

BRIGADA GUSTAVO A MADERO





MEDICAL IMPACT

Medical IMPACT es una organización no gubernamental sin fines de lucro, sin afiliación política ni religiosa que busca reducir las brechas de acceso a servicios de salud directamente en campo, promover el trabajo en equipo en situaciones de desastre y en comunidades de bajos recursos, así como proporcionar equipo medico y medicamentos, realizar campañas de prevención y ofrecer los estándares mas altos de atención medica para las personas que tengan las mayores necesidades; nuestros proyectos tienen la finalidad de crear una cultura de prevención, además de educar y crear conciencia al personal voluntario en el campo de la atención primaria en salud, así como de enfermedades agudas, crónicas e infecciosas.

Nuestro trabajo busca subsanar las relaciones estructurales sociales, atendiendo de primera mano la necesidad de brindar servicios multidisciplinarios para dar pasos concretos a la Cobertura Universal de la Salud, especialmente en regiones donde el Índice de Desarrollo Humano sea bajo o muy bajo y en poblaciones clave.



ALINEACIÓN A ODS



En el mundo existen diferentes contextos y realidades que experimenta una persona o grupos de personas en su entorno, por lo que las necesidades son diferentes. Como una estrategia para juntos combatir las diferentes necesidades se crearon los objetivos de desarrollo sostenible con los cuales se busca erradicar la pobreza, proteger el planeta y asegurar la prosperidad para todos.

Medical Impact como una Organización no gubernamental es consciente de que el cambio lo generamos todos con nuestras acciones por lo que nuestras actividades en campo están alineadas a estos objetivos de desarrollo sostenible.

OBJETIVO 3 - GARANTIZAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER EL BIENESTAR PARA TODOS EN TODAS LAS EDADES

- Otorgar atención médica humanitaria de calidad a comunidades que carezcan de ella como resultado de barreras económicas, inestabilidad política, difícil acceso, desastres naturales y situaciones de marginación por diversos orígenes, sea este natural u ocasionado por el ser humano, bajo la supervisión de personal médico calificado.
- Proporcionar medidas preventivas orientadas a enfermedades tropicales desatendidas tales como: Tuberculosis, VIH/SIDA y Malaria.
- Apoyar y dar seguimiento a las comunidades desatendidas.
- Promover la salud y estilos de vida saludables, además de educación médica avanzada en el campo.
- Proporcionar educación médica continua de alta calidad a profesionales de salud.
- Estimular el acceso inclusivo a los servicios de la salud
- Desarrollar campañas médicas de prevención a aquellas comunidades que tengan necesidades epidemiológicas específicas.
- Incentivar las buenas prácticas de dispensación y distribución de medicamentos, contextualizado al campo de la medicina social
- Fortalecer los sistemas de salud locales a través de alianzas estratégicas
- Abogar por el Derecho Humano a la Salud

Todos los Objetivos de Desarrollo sostenible están interrelacionados, nuestras acciones tienen una mayor conectividad con el ODS4: Educación inclusiva, equitativa y de calidad y promoción de oportunidades de aprendizaje durante toda la vida para todas las personas; Meta 4.7 Asegurar que todas las personas adquieran los conocimientos teóricos y prácticos necesarios para promover el desarrollo sostenible; el ODS10: Reducción de las desigualdades , meta 10.2 potenciar y promover la inclusión social, económica y política de todas las personas, independientemente de su edad, sexo, discapacidad, raza, etnia, origen, religión o situación económica u otra condición y ODS17: Revitalizar la Alianza Mundial para el Desarrollo Sostenible, meta 17.17 Fomentar y promover la constitución de alianzas eficaces en las esferas pública, público-privada y de la sociedad civil, aprovechando la experiencia y las estrategias de obtención de recursos de las alianzas.



PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO

En México y a nivel mundial, las enfermedades de transmisión sexual han representado un problema de salud pública; a nivel nacional son una de las diez primeras causas de morbilidad, con un promedio de 220,000 casos anuales. El VIH, las hepatitis víricas y las infecciones de transmisión sexual causan colectivamente 2,3 millones de muertes y 1,2 millones de casos de cáncer al año⁷ y siguen representando una carga importante para la salud pública en todo el mundo. Más de un millón de personas contraen infecciones de transmisión sexual cada día, mientras que cada año 4,5 millones de personas se infectan por el VIH y las hepatitis B y C. De acuerdo con el informe de Sistema de Vigilancia Epidemiológica de VIH de la Secretaría de Salud (SSA), desde 1983 y hasta el tercer trimestre de 2022, en México se ha diagnosticado a 345 980 personas con VIH. la Ciudad de México es la entidad federativa con la mayor cantidad de casos diagnosticados, con 46 969 (13.6 %), la sigue el estado de México, con 34 878 (10.1 %); Veracruz, con 32 266 (9.3 %) y Jalisco, con 19 829 (5.7 %)

En cuanto a viruela símica el día 28 de mayo fue confirmado el primer caso en el territorio nacional, hasta el 23 de enero de 2023 se identificaron 6,280 casos, de los cuales el InDRE ha confirmado 3,768 casos. La ciudad de México es la entidad federativa con mayor número de casos con 1999, seguida de Jalisco con 398 casos y Estado de México con 356 casos.





OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Tamizaje en campo de VIH y Hepatitis C mediante la realización de pruebas rápidas
- Consejería sobre VIH, Hepatitis C, sífilis y viruela símica: qué es, cómo se transmite, factores de riesgo, clínica, diagnóstico, tratamiento y medidas de prevención
- Educación para la salud, orientada a la consejería sobre salud sexual, orientación sobre mitos, realidades y prejuicios con respecto a estas enfermedades.

MODULO DE PRUEBAS

Los recursos necesarios para la aplicación de pruebas rápidas de VIH y Hepatitis C son:

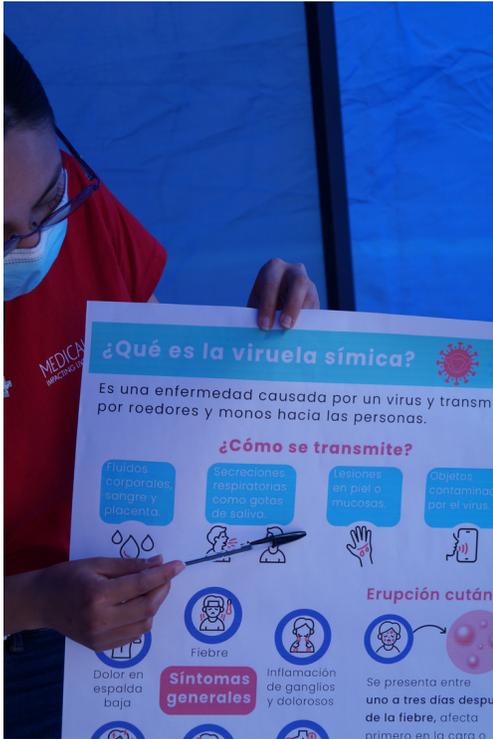
Recursos Humanos: Un consejero por módulo con formación en el tema de consejería para VIH y Hepatitis C, con capacitación en la toma de pruebas rápidas de VIH y Hepatitis C.

Recursos materiales: Guantes, torundas, lancetas, contenedor de RPBI, campo, prueba rápida de VIH y Hepatitis C (con estándares regulatorios establecidos en las normas oficiales mexicanas), solución buffer, hojas de registro, hoja de consentimiento informado, cédula de información, pluma, hoja de resultados.

Recursos físicos: Un espacio privado, mesa, dos sillas.



EDUCACIÓN EN SALUD SOBRE MONKEYPOX



Durante la feria de salud se encontró con 2 pacientes que mencionaron ya haberse contagiado de monkeypox meses atrás, Cuando se realizó la consejería y se habló del cuadro clínico, compartieron coincidir con lo que el personal de salud explicaba, además expresaron el no tener conocimiento de esta enfermedad, lo que llevó a un retraso en su atención médica.

Se impactaron a 55 personas con las actividades de educación en salud, Por temas de espacio, en esta ocasión se realizó consejería de forma individual en cada módulo de pruebas. Con apoyo de material impreso tipo infografía se brindó información sobre Monkeypox; cómo se transmite, población vulnerable, cuadro clínico, diagnóstico, tratamiento y prevención. Además, se proporcionó un tiempo para aclarar dudas de los pacientes acerca de mitos y creencias sobre esta enfermedad.



