

I.- FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Lugar de Adscripción:

Centro Médico ISSEMYM Ecatepec

Av. Del Trabajo s/n Esq. Av. Revolución, Col. El Carmen, Ecatepec, México

Nombre del Pasante en Servicio a la Comunidad:

Oscar Fuentes Anaya

Fecha de Promoción:

Febrero 2006- Diciembre 2007

Institución o Universidad de Origen:

Escuela Nacional de Medicina y Homeopatía del Instituto Politécnico Nacional
Sección de Estudios de Postgrado e Investigación.

Nombre del Municipio:

Ecatepec de Morelos. Edo. De México

Nombre del Director de la Institución:

Dr. Víctor A. Alaniz Tapia

Nombre del Jefe de Enseñanza:

Dr. Juan Ángel Vargas Mejía

Nombre del Doctor Supervisor:

Dra. Consuelo García Trejo

II.- ANTECEDENTES HISTORICOS DE ECATEPEC

2.1 Época Prehispánica

El origen de Ecatepec está intrínsecamente ligado a la historia de la gran Tenochtitlan, luego de ser expulsados los mexicas, éstos permanecieron errantes durante siete años, hasta que encontraron su símbolo: una piedra en medio de un lago, un nopal y un águila devorando una serpiente, pero ese lugar pertenecía a los tepanecas de Azcapotzalco; ahí se entrevistaron con ellos para tener el permiso de quedarse. Después de once años de estar aquí, los mexicas se dividieron y una parte de ellos se fue a residir a Tlatelolco, en el montículo de tierra; ellos fueron los primeros en construir pirámides y llegan a tener un importante mercado al descubierto en representación del sol.

Los gobernantes de Tenochtitlan durante once tlacuanines hicieron de su ciudad un lugar que provocaría la admiración de los europeos. A todos los pueblos que los habían rechazado durante 187 años, los dominaron totalmente, y no sólo a ellos, también a casi todos los pueblos de Anahuac hasta Nicaragua. Aquellos que no lograron conquistar, serían más tarde los aliados de Cortés.

El tlatoani, llamado Axayacatl (cara del agua), fue el que venció a los tlatelolcas, los puso bajo su dominio y a partir de ese tlatoani los gobernantes de Tenochtitlan impusieron a quienes gobernarían Tlatelolco y dado que Ecatepec era parte de su señorío, a partir de entonces dicho territorio también se volvió tributario de los mexicas tenochcas. Los tlatoanis (gobernantes) de Ecatepec fueron; el primero Chimalpilli, nieto de Moctezuma Ihuicamina, instalado en su infancia en 1428; el segundo, Tezozómoc, hijo de Chimalpopoca; el tercero, Matlacohuatl, suegro de Moctezuma II; el cuarto, Chimalpilli II, hijo de Ahuítzol; el quinto y último, Diego Huanitzin, hijo de Tezozómoc, que luchó al lado de Cuauhtémoc contra los españoles hasta la caída del imperio de Tenochtitlán ^(1,2).

2.2 Época Colonial:

El 8 de noviembre de 1519 llegan hasta Tenochtitlan Hernán Cortés y los recibe Moctezuma Xocoyotzin, y aunque éste había hecho lo posible porque los

españoles no avanzaran hasta ahí, tuvo que comportarse con la figura que caracteriza a un tlatoani y los hospedó en el palacio de Axayacatl. En este palacio Moctezuma fue hecho prisionero y posteriormente murió por alguna enfermedad. Luego ocurriría la matanza de la nobleza indígena en el Templo mayor, la huída de los españoles en “la noche triste”, cuando murieron centenares de tlascaltecas y españoles, porque los mexicas los arrojaron de su ciudad y Cortés perdió todos los tesoros que habían saqueado de Tenochtitlan.

A Cortés le llevó un año resarcirse de su derrota, logró reorganizar su ejército con los indígenas aliados. El afán conquistador de Hernán Cortés por tomar la ciudad de México le llevó a construir en Texcoco trece bergantines o embarcaciones pequeñas con las que emprendió, por el lago, la última embestida contra los aztecas en agosto de 1521. Para hacerlas pasar del lago de Texcoco al de México tuvo que destruir el albaradón que, a solicitud de Moctezuma Ilhuicamina, tlatoani de los mexicas, construyó Nezahualcóyotl de Texcoco; se trataba de una parte de lo que hoy se conoce como el albaradón de Ecatepec. La gran caída de Tenochtitlan fue el 20 de agosto de 1522 y es entonces cuando empezó la esclavitud: los indígenas, a quienes se les consideraba como no humanos, fueron marcados con un hierro candente en la mejilla, y se les obligó a levantar los edificios de la nueva España sobre las ruinas de sus palacios y templos, no sólo en la ciudad de México sino en lo que hoy conocemos como la República Mexicana”.

Una de las hijas de Moctezuma Xocoyotzin, que fue bautizada con el nombre de Mariana, cuyos padrinos fueron Cortés y Malitzin, fue casada por orden de Cortés con el español Cristóbal Valderrama, quien era encomendero. Con él tuvo dos hijos, Leonor y Cristóbal. A la muerte de su esposo en 1546, Mariana heredó a su hija Leonor el cacicazgo de Ecatepec, porque ella se lo había dado a Valderrama como dote. Posteriormente Leonor se casa con Diego Sótelo, con quien tuvo dos hijos, Fernando y Ana. Fernando recibe de su madre la encomienda de Ecatepec, y se la pelea su tío Cristóbal. Luego de un largo litigio, Fernando Sótelo se queda con dos terceras partes de la encomienda de Ecatepec y su tío con una tercera parte. En 1618, cuando las encomiendas toman forma de

hacienda, estos señores vendieron terrenos a particulares, lo que le dio una nueva división a esta entidad ^(1,3).

Por su ubicación geográfica como punto de entrada y salida de la ciudad de México hacia zonas estratégicas como Veracruz, vía Otumba o el llamado camino “tierra adentro” hacia Zacatecas, fue una zona de comercio en la que por tierra y agua se veían pasar todo tipo de mercancías.

La pesca, agricultura y cacería constituían la base principal de su economía; además del trabajo en tule, la arcilla y la sal que brotaba del lago.

La fundación formal en la época colonial de los pueblos de Ecatepec es el resultado de la congregación política española para ocupar territorios con población indígena.

En lo político, Ecatepec constituyó una República de Indios alrededor de 1560, en la que se agruparon varios pueblos de origen prehispánico con linaje tlatoani o señorío y con su territorialidad. De ahí lo problemático de su historia política, pues, además, en las primeras décadas del siglo XVII se convirtió en alcaldía mayor, desde donde los españoles administraban, también Zumpango y Xalostoc ⁽⁴⁾.

2.3 Época Independiente:

Durante el movimiento de independencia se registró un hecho de singular trascendencia e importancia en Ecatepec: Los realistas hicieron prisionero al insurgente José María Morelos y Pavón, quien fue juzgado por los tribunales en la ciudad de México, y trasladado a San Cristóbal Ecatepec, donde fue encarcelado en la casa que servía como garita; el 22 de diciembre de 1815, se cumplió su sentencia, por lo que fue fusilado e inhumado en el atrio de la parroquia.

Ecatepec posiblemente se constituyó en municipio conforme a lo marcado por la Constitución de Cádiz; su categoría fue confirmada por el gobierno local cuando nació el Estado de México en 1824, y posteriormente con la ley del Municipio de febrero de 1825. El 1° de octubre de 1877, la cabecera municipal de

Ecatepec fue elevada a la categoría de villa, agregándole el apellido de Morelos, por decreto de la legislatura del estado de México.

La vida diaria de los habitantes de Ecatepec durante las primeras décadas del siglo XX siguió signada por los trabajos relacionados con el desagüe de la ciudad de México, de sus tierras familiares como campesinos y, naturalmente, como peones en las haciendas comarcanas, cuya extensión territorial siguió creciendo en detrimento de los lugareños, sobre todo después de las leyes de desamortización y durante el Porfiriato. La agitación política del país rompía constantemente con la cotidianidad. Las pugnas constantes entre liberales y conservadores, la promulgación permanente de leyes y constituciones, las invasiones extranjeras, el proyecto modernizador del Porfiriato y la Revolución de 1910 afectaron seriamente la vida del lugar.

En esta región no hubo ningún hecho de armas que se tuviera que narrar, ni siquiera una escaramuza. En cambio, los nativos del municipio fueron combatientes desde 1910, hasta que terminó el movimiento en 1917 (1, 2,4).

2.4 Época Contemporánea.

El siglo XIX fue el de la consolidación territorial del municipio de Ecatepec, en primera instancia en 1824, en el Decreto por medio del cual se crea la República Mexicana y se establece la primera División Federalista, Ecatepec queda ratificado como Ayuntamiento. Sin embargo, en 1825, el Congreso Local emite un Decreto para la creación del municipio de Tecamac que perteneció a Ecatepec durante 208 años y en consecuencia se pierde más de la mitad de su territorio. En 1862 el gobernador del Estado de México crea el municipio de Coacalco, que había estado sujeto a Ecatepec desde la época prehispánica. En 1875 el municipio de Tlalnepantla se apropia de los pueblos de San Pedro Xalostoc y Santa Clara Coatitla y de las haciendas de Cerro Gordo y el Risco. Para contrarrestar esta tendencia a la desaparición de nuestro municipio, el gobernador del Estado de México General Juan N. Mirafuentes emite un decreto mediante el cual el pueblo de San Cristóbal Ecatepec sube a la categoría de Villa y a la municipalidad le agrega “de Morelos” que es como se conoce de manera oficial a nuestro municipio desde ese momento, poco después se recuperan los

pueblos que se habían perdido y la Hacienda de Cerro Gordo, no así la del Risco, que hasta la fecha pertenece a Tlalnepantla. Es gracias a la visión del general Mirafuentes que nuestro municipio se consolidó y no volvió a perder territorio (3).

