



**UNIVERSIDAD NACIONAL
AUTONOMA DE MEXICO**



40
Zej

**FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES
CUAUTITLAN**

“ XOCHITEPEC FASE III “

**INFORME DE SERVICIO SOCIAL
QUE PARA OBTENER EL TITULO DE:
MEDICA VETERINARIA ZOOTECNISTA
P R E S E N T A :
ROXANA OFELIA MEDINA GUERRERO**

**ASESOR: LIC. SAUL CASTAÑEDA FERNANDEZ
COASESOR: M. V. Z. ROGELIO BARROSO RAMOS**

CUAUTITLAN IZCALLI, EDO. DE MEXICO

1996

**TESIS CON
FALLA DE ORIGEN**

**TESIS CON
FALLA DE ORIGEN**



Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central



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 esta 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.



UNIVERSIDAD NACIONAL
AVENIDA DE
MEXICO

FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES CUAUTITLAN
UNIDAD DE LA ADMINISTRACION ESCOLAR
DEPARTAMENTO DE EXAMENES PROFESIONALES

U. N. A. M.
FACULTAD DE ESTUDIOS
SUPERIORES - CUAUTITLAN

ASUNTO: VOTOS APROBATORIOS



DEPARTAMENTO DE
EXAMENES PROFESIONALES

DR. JAIME KELLER TORRES
DIRECTOR DE LA FES-CUAUTITLAN
P R E S E N T E .

AT'NI: Ing. Rafael Rodríguez Ceballos
Jefe del Departamento de Exámenes
Profesionales de la F.E.S. - C.

Con base en el art. 28 del Reglamento General de Exámenes, nos permitimos comunicar a usted que revisamos el trabajo

del Informe de Servicio Social :

Xochitepec Fase III

que presenta: la pasante: Roxana Ofelia Medina Guerrero

con número de cuenta: 8602771-7 para obtener el TITULO de:
Médica Veterinaria Zootecnista

Considerando que dicho trabajo reúne los requisitos necesarios para ser discutido en el EXAMEN PROFESIONAL correspondiente, otorgamos nuestro VOTO APROBATORIO.

A T E N T A M E N T E .

"POR MI RAZA HABLARA EL ESPIRITU"

Cuatitlán Izcalli, Edo. de Méx., a 8 de Diciembre de 1995

PRESIDENTE

M.V.Z. Othón Straffon Muris

VOCAL

M.V.Z. Raúl Avila Morales

SECRETARIO

Lic. Saúl Castañeda Fernández

1er. SUPLENTE

M.V.Z. Víctor Quintero Ramírez

2do. SUPLENTE

M.V.Z. José Alfredo García Salazar

DEDICATORIAS

A MI MADRE POR SU CARINO Y DEDICACION-

A MI FAMILIA POR SU APOYO Y COMPRENSION-

**A OLGA GARCIA O. Y ESPERANZA GARCIA J.
POR SU AMISTAD Y AYUDA INCONDICIONAL-**

**A LA DRA. JYETTE SANDOVAL G. DRA. ESPERANZA
REYES P. LIC. ROSALBA VAZQUEZ D. LIC. VICTOR C.
Y A LA FAMILIA ARANJURENS P. POR SU AMISTAD SINCERA-**

**A TODOS MIS AMIGOS COMPAÑEROS DE ESTUDIOS
AMIGOS DE OTRAS DISCIPLINAS Y A PROFESORES DE
LA UNAM POR SUS BUENOS CONSEJOS-**

GRACIAS

ROSALBA MEDUNA

Jugamos a cientos de espejos, de
gustos distintos, es las personas
que guardamos y que nos han de-
cidido lo más valioso de esta fría
planeta: la compañía. Pues vivir
es hacerse acompañar, escoger es
el oscuro pajar, las otras vidas
que nos complementan y van
también tirando la moneda de
su parte a nuestro lado.

LEONARDO LUNA

ÍNDICE

	Pág.
PRÓLOGO	1
INTRODUCCIÓN	2
I. OBJETIVOS	4
II. METODOLOGÍA PARA EL DESARROLLO COMUNITARIO (ACAR)	5
a) Participación del MVZ. en el Servicio Social Multidisciplinario	6
b) Metodología del PMVZ.	6
III. DESCRIPCIÓN DE DATOS OBTENIDOS EN COMUNIDAD	7
1. Diagnóstico Socioeconómico	7
1.1 Logros y Obstáculos Respecto a la Organización comunitaria	13
1.2. Seguimiento y Continuidad del Proyecto Central	14
a) Aspecto Educación	14
b) Aspecto Sociocultural	14
c) Aspecto de Salud	14
2. Diagnóstico de Organización	15
3. Estudio de la Comunidad	16
4. Sistematización de Actividades	30
IV. Censo Pecuario	38
V. Proyecto Integral de Salud	48
a) Enfermedades Zoonóticas	48
b) Campañas para el control de la población canina y felina	50
c) Saneamiento Ambiental	50

	Pág.
VI. Actividades Veterinarias	51
VII. Análisis y Resultados del Servicio Social Multidisciplinario	52
VIII. Conclusión	54
 ANEXOS:	
Anexo A) Concepto y definición de rabia	55
Anexo B) Norma técnica para la prevención y control del dengue en la atención primaria de la salud	57
Anexo C) Concepto y definición de la enfermedad de chagas	63
Anexo D) Medidas de prevención de la parasitosis humana	65
Anexo E) Concepto, definición y técnicas para la toma de sangre en la prevención del paludismo	66
Anexo F) Plan de trabajo para la realización de la campaña de sacrificio de animales enfermos y abandonados en Alpuyecá	68
Anexo G) Lista de medicamentos utilizados en comunidad rural	70

AGRADECIMIENTOS

BIBLIOGRAFÍA

PRÓLOGO

El servicio social más que un requisito obligatorio para los estudiantes de las diferentes carreras debe considerarse como un paso más en el inicio de una carrera profesional, una interacción indispensable con la sociedad. Muchas veces esta práctica se realiza en instituciones gubernamentales, las cuales permiten un buen desarrollo del prestador de servicio social dentro del área a la que corresponde, pero la mayoría de estas actividades se limitan rápidamente, en lugar de enriquecer profesionalmente al individuo, en cuanto a las perspectivas de trabajo. Afortunadamente existen diferentes opciones que se adaptan a las diferentes situaciones que vive la sociedad actualmente, sobre todo aquella que se desarrolla en zonas rurales, y es allí precisamente en donde se conoce realmente lo que significa hacer labor social, además dentro de estos programas de servicio social también se puede interactuar con diferentes disciplinas.

La prestación del servicio social multidisciplinario dentro de comunidades rurales, significó toda una gran experiencia, debido a que se convive con la población durante 6 meses de permanencia continua, de tal forma que ahí duermes, comes, vives, realizas todo tipo de actividades con la población. Estas actividades son exclusivamente aquellas indispensables para lograr un desarrollo comunitario deseoso de progresar, de salir adelante apoyado en quienes estén dispuestos a ayudarnos, a entender sus problemas, comprenderlos, aceptarlos como son y sobre todo que los respeten.

El presente trabajo no solo pretende informar sobre las actividades que se realizaron dentro y con la comunidad, sino también que se comprenda que hay mucho por hacer todavía por estas comunidades rurales que aunque son demasiadas y tan diferentes entre sí, tienen algo en común, y es la falta de recursos económicos que trae como consecuencia una desorientación que no permite salir adelante, tener otras opciones para vivir en mejores condiciones, y no solo "hay pasándola" como dicen ellos, esperando que la comida no falte (tortillas, frijoles y chile principalmente) y que no les calga la enfermedad por lo menos a los chiquillos ya que tienen mala alimentación lo que les produce diarreas entre otras cosas, si de lo contrario se enferma la mamá o el papá entonces los hijos tendrán que trabajar, ó si el padre los abandonó, ó simplemente es un vicioso que no aporta dinero a la casa, entonces ellos se ven obligados a hacerlo junto con la mamá para poder sobrevivir. Resulta imposible lograr mejoras rápidas dentro de la comunidad durante solo 6 meses de servicio social, siendo además tantos los problemas a los que se enfrenta diariamente la población y que de alguna forma requieren de orientación adecuada por mínimo que este sea.

Por tal motivo solo se continuaron los trabajos iniciados anteriormente por las fases I y II, y se iniciaron otros logrando la satisfacción de la comunidad y en espera de que la siguiente fase pueda concluirlos satisfactoriamente en conjunto con la comunidad, ya que es ella quien indica y decide cuáles son sus necesidades y los problemas inmediatos a solucionar de manera consiente, así se evita de alguna forma el paternalismo tan usado por ideologías políticas, que lejos de causar un bienestar a la comunidad, le crea un pensamiento y una actitud egoísta y mediocre de vivir da aquello que se les da sin tener que pagar o trabajar. Esto hace que la gente deje a un lado la obligación que tiene con ella misma, con la sociedad y con el propio país de luchar para salir adelante y formar juntos una sola fuerza que nos permita vivir en armonía.

INTRODUCCIÓN

El programa Xochitepec se desarrolla en el Estado de Morelos, en donde se ha iniciado y continuado un extenso trabajo por brigadistas a través de periodos de 6 meses con las fases I, II y la correspondiente a este periodo como "Xochitepec fase III, mismo en el que han participado desde su apertura un total de 15 estudiantes provenientes de 10 Facultades o Escuelas Incorporadas a la UNAM, con las disciplinas de Enfermería, Biología, Trabajo Social, Ciencias de la Comunicación, Cirujano Dentista, Desarrollo Agropecuario, Artes Visuales y Médico Veterinario Zootecnista.

Antecedentes del programa Xochitepec.

Fase I

Durante el desarrollo de esta primera fase, la brigada inicio un trabajo arduo en lo referente al trabajo social dentro de las colonias pertenecientes al municipio de Xochitepec, realizando trabajos de observación e investigación que permitieran conocer los principales problemas y necesidades que presentará la comunidad, implementando la metodología de la autogestión rural; se coordinó la brigada con el DIF (Desarrollo Integral de la Familia), Centro de Salud y Presidencia Municipal de Xochitepec, para hacer entrega de despensas familiares, canalización y orientación con pláticas de drogadicción, alcoholismo y planificación familiar.

Fase II

En esta fase la brigada desarrolló más específicamente las principales necesidades de la comunidad, manejándose como proyectos centrales. Los cuales se dieron a conocer en la colonia para que fuera la misma colonia quien aceptara y realizara las gestiones necesarias de organización, apoyados y orientados por los integrantes de la brigada en forma multidisciplinaria. Los trabajos complementarios efectuados por la brigada fueron también la entrega de despensas familiares, pero únicamente en la localidad de Alpuyeca y colonias aledañas.

Fase III

Durante esta fase del programa, dentro de otras cosas, se realizó la corroboración del diagnóstico socioeconómico de la población, encontrando lo siguiente: Xochitepec es uno de los 33 Municipios del Estado de Morelos dividido en 24 localidades, siendo las más importantes la Cabecera Municipal, Raal del Puente, Atlacholcaya y Alpuyeca. Esta última sede de nuestro trabajo, al igual que las colonias aledañas principalmente la colonia de Las Palmas.

La población no cuenta con rasgos étnicos propios, solo algunas personas conocen el dialecto llamado "mexicano", su estatura es en general media (1.60 mts.), su tez es morena y de cabello oscuro.

