

37  
2ej



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO**

**ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERIA Y OBSTETRICIA**

**INFORME FINAL DEL SERVICIO SOCIAL  
REALIZADO EN LA  
ESCUELA NACIONAL PREPARATORIA NO. 4  
"VIDAL CASTAÑEDA Y NAJERA"  
DE LA U. N. A. M.**

Que para obtener el Título de:  
**LICENCIADA EN ENFERMERIA Y OBSTETRICIA**  
**P r e s e n t a:**  
**ANA MARIA DEL CARMEN SILVA ROBLEDO**

México D. F.,

1990

**PALLA DE ORIGEN**



Universidad Nacional  
Autónoma de México



## **UNAM – Dirección General de Bibliotecas Tesis Digitales Restricciones de uso**

### **DERECHOS RESERVADOS © PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL**

Todo el material contenido en esta tesis está protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

## I N D I C E

	PAG.
INTRODUCCION.	
JUSTIFICACION. . . . .	3
OBJETIVOS DEL SERVICIO SOCIAL. . . . .	4
ANTECEDENTES HISTORICOS DE LA PREPARATORIA No. 4	
"VIDAL CASTANEDA Y NAJERA". . . . .	6
ESTUDIO DEL CAMPO. . . . .	10
UBICACION GEOGRAFICA . . . . .	10
SUPERFICIE. . . . .	10
MEDIOS DE COMUNICACION . . . . .	11
POBLACION. . . . .	11
CARACTERISTICAS DEL MEDIO AMBIENTE . . . . .	12
SANEAMIENTO DEL MEDIO. . . . .	13
RECOLECCION DE BASURA. . . . .	14
FAUNA. . . . .	14
CARACTERISTICAS ADMINISTRATIVAS Y POLITICAS DE SALUD....	15
RECURSOS PARA LA SALUD.. . . . .	18
RECURSOS HUMANOS. . . . .	18
RECURSOS MATERIALES . . . . .	18Bis
RECURSOS EXTERNOS. . . . .	21
PROGRAMA Y CALENDARIZACION DE LA DIRECCION GENERAL DE SERVICIOS MEDICOS DE LA UNAM, PARA LA REALIZACION DEL SERVICIO SOCIAL DEL PASANTE DE LA LICENCIATURA EN EN- FERMERIA Y OBSTETRICIA. . . . .	23

	PAG.
PARTICIPACION DEL PASANTE DE LA LICENCIATURA EN ENFERMERIA Y OBSTETRICIA EN EL CURSO SOBRE SIDA DIRIGIDO AL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE LA SALUD. . . . .	30
ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA PREPARATORIA No. 4 "VIDAL CASTAÑEDA Y HAJERA", DEL 1º DE OCTUBRE AL 30 DE NOVIEMBRE DE 1987. . . . .	45
ACTIVIDADES REALIZADAS DEL 1o. DE DICIEMBRE DE 1987 AL 31 DE ENERO DE 1988. . . . .	56
ACTIVIDADES REALIZADAS DEL 1o. DE FEBRERO AL 31 DE MARZO DE 1988. . . . .	57
CRONOGRAMA DE LAS ACTIVIDADES A REALIZAR DURANTE LA PRESTACION DEL SERVICIO SOCIAL. . . . .	66
CONCLUSIONES Y SUGERENCIAS. . . . .	67
B I B L I O G R A F I A. . . . .	75

A N E X O S.

mática actual del proceso salud-enfermedad.

El presente informe ha sido elaborado según los lineamientos generales establecidos por la coordinación de Servicio Social y Opciones Terminales de Titulación.

Por último, de una manera muy particular, considero que este informe recaerá en un momento dado en la crítica de lo que aquí redacto. El intercambio de opiniones siempre será fructífero para la renovación constante de nuestro conocimiento constructivo.

## I N T R O D U C C I O N

El servicio social es un requisito con el que deben cumplir de manera gratuita todos los egresados de las escuelas y facultades de la Universidad Nacional Autónoma de México.

Uno de los objetivos de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia de la UNAM es el de dar oportunidad de que los pasantes de la carrera de Licenciatura en Enfermería y Obstetricia apliquen los conocimientos adquiridos a lo largo de la carrera.

Para los egresados representa una experiencia única por las experiencias que éstos dejan.

Proporcionar al paciente una atención de alta calidad, un diagnóstico precoz, un tratamiento oportuno y rehabilitación.

Durante este tiempo de prestación del servicio social el que se realiza en un lapso de seis meses, es necesario entregar un informe mensual en donde se indiquen las actividades realizadas.

Este informe abarca algunos aspectos generales de la Preparatoria "Vidal Castañeda y Nájera" y las actividades que se realizaron.

## J U S T I F I C A C I O N

El servicio social se realizó en la Escuela Preparatoria No. 4 "Vidal Castañeda y Nájera" que depende de la Universidad Nacional Autónoma de México.

Dada la importancia que el servicio social tiene, la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia lo pone como un requisito indispensable a las pasantes de Licenciatura en Enfermería y Obstetricia para que por medio de una supervisión directa e indirecta lo realicen.

Proporcionando al paciente una atención de alta calidad en su diagnóstico, tratamiento y rehabilitación.



**OBJETIVOS DEL SERVICIO SOCIAL**

1. Conocer lo referente a la institución (atención, tipo de población que acude, sus políticas y programas de trabajo.
2. Contribuir con el personal interdisciplinario en la atención de enfermería y educación de la salud.
3. Integrar la teoría a la práctica.
4. Cumplir con el requisito establecido por la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia al terminar la carrera.
5. Lograr una mayor eficacia en la atención al paciente y familia.
6. Fomentar el trabajo en equipo y las buenas relaciones humanas.
7. Realizar un informe final como requisito para realizar el examen profesional y obtener el título de Licenciado en Enfermería y Obstetricia.

8. Informar las actividades realizadas durante el servicio social.
9. Dar a conocer como se integran los conocimientos teóricos y prácticos adquiridos durante la carrera, en el servicio social.
10. Dar a conocer los nuevos conocimientos adquiridos durante el desarrollo del servicio social.
11. Demostrar cualitativa y cuantitativamente las actividades realizadas durante el período comprendido del servicio social.

ANTECEDENTES HISTORICOS DE LA PREPARATORIA No. 4 "VIDAL CASTAÑEDA Y NAJERA".

La Escuela Nacional Preparatoria fue creada por decreto el 2 de diciembre de 1867, dado por el Presidente Benito Juárez, siendo designado Director el Dr. Gabino Barreda.

El día 20 de enero de 1885, el Presidente Porfirio Díaz nombrar Director Interino de la Preparatoria al Lic. Vidal Castañeda y Najera, abogado, militar, político y buen orador, poco después se le otorga el cargo en propiedad. Coincide con la etapa de auge del porfirismo y se perpetúa también el puesto, hasta que muere de cáncer en julio de 1901.

En la época de este director el número de alumnos se acercó al millar y lo rebasó.

Por ser un ilustre preparatoriano le fue dado el nombre de "VIDAL CASTAÑEDA Y NAJERA" al actual plantel de la preparatoria No. 4. El primer director de la Preparatoria No. 4 fue el Lic. Enrique Pérez Verdía en el año de 1951, estando ubicada la escuela en la Av. Hidalgo.

En 1957 pasa la escuela a la calle de Puente de Alvarado; en un amplísimo y elegante palacio que lleva el No. 50,

Éste sobresale por su belleza sobre todas las otras casas que forman la calle de Puente de Alvarado, se le llamó la casa de la Herradura y también la casa de los Pinillos, porque here la dueña Ma. Josefa Rodríguez de Pinillos y Gómez (hija primo génita del primer conde de Silva Nevada), su hijo hereda el título de Conde de Buenavista y el palacio que manda recons-- truir Manuel Tolsá. Este palacio está inspirado en el palacio que Carlos V tenía en Granada, construído por el Arq. Pedro Mechaca. Después de muerto el conde habitó la casa la condesa Pérez y Gálvez, más tarde los príncipes de la Veñon y de Iturubide, después de ellos el último conde de Regea (que puso un zoológico y museo de cosas raras dentro del palacio). Más tarude fue habitado por Don Antonio López de Santa Ana; el Mariscal Aquiles Besaine la ocupó después y por último Don José Rincón Gallardo.

Posteriormente fue instalada la fábrica de cigarros La Tabacalera Mexicana y en 1935 las oficinas de la Loteria Nacional.

Estando la escuela preparatoria en Puente de Alvarado sigue siendo director de la misma el Lic. Pérez Verduña, con un plan de estudios de dos años. En 1961 es designado directotor el Dr. Augusto Lozano Hernández.

En 1964 pasa la escuela a la Av. Observatorio No.170 en Tacubaya. El proyecto de esta escuela se debe al Arq. José Villagrán García. Fue creada con el fin de albergar a la creciente población de enseñanza media superior del poniente de la ciudad de México.

Está ubicada cerca del nuevo Bosque de Chapultepec y junto a la estación sismológica del Instituto de Geofísica de la UNAM.

El conjunto es muy compacto y consta de dos crujeas dispuestas en forma de "L" irregular con 4 niveles cada una. Además del auditorio y gimnasio que están unidos por medio de la plaza cívica, existe un edificio destinado a talleres y un pequeño kiosko; una área verde con cancha de futbol y alberca. Las instalaciones se construyeron con estructura de acero y concreto armado. Los acabados son de tabique de barro vidriado, ventanas tabulares y celosías de concreto que le confieren una característica especial a todo el conjunto.

