



**Curso propedéutico para el aprendizaje autogestivo en un ambiente virtual
2019-2**

**Unidad 3. Gestión de información para la investigación documental y de
campo**

Sesión 8. Integración y redacción del informe final

Tema: Plan de Prevención Clínica de las Enfermedades Crónicas en México.

Nombre del aspirante:
Yeshuva Ayala Martínez

División y/o Aula:
División de Ciencias de la Salud, Biológicas y Ambientales (CSBA)

Grupo:
PROPE_1902_DCSBA_021

Nombre del monitor(a):
Omar Del Valle Tena

Dirección del *blog*: <https://yeshuunadm19.wordpress.com/>

Fecha: 27/05/2019



ÍNDICE

| | |
|---|----|
| 1. Índice..... | 2 |
| 2. Introducción..... | 3 |
| 3. Metodología..... | 4 |
| a. Antecedentes..... | 4 |
| 4. Plan de trabajo..... | 5 |
| 5. Gráficos de los resultados de la encuesta..... | 6 |
| a. Conclusiones y recomendaciones..... | 12 |
| 6. Referencias y fuentes de consulta..... | 12 |
| 7. Anexos..... | 14 |



Introducción

Día a día nos enfrentamos a muchas deficiencias y carencias en el Sector Salud de nuestra población, por mencionar algunos como; personal médico, insumos, medicamentos e infraestructura.

Hace unos años la esperanza de vida en México aumentó considerablemente, aunque en estos momentos se encuentra estancada, lo cual provocó un incremento en las enfermedades crónicas degenerativas también conocidas como enfermedades crónicas no transmisibles, si bien influyen los factores de riesgo, el estilo de vida y la falta de una Cultura de Prevención, son los desencadenantes a padecer alguna de estas enfermedades.

“México presenta una transición epidemiológica que se caracteriza por el predominio cada vez mayor de las enfermedades no transmisibles”.

(Tradicionalmente la medicina ha sido definida como el arte y la ciencia de prevenir y curar las enfermedades. La medicina tendría pues dos vertientes o apartados: la medicina preventiva, que incluiría el conjunto de actuaciones y consejos médicos dirigidos específicamente a la prevención de la enfermedad, y la medicina curativa, que comprendería el conjunto de actuaciones médicas dirigidas específicamente a la curación de la enfermedad. La medicina preventiva es, pues, una parte de la medicina. Su campo de acción es mucho más restringido que el de la salud pública la cual, en su concepción más moderna, comprende el “conjunto de actividades organizadas de la comunidad dirigidas al fomento, defensa y restauración de la salud de la población” Se trata de los esfuerzos organizados de la comunidad para fomentar y defender la salud de sus ciudadanos y para recuperarla en los casos en que se haya perdido. Uno de estos esfuerzos es el que aporta la medicina en sus dos vertientes, preventiva y asistencial).

En la actualidad en nuestro país se invierte en Salud, pero no como se debería pues todo está enfocado a ser curativos más que preventivos siendo insuficiente el recurso proporcionado.

Sí, se invirtiera en educar a la población en temas de Prevención, disminuiríamos considerablemente las cifras de Enfermos Crónicos por ende se disminuiría la compra de medicamentos para estas enfermedades que son de alto costo, pudiéndose invertir estos recursos en mejorar infraestructura, contratar más médicos, evitando tiempos de espera prolongados tanto para una consulta de medicina familiar, general o de especialidad.

En consecuencia, se tendría un mejor estilo y calidad de vida.



Metodología

Antecedentes del tema

Tres millones de personas que viven en comunidades aisladas no tienen acceso físico a ningún tipo de servicio de salud. Otros 19 millones no son beneficiarios de ningún servicio médico público. Y solo quienes pagan altos precios por esto pueden garantizar su derecho al bienestar.