2.5 Época Actual:

En la década de los cuarenta se inicia la industrialización de la entidad, instalándose en Ecatepec de Morelos varias industrias. Comienza así un movimiento y una etapa que tendría una importancia trascendental para el municipio como para el propio estado. El 1° de diciembre de 1980 la legislatura local aprobó el decreto 296, por medio del cual se eleva a la categoría política de ciudad a la villa conocida con el nombre de Ecatepec de Morelos, perteneciendo al municipio de Ecatepec, México (2).

III.- ETIMOLOGÍA

Etimológicamente “Ecatepec” proviene de la lengua náhuatl y significa “Cerro del Viento” o “Cerro del Aire” (*Ehecatl* = viento, *tepetl* = cerro). Este significado es una advocación al Dios azteca Quetzalcoatl “Dios del aire” (4,5).

IV.- GEOGRAFIA

4.1 Localización:

Geográficamente se encuentra referido a los paralelos 19° 19´ 24” latitud norte y a los 19° 19´ 49” longitud oeste del meridiano de Greenwich y una altitud de 2,200 a 2,600 msnm.

El municipio de Ecatepec se ubica al noreste (nororiente) de la ciudad de México, colindando con la delegación Gustavo A. Madero (Figura 1). Colinda al norte con los municipios de Coacalco, Tecamac y Tultitlán; al sur con los municipios Nezahualcóyotl y Texcoco; al este con Acolman y Atenco; al oeste con Tlalnepantla (4,5).

Figura 1: Localización Geográfica de Ecatepec.



4.2 Extensión Territorial:

El municipio de Ecatepec tiene una superficie de 155.492 Km² y está integrado en la región económica II (4,5).

4.3 Localidades:

Ecatepec se divide en 1 ciudad, 6 pueblos, 2 rancherías, 6 ejidos, 12 barrios, 102 fraccionamientos y 209 colonias.

Algunas de las colonias de Ecatepec son: Adolfo Ruiz Cortines, Altavilla, Ampliación Aragón, Ciudad Azteca, Ciudad Cuauhtémoc, Chamizal, Fuentes de Aragón, Granjas Independencia, Granjas Valle de Guadalupe, Izcalli Jardines, Jardines de Aragón, Jardines de Morelos, Jardines del Tepeyac, Las Américas, Melchor Muzquiz, Nueva Aragón, Potrero Chico, Rinconada de Aragón, Río de Luz, San Agustín, San Cristóbal, Santa Clara, Tulpetlac, Urbana, Valle de Aragón, Valle de Aragón 3ª. sección, Valle de Anáhuac, Valle de Ecatepec, Venta de Carpio, Villas de Ecatepec, San Pedro Xalostoc (4,5).

4.4 Orografía:

El terreno en que está situado el municipio principalmente es llano; pertenece a la parte central de la cuenca de México y está ubicado sobre la vertiente de la sierra de Guadalupe. Esta sierra es de un perfil accidentado, con alturas muy variables como la de Los Encinos y Coamilpa que, tiene 739 metros y es el centro de la sierra. De ahí se desprenden los principales contrafuertes como el Cerro de Córdoba con 500 metros, El Chiquihuite con 493 y El Acetiado con 467mts (4).

4.5 Hidrografía

Esta zona del valle de México carece en su totalidad de ríos, a excepción del gran canal del desagüe, que proviene del Distrito Federal, y cruza todo el municipio. Asimismo, en el lado Este del municipio se encuentra situado el depósito de evaporación solar “El Caracol”, compuesto por las aguas del Lago de Texcoco, actualmente en desuso (4).

4.6 Clima

Es templado, subhúmedo con lluvias en verano. Se registra una temperatura media anual de 13.8°C y una máxima de 30°C; en los meses de marzo, abril, mayo, junio y julio se tienen cambios muy variables de temperatura, siendo la mínima de 7°C en invierno. En cuanto a la precipitación pluvial el promedio anual es de 584 mm y en los meses de junio, julio, agosto y septiembre se registra la máxima precipitación (4,5).

4.7 Flora y Fauna

La flora en el municipio ha sufrido una transformación importante, debido al crecimiento urbano; en las sierras hay: pino, encino, cedro blanco, oyamel y zacatona; en los valles: pastizales, vara dulce, nopal, damiana y ocotillo. Asimismo en la depresión del Balsas: ñaña de gato, huisache, cacahuete, sotol, copal y guajes.

Se pueden encontrar también: cedro, pirul, mezohuite, magueyes, encinos, zacate, pastos, eucaliptos, tepozán, cactáceas, nopales, xoconostle, orégano, abrojo, biznaga, verdolaga, siempreviva, hierba del golpe, mazorquilla, flor de indio, berro, cordoncillo, capulincillo, garambullo, tejocote, retama, raíz de víbora, tronadora, trébol, dama, pata de león, etc.

La flora cultivada está constituida por hortalizas, maíz, haba, papa, frijol y ornamentales. La fauna puede considerarse también como parte del medio ambiente que se ha transformado, así tenemos las siguientes especies domésticas: gallina, gallo, guajolote, caballo, burro, mula, macho, vaca, perro, cabra y cerdo.

Especies silvestres: puerco espín, gato montés, coyote, techalote, cacomiztle, zorra, zorrillo, rata, ardilla, gavilán, zopilote, gaviota, pirunero, colibrí, tórtola, cuervo, codorniz, tecolote, lechuza, zenzontle, gorrión, tordo, pato, chichicuilote, garza, tuza, ratón de campo, hormiga, mosco de agua, lagartija, alacrán araña, mosco, mosca, chapulín, pinacate, tábano, avispa, jicote, abeja, mariposa, murciélago, mestizo, sapo, rana, ajolote, charal, cucaracha, cochinilla, tijerilla, tlachalote, culebra de agua, coquita, pájaro carpintero, liebre, víbora de cascabel, sinuate alicante, chirrionera, pisocuate, escorpión, camaleón, ciempiés, gusano de maguey blanco y rojo, lombriz, caracol, tlaconete, jicotea, piojo, pulga, garrapata y sanguijuela (3,4).

V.- COMUNICACIONES

5.1 Vías de Comunicación:

1.-Vía Morelos: Es la continuación de la Avenida Martín Carrera. Atraviesa por importantes zonas industriales de Ecatepec como Xalostoc, Santa Clara, Tulpetlac y otras. Sobre la vía Morelos se ubican empresas y fábricas importantes como Júmex, la Costeña e ideal estandar. Concluye entroncando en la carretera libre a Pachuca, en Venta de Carpio, Ecatepec.

2.- Avenida Central: Esta vialidad comienza en los límites con la delegación Gustavo A. Madero, es la continuación de Av. Oceanía y Av. 608. atraviesa toda la zona de Aragón desde el Bosque de Aragón hasta Plaza Aragón y finaliza en la

colonia Venta de Carpio, después de pasar la central de abastos de Ecatepec. A esta debe su nombre "Central" porque empieza o termina en la central de abasto de Ecatepec que es la segunda central de abastos más grande de la ciudad de México. Sobre esta avenida corre la línea B del metro que va desde Buenavista a Ciudad Azteca.

3.- *Avenida R-1 (o Vía Adolfo López Mateos)*: Esta avenida comienza en los límites de Ecatepec con la delegación Gustavo A. Madero. La avenida R-1 es la continuación de la avenida León de los Aldama, pasa a un costado de las zonas industriales y habitacionales. Concluye entroncando con la avenida Central después de la Curva, a un costado del depósito de evaporación solar de la ciudad de México "El Caracol".

4.- *Anillo Periférico Oriente (o Boulevard Río de los Remedios)*: Esta vialidad es de gran importancia para la comunicación de toda la ciudad de México. Mediante el periférico, Ecatepec marca sus límites políticos con la delegación Gustavo A. Madero y con el municipio de Nezahualcóyotl, además a un costado del periférico corre el cause del Río de los Remedios, que junto con el Gran Canal, son los canales más importantes del desagüe de la ciudad.

5.- *Avenida 30-30 (o Avenida Revolución)*: Esta avenida se ubica en San Cristóbal (centro de Ecatepec). La avenida 30 - 30 comienza entroncando con la vía Morelos. Es famosa debido a su explanada, donde se presentan grupos musicales de renombre, esta avenida comunica a los provenientes de Ecatepec, hacia la vía José López Portillo, que comunica hacia municipios como Coacalco, Tultitlán y Cuautitlán Izcalli.

6.- *Avenida Primero de Mayo*: Esta avenida no era tan importante hasta hace poco tiempo que se empezó la construcción del desarrollo "Las Américas" donde hay un Centro Comercial y un Fraccionamiento Residencial y habitacional. Esta avenida comienza en la avenida Central en Las Américas y termina en la vía Morelos.

Otras vías importantes son: La carretera federal México-Pachuca y la carretera México-Laredo (4,5).

