el 6% de los nacidos en EE. UU.
- En el 2023, cerca del 50% de los inmigrantes mexicanos de 25 años o más carecían de un diploma de escuela secundaria o equivalente, en comparación con el 25% de todos los adultos nacidos en el extranjero y el 7% de los adultos nacidos en Estados Unidos.

La Sección mexicana de la Comisión de Salud Fronteriza México-Estados Unidos (CSFMEU) desarrolló en 2015 el Modelo de Atención de Unidades Móviles de Salud (UMS) con el objetivo de fortalecer la estrategia Ventanillas de Salud (VDS) mediante un modelo de atención para llevar servicios preventivos de salud a las comunidades con mayor concentración de población hispana/mexicana residente en EE. UU., en comunidades alejadas y con difícil acceso a servicios de salud.

---

<sup>1</sup> Migration Policy Institute, Migration Information Source, Mexican Immigrants in the United States, October 2024; <https://www.migrationpolicy.org/article>

Se implementó la primera fase en el 2016 con 5 UMS y, a partir de enero del 2017, dio inicio la segunda fase con la integración de 6 UMS adicionales. En 2024 las agencias que operan las UMS de Nueva York y de Arizona adquirieron con sus propios recursos, una unidad adicional para cada agencia, por lo que actualmente la red de UMS consta de 13 UMS localizadas en Las Vegas, California, Phoenix, Tucson, *Denver*, Dallas, Chicago, Nueva York, Raleigh, Orlando y Miami (Mapa 1).

Mapa 1. **Ubicación de las Unidades Móviles de Salud**



Las UMS brindan servicios de orientación y consejería, detección oportuna, referencias, aplicación de vacunas e información en otros temas, dirigidos a la comunidad mexicana en situación de vulnerabilidad y en zonas alejadas y de difícil acceso a servicios de salud.

Destaca que si bien, los servicios brindados son dirigidos a la comunidad mexicana, no se discrimina por origen a otros de los usuarios interesados en recibir los servicios.

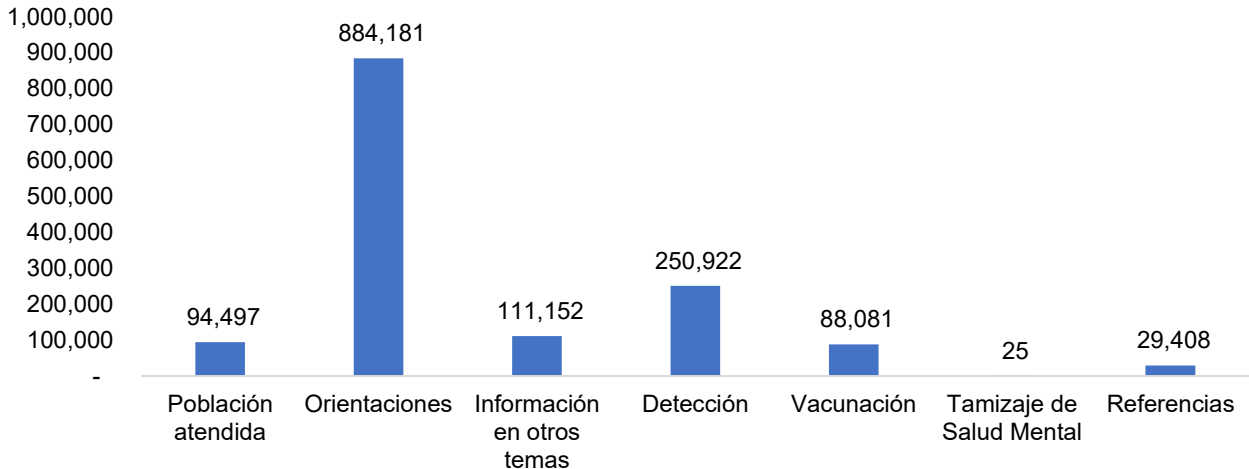
### Sistema de registro

Con el objetivo de llevar a cabo una captura sistemática de las personas atendidas y los servicios brindados en las UMS, la Sección mexicana de la CSFMEU, desarrolló indicadores y diseñó un sistema de registro en línea generado a partir del funcionamiento operativo de las VDS. Este sistema se implementó en 2016 como prueba piloto y, a partir del 2017, se integró como sistema de registro oficial en las UMS. Posteriormente, en el 2019 toma el nombre de SICRESAL-MX: Sistema de Información Continua y Reportes de Salud de mexicanos en Estados Unidos de América.