A pesar de los avances registrados en materia de cobertura financiera y acceso a los servicios de atención sanitaria, entre 2005 y 2015 **la esperanza de vida en México creció poco** comparado con el resto de los países de la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos (OCDE). Mientras que el aumento promedio de ese indicador fue de 3.4 años en las naciones integrantes del organismo, en México **fue de apenas 1.7 años**. La radiografía que hizo el Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social (CONEVAL) en su Estudio Diagnóstico del Derecho a la Salud 201 contiene numerosas explicaciones para este fenómeno. Si bien es cierto que la cobertura médica avanzó en México –en 2008, 38.4 % de la población carecía de acceso a servicios de salud y para 2016 ese porcentaje se redujo a 15.5 %– todavía hay 19 millones de mexicanos que no cuentan con cobertura para atención médica por parte del Estado

La brecha en la infraestructura presente entre sectores es muy grande en México. Por cuestiones geográficas y de distancia, en 2018, 30.9 % del total de las localidades del país estaban aisladas. Sus habitantes, un total de 3,137,271 personas, no tenían por esa razón acceso físico a ningún servicio de salud. En cambio, el estudio del Coneval documentó que en 2014 el sector particular contaba con más de 69 % de las unidades hospitalarias para una población afiliada a seguros privados de tan sólo 3.2 millones. El Seguro Popular y el IMSS tenían 18.3 y 6.3 % de unidades hospitalarias, respectivamente, para otorgar atención médica a una población afiliada de 55.6 y 43.4 millones.

Impacto: Esta carrera surge por los distintas áreas y labores que se requieren en la actualidad en Salud. El gerente en administración en Salud juega un papel muy importante ya que se encarga del manejo de estrategias de las instituciones en salud y sus recursos económicos



Plan de trabajo

Para llevar a cabo este proyecto de investigación, realice las siguientes actividades

1. Realice una bitácora de investigación basada en el sistema trabajo de diario de campo, para poder identificar un área de oportunidad y llevar a cabo una entrevista para la obtención de más datos, para mi proyecto de investigación
2. Realice una encuesta a diez personas en general, con preguntas enfocadas a conocer la situación actual en cuestión de la salud en México.

https://docs.google.com/forms/d/1Cf8qgvRhtp_pl1ab2E3OZumJiChByGLLsQ2KKPWx98c/edit

| FECHA | ACTIVIDADES | RECURSOS | RESPONSABLE | |
|-------|-------------|------------------------------------|--|---------------|
| Mayo | Semana 1 | Delimitación del Tema | Word Internet | Yeshuva Ayala |
| | Semana 2 | Búsqueda de fuentes bibliográficas | Word Internet Google académico SCIELO | Yeshuva Ayala |
| | Semana 2 | Bitácora de Investigación | Word Internet | Yeshuva Ayala |
| | Semana 2 | Entrevista | Word Internet | Yeshuva Ayala |
| | Semana 3 | Aplicación de encuestas | Word Internet | Yeshuva Ayala |
| | Semana 4 | Reporte Final | Word Internet | Yeshuva Ayala |



Resultados

La información utilizada como artículos, libros digitales, buscadores como Google académico, SCIELO fueron de suma importancia pues me permitieron conocer más sobre la situación en cuestión de Salud en México*.

Resultado de la Entrevista:

Fue llevada a cabo en las Oficinas Administrativas del Seguro Popular, en donde podemos observar que uno de los principales problemas que tienen es el desabasto de medicamentos para pacientes crónicos que año con año se van incorporando a las listas y estadísticas de personas con este tipo de enfermedades y que como consecuencia se tiene que hacer uso de otros recursos como el uso de un Tercer Nivel de atención, que son de alta especialidad por atenciones que se pueden atender como se debe desde su centro de salud, unidad de medicina familiar. Y todo esto se deriva de una falta de Cultura de Prevención.