El gimnasio tiene una cubierta de diente de sierra sin iluminación central natural, ésta se logra mediante celosías laterales de concreto.

Al pasar la preparatoria a este lugar se implanta el

plan de estudios de 3 años. Es reelegido director el Dr. Augusto Lozano y ocupa su lugar el Dr. Armando Rosas Hernández, por un período de aproximadamente 6 meses.

Ocupa la dirección el Lic. Luis Bracho Romero de 1967 a 1971, más tarde de 1971 a 1974 el Ing. Mario Guerra Mendiola, de 1974 a 1978 el Lic. Agustín González Jaime, de 1978 a 1982 el Ing. Químico Xavier Rodríguez Higuera, de 1982 a 1986 el Lic. en Psicología Joaquín Augusto Virgilio Roca quien es el actual director de la Preparatoria No. 4.

En el año de 1964 al pasar la Escuela Nacional Preparatoria a su ubicación actual Av. Observatorio No. 170 y que actualmente se conoce como "Preparatoria de Tacubaya" o plantel "Vidal Castañeda y Nájera", es instalado por D.G.S.M. (+) dependiendo del Departamento de Asistencia Médica en consultorios periféricos, en este plantel un consultorio médico para atender urgencias médicas.

El servicio médico del plantel ha ido ampliando sus actividades, no solo proporcionando atención médica de urgencia, ya que también se imparte Atención Primaria de Salud, la cual tiene como meta proporcionar, mantener y consolidar la salud de su comunidad.

---

(+) D.G.S.M. = Dirección General de Servicios Médicos.

**ESTUDIO DE CAMPO.****UBICACION GEOGRAFICA.**

La Escuela Nacional Preparatoria No. 4 "Vidal Castañeda y Nájera", se encuentra ubicada dentro de la colonia Observatorio, en el Distrito Federal, dentro del perímetro de la Delegación Miguel Hidalgo.

Al sur sobre la calle de Avenida Observatorio No.170 que en la actualidad, es la entrada del plantel.

Al norte con la calle de General Zepeda.

Al oriente con la calle de General Plata.

Al poniente con la calle de Exarzubispado.

**SUPERFICIE.**

El plantel No. 4 cuenta con una superficie de 14,112 metros cuadrados, distribuidos en diferentes áreas como son: docencia, gobierno, servicios educativos, servicios para profesores, servicios auxiliares, servicios culturales, servicios sanitarios y área de circulaciones. Los locales son: aulas 28; laboratorios 8; cubículos 8; salas de conferencias 2, auditorio 1.

**MEDIOS DE COMUNICACION.**

Se considera que los medios de comunicación son suficientes ya que existen camiones de diferentes rutas, servicios colectivos que circulan por las avenidas principales como son: la Av. Observatorio y el Boulevard Adolfo López Mateos (lateral del periférico) que se encuentra a 4 cuabras del plantel.

En cuanto a los servicios públicos como son teléfonos se encuentra en el plantel y sus alrededores, telégrafos, correos e instituciones bancarias se encuentran en la colonia cercana que es tacubaya.

**POBLACION.**

El total de población con que cuenta la Escuela Nacional Preparatorio No. 4 es de 4666 personas.

Se observó que la mayor parte de la población que hay en el plantel la forman los alumnos y es de 4327 estudiantes, continuando con el personal administrativo con 172 personas, le sigue el personal académico con 165 profesores, asimismo, existen 2 personas con plazas de confianza.



## CARACTERISTICAS DEL MEDIO AMBIENTE.

Las características internas del medio ambiente en el plantel dada su estructura arquitectónica en las diferentes estaciones del año, en cierta forma colaboran para el advenimiento de los principales padecimientos que en él mismo se detectan, ya que por ejemplo en el invierno los cuadros de vías respiratorias altas se intensifican, debido a la orientación geográfica del mismo, aunque cuenta con amplios muros, existen pasillos cruzados, por donde se cuela fácilmente el aire frío; polvo, etc.

Existen suficientes aulas equipadas, auditorio, canchas deportivas, gimnasio, albercas, fosas para clavados, oficinas, laboratorios, áreas de recreo, etc., para que los alumnos puedan desenvolverse con cierta facilidad.

Externamente el plantel pertenece a la Delegación Miguel Hidalgo, y podemos señalar que en cuanto a la contaminación se refiere, es amplia debido al intenso tráfico, al humo de motores e industrias (cementerías). Por otro lado las calles que rodean al plantel son pavimentadas y cuentan con alcantarillado, alumbrado y recolección de basura, así como la cercanía del Bosque de Chapultepec, siendo favorable esto para el esparcimiento y práctica del algún deporte de los estudiantes del plantel.

## SANEAMIENTO DEL AMBIENTE.

El abastecimiento de agua proviene del Rfo Lerma a Chapultepec, y de ahí al plantel. Es agua potable, clorada que se deposita en una cisterna que mide aproximadamente 10 metros de largo por 7 metros de ancho u 1 metro 60 centímetros de altura, y tiene una capacidad de 112,000 litros cúbicos de agua.

La inspección de la cisterna se verifica 2 veces al año, los análisis bacteriológicos se realizan por lo regular varias veces al año, pudiendo señalar que sí se cumple con las características señaladas, ya que tanto el personal del plantel, como el personal de la D.G.S.M.=del Departamento de Mejoramiento tiene controladas estas funciones.

Los alumnos ingieren esta agua en los 3 bebederos que hay en el plantel, los cuales funcionan adecuadamente; existen 2 tanques de almacenamiento de agua en la azotea de la escuela a los cuales se les vigila lo mismo que a la cisterna. Así también existen grifos, filtros y alberca los cuales funcionan con agua no contaminada. No existen garrafones.

El alcantarillado es el adecuado ya que el sistema de drenaje es profundo, va a desembocar al Viaducto Miguel Alemán.

El número de excusados es de 69, existen 63 lavabos, 24 mingitorios y la limpieza es regular.

#### RECOLECCION DE BASURA.

Las características de la recolección de basura en la Preparatoria No. 4 es la siguiente:

Se cuenta con botes colectores de basura en las aulas del plantel, existe 1 recipiente para cada aula, en el patio, en la planta baja y a un lado de la cancha de futbol, existen botes metálicos fijos. La basura se almacena en un sitio destinado para ello, el cual se encuentra cercano a la puerta del estacionamiento, al cual acude por lo regular a diario el camión de la basura, el cual se encarga de transportarla al destino final que será uno de los tiraderos que existen en el Distrito Federal.

#### FAUNA.

La fauna existente en la Escuela Nacional Preparatoria No. 4 es la siguiente:

- Sí existen moscas, ratas y otros.
- No existen insectos y perros.

Expendio de Alimentos.- Dentro del plantel existe un kiosko que expende alimentos, sus empleados cumplen en forma aceptable con las medidas sanitarias ya que son controlados por el personal de la D.G.S.M., de la Oficina de Control de Agua y Alimentos, los cuales realizan visitas de inspección frecuentes e imparten pláticas a los manipuladores de alimentos del kiosko.

En los alrededores del plantel existen 13 expendios de bebidas embriagantes. En el perímetro que circunda el plantel existen 6 expendios de bebidas embriagantes.

Industrias contaminantes.- Las más cercanas son 2, una fábrica de mosaicos y una fábrica de hules.

El tránsito es peligroso y ruidoso, asimismo, el plantel no cuenta con medidas de protección vial.

Existe alumbrado público suficiente y adecuado. Las calles se encuentran en buenas condiciones y están pavimentadas en su totalidad las que rodean al plantel y toda la colonia. Existe drenaje profundo y su funcionamiento es adecuado.

#### CARACTERISTICAS ADMINISTRATIVAS Y POLITICAS DE SALUD.

El organigrama del plantel está constituido del si--

guiente personal:

- Un Director del plantel.
- Un Subdirector o Secretario General.
- Un Secretario adjunto del turno diurno.
- Un Secretario adjunto del turno nocturno.
- Una Jefa de la Unidad Administrativa.
- Colegio de Profesores.
- Oficinas escolares del turno diurno.
- Oficinas escolares del turno nocturno.
- Personal administrativo.
- Y el Servicio Médico del Plantel.

No existe un programa general del plantel.

Las autoridades del plantel conocen los programas del consultorio médico.

Hay apoyo de las autoridades para que el Servicio Médico lleve a cabo sus actividades.

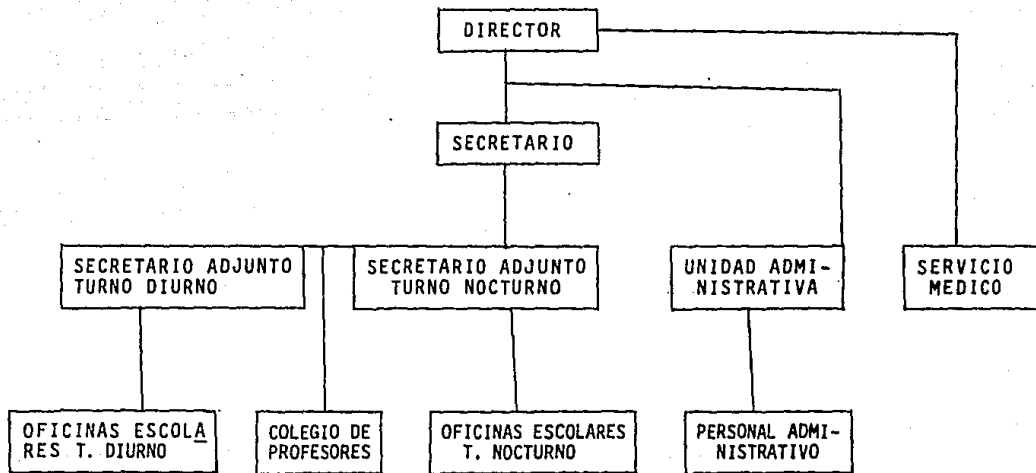
Los recursos que proporcionan las autoridades del plantel al Servicio Médico son:

- Humanos; personal de limpieza.
- Materiales: material de curación ocasionalmente.
- Financieros: 5,000.00 pesos en material anual.