Los problemas a los que se enfrenta la población día con día son diversos, sin embargo algunos de los más apremiantes son que casi el total de la población se dedica al trabajo en el campo como jornaleros y cuando no hay cultivo en la zona se crea un gran índice de desempleo que provoca la emigración de una parte de los habitantes; el restante aumenta los problemas de vandalismo, alcoholismo y drogadicción lo que crea una desintegración familiar, sumando a esto un gran índice de analfabetismo.

Debido al tipo de suelo montañoso no se ha permitido tener un eficiente sistema de tubería de agua potable, instalación de luz eléctrica a toda la comunidad y no existe el drenaje, lo que crea muchos problemas de saneamiento ambiental.

En lo que se refiere al área pecuaria dentro de la comunidad, la producción animal no es una de las actividades que se realiza como tal por los pobladores, debido a la falta de recursos económicos, al tipo de suelo y a la su poca disponibilidad, entre otras cosas. Sin embargo se tuvo la oportunidad de trabajar con otras colonias aledañas realizando consultas veterinarias, se dio orientación a cerca de los beneficios que se tienen al realizar la orquilectomía o castración tanto en los animales jóvenes, como también en aquellos que ya son adultos y son destinados para consumo.

De tal forma y a base de constancia, se consiguió realizar esta práctica únicamente en una de estas explotaciones y exclusivamente en dos animales. Las demás familias que se dedican a criar sus cerdos no mostraron interés alguno debido a diferentes circunstancias e ideologías.

I. OBJETIVOS:

ACADÉMICO

Realizar actividades de trabajo que permitan aplicar y fortalecer los conocimientos adquiridos durante la formación académica a situaciones reales en una comunidad rural, en forma conjunta con otras disciplinas.

SOCIAL

Buscar alternativas que ayuden a solucionar problemas a los que la población rural enfrenta, así como dar servicios de asistencia, capacitación, pláticas y orientación que ayuden a la organización, superación y al beneficio de la comunidad.

GENERAL DEL PROGRAMA DE SERVICIO SOCIAL MULTIDISCIPLINARIO

Realizar el servicio social en apoyo al sector rural, mediante el inicio, continuidad y término de un proyecto central, el cual se desarrolla en un periodo de 6 meses por brigadas multidisciplinarias.

ESPECIFICO DEL PROGRAMA XOCHITEPEC FASE III

Como tercera fase dar seguimiento al Área de Salud: construcción de letrinas, saneamiento ambiental; Educación: construcción de jardín de niños y Escuela Primaria; Sociocultural: construcción de cancha de basquetbol y Oficina Comunal.

Objetivos Complementarios.

-Aprovechar al máximo las cualidades productivas de los animales en beneficio del hombre, así como evitar o reducir al mínimo las enfermedades que puedan transmitir mediante la elaboración y realización de campañas sanitarias, detección y tratamiento de los casos latentes de enfermedades tropicales de la zona (dengue, paludismo y enfermedad de chagas)

-Otorgar el apoyo necesario para la realización de las campañas de salud (planificación familiar, nutrición, SIDA, higiene personal, etc.), así como administrar las vacunas correspondientes a la campaña Nacional de Salud, atención a casos de alecránismo e impartición de un curso de primeros auxilios.

II. METODOLOGIA PARA EL DESARROLLO COMUNITARIO (ACAR).

En nuestro país, el desarrollo comunitario ha asumido características muy particulares, las cuales han variado en cada administración, pero sin perder el objetivo principal: integrar a los sectores marginados, sobre todo a los grupos indígenas al proceso de desarrollo nacional. Durante el proceso metodológico que impulsa el Departamento de Programas Rurales (DPR) denominado acción Conjunta para la Autogestión Rural (ACAR), se favorece el trabajo comunitario ya que, es a través de la realización del servicio social, como se impulsarán diversas actividades que paulatinamente fortalezcan la organización comunitaria que exista en la población; el trabajo comunitario que se realice dentro de una comunidad, lo decidirán los propios habitantes al permitirles, a ellos mismos, tomar en sus manos todas las decisiones que impliquen el desarrollo de su vida comunitaria.

Hace 7 años el Programa del Servicio Social Multidisciplinario (PSSM), a través del DPR, inició el proceso metodológico ACAR. Dicho proceso tiene como marco teórico, la autogestión rural, la investigación participativa y el trabajo comunitario. Para desarrollar esta metodología, es necesario iniciar con el respeto hacia la comunidad, considerando su forma de vida, que siempre es diferente a la nuestra, su forma de pensar, tradiciones, prioridades, capacidad de decidir, y en general, la forma diaria en la que ellos ven su vida. El proceso tiene de 8 etapas, cada una de ellas tiene su función por lo tanto deben cubrirse todas, con ello se garantiza el seguimiento del proceso.

Etapa	Momento	Principales Actividades
I	Vínculo UNAM-Comunidad	* Pelcción de brigada; Visita de reconocimiento; Solicitud de brigada; Informe de supervisión; Apertura del programa
II	Reuniones Informativas	* Programación (lugar, objetivos, minutas, etc.); 1a., 2a. y 3a. Reunión informativa.
III	Seminario de capacitación	* Programación (lugar, objetivos, invitación a ponentes, etc.); Manual del brigadista cada 6 meses; Exposiciones sobre temas relacionados al trabajo comunitario; Dinámicas; Conclusiones; Instrumento de evaluación.
IV	Conformación de brigadas	* Programación (lugar, objetivos, criterios de selección, etc.); Reunión; y Formato de conformación.
V	Talleres de integración	* Programación (lugar, objetivos, etc.); a Brigadas (Integración de brigada, Información específica del Programa, Carpeta de trabajo, instrumento de evaluación); a Programas (Exposición - diversos temas; Relación institucional, Fondos regionales de Solidaridad, etc.).
VI	Enlace de brigadas	* Programación (lugar, objetivos, etc.); Exposición de actividades por brigada con audiovisual; Intercambio de experiencias; Conclusiones; Instrumento de evaluación.
VII	Taller de sistematización y asesorías	* Programación (lugar, objetivos, etc.); Aviso oportuno a brigadas para la realización del taller.; Reunión previa con responsables de la brigada; Exposición de actividades por brigada; Proyecto central, Actividades complementarias y Problemática; Calendario de supervisión; Instrumento de evaluación.
VIII	Supervisión	* Programación (Calendrarización, Guía, Materiales); En comunidad: -Reunión DPR-Brigada. -Reunión DPR-Contraparte. -Reunión DPR-Contraparte-Brigada.

Para que se pueda tener continuidad en los programas, necesariamente, debe considerarse las transformaciones y los cambios que cada comunidad tiene en cada periodo.

a) Participación del MVZ en el Servicio Social Multidisciplinario

Como integrante de la brigada Xochitepec fase III de servicio social multidisciplinario en comunidad rural, y de acuerdo al proceso metodológico del DPR, se colaboró con los habitantes de la comunidad en la búsqueda de alternativas que puedan dar solución a la problemática que presentaban para subsistir impulsado por procesos autogestionarios, los cuales se entienden como "las acciones que debe realizar la comunidad para crear y construir su estructura económica, política y social, bajo gestiones organizadas por los mismos habitantes en forma responsable, colectiva y democrática".

Se realizó la corroboración y análisis del diagnóstico socioeconómico, diagnóstico de organización y Estudio de Comunidad con la finalidad de evaluar concretamente las soluciones más viables a los problemas planteados por la comunidad, fortaleciendo además la interacción de la brigada con la comunidad a través del trabajo colectivo realizado cotidianamente (cosecha, corte de flores, limpieza y medición de terrenos, participación en festejos socioculturales y tradicionales de la región).

Se coordinó la Brigada con la comunidad, autoridades e instituciones de Xochitepec para la exposición y calendización de actividades a desarrollar según las necesidades detectadas en la comunidad (proyecto central y actividades complementarias), para asistir a juntas realizadas por la comunidad y los comités de trabajo para evaluar la organización y llevar a cabo las gestiones necesarias para el desglose del trabajo en cada situación.

En el trabajo complementario por disciplina, como PMVZ; se trabajó con la brigada para asistir a la población en la prevención de la salud, en coordinación con el Centro de Salud de Alpuyeca, mediante pláticas dirigidas a las escuelas principalmente, Centro de Salud y a la comunidad en general.

Realización de un sondeo pecuario en la colonia las Palmas, para otorgar asesoramiento zootécnico; apoyo en la campaña de vacunación antirrábica, en la detección de posibles casos de tripanosomiasis, dengue clásico y paludismo; otorgamiento de consultas veterinarias en general, recibiendo a cambio una cooperación mínima (monetaria) para la recuperación del medicamento, el cual en un 50% fue donado por laboratorios del área veterinaria y el otro 50% fue adquirido en forma personal, para formar un botiquín que tuviera lo mínimo necesario.

b) Metodología del PMVZ.

Para la realización del trabajo Xochitepec fase III, se realizó un calendario de actividades de la brigada incluyendo aquellas que se pretendían alcanzar en forma unidisciplinaria. De tal forma que se manejaba tiempo para estudiar, investigar y realizar las expectativas de trabajo detectadas dentro de la comunidad en el área veterinaria.

En el caso de las consultas generales, se realizó la anamnesis al dueño, el examen propedeútico y manejando un diagnóstico presuntivo se dio tratamiento sintomático, el tiempo necesario para resolver el cuadro clínico. En el momento del arribo de la brigada, se procedió a acomodar el medicamento de uso humano y veterinario en cajas de madera obtenidas en el centro de Alpuyeca, para facilitar su uso en caso necesario. De esta forma, al realizar las consultas se reponía el medicamento utilizado con o sin la cooperación recibida, a veces se recibían alimentos o frutas a cambio.

Para la impartición de las pláticas de enfermedades zoonóticas, se recabó la información necesaria en cada caso, se elaboraron rotafolios, láminas de propaganda y la respectiva calendización con la secundaria Bonifacio G., Centro de Salud, Biblioteca pública y comunidad en general. Todo esto con el apoyo de la brigada.

III DESCRIPCIÓN DE DATOS OBTENIDOS EN COMUNIDAD.

1. Diagnóstico Socio-económico de Comunidad.

Morelos se encuentra al Sur de la Sierra Volcánica transversal, la cual recorre nuestro país, de Este a Oeste, y constituye la espina dorsal del Altiplano; sus partes más elevadas se encuentran en la porción media.

Los cartógrafos señalan que Morelos está situado entre los paralelos 16° 22' y 19° 07' de latitud Norte de la línea del Ecuador y los meridianos 98° 37' y 99° 30' de longitud Oeste. Al Norte la sierra del Ajusco y sus derivaciones separan a nuestro Estado del Valle de México, específicamente de la porción donde está el Distrito Federal.

Hacia el Noreste los límites se extienden por las faldas del Popocatepetl hasta el cráter del volcán cuya pequeña área la comparte nuestro Estado con los de México y Puebla. Hacia el Oeste con los Valles de Puebla y Atlixco. Un límite Oriental lo forma el río Nexpa. Al Oeste, la Sierra de Huiztilac, prolongado en las sierras de Chalma, Zempoala, Ocuila y Miacatlán. Al sur, las Sierras de Cacahuamilpa, San Gabriel y Huautla, la cual definirá la formación territorial del Estado de Guerrero.

