



REVISTA DIGITAL

SALUD Y DISCAPACIDAD

Edición N° 2- 2024



CRISVER
Centro de Rehabilitación e
Inclusión Social de Veracruz



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



DIF
Estatad
Veracruz

CRISVER
Centro de Rehabilitación e
Inclusión Social de Veracruz



El Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Veracruz a través de la Dirección del Centro de Rehabilitación e Inclusión Social, les brinda un cordial y afectuoso saludo a las personas lectoras de esta “Revista Digital Salud y Discapacidad” en su segundo número.

Con la necesidad de generar espacios que tengan como objetivo informar, divulgar y compartir información relacionada a salud y discapacidad, desde un aspecto científico y social, es como se plantea el dar lugar a esta revista.

La divulgación del conocimiento ha sido relevante en la sociedad, ya que brinda la oportunidad de tomar decisiones razonadas a nivel personal, profesional y comunitario, por ello, nuestra premisa inicial es que esta revista sirva a la población Veracruzana en el cuidado de su salud y sea una herramienta útil para el abordaje de la discapacidad desde sus diversas aristas.

La “Revista Digital Salud y Discapacidad”, es una herramienta desarrollada por un equipo multidisciplinario, comprometido con la población veracruzana y comprende una de las tantas acciones que desde el Sistema DIF estatal Veracruz realiza con esfuerzo y esmero en la búsqueda del bienestar de la población.

Con los saberes científicos y sociales que se comparten en esta revista se contribuye a cumplir objetivos del Sistema DIF del Estado de Veracruz, los cuales involucran, generar una transformación de conciencia en el plano individual e instrumentar acciones para el desarrollo integral de la familia y la protección de los sectores más vulnerables de la población veracruzana.

Por último, agradezco a las personas lectoras de esta revista por su interés en la información compartida, misma en la que depositamos nuestra esperanza de ser referente en la salud y discapacidad.

GRACIAS

Lic. Rebeca Quintanar Barceló

Directora General del Sistema Estatal para el Desarrollo Integral
de la Familia del Estado de Veracruz



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



DIF
Estatad
Veracruz

CRISVER
Centro de Rehabilitación e
Inclusión Social de Veracruz



La necesidad de capacitarse y actualizarse en materia de discapacidad e inclusión social nunca ha sido más apremiante. Como Director del Centro de Rehabilitación e Inclusión Social de Veracruz, me encuentro en una posición privilegiada para observar de primera mano los avances y desafíos que enfrentamos en este ámbito. Nuestro compromiso con la mejora continua y la innovación nos impulsa a buscar siempre las mejores prácticas y conocimientos para ofrecer a las Unidades Básicas de Rehabilitación del Estado de Veracruz.

Quiero expresar mi más profundo agradecimiento a la Lic. Rebeca Quintanar Barceló, Directora General del Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Veracruz, cuyo apoyo ha sido invaluable. Su liderazgo y visión han sido fundamentales para la implementación de los Cursos para los Profesionales de las Unidades Básicas de Rehabilitación del Estado.

Además, es imperativo destacar el compromiso incansable del Gobernador del Estado de Veracruz, el Ing. Cuitláhuac García Jiménez, cuyo respaldo nos ha permitido avanzar en la creación de un entorno más inclusivo y accesible para todas las personas con discapacidad. Su dedicación a esta causa refleja un profundo compromiso con la justicia social y la equidad.

En esta edición especial de nuestra revista de divulgación, exploraremos diversos aspectos relacionados con la capacitación y actualización en materia de discapacidad. Se expone el material realizado por los participantes del curso de los distintos municipios del estado, lo cual es un producto del compromiso que tienen para alcanzar los objetivos en la atención con calidad y calidez de las personas con discapacidad.

Los invito a sumergirse en estas páginas con la mente abierta y el espíritu dispuesto a aprender y a crecer. Juntos, podemos construir un futuro donde la discapacidad no sea una barrera, sino una oportunidad para demostrar nuestra humanidad y solidaridad.

GRACIAS

Lic. Diego Fernández Olivares

Director del Centro de Rehabilitación e Inclusión Social de Veracruz



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



DIF
Estatad
Veracruz

CRISVER
Centro de Rehabilitación e
Inclusión Social de Veracruz

La presente Revista **“Salud y Discapacidad”** es una edición especial que deriva de los productos escritos del Curso para Profesionales de las Unidades Básicas de Rehabilitación, que son organizados por el Sistema Estatal Para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Veracruz.