El Servicio Médico proporciona dentro del plantel programas de Educación para la Salud.

Existen mecanismos de coordinación con los departamentos de Psicología, Anatomía y Deportes; estos consisten en la colaboración del equipo interdisciplinario en los programas de salud que se desarrollan por medio de pláticas y atención médica cuando es requerida y solicitada por los profesores.

ORGANIGRAMA DE LA E.N.P. # 4



## RECURSOS PARA LA SALUD.

## Recursos Humanos.

El Servicio Médico cuenta actualmente con personal que presta sus servicios tanto en horario matutino como vespertino.

Un médico cuyas funciones son las del Jefe del Servicio Médico en el plantel, y que acude durante el turno matutino y vespertino.

El personal asignado al turno matutino es el siguiente:

- Un médico general con 6:30 Hs. de trabajo con horario de 7:00 a 13:30 Hs.
- Un médico general con 2 Hs. de trabajo y con horario de 8:30 a 10:30 Hs.
- Un médico con especialidad en Medicina Interna con dos horas de trabajo y con horario de 13:00 a 15:00 Hs.
- Un pasante de enfermería en servicio social con cuatro horas de trabajo.



18.Bis.

- Un fisioterapeuta con 6 horas de trabajo y con horario de 8:00 a 14:00 Hs.
- Un auxiliar de intendencia con 8 horas de trabajo y con horario de 8:00 a 14:00 Hs.

El personal asignado al turno vespertino es el siguiente:

- Un médico general con 6 horas de trabajo y con horario de 15:00 a 21:00 Hs.
- Un médico con especialidad en Medicina Interna con 2 horas de trabajo y con horario de 17:00 a 19:00 Hs
- Un médico general con 2 horas de trabajo y con horario de 20:00 a 22:00 Hs.
- Una auxiliar de enfermería con 6 horas de trabajo y con horario de 16:00 a 22:00 Hs.

Recursos Materiales.

Un cubículo para el jefe de servicio, el equipo está constituido así:

- Un escritorio.
- Una silla giratoria.
- Dos sillas fijas.
- Un banco giratorio.
- Un cesto para basura de metal.

Un cubículo para el consultorio, el equipo está constituido así:

- Una silla giratoria.
- Un escritorio
- Una silla fija
- Una cama chaise long
- Un locker metálico
- Un librero vertical
- Un archivero
- Un cesto para basura metálico de pedal.
- Una báscula con estadímetro.

Una sala de curaciones, el equipo está constituido

así:

- Una mesa de exploración.
- Un cesto de metal con pedal.
- Un closet empotrado en la pared.
- Un gabinete tipo vitrina
- Una vitrina para instrumental.
- Una lámpara de pie tipo chicote
- Una mesa de mayo con charola
- Una mesa de curaciones Pasteur
- Un banco fijo de metal y madera
- Un torundero Doayan
- Un baumanómetro
- Un resucitador

- Un estetoscopio
- Una tijera recta de corte'
- Una pinza de anillos
- Una pinza de disección
- Dos pinzas de kelly
- Dos sillas fijas
- Una escalerilla de dos peldaños
- Una sala de espera, el equipo está constituido así:
- Ocho sillones
- Una mesa de centro
- Un cesto de basura
- Un gabinete metálico

Un cubículo para recuperación, el equipo está constituido así:

- Un locker
- Un banco giratorio
- Una máquina de escribir
- Un cubículo para el baño, con un cesto para basura.

Los recursos materiales no son suficientes y son poco funcionales para la cantidad y calidad de los servicios médicos que se proporcionan a la comunidad existente en el plantel.

### Recursos Externos:

El servicio médico del plantel cuanta con un Jefe de Departamento de Asistencia Médica en consultorios periféricos Dr. Humberto Rosas Meneses, un Subjefe del Departamento Dra. Marfa de Jesús Badillo Romero; un Coordinador o Jefe de Servicio Médico del plantel Dr. Lucio Olaf Hernández Gutiérrez, sus funciones son:

1. Planear las actividades de los Servicios a su cargo, siguiendo los lineamientos del programa general de trabajo.
2. Supervisar y controlar las actividades del personal a su cargo.
3. Promover la adecuada realización de las actividades médicas que se lleven a cabo en los planteles bajo su responsabilidad.
4. Proporcionar el desarrollo de actividades de docencia e investigación en el campo de la salud.

### RECURSOS DE LA ESCUELA NACIONAL PREPARATORIA.

En el plantel los servicios médicos son proporcionados de acuerdo a los programas del Departamento de Asistencia Médica en consultorios periféricos y son los siguientes:

**ATENCION MEDICA.**

- Consulta de medicina general.
- Constancia de salud.
- Expedición de credenciales médico - deportivas.
- Urgencias.

**EXAMEN MEDICO A LOS ALUMNOS DE PRIMER INGRESO.**

- Sensibilización.
- Aplicación del cuestionario médico, examen de agudeza visual, examen odontológico.
- Examen médico a los alumnos que resultaron con posible patología.

**EDUCACION PARA LA SALUD.**

- Pláticas.
- Semana educativa.

**VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA.**

- Notificación.
- Seguimiento de casos.

**MEJORAMIENTO DEL AMBIENTE.**

- Enseñanza y capacitación al personal.
- Investigación.

PROGRAMA Y CALENDARIZACION DE ACTIVIDADES DE LA  
DIRECCION GENERAL DE SERVICIOS MEDICOS DE LA UNI  
VERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO, PARA LA  
REALIZACION DEL SERVICIO SOCIAL DEL PASANTE DE  
LICENCIATURA EN ENFERMERIA Y OBSTETRICIA.

RESPONSABLES:

LIC. SOCIOLOGIA AQUILES VASAIDE MORALES.

PASANTES DE LICENCIATURA EN ENFERMERIA Y OBSTETRICIA.

LUNES 28/IX/88. Información sobre el examen médico computari-  
zado.

Lugar: Auditorio.

Sección cultural a cargo de Jefa de área de  
Enfermería (vida y obra de Morelos).

MARTES 29/IX al

2/X/88.

(Curso informativo sobre SIDA)

Manifestaciones clínicas y vías de transmi-  
sión.

Características del virus.

30/IX

Indicaciones para evitar contagiosidad en el  
personal de salud.

Indicaciones para el aislamiento de pacientes.  
Dr. Luis Juárez.

Perspectivas para el desarrollo de vacunas.

Agentes con eficacia anti VIH invitro.

Otros padecimientos que causan la muerte.

10/OCT688

Medidas de salud pública.

Ley General de Salud

CONAFIDA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA.

2/OCT/88

Programa para personas involucradas en el padecimiento.

28/OCT/88      ORIENTACION SOBRE EL EXAMEN MEDICO COMPUTARIZADO.

La D.G.S.M. de la UNAM tiene 44 años de funcionar, se inauguró en el año de 1943.

La Legislación Universitaria y específicamente el Reglamento Escolar en su artículo primero, estipula: "Todo aspirante a ingresar a la Universidad es escogido de acuerdo con su capacidad académica y su estado de salud, con el objeto de demostrar que se encuentra apto para cursar sus estudios en ella.

De acuerdo con lo anterior, la Dirección General de Servicios Médicos aplica el examen médico automatizado. Este examen, denominado comunmente EMA, es un procedimiento computarizado que ayuda en la detección oportuna de las enfermedades.

Abarca aspectos biológicos, psicológicos y sociales, medante cuestionarios y exploración física directa.

Hasta ahora se ha aplicado en grandes grupos de pobla--ción estudiantil.

#### OBJETIVOS GENERALES.

- Determinar el estado de salud individual y colectivo de los aspirantes a estudiar en la UNAM.



- Establecer en el Dx temprano que determine un tratamiento oportuno de las enfermedades que presenten los jóvenes universitarios para facilitar su adecuado desarrollo personal y académico.

#### REQUISITOS:

1. Asistir al local asignado por el plantel que corresponda, el día y la hora indicada.
2. Presentar la tira de materias.
3. Llevar un lápiz del número 2.
4. Llenar la ficha de identificación, como lo indica el

siguiente ejemplo:

No. de Cuenta: 8885256-0

Clave de la Escuela: 006

Grupo: 2157

Edad: 18 años.

Sexo: Masculino.

Estado Civil: soltero.

El examen médico es obligatorio.

De la cooperación del aspirante dependerá establecer un Dx. correcto con el consecuente beneficio para los estudiantes.