RESULTADOS

¿Qué es la viruela símica?



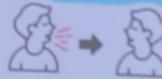
Es una enfermedad causada por el virus y transmitida por los seres humanos a través de las heridas.

¿Cómo se transmite?

Fluidos corporales, sangre y placenta.



Secreciones respiratorias como gotas de saliva.



Lesiones en piel o mucosas.



Objetos contaminados por el virus.



Dolor en espalda baja



Fiebre



Inflamación de ganglios y dolorosos



Erupción cutánea

Se presenta entre uno a tres días después de la fiebre, afecta primero en la cara o área del cuerpo contaminado con el virus y se extiende al resto del cuerpo.



Dolor de cabeza intenso



Cansancio



Dolor muscular o articular

Prevención



Usar cubrebocas



Limpiar ropa y utensilios



Lavado de manos



Aislamiento



Desinfectar los espacios

MEDICALIMPACT
IMPACTING LIVES. PRESCRIBING HOPE.



IMPACTO EN LA POBLACIÓN

NUMERO DE PRUEBAS DE VIH

56

NUMERO DE PERSONAS ATENDIDAS

55

NUMERO DE PRUEBAS DE HEPATITITS C

55

NUMERO DE PRUEBAS REACTIVAS

4

PERSONAS CON RESULTADO REACTIVO

2

Se brindó consejería y acompañamiento por parte del personal de salud, proporcionando información clara y precisa de los centros de atención correspondientes para dar seguimiento a su salud en personas con resultado reactivo.

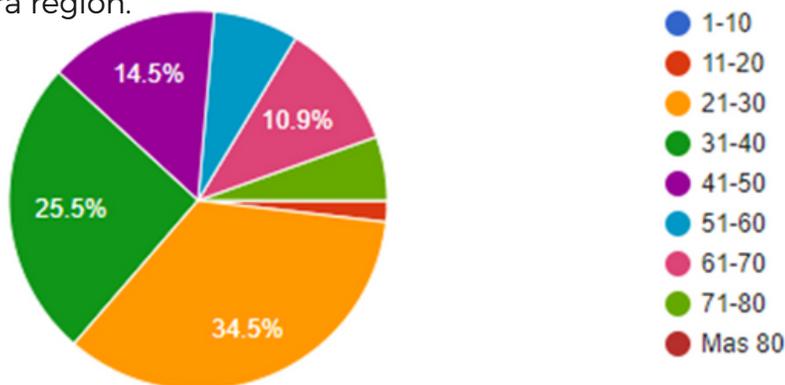




Se realizaron un total de 111 pruebas rápidas, 56 correspondieron a VIH y 55 a Hepatitis C. no hubo reactivos para hepatitis C, mientras que, para VIH, dos pacientes resultaron reactivos.

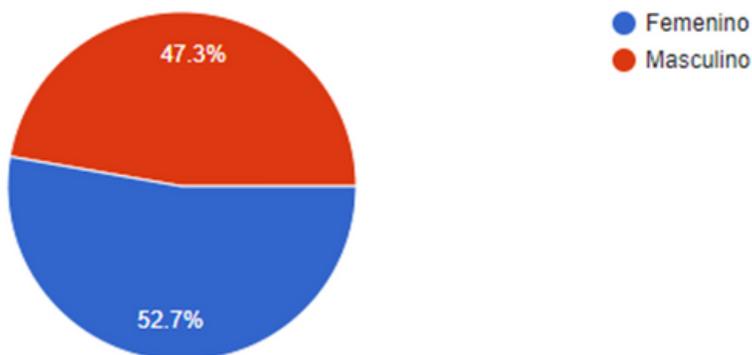
El grupo de edad de la alcaldía Gustavo A. Madero que más tuvo asistencia en la feria de salud fue de 21 a 30 años representando el 34.5% del total de personas atendidas, seguido del grupo de edad de 31 a 40 años con un 25.5%. Solo el 14.5% de los pacientes migraban a otra región.