## Resultados

De acuerdo con datos del SICRESAL-MX, durante el periodo de enero a diciembre de 2025, se estima que se atendieron **94,497 personas** y se brindaron **1,363,769 servicios**. (ver gráfica 10).

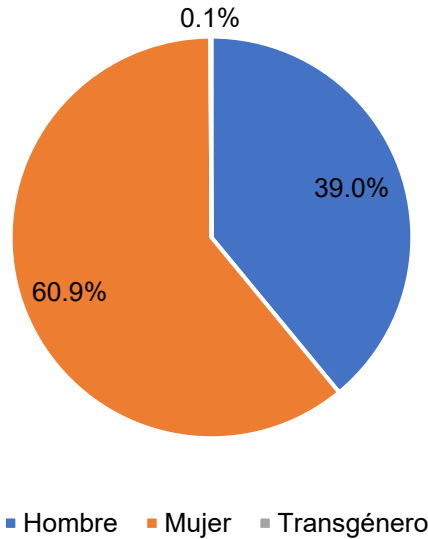
Gráfica 10. **Número de usuarios y servicios brindados, por tipo de servicio en UMS**



Fuente: Estimación propia a partir del SICRESAL-MX, Sección mexicana de la Comisión de Salud Fronteriza México-Estados Unidos.

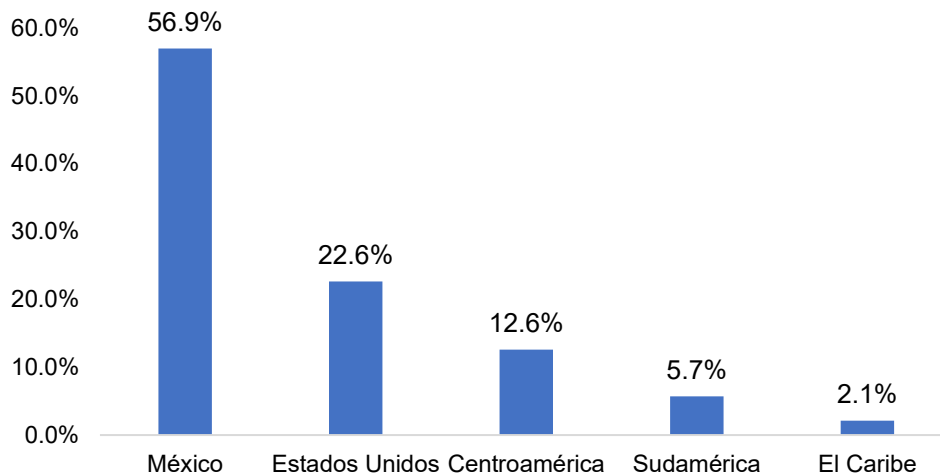
Respecto al perfil sociodemográfico de las personas atendidas en las UMS durante el mismo periodo el 61% fueron mujeres (ver gráfica 11); el 57% es de origen mexicano (ver gráfica 12); y 44% se encuentra entre los 40 y 59 años (ver gráfica 13).

**Gráfica 11. Distribución porcentual de población atendida en UMS por género**  
**N = 13,528**



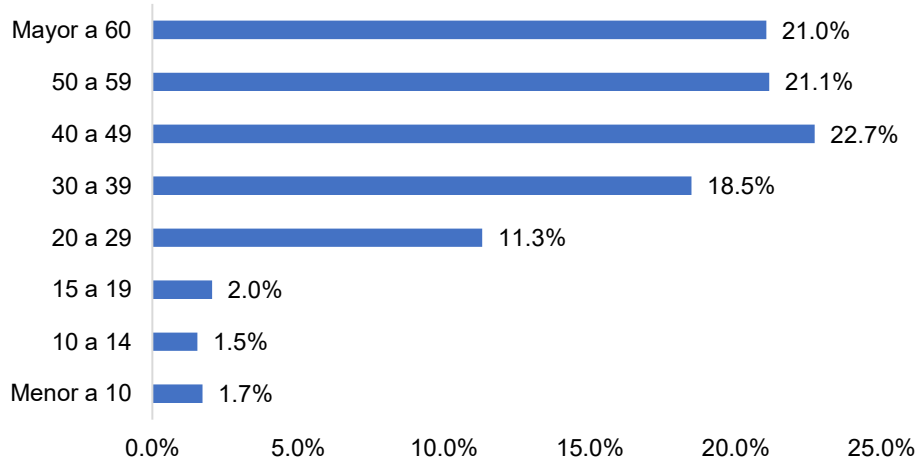
Fuente: Estimación propia a partir del SICRESAL-MX, Sección mexicana de la Comisión de Salud Fronteriza México-Estados Unidos