## SI EL EXAMEN REPORTA ALGUNA ENFERMEDAD:

- a) La computadora emitirá un citatorio.
- b) Es preciso la asistencia de los aspirantes a ingresar a la UNAM a los servicios médicos que esta institución les brinda tanto para confirmar el diagnóstico como en su caso, ofrecer un tratamiento oportuno.

## SI EL RESULTADO NO REPORTA NINGUN PADECIMIENTO:

El aspirante habrá concluido su examen médico.

## EVITE PROBLEMAS PARA LA INSCRIPCION.

ATIENDA A SU SALUD.

ASISTA A SU CITA.

Se recomienda:

- a) Acudir al Centro Médico Universitario, si en sus instalaciones no recibe atención médica.
- b) Acudir al Centro médico del plantel en caso de que lo haya.

Tanto el Centro Médico Universitario como los servicios médicos ubicados en planteles periféricos ofrecen servicios de las 8:00 a las 21:00 Hs. de lunes a viernes.

FASES DEL EXAMEN REALIZADO POR EL PASANTE DE LICENCIATURA EN ENFERMERIA Y OBSTETRICIA.

CUESTIONARIO MEDICO:

Preguntas de sintomatología presentada de 3 meses atrás a la fecha.

En la pregunta 93 - 96 es para ser contestada únicamente por los varones.

En las preguntas 97-102 para mujeres únicamente deberán ser contestadas.

DENTRO DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS COMO PASANTE DE LA LICENCIATURA EN ENFERMERIA Y OBSTETRICIA FUE LA MEDICION DE LA AGUDEZA VISUAL.

185 agudeza visual.

186 Es el ojo derecho.

187 Es el ojo izquierdo.

188 Solo si hay patología ocular, ardor, comezón, sensación de cuerpo extraño o arenoso, secreción en las cejas, pestañas.

Ver conjuntivas. Se nos indicó hacer un opturador de 7 cm.

Con papel primavera.

Primero ojo derecho y luego el izquierdo.

Que esté sentado, la vista normal es de 20-26 el pacien

te deberá estar de 6 - 10 cm de distancia.

La tira de colores se leerá a 40 cm y se verá la agudeza visual cercana. La persona que use lentes se hará el examen con y sin ellos.

#### EXPLORACION ODONTOLOGICA.

Será con dentistas en el anexo al plantel.

#### CUESTIONARIO PSICOLOGICO.

Examen Minesota. 486 preguntas.

En las cuales se contestará si o no.

Esta será acompañado de un cuerдинillo de preguntas que no debe ser maltratado por los alumnos, pues será usado varias veces.

Recordar a los alumnos que el examen es único día y se llevará a cabo del día 23-27 de noviembre durante todo el día.

Concientizar a la población por medio de una plática previa, diciendo en qué consiste el examen.

PARTICIPACION DEL PASANTE DE LICENCIATURA EN  
ENFERMERIA Y OBSTETRICIA EN EL CURSO SOBRE SIDA  
DIRIGIDO AL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE LA  
SALUD.

SIDA (SINDROME DE INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDO)

Se descubrió en 1983 en Francia. Es una enfermedad de origen viral caracterizada por disminución inmunitaria importante; quien la padece es propicio a sufrir con gran severidad enfermedades infecciosas que normalmente podrían no ser graves.

Se manifiesta con fiebre, adelgazamiento, cansancio progresivo y mortal con duración de 6 a 18 meses.

Si no se manifiesta, el individuo se convierte en portador sano y es persona infectante. Los mecanismos de transmisión son:

- Relación sexual.
- Transfusión con sangre contaminada.
- Inyecciones con jeringas no estériles.

La población afectada es en un 75% los homosexuales, drogadictos, hemofílicos, hijos de madres con sífilis.

El agente: Células humanas T.

Enzimas.- Retrotransinasa, endonucleasa.

~~Glucoproteínas.~~

La enfermedad tiene selectividad por los linfocitos.

Su incubación lleva de meses a años.

ELEMENTOS SELECTOS PARA EL SIDA.

Linfocitos T cooperadores

Linfocitos B

Macrófagos.

promielocíticos

Tej. Nervioso

Células de sostén.

PUNTO DEBIL DEL VIRUS.

Es sensible a substancias las cuales evitan la transmisión.

Hipoclorito Na 0.1%

Aqua oxigenada 0.3%

Etanol 50%

Forma de actuar en el organismo.

Linfocitos T

Inducen a la medutación de células B, responsables de la proliferación de las células T.

VIAS DE TRANSMISION.

Sexual - homosexual.

Varones heterosexual de hombre a mujer y de mujer a varón.

Sangüínea usuarios de drogas que comparten agujas, transmisión de sangre, plasma y paquete globular, plaquetas y concentrados de factores.

Punción ocupacional por aguja.

Perinatal - anteparto.

intraparto y posiblemente post-parto.

NO SE TRANSMITE.

No contacto casual-leche materna.

No albercas-instalaciones sanitarias.

Lavabos o tinas.

Por tomar en vaso o saludo de mano.

No se transmite por sitio de trabajo, escuela, hogar o transporte, no a través de estornudos, tos o espectoraciones.

No a través de picadura de insecto.

No se transmite por donar sangre.

PERIODO DE INCUBACION.

2-3 semanas puede haber mialgias y atralgias. Puede permanecer durante meses o años en forma asintomática.

Linfopenia disminución de plaquetas, linfocitos solo se detecta con pruebas cerológicas.

La enfermedad afecta constitucionalmente con fiebre, diarrea en un mes ocurre una pérdida de peso involuntaria.

Neurológicamente afecta con una encefalitis y mielopatía.

En pediatría.

El niño que nace de madre infectada está un 50% infectado.

Al igual que la presencia de neumonitis intersticial será in  
dicador de SIDA.

Dx. Prueba de electrotransferencia o Wersen Lab.

Solo Salubridad la practica y es sumamente costosa.



MEDIDAS PARA EVITAR CONTAGIOSIDAD EN EL PERSONAL  
DE SALUD POR LA PASANTE DE LA LICENCIATURA EN EN  
FERMERIA Y OBSTETRICIA.

- = Charlas.
- Mesa Redonda.

Medios de transmisión:

Transmisión por sangre y el semen.

Homosexuales y heterosexuales.

Sangre o hemoderivados.

Placenta, donación de órganos y tejidos.

Lágrimas, saliva, líquido cefalorraquídeo, secreción vaginal.

LA PRECAUCION PARA EL PERSONAL DE SALUD.

Evitar heridas accidentales con instrumentos cortantes y punzocortantes, evitar encapuchar doblar o zafar agujas, usar recipientes rígidos para las agujas.

- Protección de aerosoles (gotas de saliva) en ojos.
- Protección con las secreciones de nariz y boca.
- Odontólogos, Gineco-obstetras, personal de laboratorio de cultivos de tejidos, endoscopias, patólogos, anestesiólogos, personal de ambulancia y servicio de urgencias.

Usar batas y anteojos.

Cubre bocas.

Jeringas desechables.

Uso de guantes.

Todos aquellos que tengan contacto con sangre, secreciones o excreciones contaminadas.

- Lavado de manos después de quitarse los guantes en caso de contaminación de la piel con productos contaminados.
- Identificación de todos los productos que pudieran estar contaminados (muestras de laboratorio, ropa contaminada con sangre, biopsia, cadáveres, etc...).

En caso de contaminación de superficies inertes limpiar con hipoclorito de Na (blanqueador casero) recientemente preparado.

Precauciones para sangre y líquidos corporales.

- Usar guantes.
- Lavarse las manos inmediatamente.
- Los artículos contaminados deben de ser desechados o marcados para enviarlos a descontaminación.
- Tener especial cuidado para evitar pinchaduras de agujas usadas.
- Limpiar manchas de sangre.

Hipoclorito de Na 5% diluido en agua 1 al 10%.

Materia! colocado en bolsas de plástico insinerar, material reutilizado esterilizar.

INDICACIONES PARA EL AISLAMIENTO DEL PACIENTE.

1) Aislamiento de protección.

2) Aislamiento estricto de infección agregada, varicela, herpes simple.

3) Dificultad para mantener higiene adecuado.

Diarrea profusa, hemorragia, alteraciones de conducta.

Paciente en estado terminal o muy grave que requiere atención especial.

En el hogar y en las ambulancias hay menos posibilidad de contagio.

#### ODONTOLOGOS.

1) Evitar pinchaduras con agujas (punzo cortantes).

2) Guantes, caretas, anteojos, mandiles, cubrebocas y zapatos.

3) Lavado de manos

4) Uso de cubiertos de plástico cambiarlos.

5) Uso de válvulas o instrumental que pueda aspirar material o lavado con agua entre cada paciente.

- Al amortajar (usar guantes dobles y manejar como paciente quirúrgico).

Funerarias lo mismo.

#### PROCEDIMIENTO EN CASO DE EXPOSICION A MUCOSA O PINCHADURA ACCIDENTAL.

1) Toma de muestra basal.

2) Toma de muestra periódica hasta 6 meses después del accidente para saber después si fue previamente infectada.

Medidas de prevención en el intervalo de formación de anticuerpos.

Esterilización y desinfección útiles las medidas que inactivan el virus de la hepatitis B.

Blanqueador casero con no más de 24 horas de preparación, uso de guantes gruesos al lavar el material.

EN UN NIVEL HOSPITALARIO.

- a) Precaución con sangre y líquidos corporales.
- b) Aislamiento estricto.
- c) Muestras clínicas marcadas.
- d) Educación para el personal con contacto con la hepatitis B.