5.2 Transportes:

El servicio de transporte foráneo de pasajeros y carga es proporcionada por 18 líneas de autobuses que comunican a todo el municipio, además cuenta con un ferrocarril con sus ramales para las industrias, que va de México a Veracruz (4).

5.3 Medios de comunicación:

Una infraestructura amplia y funcional cubre la información masiva de radio, televisión y prensa. Estos son medios de circulación nacional, así como algunos que se producen en el municipio, como La voz de Ecatepec, entre otros. Por otro lado, se tiene una amplia red telefónica, oficina de correos, telégrafo y fax (4).

VI.- ASPECTOS DEMOGRAFICOS

Según el Censo General de Población y Vivienda de 1995, la población de Ecatepec ascendía a 1, 457,124 habitantes, lo que marca un ritmo de crecimiento del orden de 3.22% anual (1990-1995). Es importante señalar que para el año 2000, de acuerdo con los resultados del Censo General de Población y Vivienda efectuado por el INEGI, para entonces existían en el municipio un total de 1, 622,697 habitantes, de los cuales 797,889 son hombres y 824,808 son mujeres; esto representa el 49% del sexo masculino y el 51% del sexo femenino. Del total de su poblaron 30.38% son menores de 15 años, 20.76% tienen entre 15 y 30 años y 48.86% son mayores de 30 años. Se calcula que para el año 2007 el número de habitantes será de 1, 884,585.

Cabe señalar que las obras de infraestructura construidas por los gobiernos federal, estatal y municipal, así como los programas en proceso de desarrollo de importantes zonas habitacionales y los diversos asentamientos irregulares que han surgido en el municipio, propician la tendencia de crecimiento de la población en el municipio, representando el 12.38% con respecto a la estatal. El índice de mortalidad general es seis personas por cada 1,000 habitantes, el índice de mortalidad infantil es de tres infantes por cada 1,000 niños nacidos vivos,

finalmente el índice de natalidad es de 18 recién nacidos por cada 1,000 habitantes (4,6).

VII.- EDUCACIÓN

El municipio tiene 979 escuelas; que prestan servicios educativos en educación básica a 312,796 alumnos (preescolar, primaria, secundaria, secundaria técnica, telesecundaria) y son atendidas por 10,937 maestros. También cuenta con 201 escuelas entre las que se encuentran escuelas de capacitación para el trabajo, educación para los adultos, bachillerato, normal preescolar, normal primaria, normal superior, educación complementaria y extraescolar con un total de 49,983 alumnos, las cuales son atendidas por un total de 3,847 profesores (4,6).

Los colegios y universidades de mayor importancia en Ecatepec son:

- Tecnológico de Estudios Superiores de Ecatepec
- Escuela Normal de Ecatepec
- Instituto Superior de Ciencias de la Educación del Estado de México, División Ecatepec
- Unidad Académica Profesional Ecatepec, perteneciente a la Universidad Autónoma del Estado de México.
- Universidad de Ecatepec
- Universidad Insurgentes, plantel Ecatepec.
- Universidad Nacional Autónoma de México, (UNAM)-Unidad Pedagógica de Ecatepec (UPE)
 - Universidad Pedagógica Nacional, Unidad 153 Ecatepec
 - Universidad Tecnológica de México - (UNITEC, campus Ecatepec)
 - Instituto Politécnico Nacional (IPN) - Centro de Estudios Científicos y Tecnológicos (CECyT #3). Estanislao Ramírez Ruiz.
- Universidad Estatal del Valle de Ecatepec (UNEVE) (5).

Asimismo en el municipio hay 922,408 alfabetas y 40,055 analfabetas, por lo que el analfabetismo en esta entidad es de 4.1% de la población mayor de 15 años.

El 27 de agosto de 1981 fue inaugurada la Casa de Cultura “José María Morelos y Pavón”, que ocupa las instalaciones de la antigua escuela primaria del mismo nombre, donde actualmente se celebra todo género de actos culturales como: teatro, conferencias, mesas redondas, exposiciones, etc. Además que se imparten clases teórico-prácticas sobre labores de costura, danza, música, baile, tejido, corte y confección, entre otras (4,5).

VIII.- VIVIENDA

Según el Censo General de Población y Vivienda, en 1990 existían 238,413 viviendas en el municipio, de las cuales 238,311 son particulares, lo que equivale el 99.96% del total.

De acuerdo al Censo de Población y Vivienda 1995, esta entidad contaba con 307,139 viviendas siendo su mayoría particulares ya que únicamente 21 viviendas son colectivas, en las que habitan en promedio 4.7 personas por vivienda.

Cabe señalar, que en el año 2000, de acuerdo a los datos del Censo General de Población y Vivienda, efectuado por el INEGI, existían en el municipio 364,741 viviendas en las cuales en promedio habitan 4.44 personas en cada una, haciendo un total de 1, 550,418 ocupantes.

De acuerdo a los resultados que presento el II Censo de Población y Vivienda en el 2005, en el municipio cuentan con un total de 364,965 viviendas de las cuales 285,083 son particulares (4,6).

IX.- SERVICIOS PÚBLICOS

Con relación a los servicios públicos y en lo referente al servicio de agua potable, se han efectuado esfuerzos con el objeto de proporcionar el vital líquido a las colonias que carecen de él. Este servicio falta solamente en las colonias de nueva creación y en aquellos asentamientos clandestinos que existen en la región. Es reducido el número de comunidades que carecen de servicio de

alumbrado público, es el caso de las colonias populares que han surgido y de los fraccionamientos irregulares (Tabla 1). El servicio de drenaje constituye uno de los problemas que enfrentan las autoridades locales, sin embargo, se encuentra en vías de subsanarse (4,6).

Tabla #1: Cobertura de Servicios Públicos.

Servicio	# Viviendas	%
Agua	331,225	95.5%
Drenaje	327,182	94.3%
Energía eléctrica	344,236	99.2%

X.- ACTIVIDAD ECONÓMICA

10.1 Principales Sectores, Productos y Servicios

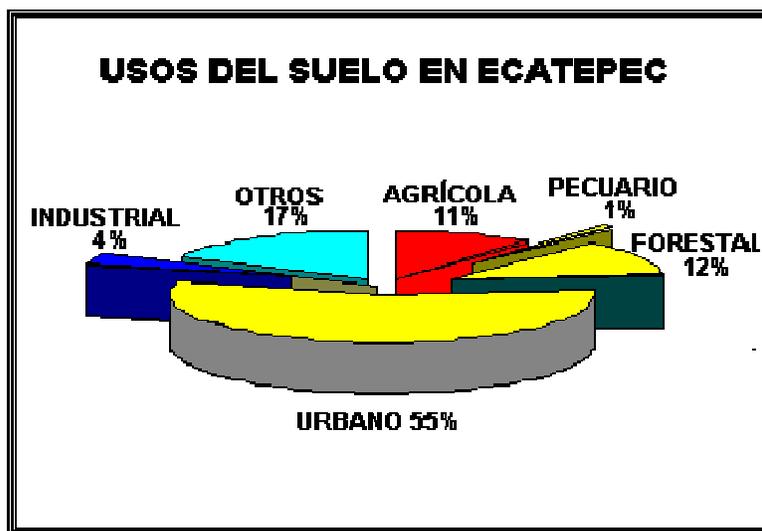
Agricultura: El municipio cuenta con 10,609 hectáreas de terrenos cultivables, de las cuales 6,018 son de temporal y 4,591 de riego; se produce principalmente alfalfa, maíz, cebada, remolacha y trigo.

Ganadería: Es de menor importancia dentro de las actividades económicas. El último Censo Agrícola registró un total aproximado de 18,954 cabezas de ganado vacuno, lanar, porcino, equino y caprino, y se considera que en el lapso transcurrido esta producción representa por lo menos el 15% del valor de los productos corrientes, los que valen aproximadamente 92 millones de pesos.

Comercio: Se cuenta con una central de abastos, tiendas de autoservicio, mercados, tianguis y concentraciones, así como pequeños comercios (tiendas de abarrotes y papelerías etc.).

Industria: Por el número de industrias (más de 1,550), medianas y pequeñas, el municipio ocupa el 4° lugar de los municipios más industrializados del país; se cuenta principalmente con fábricas de hierro, productos químicos, muebles, textiles, hidroeléctrica y otras de diversa actividad en este ramo (Figura 2) (4,6).

Figura #2: Usos del Suelo en Ecatepec.



10.2 Población Económicamente Activa (PEA) por Sector

La PEA en el municipio es de 367,801 habitantes ocupados en los diversos sectores productivos, destacando el de servicios y el secundario (Tabla 2). La población ocupada de 12 años y más, según sector económico para el año 2000 fue de 1,693 en el sector primario; 146,334 en el sector secundario; 206,650 en el sector terciario y 13,124 no especificado, que representan aproximadamente: (3,4).