El Estado de Morelos cuenta con 33 cabeceras Municipales:

01. Amacuzac	12. Jojutla de Juárez	23. Tetela del Volcán
02. Atlalahucan	13. Jonacatepec	24. Tlalnepantla
03. Axochiapan	14. Mazatepec	25. Tlaltizapán de Pacheco
04. Ayala	15. Miacatlán	26. Tlaquiltenango
05. Coatlán del Río	16. Ocutlucó	27. Tlayacapan
06. Cuautla	17. Puente de Ixtla	28. Totolapan
07. Cuemavaca	18. Temixco	29. Xochitepec
08. Emiliano Zapata	19. Temoac	30. Yautepec de Zaragoza
09. Huiztilac	20. Tepalcingo	31. Yecapixtla
10. Jantetelco	21. Tepoztlán	32. Zacatepec de Hidalgo
11. Jultepec	22. Tepecala	33. Zacualpan de Amilpas

Ver mapa I, II y III.

Xochitepec se localiza al Poniente del Estado y limita al Norte con los municipios de Temixco y Emiliano Zapata, al Sur con Puente de Ixtla, al Este con Tlaltizapán y al Oeste con Miacatlán (ver mapa IV). Se encuentra dividido en 24 localidades de las que destacan por su importancia la Cabecera Municipal, Real del Puente, Atlacholoaya y Alpuyecá. Esta última, localizada a 35 minutos de la Cabecera Municipal, se encuentra dividida en colonias como son: Colonia 3 de Mayo, La Pintora y Las Palmas, entre otras.

La Colonia las Palmas se sitúa a 1 km. de distancia del centro de Alpuyecá, siendo su población de características suburbanas, cuenta con 720 habitantes de los cuales se forman 143 familias. La forma de arribar a la colonia puede ser caminando, en colectivo o taxi, a través de la calle Morelos y se continúa subiendo por la avenida de Las Palmas sobre la pendiente del Cerro (ver plano de la colonia).

En el aspecto educativo, el analfabetismo sigue predominando con un alto índice, sus causas van aunadas a sus escasos recursos económicos de la población, mismos que son destinados a la compra de alimentos básicos que sirven para su sobrevivencia. Actualmente la colonia cuenta con una Secundaria Federal "Bonifacio García", que sólo da servicio en el turno matutino. A dicha escuela asiste la mayoría de la población estudiantil de Alpuyecá, Colonia 3 de Mayo, Las Palmas y demás colonias.

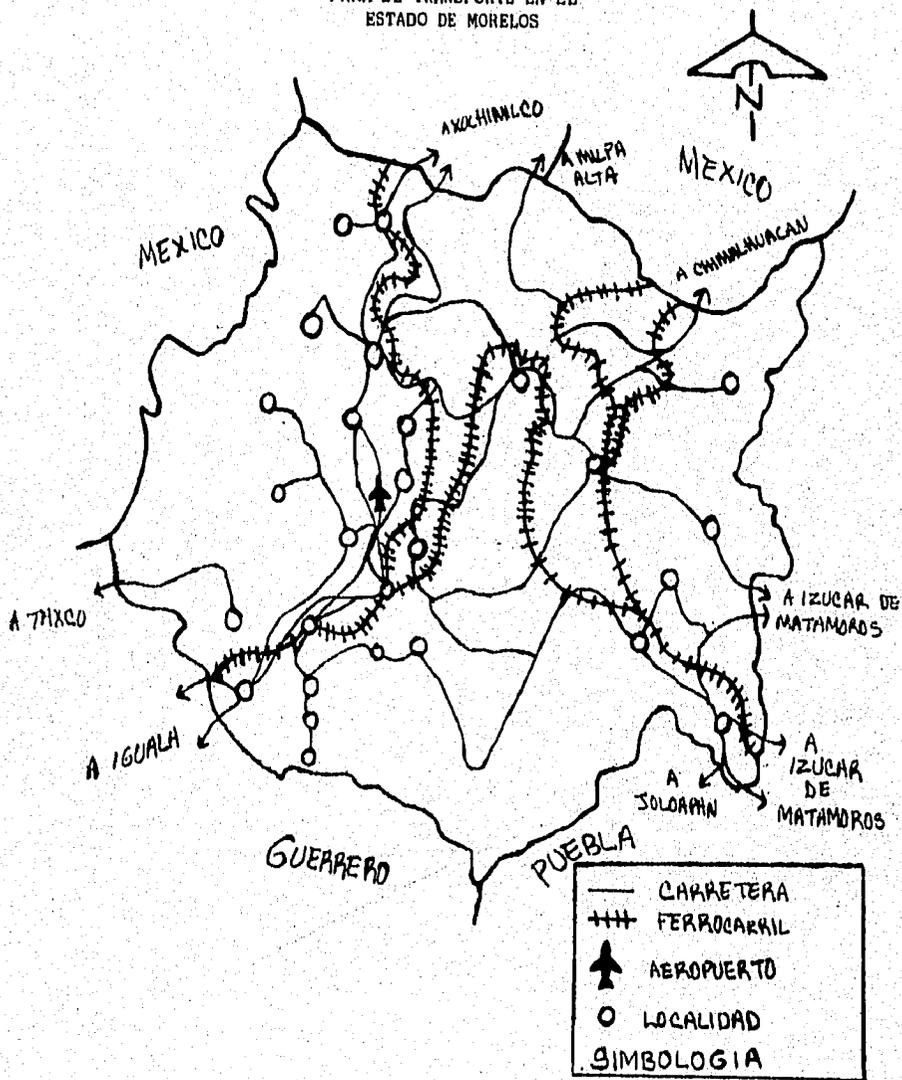
En esta población sus habitantes también cuentan con 2 jardines de niños: uno se ubica en el centro de Alpuyecá, ya bien establecido; el otro se encuentra dentro de la colonia Las Palmas - camino a Soles- el cual a través de grandes esfuerzos, entre vecinos, ha logrado tener un aula provisional; asimismo, cuenta con una Escuela Primaria ubicada en el centro de Alpuyecá con

M A P A I
CABECERAS MUNICIPALES
DEL ESTADO DE MORELOS



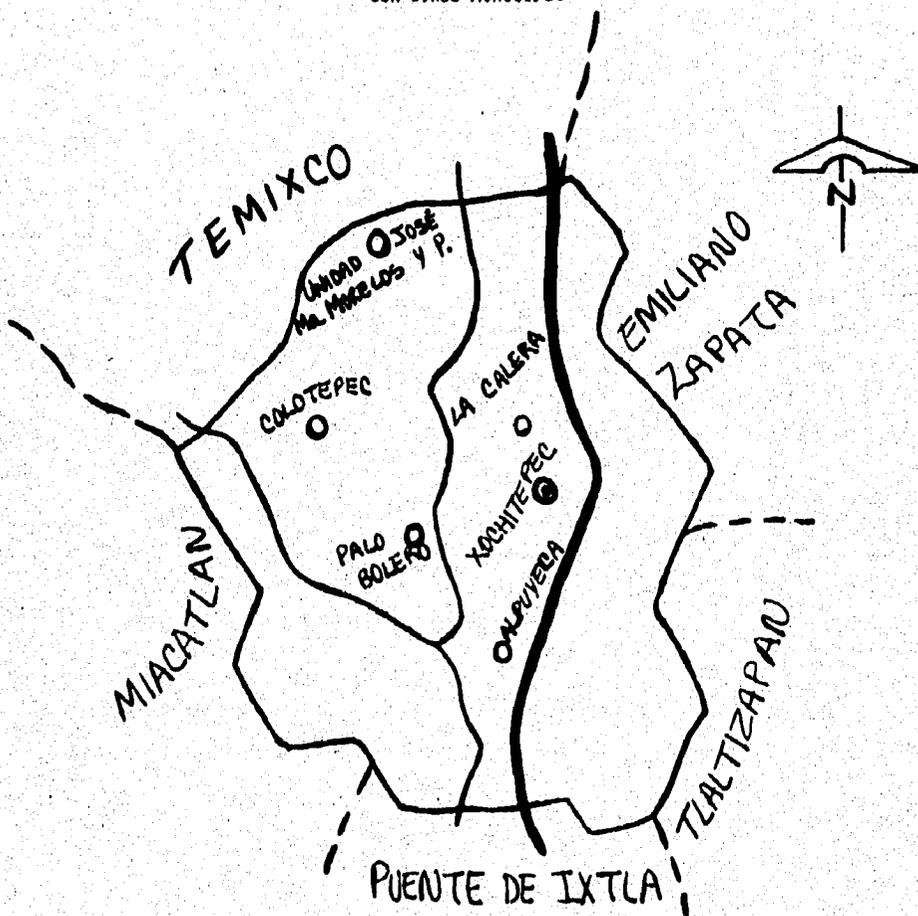
FUENTE: Historia, Biografía y Geografía de México.

MAPA III
 INFRAESTRUCTURA
 PARA EL TRANSPORTE EN EL
 ESTADO DE MORELOS



FUENTE: S.C.T. del Estado de Morelos.

MAPA IV
COLINDANCIA DE XCHITEPEC
CON OTROS MUNICIPIOS



SIMBOLOGIAS

○	COLONIA
⊙	CABECERA MPAL.
—	CARRETERA FEDERAL
—	AUTOPISTA DEL SOL

FUENTE: Libro de texto de Ciencias Sociales.

servicio escolar de dos turnos. En el turno matutino la escuela recibe el nombre de "General Ignacio Maye" y en el turno vespertino "Alfonso N. Urueta".

En lo que se refiere al aspecto político, en esta comunidad predomina la simpatía por el PRI, continuando el PRD y PAN; un alto porcentaje de la población se abstiene de votar.

La forma de organización está dada a través de comités formados por los mismos habitantes, enfocados a tareas específicas, teniendo al C. Alberto Dorantes Cadena Ayudante Municipal como máxima Autoridad en Alpuyeca. La colonia de Las Palmas se encontraba representada por el Comisariado Comunal el C. Crisógono Jiménez Soto, quien por el mal uso de su cargo, fue temporalmente removido, en su lugar se nombró una comisión de vigilancia formada por los mismos comuneros.

En el aspecto religioso predomina la religión católica, continúa en segundo lugar la evangélica y por último se profesa la Cristiana Pentecostés. La alimentación está dada en un alto porcentaje por tortilla, verdura, frijol y en ocasiones -una vez por semana- carne. Para abastecerse recurren al mercado que se localiza en el centro del Alpuyeca, los domingos al mercado de Xochitoca, los lunes a Temixco y en ocasiones a Cuemavaca.

La colonia cuenta con servicio de agua intra-domiciliaria, alumbrado público, siendo éste deficiente, no existe el drenaje formal, por lo que predomina el fecalismo al aire libre, aunque algunos hogares cuentan con fosas sépticas o letrinas; se continúa con la pavimentación de la avenida Lázaro Cárdenas Poniente, iniciada en la fase II. La colonia cuenta con el ayuntamiento Municipal, el cual tiene como tareas principales resolver problemas civiles y penales. Si la comunidad requiere de constancias de residencias, identificaciones, documentos oficiales, registros, actas de defunción, etc. se tiene que acudir a la Cabecera Municipal de Xochitepec donde se encuentra el C. Domingo Franco Rivera, Presidente Municipal Constitucional de Xochitepec Morelos.

1.1 Logros y Obstáculos Respecto a la Organización Comunitaria.

La forma de organización que más se respeta y en la que hay mayor concurrencia es la que se da con la presencia del Ayudante Municipal, cuando surgen problemáticas que afectan a la comunidad, se acude con él, se organizan reuniones para plantear la situación con la comunidad, donde se buscan los canales para una mejor solución, si es necesario se forman comités para que se responsabilicen de darle seguimiento al trabajo y para que acudan a las instituciones que se requieran, quedando a la comunidad el deber de ayudar a las personas que eligieron.