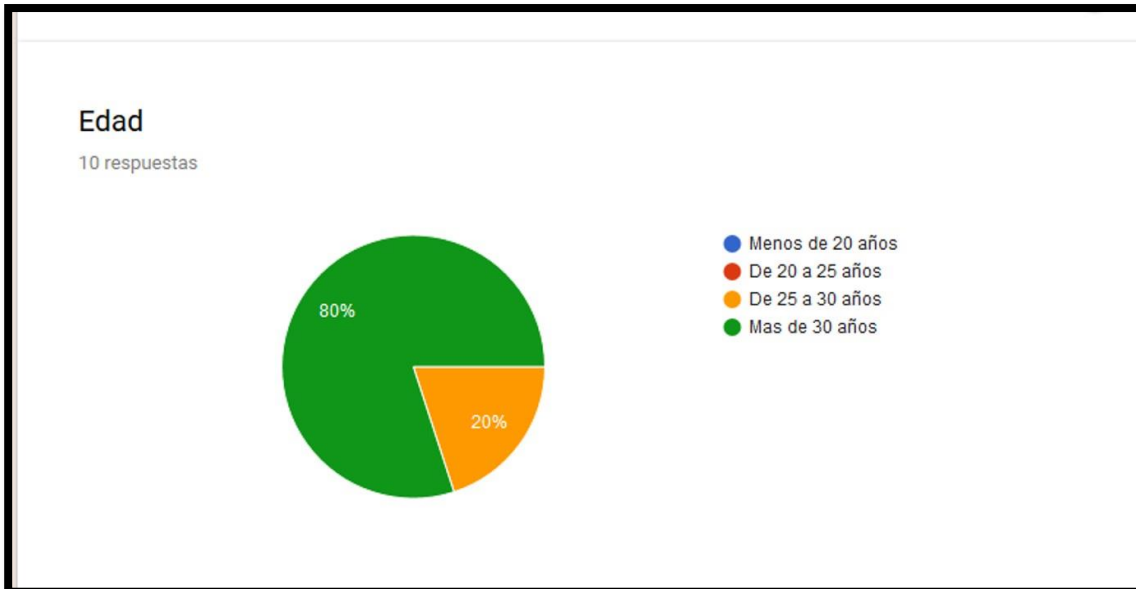
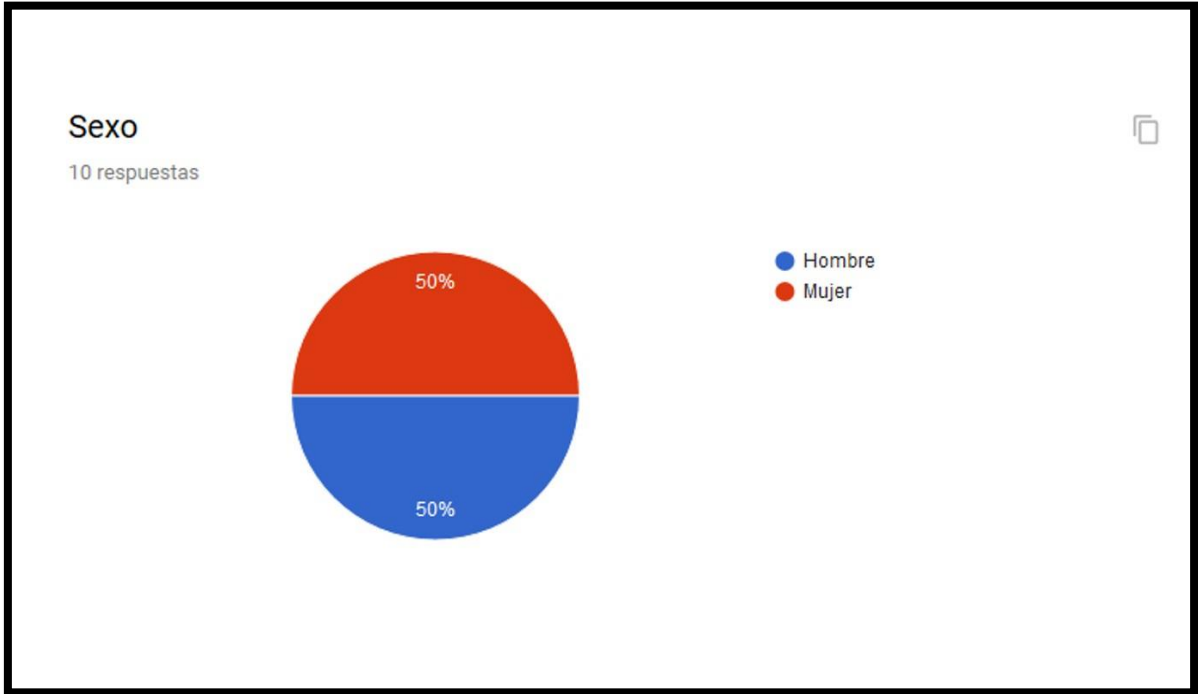
Resultados de la encuesta:

Con base a los resultados obtenidos de la encuesta realizada tenemos lo siguiente.