Tabla # 2: PEA por Sector

Sector Primario	0.46%
Sector Secundario	39.78%
Sector Terciario	56.18%
No especificado	3.56%

XI.- SALUD

El municipio cuenta con infraestructura en el Sector Salud como son: 46 clínicas del IMSS, ISSSTE, DIF, ISSEMYM, de la Cruz Roja, y 20 particulares, así como consultorios médicos que proporcionan a la población 214,200 consultas médicas promedio al mes. En lo referente a servicios médicos, sanitarios y asistenciales, se cuenta con las siguientes instituciones:

- Centro Medico ISSEMYM Ecatepec “José Ma. Morelos y Pavón.
- Instituto de Seguridad Social del Estado de México y Municipios, una unidad (Hospital General ISSEMYM Ecatepec).
- Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado, una clínica.
- Instituto Mexicano del Seguro Social, clínica hospital, tres clínicas “B”, tres puestos de fábrica.
- Servicios Coordinados de Salud Pública del Estado de México, centro de salud tipo “A”, cuatro unidades; centros de salud tipo “C”, tres unidades; unidades asistenciales, ocho unidades.
- Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia, un comité municipal, cinco subcomités, dos estancias infantiles, un servicio médico.
- Hospital General de zona No. 76 IMSS.
- Hospital General de zona No. 68 IMSS.
- Hospital General Ecatepec” José María Rodríguez” ISEM.
- Clínica del ISSSTE No. 2 en la cabecera del municipio y en Cerro Gordo.
- Hospital del ISSEMYM No. 1 en Tulpetlac.

En general el municipio cuenta con 1,599 médicos, 2087 enfermeras, por lo que cada unidad medica debe dar atención a 35,276 habitantes y cada medico debe atender a 1015 habitantes ⁽⁴⁾.

XII.- ANTECEDENTES HISTORICOS DEL ISSEMYM (Instituto de Seguridad Social del Estado de México y Municipios)

Nuestros servicios tienen sus orígenes en 1946, cuando se establecen las bases institucionales para la evolución de la seguridad social en la entidad, bajo el

mandato del entonces gobernador constitucional Alfredo del Mazo Vélez. En el decreto número 24 de la XXXVIII legislatura local, se promulga la *ley de pensiones para empleados del Estado de México y Municipios*. Ésta se debió a las gestiones realizadas por las organizaciones de servidores públicos, específicamente por el Sindicato de Trabajadores del Estado de México; y entra en vigor el 17 de junio de 1951. Se crea la dirección de pensiones del Estado de México, organismo público descentralizado, que fue presidido por el profesor Santiago Velasco Ruiz. Los servicios médicos inician con la adquisición de un inmueble en 1954 que sirvió como la primera unidad médica, conocida como la policlínica de Toluca, ubicada en la calle de Sebastián Lerdo de Tejada, en la ciudad de Toluca. En diciembre de 1956, con el propósito de ampliar su cobertura, la XXXIX legislatura del Estado aprueba la incorporación del departamento médico asistencial a la dirección de pensiones del Estado de México y se crea también la comisión administrativa mixta, mediante la *ley de servicios médicos y asistenciales para los empleados del gobierno del Estado de México y Municipios*.

En 1967, se determina la construcción de una nueva unidad hospitalaria y de consulta externa, a un costado de la alameda central de la ciudad de Toluca, sustituyendo la anterior, lo que permitió ampliar los espacios y los servicios proporcionados. La creciente demanda de la población derechohabiente da como resultado que en 1969, durante la gestión del gobernador Juan Fernández Albarrán, se transforme la dirección de pensiones en el actual Instituto de Seguridad Social del Estado de México y Municipios (ISSEMYM), mediante el Decreto que da lugar a la *ley de seguridad social para los servidores públicos del Estado de México, de sus municipios y de los organismos coordinados y descentralizados*.

Los avances y la complejidad del entorno hacen necesaria la modificación de la ley nuevamente en 1994, cambio que viene a fortalecer las funciones médicas y las prestaciones socioeconómicas y que replantea la cobertura de sus servicios. A finales del año 2001, un estudio profuso de la seguridad social en nuestra entidad y a la luz de los cambios del contexto, se producen acciones trascendentales que modifican el marco normativo del Instituto, dando lugar a una nueva Ley, que abroga la de 1994. Esta Ley permite al Instituto ampliar la cobertura para los hijos de los servidores públicos que continúen estudiando, a fin

de que puedan permanecer como derechohabientes hasta los 25 años; dar un enfoque integral a los servicios de salud, con una visión preventiva y de corresponsabilidad entre el Instituto y sus derechohabientes, y principalmente ofreciendo siempre un servicio de calidad, eficiente y cálido; también permite establecer la creación de un segundo facultativo, con la finalidad de extender los servicios de salud a descendientes o ascendentes de los servicios públicos, mediante el pago de una cuota; dar el acceso inmediato a los servicios de maternidad, sin tener que esperar seis meses de cotización del servidor público, y reglamentar los riesgos de trabajo.

En cuanto a lo relacionado con las pensiones, con este nuevo ordenamiento, se crea en la entidad un esquema novedoso para reconocer las condiciones del mercado laboral, con el propósito de evitar la pérdida de algunos derechos del trabajador que se suceden cuando cambia de trabajo, por lo que, mediante la firma de convenios, se podrán trasladar los años de servicio acumulados en otros sistemas de seguridad social. Las pensiones se basan en un régimen mixto que comprende un sistema solidario de reparto y otro de capitalización individual, el primero se otorga de los fondos que se constituyen en una reserva común como pensión a los servidores públicos que cumplan con los requisitos que marca la ley —las pensiones por jubilación, edad y tiempo de servicio, inhabilitación; retiro en edad avanzada y fallecimiento. El sistema de capitalización individual es un régimen cuyo propósito es crear una cuenta individual de los servidores públicos afiliados al régimen de seguridad social que otorga el Instituto. Este método combinado permite ahorrar y contar con un ingreso adicional en el retiro. El sistema mixto de pensiones fue aprobado el 3 de enero de 2002 y entró en vigor a partir del primero de julio del año en curso. En el mes de agosto siguiente, como respuesta a las demandas de la población derechohabiente, el acelerado desarrollo tecnológico y los avances en la medicina, entre otros factores, se inaugura el Centro Médico ISSEMYM.

El ISSEMyM en materia de servicios de salud cuenta con el Centro Oncológico Estatal, dos Centros Médicos, dos hospitales de concentración, uno en Naucalpan, específicamente en Satélite, y otro en Toluca, el cual se encuentra en período de transición para convertirse en una clínica que proporcione consulta externa especializada, en particular para pacientes con padecimientos de tipo

crónico-degenerativos. Existe además el Hospital Materno Infantil, ubicado también en la ciudad de Toluca. En el municipio de Ecatepec se cuenta con un hospital de diagnóstico especializado. En todo el territorio estatal son, a la fecha, 9 hospitales regionales; 7 clínicas regionales, 23 clínicas de consulta externa, 49 consultorios propios y 3 atendidos por médicos particulares al servicio de nuestros derechohabientes. Para el otorgamiento de las prestaciones socioeconómicas, principalmente para pensiones y créditos, el Instituto cuenta con 2 unidades y 8 oficinas de atención a derechohabientes que nos han permitido acercar los servicios de atención, trámites y gestión a todo el Estado de México. En cuanto a la infraestructura para prestaciones sociales, culturales y asistenciales, el ISSEMYM, cuenta con 3 centros vacacionales, 2 estancias para el desarrollo infantil, un centro asistencial para pensionados y 6 centros comerciales; así como una escuela de música. Así es el ISSEMYM, una Institución que con sus más de 50 años de operación se ha convertido en una organización valorada y reconocida por su esencia central que ha sido y será siempre la de servir (7).

12.1.- Antecedentes Históricos del Centro Médico ISSEMYM “José Ma. Morelos y Pavón” Ecatepec

El 24 de Octubre de 1997, da inicio la obra preliminar para la construcción del Hospital de Diagnóstico Especializado “José Ma. Morelos y Pavón”. El Gobernador del Estado de México, Lic. César Camacho Quiroz, acompañado por la Directora General del ISSEMYM Lic. Marcela González Salas, colocaron la primera piedra de este gran proyecto de construcción, el cual cuenta con una superficie de terreno de 44,783 m² y de construcción 7,135 m².

El Hospital (Figura 3) se inaugura oficialmente el día 3 de Junio de 1999 por el C. Presidente de la República Mexicana el Dr. Ernesto Zedillo Ponce de León y el Gobernador César Camacho Quiroz, acompañados por la Directora General del ISSEMYM Lic. Marcela González Salas e inicia sus actividades el día 1º de Julio del mismo año. Se inician las actividades siendo Director del hospital el Dr. Ismael Sáenz Villa; Dr. Raymundo Méndez Sánchez como Subdirector Médico; Lic. Mario Rivera Hernández como Subdirector Administrativo; la Dra. Ma. Esther Roa Solé como Jefe de Consulta Externa; Enf. Rosario Hernández

Hernández como Jefe de Enfermería y la C. Guadalupe Meza López como Jefe de Relaciones Públicas (7).

XIII.- UBICACIÓN DEL CENTRO MEDICO ECATEPEC:

Domicilio: Av. del Trabajo S/N Esq. Av. Revolución, Col. El Carmen, CP 03030, Ecatepec Estado de México. Teléfono 015 55 8369910 * 8369911.