Después de formado el comité comienzan las diferencias en los puntos de vista, lo que se agrava con la falta de recursos económicos (dinero para pasajes, alimentos, adquisición de material, etc.) o debido a causas ajenas (problemas personales, condiciones climatológicas, ideologías, costumbres, etc.), como la situación que se presentó con el comisariado comunal, quien no realizó las actividades correspondientes al cargo que se le otorgó y al ser cesado en su función, cesaron también algunos trabajos.

Los problemas que más se presentaron dentro de la comunidad fueron la apatía a la participación si no se estaba directamente involucrado, por desconocimiento del proyecto, malas experiencias, por dar prioridad al trabajo o quehaceres individuales. Uno de los logros dentro de esta dinámica, fue obtener la aceptación de la brigada por los trabajos realizados dentro de la comunidad.

1.2. Seguimiento y Continuidad del Programa Central.

a) Aspecto Educación.

Se realizó una reunión con asistencia del C. Alberto Dorantes Cadena, Ayudante Municipal, el C. Abel Mendoza Silva, representante de la Presidencia Municipal, así como del comité del pre-escolar originalmente formado por alrededor de 25 habitantes de la colonia, donde se habló de la ubicación y medidas del terreno asignado para la construcción de un Jardín de Niños dentro de la colonia; se mencionó también la maquinaria de trabajo pesado que se necesita para emparejarlo, se aclaró lo relacionado al destino del dinero que originalmente otorgó la Presidencia Municipal de Xochitapec para el mobiliario del Jardín de Niños.

Posteriormente se integró un nuevo comité para dar comienzo a la construcción de un aula provisional, mismo que se encargó de las gestiones para conseguir varas de bambú y camizo, láminas de cartón, cajas de madera pintadas para utilizarlas como sillas, un pizamón y material didáctico. Una vez terminada la instalación del mobiliario del aula, se formó la lista de alumnos (traje) para el pre-escolar y se asignó una maestra por medio del Consejo Nacional de Fomento Educativo (CONAFE), quien inició sus labores a principios de septiembre en horario metulino de 9:00 a 12:00 hrs.

b) Aspecto Socio-Cultural.

Junto del terreno asignado para el aula provisional del pre-escolar, se pensó en construir un campo deportivo, quedando a la siguiente fase dar impulsos para su realización.

En la oficina comunal, como en la cancha de basquetbol ubicadas dentro de la misma colonia, sólo se quedaron iniciados los trabajos, debido al despido en el cargo del comisariado comunal, formándose una comisión que represente a los ejidatarios para vigilar lo que se hizo en esas construcciones.

En cuanto a la pavimentación de la calle Lázaro Cárdenas oriente, iniciada durante la fase anterior, el trabajo avanza notablemente, en un 80% y en espera de que se traiga el material necesario donado por la presidencia municipal para su terminación (cemento, arena y caldria), aquí se observa que el trabajo se va realizando por partes; cada vecino construye lo que le toca de acuerdo al largo de su casa, no habiendo problemas significativos.

c) Aspecto de Salud.

En lo referente al saneamiento ambiental, por medio del ayudante municipal de Alpuyecá, se consiguió el servicio del camión recolector de basura, que subirá a la colonia Las Palmas los días martes por la mañana con el requisito de dar una cooperación de un Nuevo Peso por costal o bulto, que es normalmente la forma que la gente almacena la basura.

Con respecto al proyecto de construcción de letrinas, éste ha quedado desechado temporalmente, ya que en dicha colonia que geográficamente es zona de tipo montañoso, cualquier construcción es sumamente costosa debido a la transportación de material por caminos que no están aún adaptados para su uso; además de que para la excavación se requiere de maquinaria especial apoyado por el uso de explosivos (dinamite).

Todo esto provoca gran desaliento en la población que realmente tiene genes de salir adelante.

En lo que se refiere a la elaboración de compostas, la problemática resulta ser la misma, por lo que se logró únicamente hacer la limpieza de aquéllas que se hicieron durante la fase II, situadas dentro de la Escuela Secundaria "Bonifacio García" para su re-utilización.

Debido al alto índice de enfermedades buco-dentales detectadas, y a la carencia de este servicio (la comunidad de Alpuyecá únicamente cuenta con un consultorio dental particular), se recurrió a la obtención de una unidad dental que atienda las necesidades tanto locales como de colonias vecinas.

Por tal motivo, se redactó un pliego petitorio, en el que se enumera el material y equipo necesario, así como el presupuesto aproximado y los posibles lugares de su adquisición, quedando en espera de respuesta por parte de las autoridades pertinentes a quienes se les dirigió dicho oficio: Lic. Jorge Carrillo Olea, Gobernador del Estado de Morelos; Dra. Martha L. Arredondo Ramírez, Secretaria de Bienestar Social; Lic. Guillermo Mato Velasco, Secretario General de Gobierno; Lic. Ana Laura Ortega Villa, Sub-Secretaria de Gobernación; Lic. Jorge Morales, Presidente de la Gran Comisión de la Cámara de Diputados; Prof. Domingo Franco Rivera, Presidente Municipal de Xochitlapec.

Cabe señalar la labor de la Dra. Ivette Sandoval Gallardo, Directora General del Centro de Salud de Alpuyecá, quien, por medio de una cooperación voluntaria, pretende avanzar en la obtención de equipo dental, el cual se instalará dentro del Centro de Salud, con el fin de brindar este servicio a la comunidad.

2. Diagnóstico de Organización.

La organización comunitaria, se realiza por medio de comités los cuales se forman de común acuerdo con los habitantes de la colonia, mediante una junta que se lleva a cabo con la presencia del Ayudante municipal, con el fin de resolver cualquier problema que afronte la comunidad y dar continuidad a los proyectos avanzados, o los que se pretendan iniciar para beneficio de la misma. Actualmente la colonia Las Palmas cuenta con cuatro comités, los cuales están destinados para los avances de las siguientes obras:

- Pavimentación de la Avenida Lázaro Cárdenas oriente, la cual a la llegada de la brigada se realizaba con apoyo de algunos vecinos interesados en la obra, logrando su avance en un 20% aproximadamente durante la estancia de la brigada; alcanzando un 80% del total. Posteriormente el trabajo se detuvo indefinidamente por falta de material (grava, cemento y calidra), el cual otorgaba la Presidencia Municipal.

- En lo que respecta a la construcción de la Iglesia se ha avanzado en forma lenta a falta de una buena organización, apoyo y asesoría; además de que el problema principal sigue siendo la carencia de material para su construcción.

- En la construcción de las canchas de basquetbol solamente se avanzó en una parte del piso, y al igual que en las obras anteriores, ésta se encuentra inconclusa.

Cabe señalar que a pesar de ser una fase de continuación, se tuvieron que establecer nuevos proyectos de trabajo para el desarrollo comunitario, como lo fué, el inicio en la construcción de un aula provisional del jardín de niños, para posteriormente realizar su construcción formal (gracias a la formación de un nuevo comité de trabajo); y la construcción de la oficina comunal; en ambas actividades se contó con el apoyo de la comunidad para limpieza de los terrenos; y el acarreo de material para edificar un aula provisional; así como la elaboración del mobiliario temporal para el aula, con material de la región.

En cuanto a la construcción de la oficina comunal que se encontraba a cargo del comisariado comunero, se suspendió la obra por problemas internos entre comuneros y por mal manejo de tierras destinadas a la vivienda.

3. Estudio de la Comunidad.

La colonia Las Palmas perteneciente al municipio de Xochitepec, fue poblada en el año 1979, ésta se encuentra integrada por terrenos comunales que en un principio eran destinados para pastizales, posteriormente se otorgaron para habitarios de acuerdo a las siguientes disposiciones y según las necesidades de la población: se darán facilidades para la correspondiente cooperación por lota, ser mayor de 18 años, toda aquella persona que adquiera su terreno tendrá prohibido venderlo, se presentará documentación del origen de la (s) persona (s) como son: carta de buena conducta expedida por la Ayudantía de su localidad anterior.

La colonia se ubica sobre la pendiente del Cerro de la Corona, limitada al norte con ésta, al sur con propiedades particulares, al oriente con el ejido de Alpuyecá y al poniente con el campo de Solís.

El tipo de suelo es rocoso, por lo que antorpece el avance de ciertos proyectos (construcción de letrinas, compostas, aula provisional del Jardín de Niños y Oficina Comunal), la temperatura es elevada siendo de calor seco y alcanzando hasta 28 grados Centígrados; la flora pertenece a la selva baja espinosa, la fauna está compuesta por:

- Reptiles: lagartija, iguana, camaleón, coralillo, cascabel.
- Artrópodos: cucaracha, chinche besucóna, mosco aedes y anófeles, mosca tábano, tarántula y ciempiés.
- Roedores: ratón, tejón, tlacuache y ardilla.
- Cuadrúpedos: amadillo, caballo, asno, mula, perro, gato, cerdo, cabra, conejo.
- Aves de corral: gallina, guajolote, ganso, pichón, paloma, pato y pavorreal.
- Batráceos: rana, sapo, ajolote. Pájaros: Calandria, zopilote, búho, cenizante, gorrón, cardenal, clarín jilguero, pijo, perico australiano, colibrí, entre otros.

Dentro de la comunidad de Alpuyecá, una de las fiestas más importantes es la efectuada en honor de San Ramos, que es el Patrón del pueblo por lo que se congrega la totalidad de la población para rendir culto y bendecir sus palmas y otra es la del día de la Santa Cruz (3 de Mayo), en ambas se realiza una danza que se interpreta desde generaciones alrúa llamada "Los Tecuanes", quienes representan una antigua leyenda de la cacería de un tigre que destruyó las cosechas de una hacienda ubicada en la población.

En ella participan cazadores, un tirador, un rastreador con su perro y un flechador, además los acompañan zopilotes que rondaban las zonas de cultivo (representados por hijos de los mismos danzantes), y dos médicos que según la tradición se encargan de curar a los que son atacados por el tigre.

Uno de los personajes más espectaculares de esta danza y el cual causa bastante temor entre las muchachas espectadoras, es el "ermitaño o resueño" ya que durante todo el tiempo que dura la representación de la cacería, realiza todo tipo de bromas a los espectadores o a los mismos danzantes emitiendo una chillante y sonora risa como señal de triunfo.

La representación termina cuando el ermitaño es contratado por el dueño de la Hacienda para matar al tigre, ya que él es el único que sabe cómo hacerlo, ya que dentro de su aislamiento había aprendido todas las artimañas que el tigre realizaba.

La población de Las Palmas está formada por 720 habitantes mestizos, su indumentaria ha evolucionado y son pocos quienes conservan el uso de sombreros y huaraches, en donde se observa que es mayor el número de hombres en comparación con las mujeres, lo que suma un total de 57.7% de adultos. Así tenemos que los jóvenes tienen un 13.88%, la población infantil un 28.48%, ocupando ambos el 42.34% del total de la población y las personas de la tercera edad ocupan el 6.35% (ver tabla y gráfica 1).

De los habitantes de la colonia Las Palmas, el 61.81% son originarios del estado de Morelos, el 13.96% de Guerrero y el 4.19% de otros estados (ver tabla y gráfica 2). El tiempo de residencia en años es variado (ver tabla y gráfica 3).