Fue una población del 80% mayor de 30 años, del 100 encuestados la mitad hombre y mitad mujer, el 50% de ellos solo con un nivel de escolaridad hasta preparatoria, consideran que tienen un buen estado de salud, el 60% acude con regularidad a una revisión médica lo cual es de suma importancia para poder detectar o prevenir alguna enfermedad crónica degenerativa ya que más del 70 % de los encuestados sufre o tiene algún familiar con alguna enfermedad como Diabetes, Hipertensión, Problemas cardiacos.

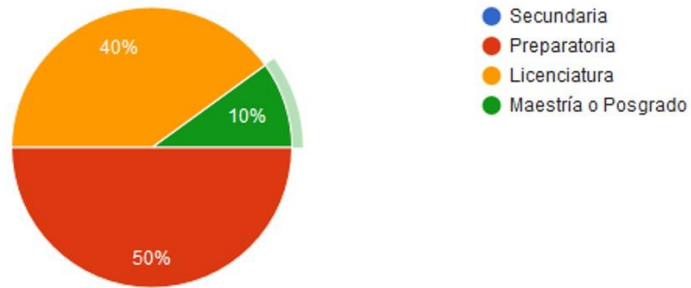


También llama la atención que el 70% considera que la atención medica que se brinda en sus clínicas es deficiente, así mismo ese mismo porcentaje considera que no hay los suficientes insumos para brindar una atención médica, aunque el 90 % sabe que hay programas de prevención.



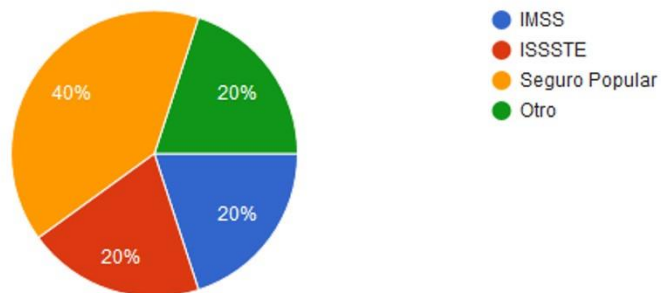
Grado de escolaridad

10 respuestas



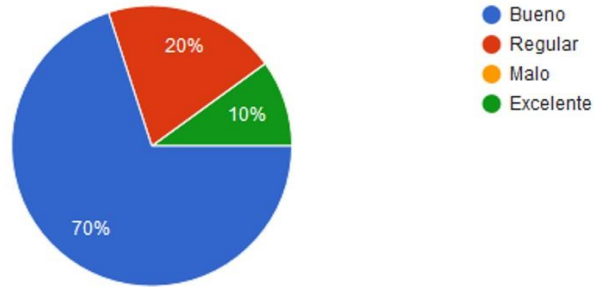
¿Con que servicio medico cuentas?

10 respuestas



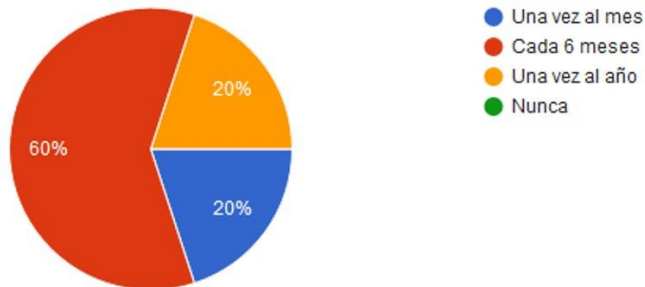
¿Cómo considera su estado de salud?