Figura # 3. Centro Medico ISSEMYM Ecatepec



XIV.-SERVICIOS MEDICOS DEL ISSEMYM ECATEPEC

14.1 Consulta Externa

- Pediatría
- Ginecobstetricia
- Neurología
- Medicina Interna
- Traumatología y Ortopedia
- Dermatología
- Otorrinolaringología
- Oftalmología
- Medicina Física y de Rehabilitación
- Medicina del Trabajo
- Hematología
- Geriátría
- Psiquiatría

- Biología de la Reproducción
- Cardiología Pediátrica
- Cardiología
- Medicina Preventiva
- Psicología
- Gastroenterología
- Urología
- Maxilofacial

14.2 Especialidades:

- Hematología
- Maxilofacial
- Alergología
- Angiología
- Cardiología
- Dermatología
- Gastroenterología
- Ginecobstetricia
- Medicina Interna
- Medicina Preventiva
- Neumología
- Neurología
- Oftalmología
- Otorrinolaringología
- Patología
- Pediatría
- Psiquiatría
- Reumatología
- Traumatología y Ortopedia
- Urología

De Lunes a Viernes en Horario de 08:00-14:00

- Cardiopediatría
- Biología de la Reproducción Humana
- Perinatología
- Paidosiquiatría
- Acupuntura humana
- Inhaloterapia

De Lunes a Viernes en Horario de 09:00-22:00

- Neurocirugía

De Lunes a Viernes en Horario de 07:00-22:00

- Cirugía Laparoscópica

De Lunes a Viernes en Horario de 07:00-20:00

- Cirugía Plástica

Todos los días del año las 24 hrs.

- Neonatología

De Lunes a Viernes en Horario de 07:00-22:00

- Nutrición (7).

14.3 Servicios Auxiliares de Diagnostico y Tratamiento

Tabla #3: Servicios Auxiliares de Diagnostico y Tratamiento.

LABORATORIO	Matutino	Vespertino
Laboratorio	7:00 - 14:00	14:00-20:00
Imagenología	7:00 - 14:00	14:00-20:00
Ultrasonografía	7:00 - 14:00	14:00-20:00
Banco de Sangre	7:00 - 14:00	14:00-20:00
Patología	8:00 - 14:00	14:00-20:00
Tomografía	7:00 - 14:00	14:00-20:00
Ortopantografía	7:00 - 14:00	14:00-20:00
Citología		14:00-20:00
Mastografía	7:00 - 14:00	14:00-20:00
Resonancia Magnética	7:00 - 14:00	14:00-20:00
Histología	8:00 - 14:00	

14.4 Fundación del Servicio de Acupuntura en el ISSEMYM Ecatepec:

Las primeras gestiones para integrar a la especialidad de Acupuntura Humana al Centro Medico ISSEMYMM José Ma. Morelos y Pavón en Ecatepec Estado de México las realiza el Dr. Víctor Alaniz Tapia actual director de esta institución de salud, iniciando funciones como un servicio anexo al servicio de Medicina Preventiva a cargo del Dr. Pedro Lorenzo, estando encargada de la atención al derechohabiente la Dra. Consuelo García Trejo médico especialista en Acupuntura Humana.

En Mayo del año 2004 se consolida a la acupuntura como un servicio independiente a cargo de la Dra. Consuelo García Trejo (Figura 4), ubicado en el primer piso del hospital en el área de consulta externa, consultorios 26 y 27 en horario de 15:00 a 21:00 hrs. A partir del año 2005 se aceptan médicos pasantes en Acupuntura Humana y a licenciados en Rehabilitación y Acupuntura para realizar su servicio a la comunidad, siendo esta promoción la segunda generación de pasantes en servicio social lo cual permite la atención a un mayor numero de pacientes, logrando así ocupar el primer lugar de productividad en todo el Hospital. (9)

Figura # 4. Dra. Consuelo García Trejo, jefa del servicio de Acupuntura Humana ISSEMYM Ecatepec.



XV.- DESCRIPCION DE LA MORBI-MORTALIDAD DEL CENTRO MEDICO ISSEMYM ECATEPEC

De acuerdo con el resultado de los estudios de población, así como el comportamiento de la morbi-mortalidad, la demanda de los servicios en el segundo nivel de atención y el incremento en los servicios subrogados hacia institutos nacionales, permitieron fundamentar la construcción del centro médico en Ecatepec de Morelos Estado de México, el cual ha prestado atención al derechohabiente de una manera eficaz, ofreciendo calidad y profesionalismo de todo el personal que labora en sus instalaciones.

15.1 MORBILIDAD DE CONSULTA EXTERNA

Tabla #4: Morbilidad de Consulta Externa Enero 2001- Diciembre 2006

Diagnostico	No. Casos	%
1.- Rinitis Alérgica	11,039	24.2%
2.- Hipertensión Arterial	6,453	14.2%
3.- Episodio Depresivo Moderado / Grave	6,206	13.6%
4.- Dermatitis Atópica	4,060	8.9%
5.- Enfermedad del Reflujo Gastroesofágico	3,475	7.6%
6.- Astigmatismo	3,459	7.6%
7.- Infertilidad Femenina	3,235	7.1%
8.- Amigdalitis Crónica	3,157	6.9%
9.- Perturbación de la Actividad y la Atención	2,475	5.4%
10.- Dientes Impactados	2,013	4.5%
Total	45,572	100%

Ref. (8).

|Es importante considerar que las enfermedades crónicas que en otros centros de atención medica ocupan el primer lugar de morbilidad como son: Diabetes mellitus y enfermedades cardiacas incluyendo a la hipertensión arterial son atendidas en el servicio de urgencias y posteriormente son remitidas a las clínicas periféricas del ISSEMYM para su subsecuente control por el medico familiar, y al hospital de concentración satélite los demás padecimientos cardiacos, debido a que el servicio de cardiología en el centro medico Ecatepec es de reciente inauguración y solo se encuentra en el turno vespertino.

15.2 MORBILIDAD DE URGENCIAS

Tabla #5: Morbilidad de Urgencias de Enero- Junio del 2007

DIAGNOSTICO	No. CASOS	%
1.- Supervisión del Embarazo de Alto Riesgo	205	23.6%
2.- Dorsalgia	113	13%
3.- Otros síntomas y signos que involucran al sistema Circulatorio y Respiratorio	109	12.5%
4.- Hipertensión Esencial (Primaria)	99	11.4%
5.-Diarrea y Gastroenteritis de origen infeccioso	79	9.1%
6.- Rinitis, Rinofaringitis y Faringitis Crónica	72	8.3%
7.- Episodio Depresivo	58	6.6%
8.- Diabetes Mellitus no insulino dependiente	51	5.8%
9.- Fx. De Huesos del Cráneo y Cara	45	5.2%
10.- Infecciones Agudas de Vías Respiratorias Superiores	39	4.5%
Total	870	100%

Ref. (8) .

En el servicio de urgencias ocupa el primer lugar de atención los padecimientos ginecológicos, seguidos de los traumatismos y las enfermedades crónicas, que en su mayoría requieren un manejo urgente hasta alcanzar una estabilización del paciente y posteriormente es referido a su clínica de atención primaria o en su defecto al hospital de segundo nivel que le corresponda de acuerdo a las políticas y rutas estructurales del ISSEMYM.

15.3 MORBILIDAD DE HOSPITALIZACION

Tabla #6: Morbilidad de Hospitalización de Enero-Octubre del 2007

DIAGNOSTICO	No. CASOS	%
1.- Apendicitis Aguda	254	19.0%
2.- Colecistitis	189	14.2%
3.- Prepucio Redundante, Fimosis y Parafimosis	167	12.5%
4.- Insuficiencia Renal Aguda	149	11.2%
5.- Enfermedades Maternas que complican el Embarazo y el parto	135	10.2%
6.- Enfermedades crónicas de Amígdalas y Adenoides	126	9.4%
7.- Calculo del Riñón y el Uréter	97	7.3%
8.- Hernia inguinal	85	6.4%
9.- Complicaciones del Puerperio	76	5.7%
10.- Hipertensión Esencial (Primaria)	55	4.1%
Total	1,333	100%

Ref. (8).

La mayor incidencia de hospitalización es por patologías que requieren manejo quirúrgico y por ende estancia hospitalaria para cuidados posquirúrgicos, estando en segundo lugar la patología ginecológica.

Es importante considerar que el ISSEMYM cuenta también con hospitales de concentración de segundo nivel y clínicas materno infantiles donde también se presta la atención al derechohabiente femenino que demanda la atención a sus padecimientos ginecológicos, el mismo caso sucede con las enfermedades crónicas, todo lo anterior condiciona que el primer lugar de morbilidad hospitalaria en este centro medico de tercer nivel sean los padecimientos quirúrgicos.

15.3 MORBILIDAD DE ACUPUNTURA

Tabla #7: Morbilidad de Acupuntura de Enero 2005 a Octubre 2007

DIAGNOSTICO	No. CASOS	%
1.- Parálisis de Bell	1,607	24.0%
2.- Trastorno Mixto de Ansiedad / Depresión	1,184	17.7%
3.- Otros Trastornos de Ansiedad	1,114	16.7%
4.- Lumbago No Especificado	896	13.4%
5.- Cervicalgía	473	7.1%
6.- Obesidad debida a exceso de Calorías	391	5.9%
7.- Trastorno Depresivo Recurrente	364	5.4%
8.- Lumbociática	305	4.6%
9.- Paniculitis	206	3.1%
10.- Trastorno de la Articulación Temporomaxilar	137	2.1%
Total	6,677	100%

Ref. (8).