Lic. Rebeca Quintanar Barceló
Directora General del Sistema Para el Desarrollo Integral de la Familia

Lic. Diego Fernández Olivares
Director del Centro de Rehabilitación e Inclusión Social de Veracruz

Dr. Luis Lamberto Lárraga Schleske
Dr. Cristian Ulises Arbez Evangelista
PDG. Andrea Carolina Hernández Rodríguez
Editores

Lic. Itzel Quiroz Chimal
Mtro. Kelvin Rachid Navarro Trujillo
Diseñadores

La Revista Digital **“Salud y Discapacidad”** es publicada de manera trimestral, editada y publicada por el Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Veracruz, con Dirección en Km 1.5 Carretera Xalapa-Coatepec, Col. Benito Juárez C.P. 91070, Xalapa, Veracruz, México.

Teléfono: (228) 842 37 30 / 842 37 37.

La información publicada es responsabilidad únicamente del autor y no es una postura representativa del Sistema Estatal DIF de Veracruz, toda la información clínica tiene carácter informativo y en todo momento se solicita al lector consultar la información con el personal de salud competente y de su confianza.

ÍNDICE

- “Azúcar bajo control”; promoción y educación para la salud enfocada en el control glucémico en usuarios que acuden a atención médica en las Unidades Básicas de Rehabilitación del Estado de Veracruz.....1
- Cáncer testicular; prevención, promoción y detección oportuna en hombres de 15 a 45 años3
- Estrategia para un peso correcto y saludable: nutrición adecuada, hábitos saludables y recreación para colaboradores de un Sistema Municipal DIF del Estado de Veracruz.5
- Importancia del uso del casco: "como medida de prevención en traumatismos craneoencefálicos por accidente de motocicleta".....7
- La enfermedad vascular cerebral: prevención y manejo8
- Todas contra el cáncer de mama: estrategia con enfoque y transversalidad de género para la detección temprana del cáncer de mama10



“Azúcar bajo control”; promoción y educación para la salud enfocada en el control glucémico en usuarios que acuden a atención médica en las Unidades Básicas de Rehabilitación del Estado de Veracruz

Elizabeth Ortiz García 1, Eugenio Alberto Jiménez Hernández 1, Araceli Enriqueta Gómez Lemus 1, Carlos Alberto Hernández Reyes 2, Ana Cristina Hernández Andrade 2, Araceli Victorino Mendoza 3, Sagrario Díaz Murillo 3, Evelyn Alvarado Alcala 4

CURSO DE CAPACITACIÓN

A PROFESIONALES DE LAS UNIDADES BÁSICAS DE REHABILITACIÓN

- 1.Unidad Básica de Rehabilitación de Tihuatlán Veracruz.
- 2.Unidad Básica de Rehabilitación de Totutla Veracruz.
- 3.Unidad Básica de Rehabilitación de Coscomatepec Veracruz.
- 4.Unidad Básica de Rehabilitación de Nogales Veracruz.

INTRODUCCIÓN

Las enfermedades no transmisibles son la principal causa de muerte y discapacidad, a nivel mundial representan el 74% de todas las muertes y la diabetes es una de las principales debido a su incidencia y prevalencia en la población, lo que la convierte en un problema de salud pública a nivel mundial.

RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

Se realizó una revisión electrónica en páginas oficiales dedicadas a las políticas de salud en materia de prevención de enfermedades no transmisibles tales como la Organización Panamericana de la Salud, las políticas de la Organización Mundial de la Salud ambas accesibles desde navegador, en cuanto a los datos de México se consultó paginas oficiales de la Secretaria de Salud.

RESULTADOS

La diabetes es una enfermedad común y aproximadamente el 50% no pueden acceder o deciden no recibir un tratamiento adecuado.

En general, hay más personas con diabetes en áreas urbanas (279.2 millones) que rurales (145.7 millones). De acuerdo con el número de pacientes que viven con diabetes en México, en nuestro país existen 12.5 millones de adultos viviendo con esta condición; la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT) de medio camino 2016, aproximadamente 7 de cada 10 adultos presentan sobrepeso u obesidad, que se reconoce como el principal factor de riesgo para el desarrollo de diabetes. De manera específica la ENSANUT 2016 mostró un aumento significativo en la prevalencia de obesidad en mujeres adultas que viven en el medio rural.