PERSPECTIVAS PARA EL DESARROLLO DE VACUNAS.

Afecta a persona de edad productiva adulto joven 25-35 años

Posibilidad de valoración.

Protección contra infección.

Prev. transmisión.

Desarrollo de la enfermedad.

- Que población recibirá la vacuna.

La prueba que se emplea es la de ELISA.

Para lograr algunos puntos existen los siguientes problemas:

- 1) Retraso en el Dx inicio poco aparente presentación poco frecuente.
- 2) Deficiente educación del paciente y del médico.
- 3) Fatalismo del paciente y médico.
- 4) Ocurrencia de infección intolerante a medicamento.

## AGENTES CON EFICIENCIA ANTI VIH INVITRO.

AGENTE	MECANISMO DE ACCION	TOXICIDAD
Supramin	Inhibe retrotranscriptasa	Fiebre, dermatosis Fatiga, I.R. I.H.

Ribaurina	Análogo de guanosina in- terfiere en la formación de RMA viral mensajero.	Anemia Hemolítica.
-----------	---	-----------------------

HPA-23	Inhibe retrotranscriptasa.	Trombositopenia.
--------	----------------------------	------------------

Fosfonoformato	Inhibe retrotranscriptasa.	I.R.
----------------	----------------------------	------

Efectos dolores, calambres, no todos lo toleran de 200 casos  
40-50 soportaron.

Las causas de muerte en los pacientes fue:

Sarcoma de caposi primer lugar.

Tx infecciones oportunistas.

Neumonía, fiebre, disnea de esfuerzo, tos no productiva.

Dx por examen.

Candidiasis oral Tx Contrimoxazol.

Candidiasis esofágica.

CENTRO NACIONAL DE INFORMACION SOBRE EL SIDA (CONASIDA)

Calle Flora No. 8 Col. Roma C.P. 06700

5-25-24-24 5-33-44-24 5-33-36-47 5-14-03-11  
 5-14-02-11 5-14-10-37.

#### MEDIDAS DE SALUD PUBLICA PARA CONTRA RESTAR LA EPIDEMIA.

- . No tener relaciones sexuales con personas que tienen o pueden tener SIDA.
- . No tener contactos sexuales múltiples y evitar relaciones sexuales con personas que lo tengan.
- . No donar sangre si tienen riesgo de SIDA.
- . Los médicos deberán ordenar transfusiones de sangre solamente en casos con indicaciones claras.
- . Los trabajadores de salud deberán ejercer cuidados extremos al usar y desechar agujas hipodérmicas.
- . Evitar actividades oral genital.
- . Usar condones su eficiencia no ha sido comprobada.
- . No usar drogas endovenosas farmacodependencia (no compartir agujas ) y jeringas.
- . Someterse a evaluación y seguimiento en forma regular en el INN los pacientes son controlados cada 6 meses.
- . No donar sangre, plasma, órganos tejidos o semen.

#### CONASIDA.

Subcomité de Vigilancia Epidemiológica e Investigación.  
 Subcomité de Educación para la Salud Comunicación Social.  
 Subcomité de Banco de Sangre.

Subcomité Clínico Terapéutico.

Subcomité de Apoyo Comunitario.

Subcomité de Aspectos Jurídicos.

Subcomité de Epidemiología e Investigación,

Vigilancia Epidemiológica.

Edición mensual de boletín del SIDA.

Curso de Capacitación, encuestas.

Seroepidemiología.

Conocimientos-actitudes y prácticas impacto de estrategias educativas nacional seroepidemiológica.

Centro Nacional de Información del SIDA.

Hay 6 boletines imprimidos.

Consejos OMS ONU.

Vacunas y alternativas.

Vigilancia epidemiológica.

Conocer la magnitud de la epidemia, determinar grupos de alto riesgo zona geográfica.

Recolección de análisis.

Búsqueda de contactos.

Educación para la salud comunicación social población de alto riesgo, folletos, carteles, condones, al público en general.

Radio, T.V., prensa, folletos, carteles, personal de salud, manuales, videos y folletos.

Información sobre el SIDA para el público en general (verde)

Información sobre el SIDA.

Solo para población de alto riesgo.

Norma técnica para disposición de sangre.

Los probadores de snagre o plasma deberán ser negativos para la detección de anticuerpos VIH.

LEY GENERAL DE SALUD.

Art. 134 el SIDA será objeto de vigilancia epidemiológica y prevención.

Art. 334 La sangre humana solo podrá obtenerse de voluntarios que la proporcionen gratuitamente y en ningún caso será comercializado, recomendaciones.

Evolución de alto riesgo, historia clínica de donadores, análisis serológicos.

Tx para inactivación de concentrados componente educativo para personal de salud.

Para el público en general riesgo de transmisión de SIDA por sa-gre y hemoderivados.

Autoexclusión de donación de sangre en individuos de alto riesgo.

Promoción de donación altruista y fam.

Sub.comité químico terapéutico proyectos de evaluación de medicamentos INN.

Desarrollo de la clínica de SIDA.

Elaboración de normas para tratamiento de pacientes.



**CONSIDERA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA.****NECESIDADES FUTURAS.**

- Ev. periódica de grupos con riesgo diferencial c/6 meses:
- Caracterización de patrones de transmisión clínica particular.
- Desarrollo de mejores pruebas de detección.
- Evaluación de la eficiencia de las medidas de control.
- Encuesta de conocimiento de SIDA.
- Encuesta seleccionada.
- Fuente, persona-persona, telefónica y periódica.

**SIGNOS MAYORES.**

- Pérdida de peso de más de 10 ks.
- Diarrea crónica de más de un mes de duración.
- Fiebre prolongada con duración de 1 mes.

**SIGNOS MENORES.**

- a) Tos persistente.
- b) Dermatitis.
- c) Herpes Zoster.
- d) Candidiasis
- e) Infección por herpes.
- f) Linfadenopatía generalizada.

La presencia de sarcoma de Kaposi más Meningitis criptocócica suficientes para Dx.

ACTIVIDADES SUSTANTIVAS DE LA D.G.S.M. DE LA UNAM.

Realizar pláticas informativas y orientación sobre SIDA a estudiantes de C.U. y planteles.

- Detectar personas infectadas por VIH, consulta en forma voluntaria.

- Dx y dar atención en caso de SIDA.

Hacer vigilancia epidemiológica y seguimiento clínico epidemiológico a la población de alto riesgo controlada.

Hacer educación para la salud con el propósito de cambiar actitudes y comportamiento que proporcione transmisión del virus del SIDA.

Programa de prevención del SIDA en población estudiantil.

Aspecto psicológico temor de perder el empleo.

Suicidio y fobia.

Programa para personas involucradas en el padecimiento.

Se darán folletos en el departamento de Psiquiatría.

Valoración actual por Trabajo Social.

Una orientación familiar en especial a la amnte. tec. de relajación.

Enlace de servicios como la asociación de geys seguridad social.

Alto riesgo (ansiedad y dudas).

Ceropositivos intercambio de experiencias.

Profesional, dinámica de grupos y síntomas.

**OBJETIVOS GENERALES.**

Dar a conocer a la población estudiantil el padecimiento para lograr su pronta detección y prevención.

Así como tratamiento a nivel meramente confidencial.

ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA PREPARATORIA No.4  
"VIDAL CASTAÑEDA Y NAJERA".

DEL 1º DE OCTUBRE 1987 AL 31 DE NOVIEMBRE DE 1987

Ya ubicada en la Preparatoria No. 4 en donde me encuentro laborando con un Doctor que es el coordinador, Dr. Carlos Gómez Coronel y dos doctoras, ambos preparamos el material para el examen médico.

El coordinador me sugirió que dentro de mis actividades de enfermería se realizaran los siguientes puntos:

1. Realización del examen médico de primer ingreso, en donde mi función fue la de realizar examen visual a todos los estudiantes que realizaron dicho examen.
  - a) Aclarar dudas o preguntas de los estudiantes que no comprendían el cuestionario.
  - b) Realizar la computación final y conteo de cada uno de los exámenes en donde obtuvimos un 98.7% de asistencia.
  - c) Revisamos cada uno de los exámenes ya contestados, el número de cuenta del alumno, nombre, edad, sexo, grupo y estado civil.
  
2. Otra de mis funciones fue la de colaborar con los médicos de consulta externa en todas sus actividades in-

herentes a mi puesto.

3. Realizar curaciones, inyecciones, toma de somatometría, en los diagnósticos, tratamientos, ayuda en cirugías menores, apertura de los expedientes, interconsultas, etc....
4. Llevar el control de citas utilizando una libreta en la que se anota: fecha, nombre, edad, número de cuenta, sexo, tipo de consulta, que puede ser de examen médico de primera vez o subsecuentes.

En otra libreta se lleva el control de las inyecciones, curaciones, control de tensión arterial, exámenes de laboratorio solicitados.

PROGRAMA DE DIAGNOSTICO DE SALUD DE LA ESCUELA  
NACIONAL PREPARATORIA No. 4 "VIDAL CASTAÑEDA Y N."

INTRODUCCION.

Tomando en cuenta el diagnóstico de salud de la Escuela Nacional Preparatoria No. 4 "Vidal Castañeda y Nájera" en la cual se denotan los siguientes diagnósticos:

Enfermedades de la cavidad bucal, de las glándulas salivales y de los maxilares.

Enfermedades de las vías respiratorias altas o superiores.