Los casos de mayor incidencia en acupuntura son: en primer lugar la parálisis facial, patología en la cual la terapia acupuntural ha demostrado ser una de las terapias mas eficaces para su resolución, es seguida del síndrome doloroso en cualquiera de sus presentaciones, obesidad y ansiedad que son

patologías de alta incidencia en nuestro medio debido a los altos índices de estrés que se generan en las grandes ciudades y a los malos hábitos alimenticios a los cuales estamos sometidos la mayor parte de la población que habitamos en grandes urbes donde el ritmo de vida es exageradamente acelerado y donde la acupuntura ha demostrado también tener altos índices de eficacia.

Figura # 5. Dra. Consuelo García Trejo y Grupo de pasantes en servicio social.



15.5 MORTALIDAD HOSPITALARIA.

Tabla #8: Mortalidad Hospitalaria de Enero a Octubre del 2007

DIAGNOSTICO	No. CASOS	%
1.- Acidosis Metabólica	20	24.4%
2.- Choque Séptico	18	22.0%
3.- Interrupción de la Circulación Materno-Fetal	9	11.0%
4.- Fibrilación Ventricular	7	8.5%
5.- Choque Cardiogénico	7	8.5%
6.- Insuficiencia Renal	5	6.1%
7.- Encefalopatía Hipoglucémica	4	4.7%
8.- Insuficiencia Respiratoria Aguda	3	3.7%
9.- Choque Hipovolémico	3	3.7%
10.- Falla Orgánica Múltiple	3	3.7%
11.- Evento Vascular Cerebral	3	3.7%
Total	82	100%

Ref. (8).

En cuanto a la mortalidad hospitalaria del Centro Medico ISSEMYM Ecatepec es prácticamente la misma incidencia que se presenta en los hospitales de tercer nivel donde se presentan complicaciones de patologías graves que desencadenan la muerte del paciente.

XVI.- DESCRIPCIÓN DE LAS FUNCIONES DEL MÉDICO EN SERVICIO A LA COMUNIDAD

En el servicio de Acupuntura Humana se han asignado tareas básicas para los pasantes que laboramos ahí y que son determinantes para el buen funcionamiento de este servicio, ya que se cuenta con el servicio de enfermería únicamente para la toma de signos vitales y no para apoyo a las labores del médico acupunturista, las actividades y funciones que se realizan se enlistan a continuación:

- Ordenar y acondicionar el área de trabajo (Acomodo de camas, ordenamiento de expedientes, revisar estén los expedientes de los pacientes citados, organizar el material a utilizar en cada día de trabajo, etc.)
- Realización de Historias clínicas.
- Confirmar que el diagnóstico de envió de cada paciente corresponde con la sintomatología del mismo.
- Elaborar un Diagnóstico oriental, occidental y de 8 principios por cada paciente.
- Establecer una meta terapéutica.
- Conformar un plan de tratamiento.
- Aplicación del plan de tratamiento y evaluación del efecto terapéutico en las citas subsecuentes.
- Realizar notas de ingreso al servicio y notas de evolución en cada cita de los pacientes.
- Organizar la agenda del servicio y citas de los pacientes a su cargo.
- Otorgar altas de servicio junto con la elaboración de Hoja de Interconsulta de cada paciente.
- Envío de los pacientes dados de Alta a revaloración por el médico especialista que los envía a nuestro servicio.
- El médico pasante es responsable de la evolución y del tratamiento de los pacientes que capta de primera vez hasta su alta del servicio.
- Apoyar a los demás compañeros del área cuando sea necesario
- Dejar ordenada el área de trabajo al finalizar el día laboral.
- Deberá elaborar reporte de actividades al finalizar el Servicio a la Comunidad y entregarlo a la Jefa del servicio de Acupuntura y al Jefe de Enseñanza del Hospital.

XVII.- REPORTE ESTADÍSTICO DE ACTIVIDADES REALIZADAS.

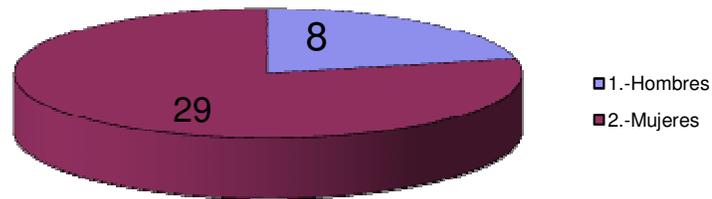
Las actividades que a continuación se presentan fueron realizadas en el lapso de 480 horas de servicio a la Comunidad en el Centro Medico ISSEMYM Ecatepec, en el periodo comprendido del 15 de Mayo al 12 de Diciembre del

presente año, en los consultorios 26 y 27 del área de consulta externa asignados para la especialidad de acupuntura humana.

17.1.- TOTAL DE CONSULTAS

En este apartado se encontró que 37 personas acudían por primera vez, de las cuales el 78% eran mujeres (n=29) y el 12% restante hombres (n=8), como se observa en la gráfica 1.

TOTAL CONSULTAS PRIMERA VEZ

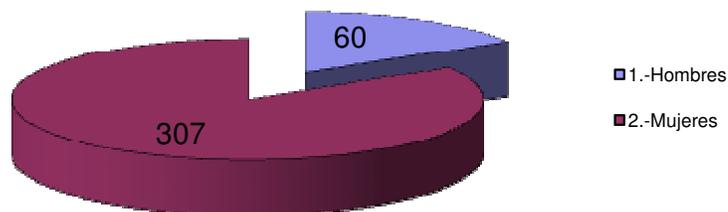


Gráfica 1: Total de Consultas de primera vez n=37 Ref. (10).

B) SUBSECUENTES

En el total de consultas subsecuentes el 83% correspondió a mujeres y el 17% a hombres con una n= 367 como se ilustra en la gráfica 2.

TOTAL CONSULTAS SUBSECUENTES



Gráfica 2: Total de Consultas Subsecuentes (n=367) Ref. (10).

17.2.- RANGO DE EDADES

En este estudio encontramos que la gente que acude a los servicios oscila entre los 31-40 años (n=120) y de 41-50 años (n=116). El total de pacientes evaluados fue de 404, como se muestra en la Tabla # 9.

Tabla # 9: Número de Pacientes por Rango de Edades

EDAD	No. PACIENTES
10-20	3
21-30	82
31-40	120
41-50	116
51-60	76
61-70	7
Total Edades	404

Ref. (10).

17.3.- ESTADO CIVIL

En lo que respecta al estado civil, en la población se encontró que el 95% eran casados (n=384), el 3.2% solteros (n=13) y el 1.8% restante (n=7) viudos; con una n final de 404. Todo lo anterior se resume en la tabla 10.

Tabla #10: Número de Pacientes por Estado Civil.

ESTADO CIVIL	No. PACIENTES
Casado	384
Soltero	13
Viudo	7
Total Estado Civil	404

Ref. (10).

17.4.- OCUPACIÓN

En lo que respecta a la ocupación se encontró que la mayor incidencia del 58% correspondió a la profesión de profesores (n=237); seguida de las amas de casa con el 24% (n=98); las enfermeras con el 6%, fotógrafos con el 5% entre otros; todo lo anterior se resume en la tabla 11.

Tabla #11: Número de Pacientes por ocupación

OCUPACION	No. PACIENTES
Profesores	237
Ama de Casa	98
Enfermera	24
Fotógrafo	20
Chofer	11
Policía	6
Secretaría	5
Estudiante	3
Total Ocupaciones	404

Ref. (10).

17.5.- DIAGNOSTICOS OCCIDENTALES PRINCIPALES.

Los principales diagnósticos evaluados fueron lumbalgia con el 25% seguido de síndrome de ansiedad con el 19%, parálisis facial con el 16%, síndrome de intestino irritable con el 9% entre otros. El resumen de todo esto se muestra en la tabla # 12.

Tabla # 12 Diagnóstico occidental principal

DIAGNOSTICO	No. PACIENTES	PORCENTAJE
Lumbalgia	101	25
Síndrome de Ansiedad	77	19
Parálisis Facial / Neuralgia del Trigémino	62	16
Sx. Intestino Irritable / Gastritis	37	9
Disfunción Articular (DATM)	28	7
Dorsalgia	26	6.5
Obesidad	25	6
Cefalea Crónica	17	4.2
Rinitis Alérgica	16	3.9
Síndrome climatérico	15	3.7
Total Diagnósticos	404	100%

Ref. (10).

17.6.- DIAGNOSTICOS ORIENTALES PRINCIPALES

Los principales diagnósticos orientales encontrados fueron: estancamiento de Qi en canales y colaterales (53.7%); estancamiento de Qi de hígado (23.3%) y la deficiencia de Qi de bazo (15.3%). Todo lo anterior se resume en la tabla # 13.

Tabla #13: Diagnóstico oriental principal.

DIAGNOSTICO	No. PACIENTES	PORCENTAJE
Estancamiento de Qi en Canales y Colaterales	217	53.7
Estancamiento de Qi de Hígado	94	23.3
Deficiencia de Qi de Bazo	62	15.3
Deficiencia de Qi de Pulmón	16	4.0
Deficiencia de Yin de R /Deficiencia de Energía.	15	3.7
Total	404	100%

Ref. (10,11,12)

17.7.-ALTAS DEL SERVICIO

Las altas del servicio fueron en total 27 pacientes, de los cuales el 89% fue por mejoría (n=24); el 7% fue por abandono del tratamiento (n=2) y el 4% restante fue de tipo voluntario, todo lo anterior se resume en la gráfica 3.