A partir de 2013 la diabetes ocupó el primer lugar como causa básica de muerte en México y constituye una de las principales causas de ceguera adquirida, enfermedades cardiovasculares, enfermedad vascular cerebral, insuficiencia renal y amputación de miembros inferiores; lo que origina limitación en las actividades de la vida diaria y discapacidad.

DISCUSIÓN Y ESTRATEGIA

Existen varios pilares importantes en las estrategias de salud pública, en primer

lugar la realización de promoción para estilos de vida saludable, campañas de educación y acciones preventivas, como la búsqueda activa en personas con factores de riesgo.

La atención médica es el segundo pilar de estrategia de salud pública, que garantiza el acceso efectivo a los servicios de salud para las personas con factores de riesgo o que ya cuentan con el diagnóstico de hiperglucemia o diabetes mellitus, con la finalidad de brindarles una atención oportuna y evitar complicaciones relacionadas con la enfermedad.

En la Unidad Básicas de Rehabilitación se puede proponer que con base en los recursos que se cuenta la toma de glucosa capilar a los usuarios que acuden a atención y que tengan diagnóstico de hiperglucemia o diabetes, la evaluación de esta estrategia se realizará de forma anual para valorar el porcentaje de éxito. Esto es dividiendo el total de pacientes que acudieron a consulta médica con diabetes mellitus o hiperglucemia entre el total de pacientes con diabetes mellitus e hiperglucemia que se realizaron glucemia capilar, multiplicado por 100.

Esto podría ser de utilidad para la prevención temprana y seguimiento a un control adecuado de la hiperglicemia que puede derivar de un mal control de la diabetes, que involucra desde la generación de discapacidad, hasta la muerte por debajo de la esperanza de vida.

CONCLUSIÓN

Es de suma importancia el seguimiento estrecho de los pacientes para lograr un control adecuado de la hiperglucemia o la diabetes diagnosticada. El objetivo es monitorear el progreso de los pacientes, identificar el nivel de apego farmacológico y detectar de manera temprana las posibles complicaciones.



Cáncer testicular; prevención, promoción y detección oportuna en hombres de 15 a 45 años

Mateo Alor Uriel 1, Miranda Rosas María Fernanda 2, Vásquez Rodríguez Karla Janeth 2, Anaya Torres Kevin Imanol 2, Suazo Arzaba María Del Carmen 2, Sánchez Tiburcio Giselle 3, Márquez Hernández Irais 3, Castro Cruz Héctor 4, Recillas López Juan Manuel 4, Flores Martínez Jemy de la Caridad 5, Galindo Palma José Yamil 5, Verdín Uscanga Luis Iván 5, Migoni Herrera Josué Salvador 5, Murrieta Hernández Ofelia 5, Cruz Soriano Dulce María 6, Ontiveros Peña Cristian Felipe 7.

CURSO DE CAPACITACIÓN

A PROFESIONALES DE LAS UNIDADES BÁSICAS DE REHABILITACIÓN

- 1.Unidad Básica de Rehabilitación de Minatitlán Veracruz
- 2.Unidad Básica de Rehabilitación de Tomatlán Veracruz
- 3.Unidad Básica de Rehabilitación de Otatitlán Veracruz
- 4.Unidad Básica de Rehabilitación de Tezonapa Veracruz
- 5.Unidad Básica de Rehabilitación de Ignacio de la Llave Veracruz
- 6.Unidad Básica de Rehabilitación de Acultzingo Veracruz
- 7.Unidad Básica de Rehabilitación de Coatzacoalcos Veracruz

INTRODUCCIÓN

En la actualidad la tasa de morbilidad/mortalidad en el cáncer testicular se encuentra entre las 5 patologías oncológicas más frecuentes. Este no causa molestias en estadas incisiones, es por ello que autoexploración mensual debe de ser a partir de los 18 años para detectar cualquier protuberancia o inflamación en este órgano reproductor.

El diagnóstico oportuno y la valoración amplia permiten diseñar el tratamiento más adecuado, es importante que los hombres acudan a valoración para identificar de forma oportuna enfermedades crónicas como el cáncer.

El cáncer testicular se caracteriza por el crecimiento celular anormal en el testículo, que provoca aumento de

volumen y endurecimiento.

El cáncer testicular es la neoplasia más común en el varón durante su edad reproductiva, representa 5% de las neoplasias sólidas que aparecen entre los 18 y 35 años, con otro pico de incidencia entre los 60 y 70 años.