Parasitosis intestinal sin otra especificación.

Trastornos de los ojos sin mayores complicaciones.

Se persigue comparar los padecimientos y especificarlos de los estudiantes de primer ingreso de la generación 87-88 para conocer las necesidades de salud inmediatas de este plantel con lo que se elaborará un plan de trabajo en el que se buscará la forma más sensata y rápida de ayudar al alumno durante el tiempo de prestación del servicio que es de 6 meses.

**OBJETIVOS.**

1. Determinar el estado de salud individual y colectivo de los aspirantes a estudiar en la Preparatoria No.4 turno matutino en alumnos de nuevo ingreso.
2. Establecer un diagnóstico temprano que determine un tratamiento oportuno de las enfermedades que presenten los jóvenes universitarios para facilitar su adecuado desarrollo personal y académico.

**METAS.****Administrativas.**

Participar en el llenado de las hojas de primera vez para la apertura de los expedientes así como la rotulación y acomodamiento del expediente en el archivo por orden alfabético y por generación.

**TECNICAS.**

Lograr el dominio de algunos procedimientos como son:

- Colocación de férulas.
- Conocimiento de la acción de los medicamentos (farmacología).
- Determinación de la existencia de esguince o fractura.

- Atención a pacientes politraumatizados.

#### DOCENTES.

Lograr realizar algunas charlas educativas a los alumnos de primer ingreso en cuanto sepan los resultados del examen médico y de acuerdo a los padecimientos que ya están detectados con anterioridad.

#### INVESTIGACION.

Comparar los nuevos diagnósticos obtenidos con los diagnósticos obtenidos con los diagnósticos anteriores.

#### LIMITES.

Lugar: Escuela Nacional Preparatoria No.4 Vidal Castañeda Nájera.

Tiempo: Durante 6 meses.

Universo o grupo de trabajo: Alumnos que ingresaron a primer año de preparatoria generación 87-88 (sólo los que estén enfermos).

#### RECURSOS DISPONIBLES.

Físicos y materiales.

Un cubículo para el jefe de servicio.

Un escritorio.

Una silla giratoria.

Dos sillas jal.



Un banco giratorio.

Un cesto para basura.

Un cubículo para consultorio que cuenta con lo siguiente:

Una silla giratoria.

Un escritorio

Una silla fija.

Una cama Chaine long

Un locker metálico.

Un librero vertical.

Un archivero.

Un cesto metálico de pedal.

Una báscula con estadímetro.

Una sala de curaciones que cuenta con lo siguiente:

Una mesa de exploración.

Un cesto de metal de pedal.

Un gabinete tipo vitrina.

Una vitrina para instrumental.

Un closet empotrado en la pared.

Una lámpara de pie tipo chicote.

Una mesa de mayo con charola.

Una mesa de curaciones tipo pasteur.

Un banco fijo de metal y madera.

Un torundero Doayan

Un baumanómetro

Un resucitador.

Un estetoscopio.

Una tijera recta de corte.

Una pinza de anillos.

Una pinza de disección.

Dos pinzas de Kelly

Dos dillas fijas.

Una escalerilla de dos peldaños.

Una sala de espera que cuenta con lo siguiente:

Ocho sillones.

Una mesa de centro.

Un cesto de basura.

Un gabinete metálico.

Un cubículo para recuperación que cuenta con lo siguiente:

Una cama tipo charri long

Un locker.

Un banco giratorio.

Una máquina de escribir.

Un cubículo para el baño que cuenta con lo siguiente:

Un cesto para la basura.

Un lavabo.

Dentro de la unidad de servicios médicos cuentan con los siguientes medicamentos:

Adrenalina 20 TH amp. de 1 ml.

Avapena sol. iny. caja c/5 amp. de 2 ml.

Buscapina compositum sol. iny. caja c/1 amp. de 5 ml.  
Buscapina simple sol. iny. caja c/3 amp. de 1 ml.  
Melox plus, tabletas caja c/50  
Dextrabott sol. glucosada al 5% fco. c/500 ml.  
Dramamine sol. iny. caja c/1 amp. de 5 ml.  
Ergotrate sol. iny. caja c/6 amp. de 1 ml.  
Flevocortid sol. iny. c/ 2 amp. con liofilizado y 2 amp.  
con disolvente de 2 ml. caja.  
Isorbio sublingual tableta fco./36.  
Lav-ofteno sol. fco. c/230 ml.  
Neomelubrina sol. iny. caja c/5 amp. de 2 ml.  
Raucitol sol. iny. caja c/5 amp. de 1 ml.  
Solución isotónica fco. c/500 ml.  
Valium 10 sol. iny. caja c/6 amp. de 2 ml.  
Cuentan también con el siguiente material de curación:  
Abatelenguas de madera esterilizada.  
Aguja hipodérmica desechable de 20 x 38.  
Aguja hipodérmica desechable de 22 x 32.  
Alcohol.  
Algodón absorbente plisado.  
Benzal sol. antiséptica.  
Campo quirúrgico desechable estéril.  
Cinta testigo.  
Cubreboza desechable.  
Gasa simple absorbente rollo.

Gorro p/cirujano desechable.

Guantes de latex p/cirujano.

Huata quirúrgica.

Isodine espuma.

Isodine solución.

Jeringa hipodérmica desechable de 3 ml c/aguja de  
21 x 32 mm.

Jeringa hipodérmica desechable de 5 ml c/aguja de  
21 x 32 mm.

Seda negra trenzada calibre 00.

Seda negra trenzada calibre 000.

Seda negra trenzada calibre 00000

Talco simple.

Tela adhesiva.

Vaselina líquida.

Venda elástica de 5 cm x 5 m.

Venda enyesada de 10.2 x 2.74 m.

Venaset c/ aguja calibre 20.

Xilocaina simple al 2% 50 ml.

Papelería que se utiliza en este servicio:

Recetario médico.

Informe diario de actividades médicas.

Reporte de actividades del servicio de estomatología.

Informe de las labores de enfermería.

Solicitud de medicamentos.

Solicitud de material de curación.

Atención médica.

De evolución.

De interconsulta.

De estudios de laboratorio.

De servicio de radiodiagnóstico.

De servicio de urgencias.

De estudio electrocardiográficos.

Historias clínicas.

Constancias de estudios médicos.

Solicitud de estudios de laboratorio.

#### RECURSOS HUMANOS.

Dos doctoras.

Un pasante de enfermería realizando el servicio social con jornadas de 4 horas, para el turno matutino.

Un fisioterapeuta para el turno matutino, con jornada de trabajo de 6:30 Hs.

#### RECURSOS TECNICOS.

Actividades de enfermería.

Pláticas a los alumnos valiéndonos de rotafolios realizando con anterioridad un guión.

Concursos de cartelones entre los alumnos.

Organizar proyecciones acerca de los temas ya planeados.

**EVALUACION.**

La evaluación se realizará en forma cuantitativa y cualitativa.

## ACTIVIDADES REALIZADAS

Del 10. de diciembre 1987 al 31 de enero de 1988.

En estos dos meses se han llevado a cabo las actividades ya planeadas en el programa como son el organizar los resultados de los exámenes que se les aplicaron a los estudiantes de primer ingreso.

En primer lugar se clasificaron en orden alfabético posteriormente se buscaron sus nombres y direcciones así como el grupo al que pertenecen actualmente en unas listas que nos proporcionaron las señoritas de servicios escolares, ya que en los resultados que nos da la computadora solamente se encuentran registrados por su número de cuenta, posteriormente se realizó la programación para citar a los estudiantes que presentaron alguna patología a consulta, se citaron a 12 estudiantes diarios los que fueron atendidos por las dos doctoras y así se obtuvo el siguiente informe cuantitativo de los meses de diciembre y enero.

En este informe también se incluyen consultas no programadas. También se realizó en este tiempo el programa de sensibilización altruista y ya tenemos las credenciales y la lista para entregarlas a los estudiantes que pueden donar su sangre.

## ACTIVIDADES REALIZADAS.

Del 1o. de febrero al 31 de marzo de 1988.

En estos dos meses no se pudieron llevar a cabo las actividades ya planeadas en el programa como son el impartir las charlas sobre los diagnósticos más frecuentes detectados durante el examen médico, las charlas sobre alcoholismo y tabaquismo, porque se impartió un curso taller para la formación de promotores de la salud a los alumnos de 5o. y 6o. años, se efectuó del 15 de febrero al 11 de marzo de 1988.

Los temas que se impartieron fueron los siguientes:

## TEMA:

Inauguración del curso e integración grupal.

Salud.

Educación.

Educación para la salud.

Motivación grupal y materiales didácticos.

Revisión de temas: primeros auxilios.

Elaboración de material didáctico.

Taller.

Evaluación final y entrega de constancias.

## OBJETIVO DE LOS TEMAS.

Iniciar un proceso de integración para crear una at-



mósfera de trabajo adecuada.

Propiciar el reconocimiento de la salud, educación y educación para la salud como proceso, disciplina y resultado en la vida diaria.

Sensibilizar a los asistentes sobre las cualidades, problemas y virtudes que debe poseer un promotor de salud.

Integrar al conocimiento algunos métodos de dinámica grupales y procedimientos didácticos.

Inicio de la revisión de un tema que permita la elaboración de material didáctico para su exposición durante el taller.

Supervisión y apoyo para la realización del material.

Exposición por parte de los promotores ante el grupo del tema por ellos seleccionados.