**Gráfica 12. Distribución porcentual de población atendida en UMS por país de origen**  
**N = 11,229**



Fuente: Estimación propia a partir del SICRESAL-MX, Sección mexicana de la Comisión de Salud Fronteriza México-Estados Unidos.

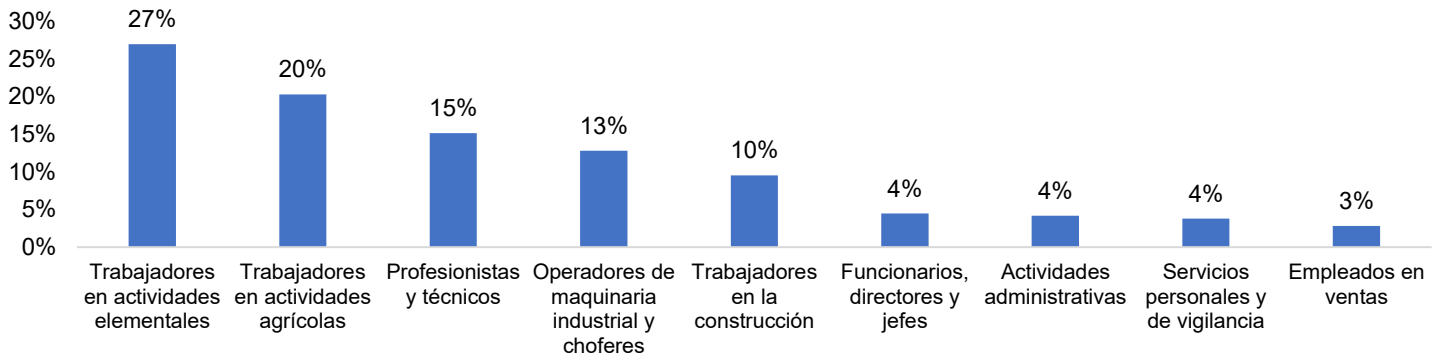
**Gráfica 13. Distribución porcentual de población atendida en UMS por grupo de edad**  
**N = 13,528**



Fuente: Estimación propia a partir del SICRESAL-MX, Sección mexicana de la Comisión de Salud Fronteriza México-Estados Unidos

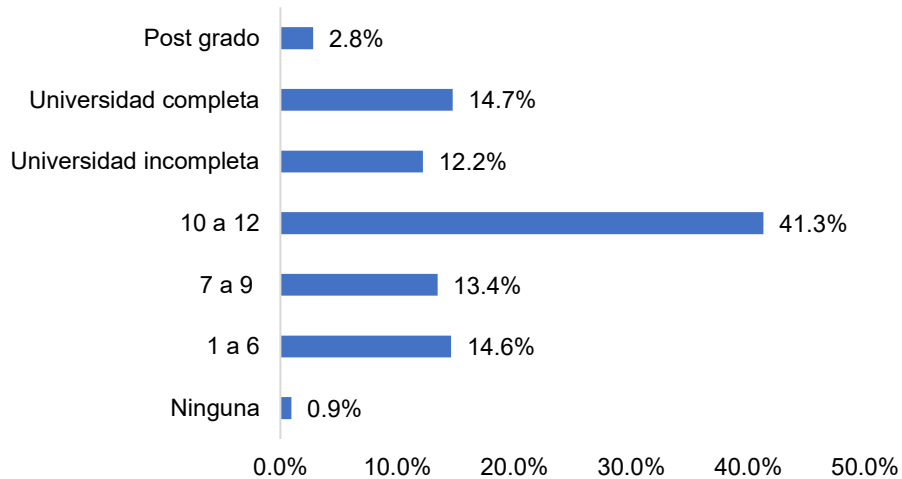
Las principales ocupaciones son trabajadores en actividades elementales (27%), y trabajadores en actividades agrícolas (20%) (ver gráfica 14). Respecto al nivel de estudios, el 41% tienen entre 10 y 12 años de estudio (ver gráfica 15). El 15% consideró tener un nivel avanzado de inglés (ver gráfica 16) y 80% tiene más de 10 años viviendo en Estados Unidos (ver gráfica 17).