En las últimas cuatro décadas la incidencia se incrementó de 5.7 a 6.8 casos por cada 100,000 habitantes. Para 2012, en América Latina, la Agencia Internacional de Investigación del Cáncer de la Organización Mundial de la Salud estimó una incidencia de esta enfermedad de 2.6 por cada 100,000 habitantes. En 2016, Estados Unidos estimó 8,700 nuevos casos de cáncer testicular y reportó 380 defunciones por esta causa.

PLAN PROYECTADO

Es de suma importancia que en todos los municipios se realicen campañas para la concientización del cáncer testicular, brindando aspectos importantes como lo son: el rango de edades a quien afecta o se presenta principalmente, los riesgos que pueden presentarse al no lo realizar chequeos preventivos regularmente con un profesional de la salud , técnicas de autoexploración, síntomas que se presentan y que podrían ser señal de alarma , entre otros aspectos que las personas en este caso los hombres debería tomar en cuenta para prevenir aspectos más complejos de tratar, tomando en cuenta que estas pláticas pueden ser adquiridas por todo tipo de personas para esparcir dicha información a más hombres que probablemente podrían tener cáncer testicular y ser tratados a tiempo.



Debido a la falta de concientización por parte de los ciudadanos dentro de diversos municipiosse emplean diversos métodos de comunicación para brindar la información necesaria a las personas, con el objetivo de prevenir y disminuir la tasa de mortalidad por medio de la realización de:

- Trípticos y carteles informativos para todo el público en general
- Medios digitales
- Platicas / conferencias informativas

CONCLUSIÓN

En la población analizada el cáncer testicular es más frecuente entre los 20 y 30 años y, desde el punto de vista histológico, el cáncer germinal mixto registró mayor incidencia en los tumores puros seminomatosos, contrastante con lo reportado en la bibliografía y que puede estar directamente relacionado con el grupo etario.



Estrategia para un peso correcto y saludable: nutrición adecuada, hábitos saludables y recreación para colaboradores de un Sistema Municipal DIF del Estado de Veracruz.

Mar González Luis Gerardo¹, Cruz García Ana Karen¹, Rojas Martínez Dara Julissa¹, Tobías Maya Ángela¹, Vanessa Estefani Hernández paredes², Leslie del Carmen Martínez Ichante³, Kevin Obed morales Sánchez³, Angélica Solís romero⁴, Diana Laura Guevara Romero⁵, Berenice Martínez Hernández⁵, Ada Ena Cerón Quintero⁵, Luis Alberto Martínez Ortiz⁶, Gabriela Montserrat González Barrios⁷, Karla Naomi Torres López⁸, Luis Alberto Álvarez Morales⁹, Ericka Morales Palestina⁹, Liliانا Morales Riveros⁹.

CURSO DE CAPACITACIÓN

A PROFESIONALES DE LAS UNIDADES BÁSICAS DE REHABILITACIÓN

- 1.Unidad Básica de Rehabilitación de Tuxpan Veracruz.
- 2.Unidad Básica de Rehabilitación de Acayucan Veracruz.
- 3.Unidad Básica de Rehabilitación de Santiago Tuxtla Veracruz.
- 4.Unidad Básica de Rehabilitación de Comapa Veracruz.
- 5.Unidad Básica de Rehabilitación de Vega de Alatorre Veracruz.
- 6.Unidad Básica de Rehabilitación de Yanga Veracruz.
- 7.Unidad Básica de Rehabilitación de Juchique de Ferrer Veracruz.
- 8.Unidad Básica de Rehabilitación de Alto Lucero Veracruz.

INTRODUCCIÓN

La salud es una responsabilidad compartida que requiere la coordinación intersectorial de los tres órdenes de gobierno y la participación activa de la sociedad civil y el sector privado. La Estrategia Estatal para la Prevención y Control del Sobrepeso y la Obesidad busca promover hábitos de consumo alimenticio saludables y la realización de actividad física. También se enfoca en la prevención activa, detección temprana y adherencia terapéutica para mejorar la calidad de vida de los pacientes y evitar complicaciones adicionales.

La obesidad se ha convertido en un problema de salud pública a nivel global y

afecta de manera significativa a municipios de la entidad Veracruzana entre ellos Tuxpan.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define el sobrepeso y la obesidad como una acumulación anormal o excesiva de grasa, identificados mediante el IMC. Este problema se asocia con un aumento significativo de enfermedades como la diabetes mellitus tipo 2, hipertensión arterial, dislipidemias, enfermedades coronarias y varios tipos de cáncer.