EDAD

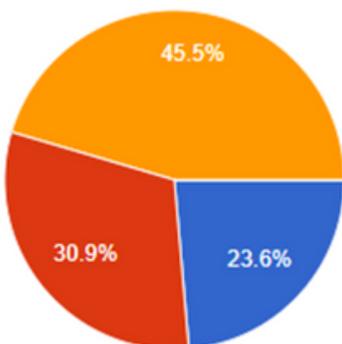


SEXO

En la alcaldía Gustavo A Madero, del total de la población atendida 29 personas fueron del sexo femenino representando el 52.7% y 26 fueron del sexo masculino con el 47.3%.



ESCOLARIDAD



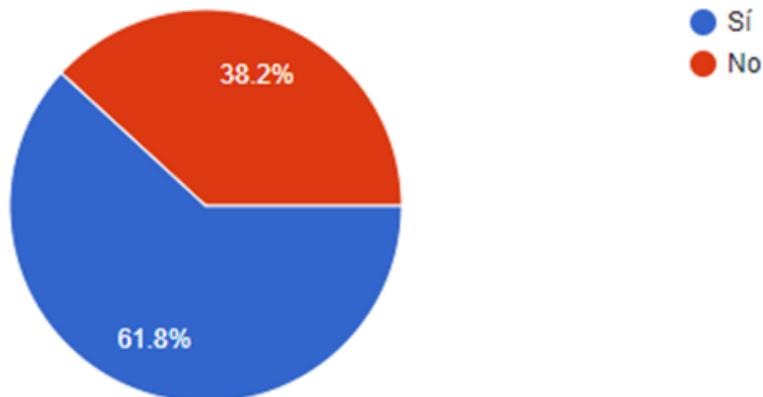
- Básica
- Medió - Superior
- Superior
- Sin Escolaridad

Respecto a la escolaridad se identificó lo siguiente:

25 personas cuentan con educación superior representando el 45.5%, 17 personas con educación media superior que corresponde al 30.9% y 13 personas con educación básica que son el 23.6%. Ninguna persona se encontraba embarazada o en periodo de lactancia. El 54.5% de la población no cuenta con ningún servicio de salud.

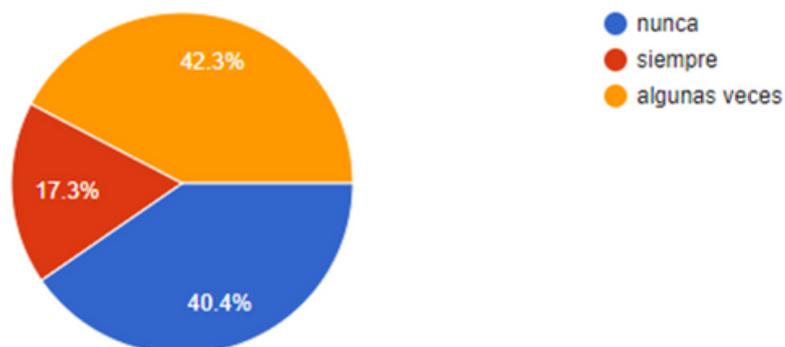


¿SE HA REALIZADO LA PRUEBA DE VIH?



La mayor parte de la población refiere no haberse realizado nunca la prueba de VIH, representando el 61.8% de los pacientes atendidos, del 38.2% que si se han realizado la prueba de VIH, solo el 22.6% se ha realizado la prueba en el último año. Hablando de relaciones personales, el 54.5% refirió tener una pareja sexual estable, de las cuales, solo el 10% viaja fuera de la región. Encontrando que, de este pequeño grupo, el 50% viaja a otro país por cuestiones laborales.

¿USAS PRESERVATIVO EN TODAS LAS RELACIONES SEXUALES?