**Gráfica 14. Distribución porcentual de población atendida en UMS por tipo de ocupación**  
**N = 1,320**



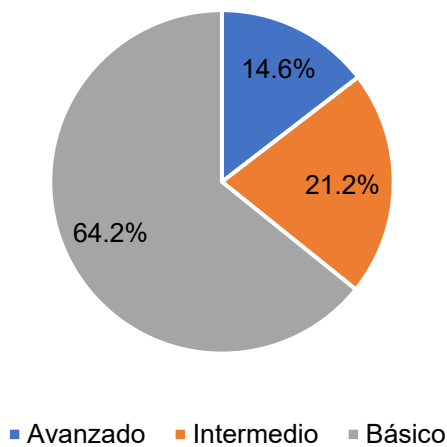
Fuente: Estimación propia a partir del SICRESAL-MX, Sección mexicana de la Comisión de Salud Fronteriza México-Estados Unidos.

**Gráfica 15. Distribución porcentual de población atendida en UMS por escolaridad**  
**N = 4,355**

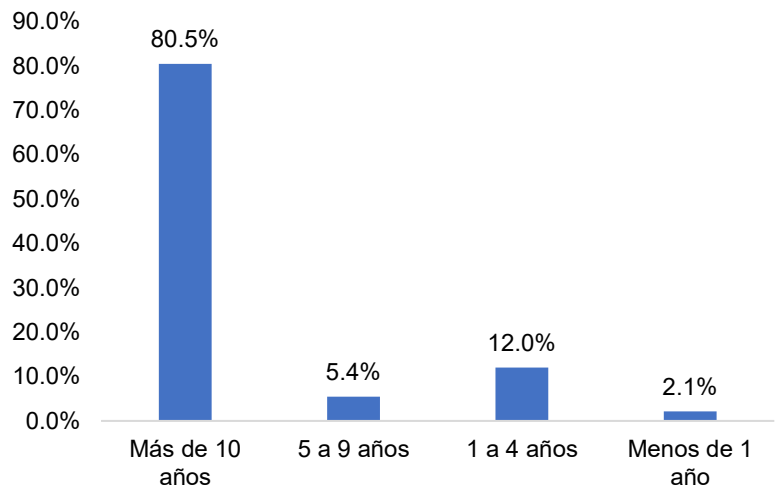


Fuente: Estimación propia a partir del SICRESAL-MX, Sección mexicana de la Comisión de Salud Fronteriza México-Estados Unidos.

**Gráfica 16. Distribución porcentual de población atendida en UMS por nivel de inglés**  
**N = 3,790**



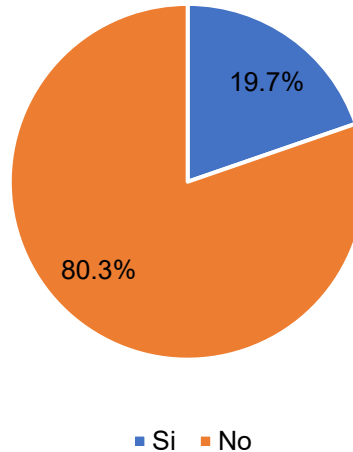
**Gráfica 17. Distribución porcentual de población atendida en UMS por años vividos en Estados Unidos**  
**N = 4,292**



Fuente: Estimación propia a partir del SICRESAL-MX, Sección mexicana de la Comisión de Salud Fronteriza México-Estados Unidos.

Referente a los usuarios que tienen seguro médico, el 80.3% de los usuarios reportó no contar con seguro médico (ver gráfica 18).

**Gráfica 18. Distribución porcentual de población atendida en UMS con o sin seguro médico**  
N = 12,826



Fuente: Estimación propia a partir del SICRESAL-MX, Sección mexicana de la Comisión de Salud Fronteriza México-Estados Unidos.