México es el segundo país con mayor obesidad, solo después de Estados Unidos. En 2012, el 32.4% de los adultos mexicanos sufrían de obesidad, y un tercio de los niños tenía sobrepeso u obesidad. Estas condiciones están vinculadas a enfermedades crónicas que afectan significativamente la salud pública y el desarrollo socioeconómico del país.



En Veracruz, el 20.8% de la población mayor de 20 años es obesa, una cifra que se ha exacerbado durante la pandemia de COVID-19, a nivel nacional, este porcentaje

es del 24.4%. La obesidad contribuye a una alta incidencia de complicaciones cardiometabólicas, afectando negativamente la calidad de vida, movilidad, vida social y salud mental. Por ello, es crucial implementar estrategias que promuevan buenos hábitos de salud entre los colaboradores del Sistema Municipal DIF Tuxpan para que puedan servir como ejemplo a la comunidad.

PROPUESTA DE ESTRATEGIA “PESO CORRECTO Y SALUDABLE”

La estrategia se basa en la promoción de la salud, prevención de enfermedades y atención médica integral, incluyendo la capacitación del personal de salud y la regulación de productos alimenticios. También se busca la colaboración de la industria alimentaria para desarrollar productos más saludables y proporcionar información clara sobre la composición nutricional de los alimentos.



Se enfatiza la importancia de la participación de la sociedad civil y las organizaciones no gubernamentales para promover una alimentación correcta y mayor actividad física. Las acciones están dirigidas a todos los niveles de gobierno y sectores de la sociedad para generar un entorno que facilite la adopción de hábitos saludables.

Esta estrategia tiene como objetivos mejorar los niveles de bienestar de la población y contribuir a la sustentabilidad del desarrollo del municipio de Tuxpan al reducir la prevalencia de sobrepeso y

obesidad lo cual se piensa alcanzar a través de los siguientes pasos:

1. Promover estilos de vida saludables.
2. Detectar y manejar adecuadamente los casos de sobrepeso, obesidad y diabetes.
3. Capacitar al personal de salud y asegurar el acceso a los servicios necesarios.
4. Implementar rutinas de ejercicio entre los colaboradores del sistema DIF Municipal.

EVALUACIÓN

La evaluación continua es fundamental para asegurar la efectividad de la estrategia. Se medirán aspectos como la reducción del IMC en los empleados y el impacto de las acciones implementadas. Esta evaluación ayudará a mejorar la estrategia y a rendir cuentas sobre los avances y desafíos encontrados en su implementación.

CONCLUSIÓN

La obesidad es un problema complejo que requiere una respuesta integral y multisectorial. Una Estrategia Estatal para la Prevención y Control del Sobrepeso y la Obesidad como la anteriormente planteada busca enfrentar este desafío promoviendo una cultura de salud y actividad física.

Con la colaboración de todos los sectores, es posible mejorar la salud pública y el bienestar de la población, contribuyendo al desarrollo sostenible de nuestro municipio.

Importancia del uso del casco: "como medida de prevención en traumatismos craneoencefálicos por accidente de motocicleta"

Amador Arrijo Karen Ivon¹, Ferat Rosado Esmeralda del Carmen¹, Rivera Sánchez María Elena², Luis Adrián Yépez Uscanga³, López Reyes Teresa de Jesús³, García Guzmán Rosalinda, Katya Azuara Díaz³, Morales Pimentel Cynthia⁴, Salas Espíndola Cristian Elián⁵, Hernández Montemira Valeria⁶, Enríquez García Carolina⁷.

CURSO DE CAPACITACIÓN

A PROFESIONALES DE LAS UNIDADES BÁSICAS DE REHABILITACIÓN

- 1.Unidad Básica de Rehabilitación de Cosamaloapan Veracruz
- 2.Unidad Básica de Rehabilitación de Camerino Z Mendoza Veracruz
- 3.Unidad Básica de Rehabilitación de Alvarado Veracruz
- 4.Unidad Básica de Rehabilitación de Sayula Veracruz
- 5.Unidad Básica de Rehabilitación de Tantoyuca Veracruz
- 6.Unidad Básica de Rehabilitación de Xico Veracruz
- 7.Unidad Básica de Rehabilitación de Papantla Veracruz

INTRODUCCIÓN

Los traumatismos craneoencefálicos (TCE), causados por accidente de motocicleta, tienen una prevalencia de 43.9% en México. Veracruz ocupa el 5to lugar a nivel nacional, en edades productivas de 20 a 39 años, con predominio en hombres. El objetivo de este escrito es analizar que la falta del uso del casco, es un factor que está relacionado con discapacidad por TCE, dado que la incidencia se ve incrementada de igual manera.

RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN

Se realizó un censo por muestreo a conveniencia y se encuestó sobre el uso del casco al conducir una motocicleta, se consideró el brindar información al usuario sobre los lineamientos viales y sus precauciones, realizando estadísticas de la incidencia de accidentes con TCE para la obtención de porcentaje y analizar los

mecanismos preventivos útiles que podrían difundirse en la población.

Los resultados se procesaron en gráficos y porcentajes.

RESULTADOS

Se obtuvo un total de 36 datos e informes, procedentes de las diferentes UBR que conforman el equipo, se analizaron los datos y se encontró que, en su mayoría quienes se vieron involucrados en un accidente vial eran masculinos de 20 a 39 años de edad, de los cuales el 70% de los pacientes presentan TCE provocado por no utilizar casco, y el 30% de los pacientes lo han adquirido por la falta de cultura vial.

ESTRATEGIA PLANTEADA

La implementación de acciones educativas y de comunicación social dirigida a la promoción de la sensibilización y concientización a los conductores de motocicletas, en colaboración con otras áreas de gobierno, sociedad civil y privada, puede ser de utilidad para la reducción de la incidencia de accidentes viales que pueden originar discapacidad.

CONCLUSIÓN

Se espera que con esta estrategia de prevención se concientice, informe y enseñe a la población la importancia y el impacto de como el uso del casco puede salvar vidas, prevenir múltiples afectaciones principalmente traumatismos craneoencefálicos que llevan a desarrollar una discapacidad y alteraciones en las funciones principales en la calidad de vida.

La enfermedad vascular cerebral: prevención y manejo

Hernández Zapata Cesar Javier¹, Filigrana Martínez Víctor², Rosaldo Rodríguez Jorge Ulises², Pozas Candía Raúl Alejandro³, Hernández Vázquez Moisés Iván⁴, Ramírez Ortiz Raúl Alejandro⁵, Valero Grancheth Neiva Carla⁶, Araceli Castan Calderón⁷.

CURSO DE CAPACITACIÓN

A PROFESIONALES DE LAS UNIDADES BÁSICAS DE REHABILITACIÓN

- 1.Unidad Básica de Rehabilitación de Córdoba Veracruz.
2. Unidad Básica de Rehabilitación de Jesús Carranza Veracruz.
- 3.Unidad Básica de Rehabilitación de Tlacotalpan Veracruz.
- 4.Unidad Básica de Rehabilitación de Minatitlán Veracruz.
- 5.Unidad Básica de Rehabilitación de Nautla Veracruz.
- 6.Unidad Básica de Rehabilitación de San Rafael Veracruz.
- 7.Unidad Básica de Rehabilitación de Cerro Azul Veracruz.

INTRODUCCIÓN

La enfermedad vascular cerebral (EVC) es la segunda causa de morbilidad y mortalidad a nivel mundial en personas mayores de 20 años. Este trastorno no solo tiene un alto costo económico, sino que también consume una gran cantidad de recursos en el ámbito de la salud. En Latinoamérica, la EVC es también la segunda causa de fallecimientos, especialmente en asociación con enfermedades crónicas degenerativas como la hipertensión, diabetes mellitus, dislipidemia y obesidad. Este artículo tiene como objetivo destacar la importancia de la prevención y el manejo adecuado de esta enfermedad.

DEFINICIÓN Y CLASIFICACIÓN

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), el accidente vascular cerebral (AVC) es un síndrome de lesión cerebral focal o generalizado que dura más de 24 horas,

tiene un origen vascular y afecta a un trayecto vascular específico. El diagnóstico se basa en los antecedentes del paciente, su presentación clínica y se apoya en técnicas de imagen como la tomografía axial computarizada (TAC) y la resonancia magnética nuclear (RMN). La isquemia cerebral transitoria, por otro lado, dura menos de una hora y los síntomas remiten completamente.



La clasificación del AVC se puede hacer desde diferentes perspectivas:

- Clínica: Síndrome de circulación anterior total o parcial, síndrome lacunar, ACM, AC posterior.
- Patológica: Isquémico, hemorrágico (intraparenquimatoso, subaracnoideo).
- Etiológica: Aterosclerosis, embolismo, malformaciones arteriovenosas, aneurismas.