10 respuestas



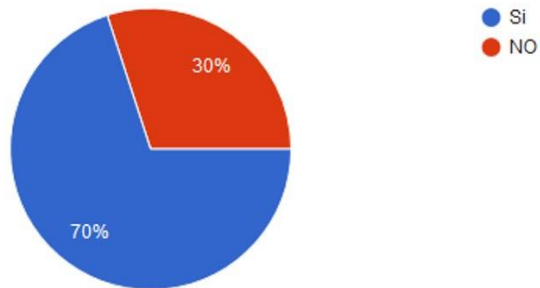
¿Cada cuanto acude a revisión medica?

10 respuestas



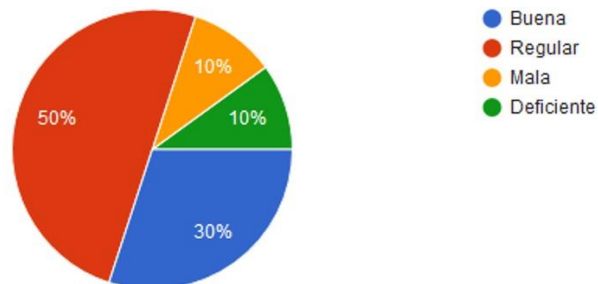
¿Usted o un familiar padece de alguna enfermedad como: Diabetes, Hipertensión o Problemas cardíacos?

10 respuestas



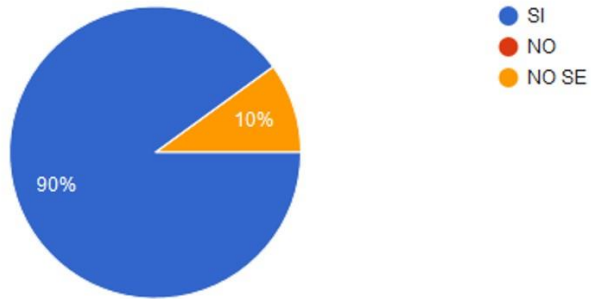
¿Como considera la atención que brinda su Clínica o Centro de salud

10 respuestas



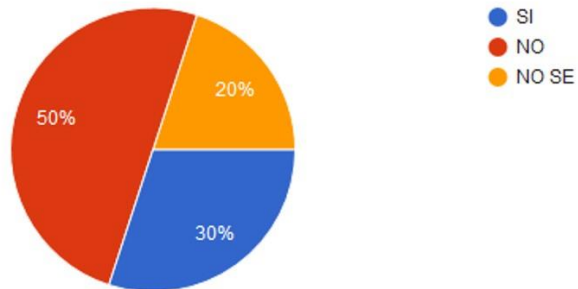
En su Clínica existen Programas de Prevención?

10 respuestas



Su Clínica cuenta con todos los recursos necesarios para brindar atención médica?

10 respuestas





Conclusiones y Recomendaciones

Como conclusión hace falta una mejor difusión en cuestión de programas de prevención, así como una mejor administración de los recursos desde el primer nivel de atención para poder disminuir o retrasar el número de pacientes con enfermedades crónicas degenerativas.

El aumento de la esperanza de vida y la creciente exposición a los llamados riesgos emergentes, relacionados en su mayoría con estilos de vida poco saludables, han modificado el cuadro de las principales causas de muerte. México presenta una transición epidemiológica que se caracteriza por el predominio cada vez mayor de las enfermedades no transmisibles y las lesiones. A mitad del siglo pasado, alrededor de 50% de los decesos en el país se debían a infecciones comunes, problemas reproductivos y padecimientos asociados a la desnutrición. Hoy estas enfermedades concentran menos del 15% de los decesos, mientras que los padecimientos no transmisibles y las lesiones son responsables de poco menos de 75% y 11% de las muertes en el país, respectivamente⁵

Así como una buena administración de los Recursos económicos nos serán de gran importancia.