Respecto a la información epidemiológica, entre las principales prevalencias de padecimientos se reportó el sobrepeso y la obesidad (63%), seguidos de niveles altos de presión arterial (43%) y niveles altos de colesterol (38%) (ver tabla 3).

**Tabla 3. Prevalencia de las principales detecciones realizadas en UMS**

	Mediciones realizadas	Positivos/ Valores altos	Prevalencia
<b>Glucosa</b>	6,423	1,702	26.5
<b>Sobrepeso y obesidad</b>	2,278	1,425	62.6
<b>Presión arterial</b>	8,629	3,679	42.6
<b>Colesterol</b>	1,803	694	38.5
<b>VIH</b>	1,248	1	0.08
<b>ITS</b>	20	-	0.00

Fuente: Estimación propia a partir del SICRESAL-MX, Sección mexicana de la Comisión de Salud Fronteriza México-Estados Unidos.

## Logros

- Se concretó la firma del convenio para el Servicio social y Prácticas profesionales con la Universidad La Salle.
- Continúa el proceso para la firma de convenio con la Universidad Abierta y a Distancia de México (UnADM).
- Nos encontramos en proceso de revisión del Convenio de Servicio Social, con la Universidad Autónoma de Sinaloa.

## Convenios y colaboraciones

La Sección mexicana de la Comisión de Salud Fronteriza México-Estados Unidos se compromete a mejorar el acceso a servicios de salud en la región fronteriza a través de iniciativas colaborativas. En este contexto, se tienen activos convenios con diversas instituciones para servicio social y prácticas profesionales; Iniciativa de Salud Mental; y la administración y operación de UMS:

### **Servicio social y prácticas profesionales:**

- Universidad Iberoamericana (UIA) Ciudad de México
- Centro de Estudios Universitarios Xochicalco, Campus Tijuana
- Universidad La Salle México
- Universidad abierta y a distancia de México (UnADM) (en proceso)
- Universidad autónoma de Sinaloa (en proceso)

### **Iniciativa de Salud Mental**

- Universidad Nacional Autónoma de México, Facultad de Psicología

**Unidades Móviles de Salud:**

- UMS Chicago - El Centro Médico Alivio
- UMS Dallas - Amigos sin Fronteras Inc.
- UMS Denver - Amigos de México
- UMS Las Vegas - Research Education and Access for Community Health (REACH)
- UMS Los Ángeles - Gracelight Community Health
- UMS Miami - Marsoni Foundation
- UMS New York - Memorial Sloan Kettering Cancer Center
- UMS Orlando - Redlands Christian Migrant Association (RCMA)
- UMS Raleigh - El Centro Hispano
- UMS Phoenix y Tucson - Universidad de Arizona.

**Conclusión**

Las actividades comprometidas se han realizado conforme lo establecido en las Bases de colaboración suscritas entre la Secretaría de Salud y la Secretaría de Relaciones Exteriores. Se está incrementando el esfuerzo para la generación de vinculaciones interinstitucionales. Ha incrementado el número de referencias respecto al 2024.

## Evidencias fotográficas

**Figura 1. VDS Denver. Feria de recursos**



Fuente: Archivo fotográfico de la CSFMEU, VDS (2025).

**Figura 2. VDS Denver. Vacunación en feria de salud**



Fuente: Archivo fotográfico de la CSFMEU, VDS (2025).

**Figura 3. VDS Houston. Exámenes de la vista**



Fuente: Archivo fotográfico de la CSFMEU, VDS (2025).

**Figura 4. VDS San Antonio. Toma de glucosa**



Fuente: Archivo fotográfico de la CSFMEU, VDS (2025).

**Figura 5. VDS Washington D.C. Pláticas informativas sobre Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS)**



Fuente: Archivo fotográfico de la CSFMEU, VDS (2025).

**Figura 6. UMS Miami. Vacunación en feria comunitaria**



Fuente: Archivo fotográfico de la CSFMEU, UMS (2025).

**Figura 7. UMS Miami. Vacunación en feria comunitaria**



Fuente: Archivo fotográfico de la CSFMEU, UMS (2025).

**Figura 8. UMS Orlando. Feria de salud preventiva**



Fuente: Archivo fotográfico de la CSFMEU, UMS (2025).

Figura 9. UMS Las Vegas. Feria de salud



Fuente: Archivo fotográfico de la CSFMEU, UMS (2025).