En cuanto al estado civil de los colonos, se detectó que predominan los casados ocupando de esta manera el 25.27%; el segundo lugar los solteros con un 16.35%; los que viven en unión libre el 13.33%; los viudos y separados ocupan un 2.63% (ver tabla y gráfica 4).

De 140 familias el 50.7% tiene de 3 a 5 hijos; el 39.2% de 0 a 2 hijos y el 10% de 6 a 6 (ver tabla y gráfica 5). En el aspecto educativo los grupos de población analfabetizada representan 68.64%, teniendo de esta manera un 11.33% de analfabetas. Sólo el 46.65% del total de la población ha tenido estudios terminados como es la primaria (21.66%), secundaria (16.33), carrera técnica (4.83%) y carrera a nivel licenciatura (0.83%); de esta manera tenemos que el 53.32% del total de la población se ha quedado con estudios incompletos, siendo la principal causa la falta de recursos económicos, por lo que realizan diversas actividades que les generen dicho apoyo (ver tabla y gráfica 6).

La población económicamente activa es de 32.87% representada por jornaleros, campesinos, empleados, comerciantes, albañiles, carpinteros, herreros, electricistas, chofares, meseros, etc.; el 67.07% de la población inactiva está formada por jubilados, amas de casa y estudiantes, lo que acentúa la falta de recursos económicos en la colonia en estudio (ver tabla y gráfica 7).

El ingreso económico es semanal, subsistiendo el 41.04% de la población con una aportación de 150 a 100 nuevos pesos, destinados para la alimentación y para alguna otra necesidad (ver tabla y gráfica 8).

La comunidad presenta características suburbanas; el 10.3% de los habitantes son ejidatarios (campesino asalariado), el tipo de tierra es comunal, la colonia se comunica (directamente) con la carretera federal Alpuyea-Grutas. La comunidad cuenta con servicio de transporte; taxi y colectivo, el primero cobra de 10 a 12 nuevos pesos del centro de Alpuyea a la colonia Las Palmas, el colectivo tiene tarifa de 1 nuevo peso por persona teniendo como terminal la secundaria Federal "Bonifacio García".

Actualmente la colonia no cuenta con servicios de teléfono, correo, telégrafo, entre otros, por lo que se recurre a una caseta telefónica ubicada en Alpuyea, sobre la avenida Guerrero; ésta funciona en forma de conmutador para los demás teléfonos de Alpuyea Centro, los números de la caseta son: 12010, 12548, 12034, 12585, 12101, 12792 con lada 91-739. Para el servicio de correo y telégrafo se debe acudir a Xochitpec que es donde se localiza el apartado postal #14 de la Brigada.

**TABLA 1.
POBLACION TOTAL POR SEXO Y EDAD.**

EDAD/AÑOS	MASCULINO	FEMENNO	TOTAL	%
0 - 4	56	45	101	14.02
5 - 9	57	47	104	14.44
10 - 14	48	54	100	13.88
15 - 19	30	57	87	12.08
20 - 24	43	27	70	9.72
25 - 29	24	34	58	8.05
30 - 34	29	20	49	6.80
35 - 39	28	30	58	8.05
40 - 44	17	15	32	4.44
45 - 49	08	07	15	2.08
50 - 54	08	05	13	1.80
55 - 59	06	06	12	1.66
60 - 64	07	03	10	1.38
65 - 69	03	04	07	0.97
70 - 74	01	01	02	0.27
MAS DE 80	00	02	02	0.27
TOTAL	363	357	720	99.99

**TABLA 2.
NUMERO DE FAMILIAS SEGUN LUGAR DE PROCEDENCIA.**

ESTADO	NUMERO DE FAMILIAS	%
MORELOS	117	81.81
GUERRERO	20	13.98
OTROS	06	04.19
TOTAL	143	99.99

**TABLA 3.
TIEMPO DE RESIDENCIA POR FAMILIA.**

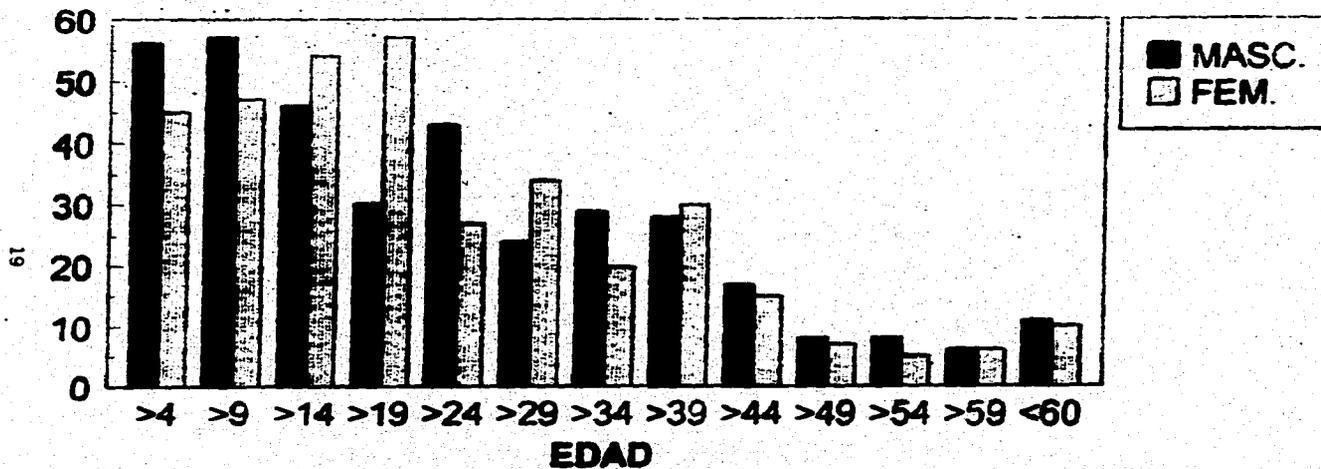
TIEMPO EN AÑOS	NUMERO DE FAMILIAS	%
0-9	63	65.35
10-19	43	33.85
20-29	00	0.0
30-39	01	00.78
TOTAL	127	99.99

FUENTE: Estudio socio-económico realizado en la Colonia Las Palmas de Alpuyec, Xochitpec Edo. de Morelos.

GRAFICA 1.

POBLACION TOTAL POR SEXO Y EDAD.

No. PERSONAS

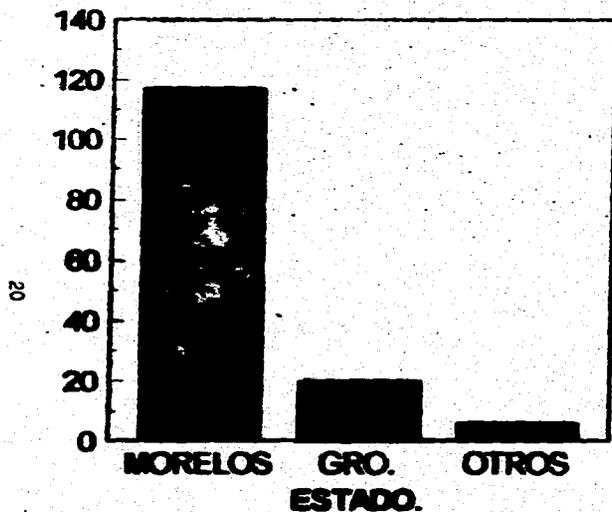


FUENTE: TABLA 1.

GRAFICA 2.

No.FAM.POR ESTADO/PROCEDENCIA.

No. FAMILIA

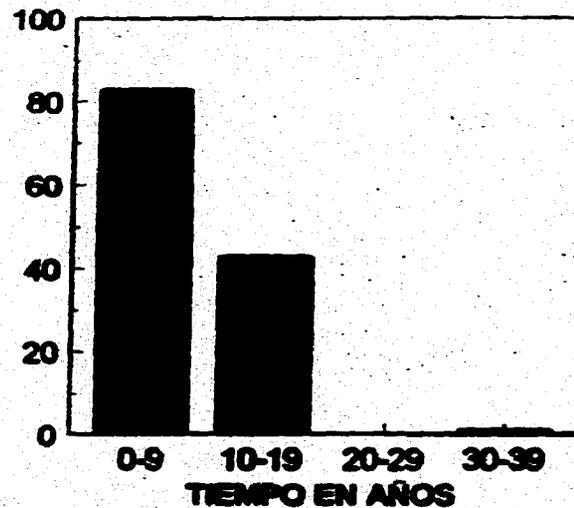


FUENTE: TABLA 2.

GRAFICA 3.

TIEMPO RESIDENCIA/FAMILIA.

No. FAMILIA.



FUENTE: TABLA 3.

**TABLA 4.
ESTADO CIVIL DE LA POBLACION.**

ESTADO CIVIL	NUMERO DE FAMILIAS	%
VIUDO	12	02.89
CASADO	182	43.85
UNION LIBRE	96	23.13
SEPARADO	07	01.68
SOLTERO	118	28.43
TOTAL	415	99.99

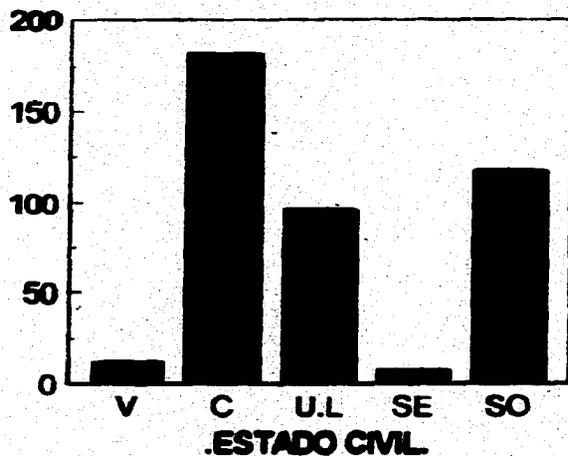
**TABLA 5.
NUMERO DE HIJOS POR FAMILIA.**

NUMERO DE HIJOS	NUMERO DE FAMILIAS	%
0 - 2	55	39.2
3 - 5	71	50.7
6 - 8	14	10.0
TOTAL	140	99.99

**TABLA 6.
ESCOLARIDAD DE LA POBLACION.**

ESCOLARIDAD	NUMERO DE PERSONAS	%
SIN ESTUDIOS	68	11.33
PRE - PRIMARIA	24	04.0
PRIMARIA INCOMPLETA	183	32.18
PRIMARIA COMPLETA	130	21.86
SECUNDARIA INCOMPLETA	45	07.50
SECUNDARIA COMPLETA	92	15.33
TECNICA INCOMPLETA	14	02.33
TECNICA COMPLETA	29	04.83
UNIVERSIDAD	05	00.83
TOTAL	600	99.99

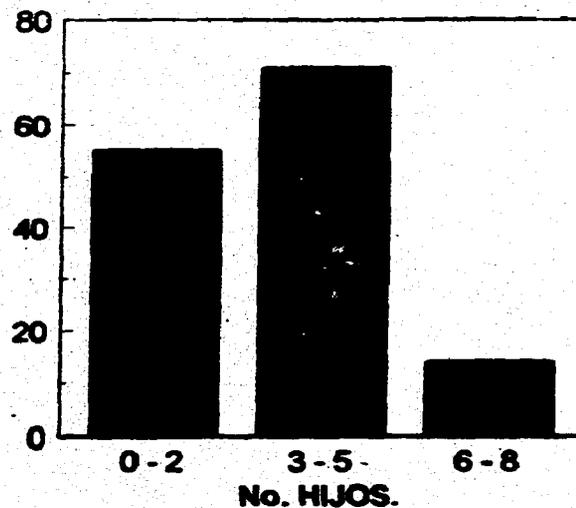
FUENTE: Estudio socio-económico realizado en la Colonia Las Palmas de Apuyeca, Xochitlapec Edo. Morelos.