A continuación, cito las bases bibliográficas los cuales me sirvieron de apoyo para dar un enfoque

Bases Teóricas

ALAN DEBER. (1991). Epidemiología y administración de servicios de salud. 1991, de Universidad Católica de Córdoba, Argentina Sistema de Bibliotecas Sitio web: <http://www.sidalc.net/cgi-bin/wxis.exe/?IsisScript=UCC.xis&method=post&formato=2&cantidad=1&expresion=mfn=115788>

Alan Álvarez Alva-Pablo Kury Morales. (2018). Salud Publica Y Medicina Preventiva. 2018, de Salud Publica Sitio web: https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=yLJZDwAAQBAJ&oi=fnd&pg=PT16&dq=medicina+preventiva+y+salud+p%C3%BAblica&ots=1Is_aXA6Mf&sig=6M2Ag9BePxsZtPibIO5siAMWIK8#v=onepage&q=medicina%20preventiva%20y%20salud%20p%C3%BAblica&f=false

Juan Muñoz Arias. (2008). Gerencia y competencias distintivas dinámicas en instituciones prestadoras de servicios de salud. 2008, de EDITORIAL JAVERIANA
Sitio web: <https://revistas.javeriana.edu.co/index.php/gerepolsal/article/view/2674>

Octavio Gómez Dantés, MC, MSPI; Sergio Sesma, Lic en Ec, M en EclI; Victor M. Becerril, Lic en Ec, M en SocI; Felicia M. Knaul, PhDIII Héctor Arreola, Lic en Ec, M en EcIV; Julio Frenk, MC, PhD.III. (2010). Sistema de salud de México. 2010, de INSTITUTO DE SALUD PUBLICA Sitio web: https://www.scielosp.org/scielo.php?pid=S003636342011000800017&script=sci_arttext&tlng=pt

Anexos

Foto de la entrevista



Les comparto el link de la encuesta realizada

https://docs.google.com/forms/d/1Cf8qqvRhtp_pl1ab2E3OZumJiChByGLLsQ2KKP/Wx98c/edit



Anexos:

Entrevista

Planeación de la entrevista: Tengo programada una cita para el día viernes 17 de mayo del año en curso en las oficinas centrales del Seguro Popular de la Ciudad de México, con la Lic. María Guadalupe García encargada de la unidad de gestores, le haré una serie de preguntas de forma general y específica que me ayudaran a reforzar el anteproyecto de investigación que estoy realizando, como postulante para la Licenciatura en Gestión de Sistemas de Salud en la UNADM.

Fecha de la entrevista: 17 de mayo de 2019

Lugar: Oficinas administrativas del Seguro Popular de la Ciudad de México.

Hora: 15:00hrs

Entrevistador: Yeshuva Ayala Martínez

Entrevistado: Lic. María Guadalupe García Senil, Responsable de la unidad de gestores de la Ciudad de México.

Día de la entrevista y aplicación de la misma.

Entrevistador: Buenas tardes me encuentro en las Oficinas Administrativas del Seguro Popular con la Lic. Guadalupe García, quien es a la que voy a entrevistar, soy la Dra. Yeshuva Ayala

Entrevistado: Buenas tardes.

Entrevistador: Soy aspirante a la Licenciatura en Gestión de Sistemas de Salud de la UNADM

Entrevistado: Ajá

Entrevistador: Me podría decir su nombre completo por favor.

Entrevistado: Claro, soy la Licenciada María Guadalupe García Senil, te digo ni cargo si quieres.

Entrevistador: Por favor.

Entrevistado: Estoy como responsable de la unidad de Gestores del Distrito Federal

Entrevistador: ¿Cuántos años lleva laborando en el Seguro Popular?

Entrevistado: Poquito más de seis años.



Entrevistador: ¿En el cargo actual cuánto tiempo lleva o ha ocupado algunos cargos anteriores?

Entrevistado: Sí, en este cargo tengo tres meses aproximadamente, anteriormente fui supervisora de gestores durante tres años más o menos y antes de eso fui gestora como dos o tres años.

Entrevistador: ¿En qué Hospital estuvo?

Entrevistado: No estuve en Hospital, estuve en Centro de Salud, estuve en la Jurisdicción Iztapalapa, Jurisdicción Iztacalco y Jurisdicción Azcapotzalco.

Entrevistador: Ok, Como estamos viendo el Sistema del Seguro Popular (sabemos que es una población que no tiene ninguna seguridad social, hablemos de IMSS, ISSSTE). ¿Tenemos o sabemos el número de afiliados al seguro popular?

Entrevistado: Yo no lo tengo con exactitud, porque no es mi área, pero sé que al momento son más de 54 millones.