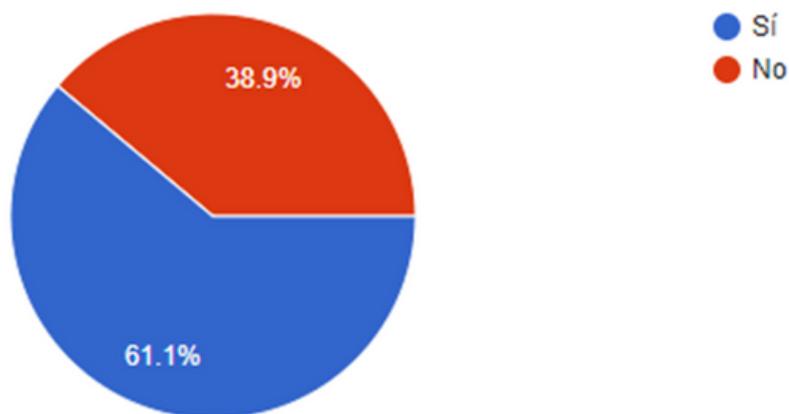
Con relación al uso del preservativo, el 40.4% refiere que nunca utiliza ningún método de protección, el 42.3% solo algunas veces y solo el 17.3% algunas veces. El condón masculino es el método de protección sexual más utilizado. Respecto al tema de tener conocimiento si su pareja sexual mantiene relaciones sexuales con otras personas, solo 2 personas cuentan con esta información. Una sola persona refirió estar enterada que su pareja vive con VIH.



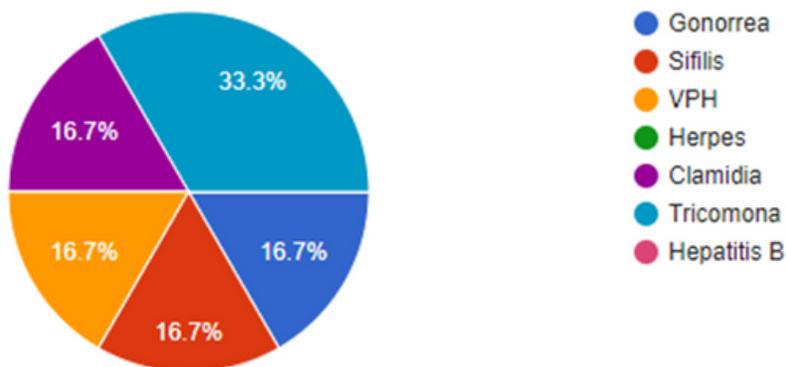
Con respecto a las prácticas de riesgo: El 14.5% refirió tener penetración anal en sus relaciones sexuales ,Solo una persona ha compartido o reutilizado jeringas, 2 personas han recibido transfusiones , Solo una persona ha pagado por tener relaciones sexuales

El 61% de la población tiene conocimiento de que son las infecciones de transmisión sexual

¿TIENE CONOCIMIENTO DE QUE SON LAS INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL?



¿HA PADECIDO ALGUNA DE ESTAS ENFERMEDADES, ESPECIFIQUE CUÁL?



El 14.8% ha sido diagnosticado con alguna infección de transmisión sexual. Siendo más frecuente la tricomoniasis con un 33.3%, mientras que la gonorrea, sífilis, VPH y clamidia han sido diagnosticadas por igual con un 16.7% cada una.



CONCLUSIONES

A través del análisis de los resultados podemos observar que, aunque la mayor parte la población tiene educación superior o media superior y un conocimiento básico de las enfermedades de transmisión sexual hay creencias incorrectas al respecto y muchas prácticas de riesgo no identificadas. Además, podemos identificar que aún hay muchos estigmas acerca de estas enfermedades y de las personas portadoras, esto dificulta aún más su detección, ya que por miedo a la discriminación los grupos de alto riesgo o la población en general no acude a atención médica.

RECOMENDACIONES

- Continuar con la colaboración intersectorial para llegar a las poblaciones más vulnerables.
- Seguir fomentando la educación en salud sexual y reproductiva
- Implementar periódicamente campañas de detección oportuna de infecciones de transmisión sexual
- Desarrollar actividades orientadas a la prevención de estigma y discriminación.

EQUIPO

Dra. Areli Yazmín Pérez Olmos - Dirección médica

L.E. Gabriel Sánchez - Coordinador de operaciones

L.E. Jaquelin Domínguez López - Oficial de operaciones en campo

Dra. Daniela Estrada - Coordinadora médico de proyecto "Community level Monkeypox emergency awareness campaign in Mexico"