GRAFICA 4.**EDO. CIVIL DE POBLACION.****No. PERSONAS.****ESTADO CIVIL**

V:VIUDO/C:CASADO/U.L.:UNION LIBRE

SE:SEPARADO/SO:SOLTERO

FUENTE: TABLA 4.

GRAFICA 5.**No. DE HIJOS/FAMILIA.****No. FAMILIA****No. HIJOS.**

FUENTE: TABLA 5.

**TABLA 7.
OCUPACION DE LA POBLACION.**

OCUPACION	NUMERO DE PERSONAS	%
JORNALERO	11	01.81
CAMPESINO	62	10.23
EMPLEADO	53	08.74
COMERCIANTE	33	05.44
ALBAÑIL	21	03.48
OTROS (mesero, chofer, herrero, etc.)	38	06.27
JUBILADO	03	00.49
AMA DE CASA	171	28.21
TRABAJADORA DOMESTICA	15	02.47
ESTUDIANTE	189	32.83
TOTAL	608	99.99

**TABLA 8.
INGRESO SEMANAL POR FAMILIA.**

INGRESO EN N.P.*	NUMERO DE FAMILIAS	%
MENOS DE 50	05	03.73
50 - 100	32	23.89
101 - 150	55	41.04
151 - 200	21	15.67
201 - 250	12	08.95
251 - 300	04	02.98
MAS DE 301	05	03.73
TOTAL	134	99.99

*nuevos pesos.

**TABLA 9.
NUMERO DE CUARTOS POR FAMILIA.**

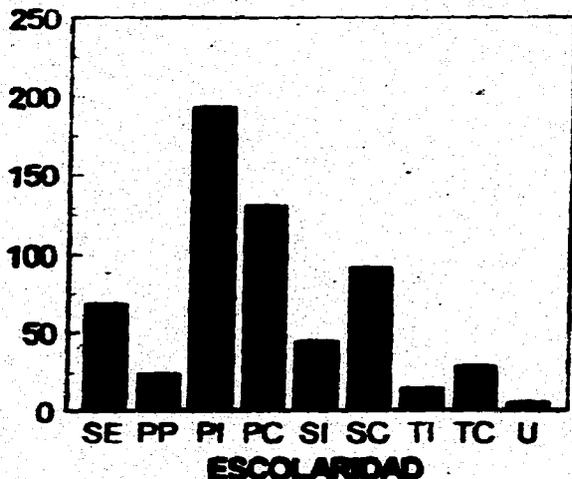
NUMERO DE CUARTOS	NUMERO DE FAMILIAS	%
UNO	55	38.48
DOS	61	42.85
MAS DE DOS	27	18.68
TOTAL	143	99.99

FUENTE: Estudio socio-económico realizado en la Colonia Las Palmas de Ajpuycá, Xochitlapec Edo. Morelos.

GRAFICA 6.

ESCOLARIDAD DE POBLACION

No. PERSONAS

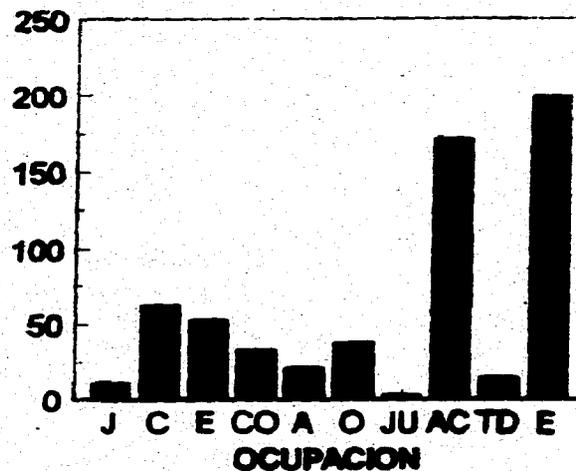


SE=SEST/PSPRE/PRM/PPR/UNO/CMPL/PCPRM/COM/PLU
 PC=SEC/INCOMP/US/SEC/COM/PLU/SEC/INCOMP/UT/SEC/COM/PLA/3/1/ERIDAD
 FUENTE: TABLA 6

GRAFICA 7.

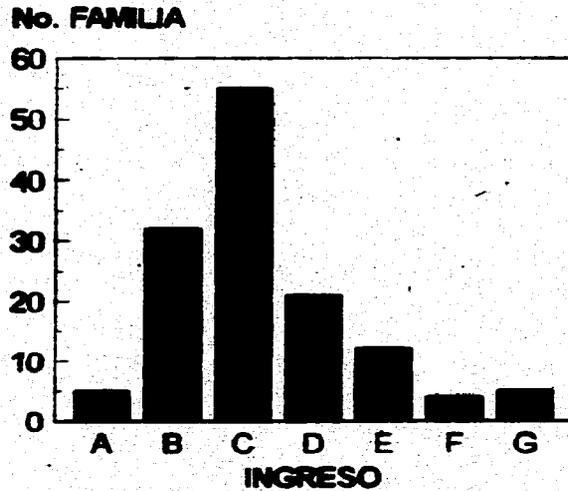
OCUPACION DE LA POBLACION.

No. PERSONAS



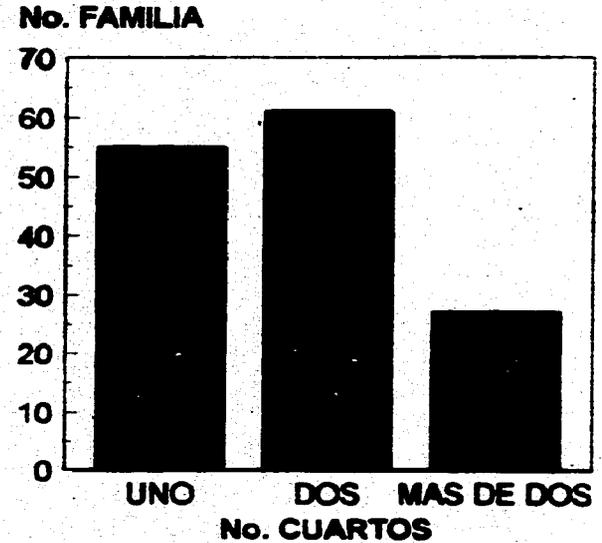
J=JORNALERO/C=CAMPESENO/E=EMPLEADO/CO=COMERCIANTE/A=ALBAÑIL
 JU=JUBILADO/CASA/CASA/TD=TRAB.DOMEST/E=ESTUDIANTE
 FUENTE: TABLA 7.

GRAFICA 8.
INGRESO FAMILIAR/SEMANA.



A: >50 / B: >100 / C: 150 / D: 200
E: >250 / F: >300 / G: < 300
FUENTE: TABLA 8.

GRAFICA 9.
No. CUARTOS/FAMILIA



FUENTE: TABLA 9.

Saneamiento Ambiental

El agua intra-domiciliaria es llevada a la comunidad mediante una bomba que se encuentra al final de la avenida Morelos misma que la sube al depósito localizado en la cima del cerro de la Corona, de ahí es distribuida por medio de tubería no adecuada (mangueras P.V.C.) que al encontrarse superficialmente (por el suelo rocoso) sufre continuamente de fugas, este servicio es cada tercer día por lo que en la mayoría de las casas se construyen piletas para almacenar un poco de agua. Se observa que algunas personas utilizan el agua de aparcie (canal) para lavar ropa y bañarse, algo que no es recomendable por lo sucia que llega.

El agua potable que se adquiere en garrafones de 19 lts., en la tienda ubicada en la Colonia, frente a la Sec. Federal la cual es expedida por camionetas que suben a venderla, es de dudosa calidad ya que no cuenta con sellos inviolables que garantizan la purificación del agua que exigen las normas sanitarias.

En cuanto al manejo de la basura resulta paradójico que siendo Alpuyeca un paso obligatorio para los camiones recolectores que vienen de otros municipios (Cuernavaca, Temixco, Tepoztlán, etc.) a dejar sus desperdicios en el tiradero municipal ubicado en la colonia de Milpillas, aquí no se haga un buen manejo de la misma debido al principio a que la gente tiene la mala costumbre y a veces la necesidad de acumular la basura para después quemarla; ahora que se consiguió que el camión suba, queda a la siguiente fase crear conciencia en los habitantes para cambiar ese mal hábito.

El censo realizado nos muestra que la mayoría de las construcciones para vivienda son de tabique y le siguen de carrizo, lámina de asbesto, cartón, madera (ver tabla No. 12) haciendo notar que el número de cuartos por familia es en un 42.65% de 2 cuartos y en un 36.46% de uno, teniendo también la mayoría piso de tierra (50.34%); sobre la disposición de excretas, en un 44.75% la gente defeca a ras del suelo, en un 27.27% en fosa séptica, etc. (tabla No. 11)

Es importante mencionar, que existe un grave problema de cucarachas y moscas las cuales abundan, así como del alto índice de picaduras (de alacrán, zancudos, hormigas, chinches, avispas, etc.) que ponen en peligro la salud y la vida de la población; ya que estos insectos son altamente venenosos y otros son vectores de enfermedades virales para las cuales no hay tratamiento, como lo son el dengue, paludismo y enfermedad de chagas.

**TABLA 10.
TIPO DE PROPIEDAD.**

PROPIEDAD	NUMERO DE FAMILIAS	%
PROPIA	118	82.51
RENTADA	04	02.79
PRESTADA	21	14.88
TOTAL	143	99.99

**TABLA 11.
DISPOSICION DE EXCRETAS.**

TIPO	NUMERO DE VIVIENDA	%
LETRINA	33	23.07
FOSA SEPTICA	39	27.27
POZO NEGRO	07	04.89
RAZ DEL SUELO	64	44.75
TOTAL	143	99.99

**TABLA 12.
MATERIAL DE CONSTRUCCION DE LAS VIVIENDAS.**

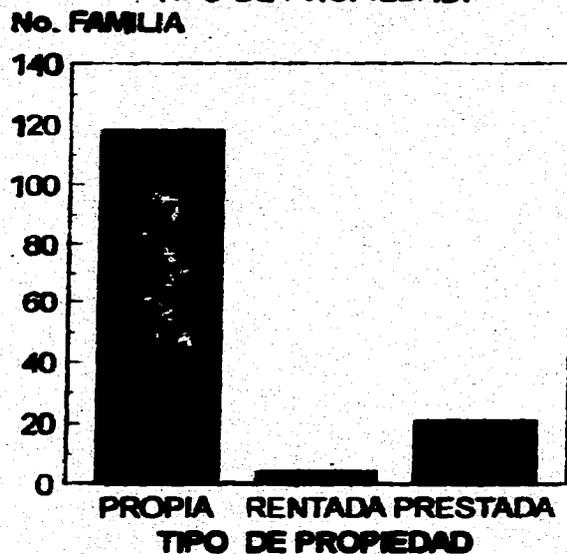
MATERIAL	NUMERO DE VIVIENDA	%
TABIQUE	109	80.14
MADERA	03	02.20
CARRIZO/CARTON	24	17.84
TOTAL	136	99.99

**TABLA 13.
TIPO DE PISO DE LAS VIVIENDAS.**

PISO	NUMERO DE VIVIENDA	%
TIERRA	72	50.34
CEMENTO	70	48.95
MOZAICO	01	00.69
TOTAL	143	99.99

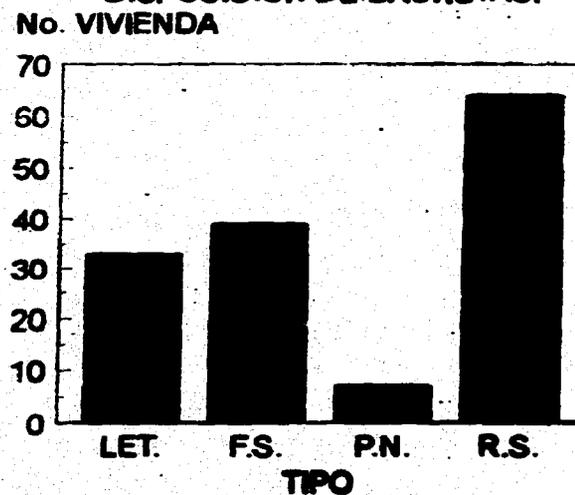
FUENTE: Estudio socio-económico realizado en la Colonia Las Palmas de Alpuyea, Xochitpec Edo. Morelos.