FACTORES DE RIESGO Y PREVALENCIA

El AVC es una de las principales causas de discapacidad, afectando funciones motoras, cognitivas, sensoriales y emocionales, lo que limita la participación en actividades sociales y económicas. Es frecuente la recurrencia en los primeros

seis meses tras el primer evento, con una alta tasa de mortalidad.

Los factores de riesgo más comunes para el AVC isquémico, que representa el 80% de los casos, incluyen hipertensión arterial (46.5%), diabetes mellitus (22.8%), tabaquismo (25.9%), dislipidemia (17.7%), enfermedad coronaria (8%) y fibrilación auricular (7.6%).

Las arterias carótidas son las más frecuentemente afectadas (67.9%), seguidas por las arterias vertebrobasilares (31.2%) y las lacunares (0.9%). La hemorragia intraparenquimatosa afecta principalmente los núcleos de la base (43.8%) y los lóbulos cerebrales (34.5%).



PREVENCIÓN

Dado que el AVC es una causa significativa de morbilidad y mortalidad, es crucial implementar medidas preventivas a nivel local.

La medicina preventiva se enfoca en evitar que los pacientes en riesgo sufran esta complicación. Algunas estrategias preventivas incluyen:

- Fomentar la actividad física: Apoyo de autoridades municipales y maestros de educación física para la creación de equipos deportivos y torneos.
- Evitar el tabaquismo: Campañas por parte de las autoridades de salud y anuncios en medios de comunicación.
- Reducir la obesidad: Servicios de

de nutrición del sector salud para enfatizar los riesgos del sobrepeso.

- Control de enfermedades asociadas: Insistir en la importancia de acudir a consultas de control con médicos familiares o especialistas.

EXPECTATIVAS Y MANEJO

Las expectativas en el manejo del AVC dependen del tipo, localización, extensión, funciones afectadas, tiempo de atención entre la lesión y el manejo médico, y la posibilidad de recurrencia. En caso de sospecha de un AVC, se puede utilizar la nemotecnia FAST:

- Fase: Asimetría facial.
- Arms: Movilidad, control, simetría de los brazos.
- Speech: Alteraciones del habla.
- Time: Llamar a emergencias para atención inmediata.

El manejo del AVC es multidisciplinario y la rehabilitación debe iniciarse tan pronto el paciente se encuentre estable, continuando en una unidad de rehabilitación tras el alta hospitalaria.

CONCLUSIÓN

La prevención y el manejo adecuado del AVC son esenciales para reducir su impacto en la salud pública.

Con la implementación de medidas preventivas y una atención médica oportuna y multidisciplinaria, se puede mejorar significativamente la calidad de vida de los pacientes afectados por esta enfermedad.

Todas contra el cáncer de mama: estrategia con enfoque y transversalidad de género para la detección temprana del cáncer de mama

Vera López Claudio Sebastián¹, Barradas Peralta José Armando¹, Zavaleta Jessica, Martínez Guadalupe², Prieto Ortiz Mónica³, López Rodríguez Jazmín⁴, Serrano Leyva Zayra Lizette⁴, Trujillo Rojas Monserrat⁴, Herrera León Diana⁵, Rangel Lara Kate⁵, Hernández Gómez Juan Carlos⁶, Tecalco Morales José Ignacio⁶, Pérez Fernández Sebastián⁷, Lagunés Salazar Rafael⁸, Méndez Ávila Lizbeth Idalia⁹.

CURSO DE CAPACITACIÓN

A PROFESIONALES DE LAS UNIDADES BÁSICAS DE REHABILITACIÓN

- 1.Unidad Básica de Rehabilitación de Actopan Veracruz.
- 2.Unidad Básica de Rehabilitación de Las Choapas Veracruz.
- 3.Unidad Básica de Rehabilitación de Nanchital de Lázaro Cárdenas del Río Veracruz.
- 4.Unidad Básica de Rehabilitación de Amatlán De Los Reyes Veracruz.
- 5.Unidad Básica de Rehabilitación de Martínez de la Torre Veracruz.
- 6.Unidad Básica de Rehabilitación de Huatusco Veracruz
- 7.Unidad Básica de Rehabilitación de Teocelo Veracruz.
- 8.Unidad Básica de Rehabilitación de Tlaltetela Veracruz.
- 9.Unidad Básica de Rehabilitación de Misantla Veracruz.