Conocer las opiniones de los asistentes al curso sobre el mismo.

Todos esto se llevó a cabo y los resultados fueron muy buenos ya que los participantes lograron integrarse en grupo y desarrollaron los temas muy bien, al finalizar el curso se llevó a cabo una exposición de los temas que ellos eligieron y se llevó a cabo con la presencia de las autoridades del plantel de la Escuela Nacional Preparatoria y de la D.G.S.M.

Durante esta exposición al final las autoridades nos otorgaron una constancia por la participación activa en el curso.

Los que promovieron este curso fueron el Dr. Carlos Gómez Coronel y la Dra. Elsa Romero Arce.

## UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO

## DIRECCION GENERAL DE SERVICIOS MEDICOS

INFORME CUANTITATIVO DE LAS LABORES DE ENFERMERIA CORRESPONDIENTES AL MES DE OCTUBRE CONSULTORIO DE SERVICIOS MEDICOS INSTALADO EN PREPARATORIA No. 4 TURNO MATUTINO.

	ALUMNOS	MAESTROS Y EMPLEADOS	OTROS	TOTALES
Consultas en las que auxilió al Médico.	10			10
Curaciones	2			2
Inyecciones	3			3
Ayudantía en pequeñas cirugías.	-			-
Control de presión arterial	10			10
<b>T O T A L</b>	<b>25</b>			<b>25</b>

Otras actividades (especificar) Durante la aplicación del examen médico a los alumnos de nuevo ingreso agudeza visual a 600 personas aproximadamente.

NOMBRE Y FIRMA  
DE LA ENFERMERA

Vo. Bo.  
Médico responsable del consult.

ANA MA. DEL L. CARMEN SILVA R. DR. CARLOS GOMEZ CORONEL

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO  
DIRECCION GENERAL DE SERVICIOS MEDICOS

INFORME CUANTITATIVO DE LAS LABORES DE ENFERMERIA CORRESPON--  
DIENTES AL MES DE NOVIEMBRE. CONSULTORIO DE SERVICIOS MEDI--  
COS INSTALADO EN LA PREPARATORIA No. 4 TURNO MATUTINO.

	ALUMNOS	MAESTROS Y EMPLEADOS	OTROS	TOTALES
Consultas en las que auxilió al médico.	125	20		145
Curaciones	30	6		36
Inyecciones	25	8		33
Ayudantía en pequeñas cirugías.	2			2
Control de presión arterial	15	20		54
<b>TOTALES</b>	<b>197</b>	<b>54</b>		<b>251</b>

Otras actividades: Charlas a los alumnos de quinto y de sex-  
to año sobre la donación de sangre y de como ser donadores  
altruistas.

NOMBRE Y FIRMA DE LA ENFERMERA      Vo.      Bo.  
MEDICO RESPONSABLE DEL CONS.

SILVA ROBLEDO ANA.DEL CARMEN

ELSA ROMERO ARCE

30 de noviembre de 1987.

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO  
DIRECCION GENERAL DE SERVICIOS MEDICOS

INFORME CUANTITATIVO DE LAS LABORES DE ENFERMERIA CORRESPONDIENTES AL MES DE DICIEMBRE. CONSULTORIO DE SERVICIOS MEDICOS INSTALADO EN LA PREPARATORIA # 4 TURNO MATUTINO.

	ALUMNOS	MAESTROS Y EMPLEADOS	OTROS	TOTALES
Consultas en las que auxilió al médico.	83	12	-	95
Curaciones	6			6
Inyecciones	5	1		6
Ayudantía en pequeña cirugía.		2		2
Control de presión arterial	10	6		16
<b>T O T A L E S</b>	<b>104</b>	<b>21</b>	<b>0</b>	<b>125</b>

Otras actividades (especificar): Ninguna en especial porque se presentaron las vacaciones.

Vo. Bo.

NOMBRE Y FIRMA DE LA ENFERMERA EL MEDICO RESPONS.DEL CONS.

SILVA ROBLEDO ANA MA.DEL CARMEN

ELSA ROMERO ARCE

Fecha: 16 de diciembre de 1987.

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO  
DIRECCION GENERAL DE SERVICIOS MEDICOS

INFORME CUANTITATIVO DE LAS LABORES DE ENFERMERIA CORRESPONDIENTES AL MES DE ENERO. CONSULTORIO DE SERVICIOS MEDICOS  
INSTALADO EN LA PREPARATORIA No. 4 TURNO MATUTINO.

	ALUMNOS	MAESTROS Y EMPLEADOS	OTROS	TOTALES
Consultas en las que auxilió al médico.	236	14		250
Curaciones	40	3		43
Inyecciones	5	2		7
Ayudantía en pequeñas cirugías.		1		1
Control de presión arterial.	55	18		73
<b>T O T A L E S</b>	<b>336</b>	<b>38</b>	<b>0</b>	<b>374</b>

Otras actividades (especificar). Se llevó a cabo el programa para sensibilización del donador altruista, ésta se realizó por medio de charlas a los grupos sobre todo de sextos años que son los que tenían la edad para poder donar sangre.

NOMBRE Y FIRMA DE LA ENFERMERA EL MEDICO RESP. DEL CONSULT.  
Vo. Bo.

SILVA ROBLEDO ANA MARIA DEL C. ELSA ROMERO ARCE

Fecha: 31 de enero de 1988.

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO.  
DIRECCION GENERAL DE SERVICIOS MEDICOS

INFORME CUANTITATIVO DE LAS LABORES DE ENFERMERIA CORRESPONDIENTES AL MES DE FEBRERO. CONSULTORIO DE SERVICIOS MEDICOS INSTALADO EN LA PREPARATORIA No.4 TURNO MATUTINO.

	ALUMNOS	MAESTROS Y EMPLEADOS	OTROS	TOTALES
Consultas en las que auxilió al médico	83	12	0	95
Curaciones.	6	-	-	6
Inyecciones	5	1		6
Ayudantía en pequeñas cirugías.		2		2
Control de presión arterial	10	6		16
<b>T O T A L E S</b>	<b>104</b>	<b>21</b>		<b>125</b>

Otras actividades (especificar). Se llevó a cabo el curso para promotores de la salud con los alumnos del plantel.

Vo. Bo.  
NOMBRE Y FIRMA DE LA ENFERMERA MEDICO RESPONSABLE DEL CONS.

SILVA ROBLEDO ANA MARIA DEL C.

ELSA ROMERO ARCE

Fecha: 29 de febrero de 1988.

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO  
DIRECCION GENERAL DE SERVICIOS MEDICOS

INFORME CUANTITATIVO DE LAS LABORES DE ENFERMERIA CORRESPON  
DIENTES AL MES DE MARZO. CONSULTORIO DE SERVICIOS MEDICOS  
INSTALADO EN LA PREPARATORIA No. 4. TURNO MATUTINO.

	ALUMNOS	MAESTROS Y EMPLEADOS	OTROS	TOTALES
Consultas en las que auxilió al médico.	148	14	0	162
Curaciones	40	3		43
Inyecciones	5	2		7
Ayudantía en peque ña cirugía.		1		1
Control de presión arterial.	55	18		73
<b>T O T A L E S</b>	<b>248</b>	<b>38</b>	<b>0</b>	<b>286</b>

Otras actividades (especificar). Se terminó el curso para  
promotores de la salud y se presentaron las vacaciones.

NOMBRE Y FIRMA DE LA ENFERMERA      Vo.    Bo.  
MEDICO RESPONSABLE DEL CONS.

SILVA ROBLEDO ANA MARIA DEL C.

ELSA ROMERO ARCE

Fecha: 31 de marzo de 1988.



CRONOGRAMA DE LAS ACTIVIDADES A REALIZAR DURANTE LA PRESTACION  
DEL SERVICIO SOCIAL DE ENFERMERIA EN LA PREPARATORIA No. 4.  
OCTUBRE DE 1987 A ABRIL DE 1988.

ACTIVIDADES	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MZO	ABR	OBSERVACIONES
- Investigación sobre el Dx de salud de la E.N.P. No.4								Al realizar la investigación sobre el Dx de salud no encontré los datos, por estar extraviados y al realizar el examen visual no contamos con lugar adecuado.
- Curso sobre el SIDA.								
- Examen médico a los alumnos de nuevo ingreso.								
- Investigación de los antecedentes históricos del plantel.								En cuanto a los antecedentes sigo sin encontrarlos. Con respecto a la donación de sangre se obtuvieron muy pocos porque la mayoría de estudiantes son menores de edad.
- Programa de sensibilización al donador altruista.								
- Organización de los resultados de los exámenes médicos realizados.								La organización de estos resultados se llevó a cabo por grupos y por orden alfabético.
- Revisión de pacientes con posibles patologías detectados durante el examen.								Para llevar a cabo esta revisión se fue llamando a los alumnos ya clasificados por día y por grupo.
- Charlas sobre los Dx más frecuentes detectados durante el examen médico.								Estas charlas se llevaron a cabo formando grupos de alumnos a los que se les llamó promotores de la salud en los grupos.
- Charlas sobre el alcoholismo y tabaquismo.								pos diferentes que se formaron, se utilizaron diferentes formas de exposición.
- Semana médica del estudiante.								
- Charlas sobre enfermedades de transmisión sexual e higiene.								fueron sociodramas. exposiciones, mesas redondas y en las cuales los alumnos del plantel participaron con gran entusiasmo.
- Semana médica del trabajador.								