Gráfica 3: Altas del servicio por motivo de consulta

Ref. (10).

Las altas del servicio por mejoría fueron en total 24 pacientes, demostrando la siguiente incidencia: síndrome de Ansiedad con un 25% (n=6); Lumbalgia 21% (n=5), Síndrome de Intestino irritable y Gastritis 17% (n=4) y el 37% restante fue en otras patologías, todo lo anterior se resume en la tabla 14.

Tabla #14: Altas del servicio por mejoría.

PATOLOGIA	No. PACIENTES	PORCENTAJE
Síndrome de Ansiedad	6	25
Lumbalgia	5	21
Sx. Intestino Irritable / Gastritis	4	17
Parálisis Facial / Neuralgia del Trigémino	2	8.3
Obesidad	2	8.3
Disfunción Articular (DATM)	2	8.3
Dorsalgia	2	8.3
Síndrome climatérico	1	4.2
Total Altas	24	100%

Ref. (10).

17.8.- PROCEDIMIENTOS

Los procedimientos mas empleados en este trabajo fueron: acupuntura con el 34% (n=404); seguido de auriculoterapia con el 28% (n=331), aplicación de ventosas con el 12% (n=142) entre otros como se muestra en la tabla 15, aplicándose en total 1171 procedimientos.

Tabla # 15: Procedimientos aplicados

	No. PACIENTES
Acupuntura	404
Auriculoterapia	331
Baroterapia (Ventosas)	142
Moxiterapia	124
Masoterapia	
Farmacopuntura	41
Magnetoterapia	33
Auriculoacupuntura	12
Total Procedimientos	1,171

Ref. (10).

XVIII.- ANÁLISIS DE RESULTADOS

A lo largo de 480 hrs. de servicio a la comunidad se dieron 404 consultas medicas de acupuntura, 37 de primera vez (8 hombres y 29 mujeres) y 367 a pacientes subsecuentes (60 hombres y 307 mujeres) corroborando que la población femenina es la que demanda con mayor frecuencia el servicio de acupuntura, los rangos de edad fueron de 10-20 años (3 consultas), 21-30 años (82 consultas), 31-40 años (120 consultas), 41-50 años (116 consultas), 51-60 años (76 consultas) y 61 a 70 años (7 consultas) lo que demuestra que la población que acude a este centro hospitalario es en su mayoría una población joven, encontrándose en los rangos de población económicamente activa (PEA). En lo que respecta al estado civil sobresalen los pacientes casados con 384 consultas, solteros 13 y viudos 7 consultas comprobando nuevamente que la población económicamente activa esta ligada también con la edad reproductiva,

rango en el cual se encuentra la mayor parte de la población que acude al servicio de acupuntura humana.

En lo referente a la ocupación predominan los Profesores con 237 consultas, Amas de casa 98 consultas, Enfermeras 24 consultas, Fotógrafo 20 consultas, Chofer 11 consultas, Policía 6 consultas, Secretaria 5 consultas y estudiantes 3 consultas, observando que predominan los profesores como trabajadores del estado, debido a que la mayor parte de la población derechohabiente del ISSEMYM es el personal del magisterio. .

Los Diagnósticos occidentales principales y en orden de importancia son: Lumbalgia (101 pacientes), Síndrome de Ansiedad (77 pacientes), Parálisis Facial y Neuralgia del Trigémico (62 pacientes), Síndrome de Intestino Irritable y Gastritis (37 pacientes), Disfunción de la Articulación Temporomandibular (28 pacientes), Dorsalgia (26 pacientes), Obesidad (25 pacientes), Cefalea Crónica (17 pacientes), Rinitis Alérgica (16 pacientes) y síndrome climatérico (15 pacientes). Comprobando que la mayor parte de la población que acude al servicio de acupuntura es por síndrome doloroso en cualquiera de sus variantes y en patologías directamente relacionadas con el estrés laboral como: ansiedad, neuralgia del trigémico, intestino irritable, cefaleas y a los malos hábitos alimenticios que también están directamente relacionados con el ambiente laboral como: gastritis y obesidad .Los diagnósticos orientales principales son Estancamiento de Qi en canales y colaterales (217 casos), Estancamiento de Qi de Hígado (94 casos), Deficiencia de Qi de Bazo (62 casos), Deficiencia de Qi de Pulmón (16 casos) y Deficiencia de Yin de Riñón y de Energía (15 casos), síndromes que se presentan con mayor frecuencia en la practica clínica de la acupuntura, relacionados también con el estrés laboral y los malos hábitos higieno-dietéticos. Las altas del servicio otorgadas en este lapso de tiempo fueron: Por mejoría de su padecimiento 24 (4 hombres y 20 mujeres), Alta Voluntaria 1 paciente masculino y por abandono al Tratamiento 2 pacientes varones, lo cual demuestra que los pacientes del sexo masculino tienen un alto índice de abandono al tratamiento y son menos constantes en sus citas medicas. Las altas por mejoría se dieron principalmente en casos de síndrome doloroso en cualquiera de sus variantes (lumbalgia, dorsalgia, neuralgia del trigémico y disfunción articular) y en patologías directamente relacionadas con el estrés como

ansiedad, gastritis, obesidad, etc. Por ultimo a todos los pacientes (404 casos) se les aplico acupuntura y los demás procedimientos se usaron como complemento al tratamiento principal con agujas y fueron: Auriculoterapia (331 pacientes), Baroterapia o Ventosas (142 pacientes), Moxiterapia o Moxibustión (124 pacientes), Masoterapia o Masaje (84 pacientes), Farmacoacupuntura (41 pacientes) donde se aplico, hidroxocobalamina o procaína al 2%, Magnetoterapia (33 pacientes) y Auriculopuntura (12 pacientes) dando un total de 1,171 procedimientos.

XIX.- ANÁLISIS CRITICO DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR EL EGRESADO

Es este apartado es importante recalcar que el espacio donde se presta la atención a los pacientes es insuficiente ya que se cuenta con 3 camas bien acondicionadas y podemos disponer de otras 2 a 3 mesas de exploración de otros consultorios que no son utilizados en el turno vespertino, con el inconveniente de que son duras e incómodas para los pacientes que reciben tratamiento acupuntural, actualmente éramos 5 pasantes (3 de licenciatura y 2 de especialidad) en servicio a la comunidad, por lo que el espacio físico es mas insuficiente por la cantidad de pacientes que son citados lo que condiciona que existan tiempos muertos para el personal que estamos laborando en este servicio, en cuanto al material que se utiliza las agujas son desechables, se usan una sola vez y al retirarlas se desechan, el alcohol que se utiliza para mojar las torundas es muy diluido lo que dificulta la aplicación de ventosas ya que no permite hacer un buen vacío para lograr el efecto deseado al aplicar una ventosa, para la moxibustión se cuenta con conos de moxa y el puro de moxa se escasea, por lo que debemos adaptarnos a lo que existe de material.

En cuanto a la aplicación de auriculoterapia en el servicio se utilizan balines para dispersar y semilla para tonificar, cuando la auriculoterapia tiene un efecto regulatorio independientemente del material que se utilice, por lo que yo únicamente aplique balines buscando el efecto regulador antes mencionado. Algo en lo que estuve en desacuerdo es que a los pacientes se les atiende en base a un diagnostico occidental, antes de iniciar el tratamiento firman una hoja de

consentimiento informado por 4-6 sesiones después de las cuales se enviara a revaloración por el medico especialista que lo esta enviando a nuestro servicio, por lo que la mayoría de tratamientos son de rama y no de raíz, algunos pacientes durante su estancia desarrollan algún padecimiento que es de mayor importancia al de envió y que requiere el tratamiento acupuntural se desvíe al mismo, lo cual alarga el tratamiento, pero en ocasiones por la saturación del servicio se debe de enviar a revaloración y se pierde la continuidad en el tratamiento, ya que al enviarlo a revaloración deben sacar cita para el servicio en cuestión, tiene la revisión medica y si el especialista considera enviarlo nuevamente al servicio de Acupuntura se saca cita nuevamente y las citas para pacientes de nuevo ingreso o de primera vez se dan a dos meses posteriores a la fecha de envió. Todo esto es comprensible porque se maneja un sistema Institucional que en mi opinión aun no le da la importancia y apertura necesaria a la Acupuntura como especialidad, ya que la consideran como un servicio mas al derechohabiente, los cuales buscan terapéuticas no medicamentosas y reconocen los beneficios de la acupuntura, pero continuamos con un servicio muy saturado y no hay disposición para crear la ampliación del servicio en instalaciones físicas y de personal capacitado para atender la demanda creciente de la acupuntura por el paciente derechohabiente. Es importante el mencionar que hay varios especialistas que ya están aceptando a la acupuntura como un tratamiento conjunto para la resolución de muchas patologías, los servicios médicos que mas refieren pacientes a Acupuntura son: Ortopedia, Gastroenterología, Otorrinolaringología, Psiquiatría, Psicología, Maxilofacial y Alergología.

XX.- ANÁLISIS DE LA RELACIÓN ENTRE LA FORMACIÓN RECIBIDA EN LA ESPECIALIDAD Y LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL SERVICIO A LA COMUNIDAD.