INTRODUCCIÓN

En la Cuarta Conferencia Mundial de las Naciones Unidas contra la Mujer, se estableció una estrategia global para promover la igualdad de género en todos los programas sociales. Esta perspectiva de transversalidad de género requiere considerar las implicaciones para hombres y mujeres en cualquier acción planificada, abarcando legislación, políticas y programas en todos los niveles.

En México, en 2022, la incidencia de cáncer de mama fue de 23,790 casos nuevos entre personas de 20 años y más, con una

incidencia nacional de 27.64 por cada 100,000 habitantes. Esta cifra fue notablemente mayor en mujeres (51.92) que en hombres (1.25). Ese mismo año, el cáncer de mama representó el 9% de todas las muertes por tumores malignos en personas de 20 años y más, con un 99.4% de los casos en mujeres.



OBJETIVO DE LA ESTRATEGIA

El objetivo es reducir la incidencia de tumores malignos y la mortalidad, mejorando la calidad de vida de los pacientes mediante una aplicación sistemática y equitativa de estrategias basadas en datos. Estas estrategias se enfocan en la prevención, detección temprana, diagnóstico y tratamiento del cáncer, utilizando de manera eficiente los recursos disponibles.

DIRECCIÓN DEL PROGRAMA

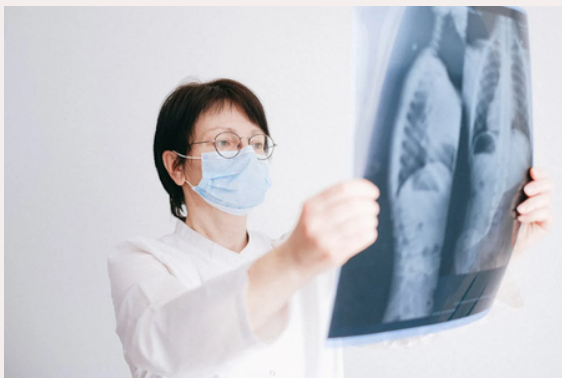
El programa se gestiona a través de varias etapas, incluyendo la planificación, evaluación de estrategias, monitoreo y formulación de políticas, y su ejecución. Se priorizan tanto el tratamiento como la asistencia paliativa según los recursos

disponibles. Este modelo de atención con enfoque de procesos incluye acciones específicas para cada etapa, incrementando la participación de mujeres y hombres en la prevención y detección temprana del cáncer.

MEDIDAS Y ESTRATEGIAS

El programa destaca la importancia de la prevención primaria mediante la información y educación sobre los factores de riesgo del cáncer de mama.

Se promueve la autoexploración, el examen clínico y la mastografía como herramientas de prevención secundaria. Además, se contempla la rehabilitación reconstructiva y psicológica como parte de la prevención terciaria para mejorar la calidad de vida de las pacientes.



ESTADÍSTICAS Y EVALUACIÓN

El cáncer de mama es la primera causa de atención en el IMSS, con cerca de 2,200 casos en 2021. En 2020, fue la enfermedad más frecuente y la primera causa de muerte en mujeres en México, con 20,929 casos nuevos y 7,931 muertes. La prevención y detección oportuna del cáncer de mama es un desafío constante, por lo que programas como PrevenIMSS buscan prevenir, detectar y controlar la enfermedad mediante autoexploraciones y mastografías regulares.

IMPORTANCIA DE LA AUTOEXPLORACIÓN

La autoexploración de mama es una herramienta crucial en la detección

temprana del cáncer. Sin embargo, es necesario que esta técnica sea enseñada adecuadamente por profesionales capacitados, ya que una mala técnica puede impedir alcanzar los objetivos de prevención. Los resultados muestran que el 78.4% de las personas tienen una técnica incorrecta de autoexploración.



CONCLUSIÓN

Para alcanzar los objetivos de detección temprana del cáncer de mama, es esencial la participación activa de la población en autoexploraciones, exámenes clínicos y mastografías. Los talleres y programas deben ser estandarizados y acreditados para asegurar una enseñanza efectiva y mejorar los sistemas de referencia.

La detección temprana y la prevención efectiva pueden reducir significativamente la mortalidad y mejorar la calidad de vida de los pacientes con cáncer de mama.

REVISTA DIGITAL

SALUD Y DISCAPACIDAD

Edición N° 2- 2024



CRISVER
Centro de Rehabilitación e
Inclusión Social de Veracruz