PROGRAMADO

REALIZADO

## CONCLUSIONES

En este último capítulo, que en cierta forma da terminación al presente informe de Servicio Social realizado en la Preparatoria No. 4 Vidal Castañeda y Nájera, y que fue elaborado para obtener el derecho a sustentar el examen profesional y así obtener el título de Licenciada en Enfermería y Obstetricia, quiero plasmar la importancia de la Enfermería y la Investigación.

Como sabemos, la actual organización de los servicios de salud, generalmente vincula a la enfermería a una determinada clínica, hospital o institución, y circunscribe sus funciones en técnica, está encaminadas a la satisfacción de necesidades del paciente, familia y comunidad, con base a sus necesidades fisiológicas, físicas, psicológicas y socioculturales; en administrativas, en donde constituye el enlace entre la paciente y el sistema de salud, en donde organiza, coordina y administra la atención de enfermería en relación con las actividades de planeación, implementación y control del equipo de salud; y en funciones docentes en donde participa en el proceso enseñanza-aprendizaje a individuos y grupos, y colabora en la enseñanza de enfermería en prácticas clínicas o asistenciales.

A menudo no se ofrece a Enfermería a participar en funciones en el área de investigación (en donde existe un campo bastante amplio para su desarrollo), esta situación re quiere un cambio importante en las normas tradicionales de organización de los servicios de Enfermería.

La profesión de Enfermería exige la capacidad de juicio crítico, habilidad y experiencia para proporcionar atención de enfermería, fundamentada en conocimientos científicos, clínicos, psicológicos, sociales y culturales, ya que la enfermería es una síntesis de conceptos de las ciencias sociales, biológicas y del comportamiento, aplicadas al cuidado del individuo, la familia y la comunidad con fines de salud.

Organizada como subsistema del sector salud, la enfermería puede demostrar y comprobar teorías y suposiciones pertinentes para la máxima eficacia en cada uno de los niveles de atención y para tal, requiere acrecentar los conocimientos teóricos, metodológicos y técnicos de aplicación que le den carácter de ciencia; por otro lado definir su marco refe rencial y conceptual con bases sólidas a través de un proceso de investigación.

La investigación de enfermería ha seguido un curso i-

rregular y de altibajos, sin embargo, el concenso creciente es que la persecución del conocimiento científico llegó para quedarse.

Por todo lo anterior, entenderemos que como se menciona que conocimiento genera otros, si actuamos en todos los niveles y áreas (técnicas, administrativas, docentes e investigación). Podremos entender más nuestras acciones en el momento en que participamos en la generación de mayores conocimientos, para basar las acciones. Es importante dar a conocer los logros que son una base para alguna futura investigación, en donde se adecúan los instrumentos, conocimientos, técnicas, etc.

En nuestro acontecer del país, con nuestras propias necesidades y limitantes.

Durante todo el servicio social se mostró la expectativa de un quehacer, que aún no hemos valorado, aún hay mucho por hacer. De esto en suma se darán algunos puntos donde fue un logro obtenido.

- Revisar con sentido crítico la información disponible.

**ESTA TESIS NO DEBE  
SALIR DE LA BIBLIOTECA**

- Considerar que la enfermedad en un paciente, representa un fenómeno de la naturaleza, cuya dilución satisfactoria depende entre otras cosas, de la aplicación adecuada de los fundamentos del método científico.

La finalidad del examen médico realizado a los alumnos de primer ingreso así como todas las actividades que se realizan conjuntamente con el equipo interdisciplinario tienen como objetivo determinar los factores que inciden en el proceso salud - enfermedad de los estudiantes, sin embargo, es difícil ya que se debe considerar que los servicios médicos no están en contacto directo con la población, ni tienen acceso a la estructura social básica en donde provienen y se desarrollan los estudiantes y que es la familia.

Si consideramos que la salud y la enfermedad conforman un proceso dinámico biopsicosocial y que está determinado por estructuras económicas, culturales, sociales y características del medio ambiente tenemos que considerar que el alumno dentro de la familia se desarrolla y actúa dentro de la problemática social de la población.

Los alumnos que acuden a la Preparatoria son en un 80% de esta delegación y los factores condicionantes de ésta influyen directamente en ellos como son las características del ambiente, el clima, el suelo, flora y fauna considerando los aspectos recreativos y características económico-sociales. Los indicadores que se mencionan son reflejos de esa población ya que representan una quinta parte de la familia. La

población de la Escuela Preparatoria son adolescentes de 14 a 25 años en un 80% solteros, que dependen económicamente de sus padres en un 80% y los ingresos de estas familias en un 80% es menor al sueldo mínimo, motivo por el cual no alcanzan a satisfacer sus necesidades básicas de alimentación, vivienda, vestido, educación y salud.

Los indicadores anteriores son factores que inciden para que se presenten las siguientes enfermedades: infecciones de vías respiratorias superiores, infecciones intestinales, enfermedades de los ojos, infecciones de los dientes y otras estructuras de sostén, dermatosis y dermatitis.

Para dar solución a los problemas de salud de los estudiantes, el servicio médico cuenta con personal médico y paramédico que cubren la demanda en su totalidad, atendiéndose el servicio de las 7 hs. hasta las 22 hs. para su control y vigilancia con intereses comunes como es la enseñanza-aprendizaje, además que tiene la responsabilidad de acuerdo a un objetivo del plantel "Formar una conciencia cívica frente a la familia, su país y la humanidad", dentro de este objetivo se puede incluir una enseñanza-aprendizaje en favor de la salud-enfermedad y de esta manera se modifique. Para ello he elaborado algunas sugerencias generales y específicas de trabajo que son las siguientes:

**Generales:**

1. Dirigir las acciones a los principales problemas de salud.
2. Proporcionar servicios de promoción, prevención y tratamiento mediante la aplicación de métodos y planes sencillos.
3. Colaborar en la modificación de los factores condicionantes en coordinación con las instituciones dedicadas a ello.
4. Participar en los programas del Sistema Nacional de Salud.

**Específicos:**

1. Promover e incrementar acciones de medicina integral dando énfasis especial a actividades de medicina preventiva.
2. Impulsar investigaciones de los problemas de salud individual y colectiva de la población adscrita como: drogadicción, farmaco-dependencia, alcoholismo y enfermedades de transmisión sexual.
3. Que los programas se dirijan a los principales problemas de salud de los alumnos, como la capacitación del personal médico y paramédico.
  - Infecciones respiratorias y digestivas.
  - Problemas traumatológicos.



- Trastornos ginecológicos.
- Padecimientos oftalmológicos.
- Padecimientos odontológicos.

4. Propiciar la participación de la comunidad incluyendo al personal docente y administrativo y principalmente a los alumnos.

Como lo aprendido y practicado en el transcurso del servicio social fue muy positivo, se sugiere que convendría aprovechar los campos que nos otorgan este tipo de experiencia, ya que nos dá oportunidad de ampliar nuestras capacidades como Licenciado en Enfermería y Obstetricia; permite a cada pasante, tener una perspectiva mayor en el campo de la investigación, ya que estos campos ofrecen a los pasantes el participar y colaborar en proyectos así, no dejar desocupados estos lugares, darles gran importancia y estímulos a los estudiantes para que se interesen en ellos, todo conducirá al reflejo de la trayectoria de la profesión.

Ya expuesto todo, se espera que sea tomado en cuenta que todo trabajo realizado tiene su importancia, y está elaborado por un conjunto humano interdisciplinario, que como único es el de mejorar el bienestar de los individuos en el devenir del proceso salud-enfermedad, con acciones eficientes y oportunas en los niveles de atención a la salud.

## B I B L I O G R A F I A

- ALPORT, G. TEORIA DE LA PERSONALIDAD. Edit. Paidós, Buenos Aires, Arg. 1960.
- CASSORLA LA SALUD DE LA ADOLESCENCIA Y EN LAS AMERICAS. O.P.S. Publicación Científica. 489: 268 - 80. 1986.
- DANIELS, G? VICTOR. SIDA SINDROME DE INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA. Edit. El Manual Moderno 2a. Ed., México, 1988.
- DIRECCION GRAL. DE SERVICIOS MEDICOS. INFORME DE ACTIVIDADES DEL DEPTO. DE ASISTENCIA MEDICA EN PLANTELES PERIFERICOS. UNAM, 1983.
- " PROGRAMA GENERAL DE TRABAJO DEL DEPTO. DE ASISTENCIA MEDICA EN PLANTELES PERIFERICOS.
- ESC. NAL. PREPARATORIA ARCHIVOS DEL PLANTEL Y BIBLIOTECA. No. 4.

MILLER, DAVID.

VIVIENDO CON SIDA Y HIV.

Edit. El Manual Moderno, 2a. ed.,  
México, 1989. 142 p.

ATENCION DE PACIENTES DE SIDA.

Edit. El Manual Moderno. 2a. ed.,  
México, 1989. 247 p.

WARLOW, R. DOROTHY.

Enfermería Pediátrica. 5a. ED.

Edit. Interamericana, p. 731 - 733.  
1975.

## A N E X O S

1. Organigrama de la E.N.P. No. 4 Vidal Castañeda y Nájera.
2. Cronograma de las actividades realizado durante la prestación del servicio social.
3. Informe cuantitativo de las actividades de enfermería por cada mes.
4. Hoja de firmas.
5. Constancias obtenidas.