Entrevistador: Ok, Sabemos que como no es una dependencia del IMSS, ISSSTE, ¿Qué unidades nosotros tenemos para poder brindar atención a todos estos beneficiarios que están afiliados al Seguro Popular?

Entrevistado: Ok, nosotros tenemos o nos apoyamos con los Hospitales de la Red de la CDMX o los Centros de Salud, dependiendo del padecimiento o de lo que requiere el paciente, además de que hay convenios con los Hospitales Federales en caso de requerirlos se usan para el paciente.

Entrevistador: Ok, ¿En este caso cuantos Centros de Salud tenemos para brindar atención?

Entrevistado: Doscientos diez en toda la CDMX

Entrevistador: ¿Y cuántos Hospitales tenemos?

Entrevistado: Treinta

Entrevistador: ¿Y en este caso de los convenios para Hospitales Federales, cuantos son?

Entrevistado: Once

Entrevistador: ¿A qué tipo de población que le brindamos atención es general o específica?

Entrevistado: No, es general porque no importa si es adulto, si es adulto mayor, no importa si es menor, o sea quien la requiere y no cuenta con seguridad social y se afilie al seguro popular es atendido, no importa de qué entidad sea también es atendido.



Entrevistador: Ok, ahora tenemos o contamos con todos los insumos necesarios hablemos desde un médico, un medicamento, materiales para una curación en caso de una urgencia que se requiera, ¿contamos con todos los recursos necesarios para poder brindar atención una atención integral a todos los beneficiarios?

Entrevistado: Con todos los recursos al 100 por ciento, no, no, sin embargo, a través de la red de gestores que tenemos en el caso de que se requiera algún insumo, algún medicamento se trata de verificar si lo hay en alguna otra jurisdicción o alguna otra unidad médica, de tal manera que el paciente se valla con una atención integral, se valla satisfecho, ajá, pero no en todas las unidades los hay.

Entrevistador: Bueno, ¿podremos saber cuál es nuestro top de lo que tenemos como deficiente o en escasas?

Entrevistado: ¿En cuanto a medicamentos?

Entrevistador: Ajá.

Entrevistado: Pues yo creo que en lo que se va más es en cuanto a crónicos, porque el número de pacientes aumenta cada vez más, aunque ellos hacen una petición anual, pues siempre se van integrando más paciente, entonces si queda a veces desfasado la entrega de medicamentos para los pacientes crónicos.

Entrevistador: Hablemos de lo que son Diabéticos, Hipertensos, Dislipidemias, ese tipo de situaciones

Entrevistado: Que es lo más común.

Entrevistador: ¿Por ejemplo, hablando de este grupo tan vulnerable, los pacientes que diabéticos que tienen alguna complicación en específico del problema de Insuficiencia Renal está dentro de cobertura?

Entrevistado: Eh, si llega a una diálisis como tal esa no se cubre, sin embargo, sí le puedo decir que nos apoyamos de otro programa, para que este pueda ser atendido, ajá, solamente en caso de llegar a este tipo de situaciones, es lo que a lo mejor no podemos apoyar como tal al paciente, sin embargo, la red de Hospitales si cuenta con los medios para realizárselo al paciente.

Entrevistador: ¿En este aspecto cual es el grupo o programa del que nos podríamos apoyar, para brindarles la atención a los pacientes?



Entrevistado: Es el Programa de Gratuidad, sin embargo, ahí nosotros ya no podemos tener como ninguna injerencia, ya el paciente tendría que acercarse al hospital o en el mismo hospital le indican en que hospitales de la red se la pueden hacer y ya le puedan agendar una cita, pero eso ya es independiente a nosotros, pero en el hospital le dan los informes necesarios solo en caso de requerirlo.

Entrevistador: En este caso lo que es el Seguro Popular tenemos algún plan de acción, alguna estrategia para poder disminuir estos faltantes hablemos de medicamentos, como sabemos lo que es cuestión de pacientes crónicos son situaciones o el gasto es más elevado porque el medicamento es más caro, entonces; ¿Se cuenta con un plan de acción o alguna situación que nos ayude a disminuir estas deficiencias?