GRAFICA 10.
TIPO DE PROPIEDAD.



FUENTE: TABLA 10.

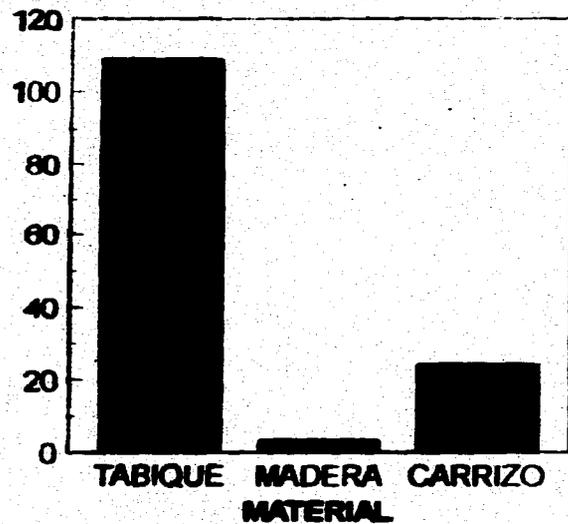
GRAFICA 11.
DISPOSICION DE EXCRETAS.



LET.:LETRINA F.S.: FOSA SEPTICA
P.N. POZO NEGRO R.S.: RAZ DE SUELO
FUENTE: TABLA 11.

GRAFICA 12.

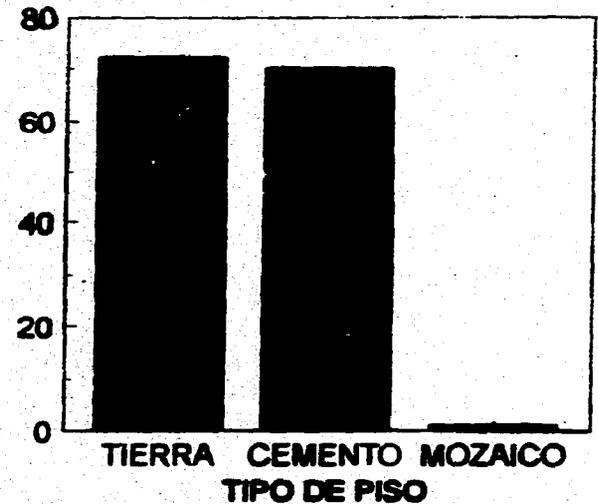
**MATERIAL DE CONSTRUCCION DE LAS VIVIENDAS.
No. VIVIENDA**



FUENTE: TABLA 12.

GRAFICA 13.

**TIPO DE PISO DE LAS VIVIENDAS.
No. VIVIENDA**



FUENTE: TABLA 13.

d) Sistematización de actividades multidisciplinares

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO
SECRETARIA DE ASUNTOS ESTUDIANTILES
PROGRAMA DEL SERVICIO SOCIAL MULTIDISCIPLINARIO
DEPARTAMENTO DE PROGRAMAS RURALES
SISTEMATIZACION DE PROGRAMAS DE SERVICIO SOCIAL
MULTIDISCIPLINARIO EN ZONAS RURALES
10º PERIODO: ABRIL - OCTUBRE 1984
PROGRAMA Y FASE: XOCHITEPEC FASE III ESTADO: MORELOS MUNICIPIO: XOCHITEPEC

Col. Las Palmas de Alpuyeca	Celebración del día del niño, organizado por la fase II	Enlace brigada-comunidad	Organización con los habitantes de la comunidad	Se efectuó la celebración y la presentación individual de los integrantes de la brigada fase III
Col. Las Palmas de Alpuyeca	Presentación con el Presidente de Bienes comunales	Iniciar comunicación y apoyo recíproco	Exposición verbal de ambas partes	Se realizó la presentación
Caseta Autopista del sol	Localización del Sr. Miguel Rojas	Platicar con el para que nos permita hospedarnos en su casa de Las palmas por los 6 meses del servicio	Exposición verbal del plan de trabajo y objetivos de la brigada dentro de la comunidad	Se consiguió el préstamo de la casa.
Cabeza Municipal de Xochitepec, Mor.	Presentación con el Presidente Municipal de Xochitepec, Mor.	Que conociera a la nueva brigada y reafirmar el convenio brigada-contraparte	Exposición verbal y presentación de carta de servicio social	No se encontró al presidente, por lo que se dejó la carta de presentación a su secretaria
Xochitepec, Mor.	Presentación con el director del Centro de Salud	Presentación de la brigada y solicitar apoyo de primeros auxilios	Exposición verbal y presentación de carta de servicio social	Se estableció el enlace con dicha institución, proporcionándose alcohol, bandal, algodón y suero vida oral.
Alpuyeca Centro	Presentación con la directora del Centro de Salud de Alpuyeca	Ofrecer apoyo para la población en general y presentación de la brigada	Exposición verbal y presentación de carta de servicio social	Se realizó la presentación, se nos dio apoyo de hospedaje incondicional y se nos invitó a la campaña antirrábica

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
SECRETARÍA DE ASUNTOS ESTUDIANTILES
PROGRAMA DEL SERVICIO SOCIAL MULTIDISCIPLINARIO
DEPARTAMENTO DE PROGRAMAS RURALES

SISTEMATIZACIÓN DE PROGRAMAS DE SERVICIO SOCIAL
MULTIDISCIPLINARIO EN ZONAS RURALES
1º PERÍODO: ABRIL - OCTUBRE 1984

PROGRAMA Y FASE: XOCHITLÉ FASE II ESTADO: MORELOS MUNICIPIO: XOCHITLÉ

Comisión Municipal de Xochitlé Titl.	Consejo personalmente al Presidente Municipal	Pedir apoyo económico, hospedaje y seguridad destinado a la brigada de servicio social	Exposición verbal del plan de trabajo y objetivos de la brigada dentro de la comunidad de las Palmas	No se encontró al Presidente Municipal por lo cual se le pidió una cita a su secretario
Cof. Las Palmas	Presentación con el director de la Sec. Benéfico García	Presentación de la brigada fase II y brindar apoyo con pláticas de salud	Exposición verbal y carta de presentación de servicio social	Se logró la calendarización de actividades dentro de la escuela
Cof. Las Palmas	Recorrido por toda la colonia para actualizar datos poblacionales	Conocer nombres de calles y proporción de la colonia en beneficio de la brigada	Recorrido de la brigada a pie, Mtz y craquis de fase II	Obtención y conversión del croquis de la colonia para uso de la brigada
Cof. Las Palmas	Visita al terreno destinado para la construcción de un Jardín de Niños	Conocer la ubicación del terreno y dimensiones para el apoyo a su construcción	Visita guiada por un integrante del comité del D.I.F. (Desarrollo Integral de la Familia)	Se conoció dicho lugar y se consiguió información sobre la problemática que presentaba en ese momento el proyecto de construcción
Cof. Las Palmas	Atención Médico-Huérano a caso de atacamano	Salvar la vida del paciente	Interrogación e inspección de signos vitales, aplicación de medicamentos vía I.V.	Se logró resucitar totalmente al paciente
Cof. 3 de Mayo	Aplicación de vacunas polio, DPT y sarampión	Apoyo al Centro de Salud en la Campaña Nacional de Salud	Visita domiciliar a toda la colonia	Se vacunó todo un 50% de la colonia

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
SECRETARÍA DE ASUNTOS ESTUDIANTILES
PROGRAMA DE SERVICIO SOCIAL MULTIDISCIPLINARIO
DEPARTAMENTO DE PROGRAMAS RURALES

SISTEMATIZACIÓN DE PROGRAMAS DE SERVICIO SOCIAL
MULTIDISCIPLINARIO EN ZONAS RURALES
1º PERIODO: ABRIL - OCTUBRE 1984
PROGRAMA Y FASE: **XOCHITEPEC II** ESTADO: **MOQUELOS** MUNICIPIO: **XOCHITEPEC**

Col. Las Palmas	Medición del terreno destinado a la construcción de la oficina comunal	Establecer limitaciones del terreno donado por los mismos comuneros	Se trazaron los límites ayudados por un maestro albañil, hilo, metro, mochar y cal	Marcar y medir los límites para obtener también el efecto de interrupción del terreno
Col. Las Palmas	Atención Médico-Humano a caso de elacranismo	Salvar la vida del paciente	Interrogación, inspección de signos y síntomas; aplicación de medicamentos vía I.V. (clorotrimetán e hidroclotiazona)	Se realizó el tratamiento al paciente
Apoyosa Centro	Se fue el vivero de la S.A.R.H. de Cuernavaca por 450 arbolitos en apoyo al Programa Nacional de Solidaridad en Reforestación	Apoyo a jóvenes en Solidaridad y a la misma comunidad en general	Se organizaron brigadas para la repartición de los arbolitos dentro de la comunidad	Se elaboraron la totalidad de los arbolitos
Cabecera Municipal de Xochitepec, Morelos	Presentarse con el nuevo Presidente Municipal	Exponer el interés de los programas de servicio social en comunidades rurales de la UNAM y realizar el convenio brigada-contraparte	Presentación de la brigada y presentación del convenio por parte de la UNAM por el Lic. Saul Castañeda	Se firmó el convenio y se dio inicio al apoyo económico para la brigada quincenalmente a partir del 15 de julio
Apoyosa Centro	Presentación con el nuevo Ayudante Municipal	Que conozca a la brigada de la UNAM y pedirle el apoyo en la seguridad de la brigada	Exposición verbal y presentación de la brigada con el personal de la Ayudaría	Se estableció el contacto formal
Col. Las Palmas	Elaboración de términos para incluir a la comunidad al curso de primeros auxilios que se imparten dentro de la biblioteca pública	Capacitar a la población interesada para beneficio propio	Mediante la exposición verbal, términos y prácticas	Registro de los nombres interesados para poder iniciar el curso

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
SECRETARÍA DE ASUNTOS ESTUDIANTILES
PROGRAMA DE SERVICIO SOCIAL MULTIDISCIPLINARIO
DEPARTAMENTO DE PROGRAMAS RURALES