En mi punto de vista la formación obtenida en la ENM y H como especialista en Acupuntura Humana es completa ya que nos permite hacer una buena diferenciación sindromática de los pacientes, empleando los métodos de diagnóstico como son inspección (General y glosodiagnóstico), auscultación-olfación, interrogatorio y palpación (Pulso), permitiéndonos identificar la raíz y la rama (Síntomas) de cada padecimiento para establecer una meta terapéutica y

encaminar un plan terapéutico, todo esto en mi opinión me permitió desarrollarme sin ningún problema en el servicio a la comunidad en una institución medica de tercer nivel, donde la formación medica es primordial, ya que nos permite conjuntar tratamientos con médicos especialistas sin contraponernos ni atacarnos, sino buscando un fin común en beneficio del paciente, me permitió también lograr una mayor experiencia como medico especialista en Acupuntura Humana facilitándome la localización de los puntos acupunturales, la observación de la lengua, la palpación del pulso, hacer una buena diferenciación sindromática y poder establecer una meta terapéutica y la aplicación del tratamiento. También me fue muy útil conocer y manejar los microsistemas como: Auriculoterapia, craneoacupuntura y microsistema de mano entre otros ya que esto también me permitió complementar los tratamientos acupunturales. En cuanto al conocimiento de técnicas complementarias como Moxibustión, Ventosas o Baroterapia, Auriculopuntura, Sangrías, Aguja de Fuego, Martillo de 7 puntas, Herbolaria, Homeopatía y Alopátia me permitieron contar una amplia gama de herramientas para complementar los tratamientos acupunturales y considero tenemos una formación que nos permite seleccionar la terapéutica mas útil para cada paciente haciendo una buena individualización y no manejando formulas de tratamiento. En conclusión la formación como Medico especialista en Acupuntura Humana me permitió hacer un buen papel en el Centro Medico ISSEMYM Ecatepec y lograr así el reconocimiento del Politécnico como formador de recurso humanos comprometidos con la sociedad.

XXI.- SUGERENCIAS

- Dar mayor apertura y facilidades para la titulación por servicio a la comunidad como lo es mayor difusión, dar estructura organizacional al esquema de trabajo a seguir en el servicio a la comunidad, solicitar nuevas plazas clínicas y dar asesorías encaminadas al servicio a la comunidad, ya que esto nos va a permitir abrir campos clínicos a nivel Institucional.
- No perder las plazas para servicio a la Comunidad que se abrieron en este periodo

- Reconocer la importancia de las actividades realizadas en el Servicio a la Comunidad y dar presencia institucional en los campos clínicos donde se presta dicho Servicio.
- Poner mayor énfasis en la Materia “Patología Occidental y su Manejo de acuerdo a la Medicina Tradicional China” ya que es de gran apoyo para quienes decidimos realizar Servicio a la Comunidad
- Continuar con las prácticas clínicas en campos fuera de la clínica de Acupuntura de la Escuela, ya que nos permite conocer otras modalidades de tratamiento para complementar nuestra formación académica (Bioenergética, ejercicios de rehabilitación, ventosas en cara, etc.).
- Que el Instituto de Seguridad Social del Estado de México y Municipios de más apertura de campos clínicos para la Acupuntura Humana, ya que se ha demostrado es una terapéutica eficaz y con una alta demanda por el derechohabiente.
- Que el Centro Medico ISSEMYM Ecatepec designe un área física mas amplia para el servicio de Acupuntura Humana, con las camas y materiales adecuados y que se contrate a mas personal medico que satisfaga la demanda de la consulta acupuntural.
- Que se facilite la atención al paciente que solicita la consulta de acupuntura y que no solamente se otorgue al paciente referido con solicitud de interconsulta, sino que se atienda a todo paciente que solicite el servicio.
- Adquirir alcohol de mejor calidad para aplicar unas ventosas útiles al paciente y que le ofrezca los beneficios terapéuticos que se buscan con su aplicación.
- Adquirir una cantidad suficiente de puros de moxa para la aplicación de moxibustión.
- Aumentar el número de sesiones de tratamiento acupuntural a los pacientes de acuerdo a su evolución y a los requerimientos de cada uno de ellos.

XXII.- CONCLUSIONES GENERALES:

Los resultados obtenidos en el lapso de 480 hrs. de servicio a la comunidad demuestran que: Se atienden mas pacientes en consultas subsecuentes que de primera vez, acuden mas pacientes mujeres a solicitar el servicio de Acupuntura (83.2%) , la población que solicita mayormente el servicio de Acupuntura en el ISSEMYM Ecatepec es una población joven, encontrándose entre los 30 y los 50 años de edad, en cuanto al grado de estudios predominan los pacientes con educación superior (profesores), en cuanto a estado Civil se refiere predominan los casados (95%), los motivos de consulta mas frecuentes son: lumbalgia, síndrome de ansiedad y Parálisis Facial, patologías que se ven con mayor frecuencia en acupuntura a nivel general y en las que se ha observado un alto índice de eficacia, los síndromes orientales que predominan son: Estancamiento de Qi en Canales y Colaterales, Estancamiento de Qi de Hígado y Deficiencia del Qi de Bazo y en procedimientos tiene el primer lugar la aplicación de agujas (Acupuntura) y los demás métodos son utilizados como complementarios. Considero importante recalcar que la población femenina es más comprometida en su tratamiento teniendo un mayor índice de asistencia a sus consultas, en cuanto a los hombres tiene un alto índice de abandono al tratamiento ya sea por deserción al tratamiento o por alta voluntaria. En general se tuvo una buena productividad durante la estancia en el centro medico ISSEMYM Ecatepec, atendándose un paciente por cada 1.2 horas aproximadamente, aplicando un promedio de 2-3 procedimientos por cada paciente, considero también se logro el Reconocimiento del IPN como un buen Formador de Acupunturistas y en consecuencia se aumento la productividad del servicio de Acupuntura durante nuestra estancia en el Centro Medico ISSEMYM Ecatepec “José Maria Morelos y Pavón”, Por ultimo concluyo que todavía hay que trabajar mucho para que a la acupuntura se le de el reconocimiento que se merece en las instituciones de salud, por lo que considero que se debe dar mas empuje al servicio a la comunidad para que se demuestre la efectividad de la acupuntura humana en todos los ámbitos de la medicina y lograr así se abran campos clínicos en todas las instituciones de salud de nuestro país.

XXIII.- BIBLIOGRAFIA:

1. Tecnológico de Estudios Superiores de Ecatepec. Av. Tecnológico s/n Esq. Av. Carlos Hank González Col. Valle de Anáhuac C.P. 55210 Ecatepec Estado de México
2. H. Ayuntamiento Constitucional de Ecatepec de Morelos, Portal Oficial 2006-2009. Enciclopedia de los Municipios de México, © 2005. Instituto Nacional para el Federalismo y el Desarrollo Municipal, Gobierno del Estado de México
3. <http://html.rincondelvago.com/ecatepec.html>
4. Monografía Municipal de Ecatepec de Morelos 1998. Los Municipios del Estado de México. Enciclopedia de los Municipios de México. Diagnóstico Municipal 1997.
5. Wikipedia, la enciclopedia libre
6. Estadísticas del IGCEM (Instituto de Información e Investigación Geográfica, Estadística y Catastral del Gobierno del Estado de México)
7. Portal Oficial ISSEMYM febrero 2007
8. Departamento de Estadística del Centro Medico ISSEMYM Ecatepec
9. Departamento de Medicina Preventiva del Centro Medico ISSEMYM Ecatepec
10. Expediente Clínico
11. Padilla Corral, "Tratado de Acupuntura Humana" 1ª edición, editorial Alambra S.A, España 1988.
12. Maciocia Giovanni, "Los Fundamentos de la Medicina China", Ed. Aneid Press, Division de Aneid, Lda., Cascais Portugal, 1989

XXIV.- ANEXOS Y APENDICES.

- 1.- Oficio No. SEPI*DP*208*07 Solicitud de plaza para servicio social en el Centro Medio ISSEMYM Ecatepec, dirigido al Dr. Víctor A. Alaniz Tapia Director de dicha institución.
- 2.- Oficio No. SEPI*DP*462*07 Modificación de oficio 208*07 donde se aclara los días en que prestará su servicio social el alumno residente de la especialidad.
- 3.- Oficio No. 203F/D1200/CMIE/285/2007 Carta de aceptación para el servicio social del alumno Oscar Fuentes Anaya en el Centro Medico ISSEMYM Ecatepec dirigido al Dr. En C. Guillermo Pérez Ishiwara.
- 4.- Oficio 203F/D1200/CMIE/0287/2007 Carta de terminación de servicio social del Alumno Oscar Fuentes Anaya en el Centro Médico ISSEMYM Ecatepec dirigido al Dr. En C. Guillermo Pérez Ishiwara.
- 5.- Oficio No. SEPI*DP*627*07 Solicitud de acceso a la información estadística del Centro Médico ISSEMYM Ecatepec, dirigido al Dr. Rodolfo Bibriezca Yañez.
- 6.- Hoja con firma de aceptación del reporte estadístico de las actividades realizadas por el alumno Oscar Fuentes Anaya en su estancia de servicio social en el Centro Médico ISSEMYM Ecatepec.
- 7.- Carta de Desempeño en las actividades realizadas durante el servicio social del alumno Oscar Fuentes Anaya, otorgada por la Dra. Consuelo García Trejo, jefe del servicio de Acupuntura Humana del Centro Médico ISSEMYM Ecatepec.