Entrevistado: Pues como te digo las unidades hacen su plan para la petición de medicamentos, el recurso se da a través del Seguro Popular, pero es Secretaria de Salud quien tiene la responsabilidad de comprar todos estos insumos o medicamentos, todo lo que se requiera, entonces ellos hacen su plan de manera anual, ajá, pero como te digo si tengo cien pacientes a lo mejor voy a pedir ciento veinte para el siguiente año, sin embargo, la cantidad de pacientes lo rebasa, increíblemente, entonces aun con un plan, si nos está faltando un poquito más.

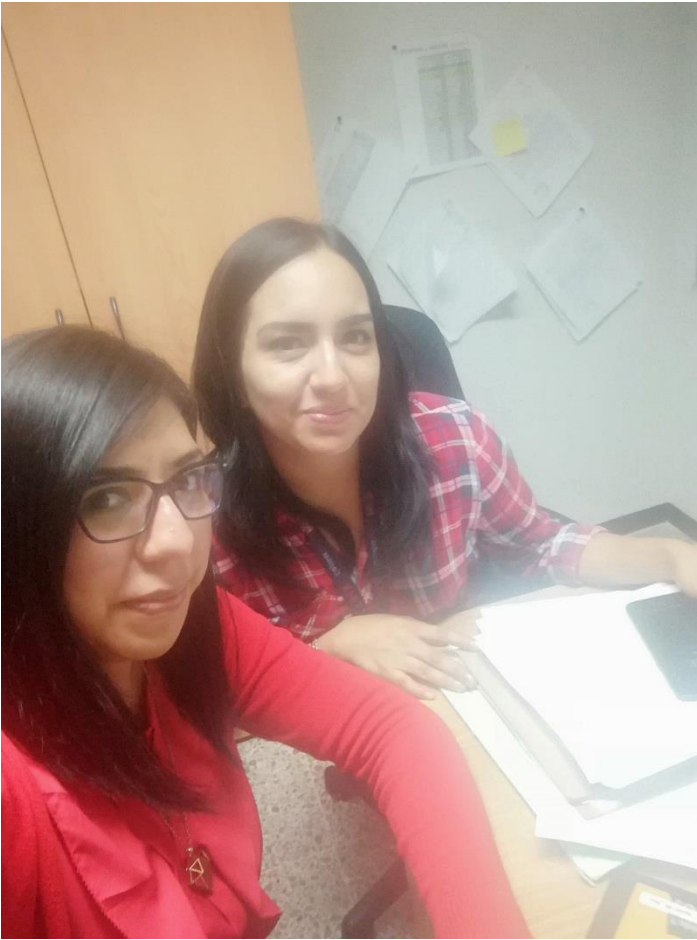
Entrevistador: Ok, en este caso si yo quisiera enfatizar o enfocarme más en lo que es la situación de los pacientes crónicos, puedo acudir a alguna unidad ya sea Centro de Salud, Hospital que nos pueda brindar la información más precisa para tener un número exacto de pacientes diabéticos, Hipertensos, pacientes con alguna enfermedad crónica que hayan incrementado del 2018 al 2019.

Entrevistado: Sí, claro porque desde un Centro de Salud un Hospital tienen sus reportes y un área especial para crónicos, de hecho a ellos los atiende siempre el mismo médico, les lleva su control mensual en caso de requerirlo, entonces ellos tienen esos datos de primera mano, a lo mejor si te acercas a un primer nivel te va a dar lo de la unidad, si te acercas a una jurisdicción te va a dar de los centros de salud y hospitales que estén en esa jurisdicción, de pendiendo de lo que requieres, pero efectivamente si se cuenta con todos estos datos más específicos.

Entrevistador: Ok, bueno pues agradezco mucho su tiempo Licenciada y espero nos volvamos a ver por cualquier situación que yo requiera o alguna información adicional o extra poder comunicarme con usted.

Entrevistado: Claro que sí, estoy a sus ordenes

Entrevistador: Muchas gracias



Involucradas en la entrevista al fondo la Lic. Ma. Guadalupe García, al frente una servidora.



20190517_145321 entrevista.m4a