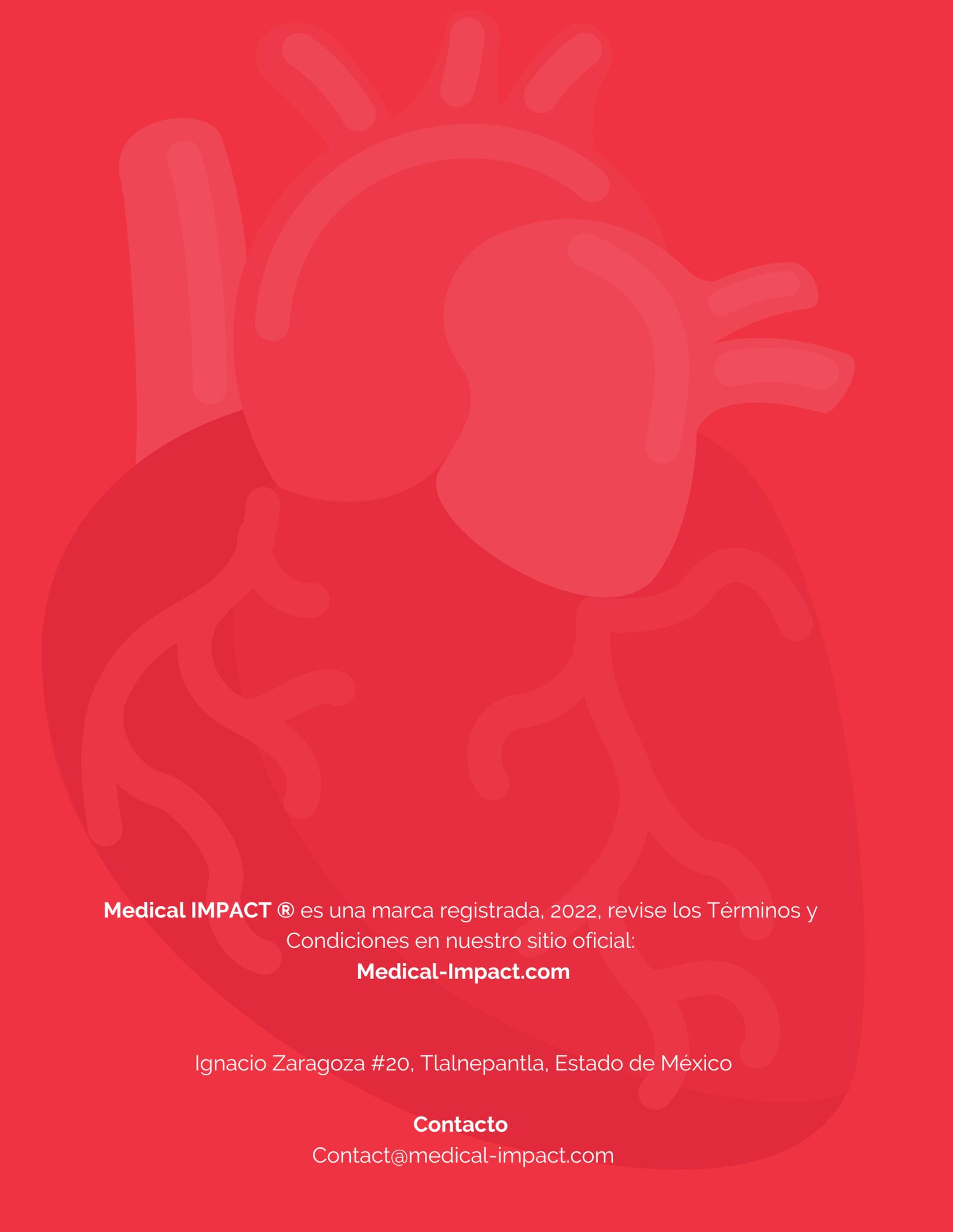
QFB. Ariana Pérez - Aplicadora de pruebas

AGRADECIMIENTOS

La organización de esta brigada y su ejecución pudo ser posible gracias al apoyo y coordinación de instituciones como Fundación CTR y el Instituto para la Atención y Prevención de Adicciones

IAPA

MEDICAL IMPACT
PACTING LIVES PRESCRIBING HOPE



Medical IMPACT ® es una marca registrada, 2022, revise los Términos y Condiciones en nuestro sitio oficial:

[Medical-Impact.com](https://www.Medical-Impact.com)

Ignacio Zaragoza #20, Tlalnepantla, Estado de México

Contacto

Contact@medical-impact.com