SISTEMATIZACIÓN DE PROGRAMAS DE SERVICIO SOCIAL
MULTIDISCIPLINARIO EN ZONAS RURALES
1º PERIODO: ABRIL-OCTUBRE 1984

PROGRAMA Y FASE: ZOCHITEPEC FASE II, ESTADO: MORELOS MUNICIPIO: ZOCHITEPEC

Col. Las Palmas	Elaboración de un plano actualizado de la colonia	Apoyo al Presidente de bienes comunales	Recorrido por toda la colonia apoyados en croquis anteriores	Se hizo un barrido final de la ubicación de la colonia en el censo de la colonia
Col. Las Palmas	Se visitó al vivero de la S.A.R.H. "El Pájaros" en Macuilán Mar.	Obtención de arbolitos frutales y ornamentales para obsequiarlos entre la población en apoyo a la recreación nacional	Se consiguió un lote de SEDESOL por 500 arbolitos y el transporte para trasladar los arbolitos	Se cedió a la comunidad para entregar en su totalidad lo propuesto
Col. Las Palmas	Atención Médico-Humano a caso de electroshock	Salvar la vida del paciente	Inspección de signos y síntomas; aplicación de medicamentos vía I.V. (clorotrimetán e hidroclorotrimetán)	No se logró que cesaran los síntomas del cuadro de electroshock, se curó al paciente con un integrante de la brigada el IMSS de Zochitepec.
Col. Las Palmas	Asistencia a juntas y reuniones	Dar apoyo a la comunidad en la orientación y canalización de problemas a las autoridades o instituciones correspondientes	Elaboración de lista de los asistentes para la formación de comités	Conocer más acerca de la problemática de la comunidad en lo referente a la falta de alumbrado público
Aguajaca Centro	Se realizó trabajo y material distribuido para las talleres realizados para el curso de verano "mis vacaciones en la biblioteca"	Apoyo a la encargada de la biblioteca	Se realizó el trabajo en el domicilio de la brigada utilizando material desechable y el propio material destinado para uso de la brigada	Se entregó el material a la encargada de la biblioteca para la realización de los talleres
Col. Las Palmas	Se entregó el plano de la colonia al Presidente de bienes comunales	Cumplir con la tarea asignada a la brigada como apoyo a la comunidad	Se entregó el plano con tinta negra sobre papel bond blanco de 70x95 cm	Se elaboró el plano de la colonia para beneficio de la colonia y se sacó copia para uso de la brigada

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
SECRETARÍA DE ASUNTOS ESTUDIANTILES
PROGRAMA DE SERVICIO SOCIAL MULTIDISCIPLINARIO
DEPARTAMENTO DE PROGRAMAS RURALES

SISTEMATIZACIÓN DE PROGRAMAS DE SERVICIO SOCIAL
MULTIDISCIPLINARIO EN ZONAS RURALES
1º PERÍODO: ABRIL - OCTUBRE 1984

PROGRAMA Y FASE: XOCHITEPEC FASE III ESTADO: MORELOS MUNICIPIO: XOCHITEPEC

Alpoyuca Centro	Realizar un periódico mural para la biblioteca pública	Apoyo a la biblioteca	Montar lo más representativo de los cinco cursos del taller programados para verano	Se realizó dentro de la biblioteca
Alpoyuca Centro	Clausura del curso de primeros auxilios capacitando a 15 personas de las diferentes colonias de Alpoyuca	Finalización del curso en presencia del Ayudante Municipal para entregar los reconocimientos otorgados por la brigada en representación de la UNAM	Exposición verbal para agradecer su asistencia a lo largo del curso y entregando 15 diplomas elaborados en la UNAM	Capacitar al total de las personas inscritas al curso de primeros auxilios impartido por la brigada de servicio social
Alpoyuca Centro	Clausura del curso "Mis vacaciones en la biblioteca 1984" del 12 de julio al 12 de agosto	Finalizar la tarea asignada en la biblioteca como apoyo a la comunidad	Asistencia al festejo de clausura en donde también asistió el Presidente Municipal de Xochitpec Mor.	Participar con los niños del taller y con la población en general para un mejor desempeño en la realización del servicio social.
Cal. Las Palmas	Apoyo a la limpieza del terreno destinado para el jardín de niños	Limpieza terreno suficiente para la construcción de un aula provisional y obtener la designación de una maestra designada por CONAFE	Trabajo colectivo brigada-comunidad utilizando material: pajas, picos, carretillas, machetes y escobas	Se limpió terreno suficiente para construir el aula, una lavera y tener un área de juego para los niños
Cal. Las Palmas	Curso de regularización a nivel primaria	Ayudar a los niños de primaria con problemas de aprendizaje en las diferentes materias impartidas	Exposición verbal, pizarrón, gises, lápices, cuadernos y libros de la S.E.P. de nivel primaria de los mismos niños	La asistencia por parte de los niños fue poca, pero se lograron los objetivos del curso de regularización
Alpoyuca Centro	Pinar la plaza principal	Se apoyó al Ayudante Municipal para mejorar la imagen de la plaza	Trabajo colectivo de la brigada con pintura de color, brochas y cubetas	Se logró dar una imagen limpia de la plaza

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO
SECRETARIA DE ASUNTOS ESTUDIANTILES
PROGRAMA DE SERVICIO SOCIAL MULTIDISCIPLINARIO
DEPARTAMENTO DE PROGRAMAS RURALES

SISTEMATIZACION DE PROGRAMAS DE SERVICIO SOCIAL
MULTIDISCIPLINARIO EN ZONAS RURALES
3er PERIODO: ABRIL - OCTUBRE 1994

PROGRAMA Y FASE: NOCHITEPEC FASE III ESTADO: MORELOS MUNICIPIO: ZOCHITEPEC

Col. Las Palmas	Atención Médica- Humana en caso de ataque de asma	Salvar la vida del paciente	Inspección de signos y síntomas; aplicación de medicamentos vía I.V. (cloraminón e hidroperosona)	Se logró establecer satisfactoriamente la salud del paciente
Col. Las Palmas	Junta de información sobre el comité actual del jardín de niños	Informarse sobre la organización actual del comité	Exposición verbal, pizarrón, gases, presentación de documentos y lista de asistencia	Se informó sobre la organización del comité y se manifestaron las obligaciones de cada integrante
Col. Las Palmas	Construcción del aula previsional del jardín de niños	Apoyo a la comunidad para la realización de esta obra en beneficio de la educación infantil	Límines de cartón, varas de bambú, carrizo, martillos, clavos, pizas, pizarrón, cajas de madera como mesas y bancos del aula	Se construyó el aula en una semana utilizando material de la región para que se pudieran iniciar las clases con el ciclo de septiembre de la S.E.P.
Alpavaca Centrof	Elaboración de carros alegóricos para fiestas del 15 de septiembre	Apoyo a la Juventud Municipal para la realización del desfile del 15 de sept. en la comunidad	Se trabajó con el comité de fiestas, se realizaron diseños sobre la independencia, se adquirió el material y se realizó el montaje en los carros destinados para el desfile	Se elaboraron carros alegóricos para la celebración de la Independencia de México
Comisaria Municipal de Xochitpec Mir.	Recojer facos destinados para el alumbrado público de la colonia Las Palmas	Restaurar los postes del alumbrado público de la Av. principal de las Palmas y de la Av. Lázaro Cárdenas Oriente	Transferir los facos de Xochitpec y entregarlos a los integrantes del comité de alumbrado público	Tener alumbrado público en las principales avenidas de la comunidad con el cual se contasen
Col. Las Palmas	Apoyo al Centro de Salud	Detección y prevención de brotes de cólera en los habitantes de la colonia	Se trabajó en conjunto con el personal del centro de salud realizando encuestas, tomando muestras de los casos sospechosos, otorgando tratamientos y propagandas al respecto	Se evitó la propagación del brote de cólera y se realizaron medidas preventivas en beneficio de la población

**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO
SECRETARIA DE ASUNTOS ESTUDIANTILES
PROGRAMA DE SERVICIO SOCIAL MULTIDISCIPLINARIO
DEPARTAMENTO DE PROGRAMAS RURALES**

**SISTEMATIZACION DE PROGRAMAS DE SERVICIO SOCIAL
MULTIDISCIPLINARIO EN ZONAS RURALES
1º PERIODO: ABRIL - OCTUBRE 1984**

PROGRAMA Y FASE: KOCHITOTEC FASE III ESTADO: MORELOS MUNICIPIO: KOCHITOTEC

Esc. Sec. Benito Juárez	Realización del plan de trabajo elaborado en apoyo a los alumnos de la secundaria	Dar pláticas de saneamiento ambiental, enfermedades zoonóticas, higiene personal, higiene bucal e impartición de un taller de serigrafía	Exposición verbal, rotafolios, propagandas del centro de salud, pizarón, glass, capillo de diente	Enterar a la población estudiantil sobre estos temas como apoyo en la educación media superior
Esc. Sec. Benito Juárez	Limpieza de las compuestas de la secundaria para su reutilización	Dar a conocer la ubicación de las dos compuestas de la secundaria a los alumnos de nuevo ingreso, efectuar su limpieza para su reutilización en beneficio de toda la comunidad estudiantil	Exposición verbal e integración de brigadas de limpieza para acarrear la basura, tierra y piedras que ya habían tapado las compuestas	Se limpiaron totalmente las compuestas y quedaron a disposición del director de la secundaria para su correcto uso
Centro de Salud	Pláticas de enfermedades transmitidas por vectores	Enterar a la población de estas enfermedades con el apoyo de la brigada del CNEP	Exposición verbal, entrega de propagandas de las enfermedades, toma de muestras sanguíneas para su envío al laboratorio	No se realizó un seguimiento epidemiológico por diferentes circunstancias, pero se efectuó una rotación de las personas postivas a dengue
Col. 3 de Mayo	Pláticas de enfermedades transmitidas por vectores	Enterar a la población de estas enfermedades con el apoyo de la brigada del CNEP	Exposición verbal apoyada con equipo de sonido, entrega de propagandas de las enfermedades, toma de muestras sanguíneas para su envío al laboratorio	No se realizó estudio epidemiológico por causas de fuerza mayor, obteniendo únicamente la rotación de casos postivos de dengue dentro de la zona
Biblioteca Pública de Apuyuca	Pláticas de enfermedades zoonóticas	Enterar a la población sobre la importancia de estas enfermedades en la salud humana	Exposición verbal apoyada en rotafolios	Se despertó el interés de los estudiantes en la presentación de dichos enfermos
Alpeyaca Centro	Asistencia a junta de comarcas	Censurar ampliamente la problemática actual entre comarcas	Exposición verbal por parte de los comarcas, presentación de documentos y consulta a las autoridades competentes	Se destajó el actual Presidente de la junta comarcas por sus manejo de su cargo y se formó provisionalmente un comité de comarcas

**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
SECRETARÍA DE ASUNTOS ESTUDIANTILES
PROGRAMA DE SERVICIO SOCIAL MULTIDISCIPLINARIO
DEPARTAMENTO DE PROGRAMAS RURALES**

**SISTEMATIZACIÓN DE PROGRAMAS DE SERVICIO SOCIAL
MULTIDISCIPLINARIO EN ZONAS RURALES
1º PERIODO: ABRIL - OCTUBRE 1984**

PROGRAMA Y FASE: XOCHTEPEC FASE III ESTADO: MOQUELOS MUNICIPIO: XOCHTEPEC

Col. Las Palmas	Aplicación de encuestas para el estudio de: comunidad, epidemiológico y pecuario	Combinación de días del estudio de comunidad realizado por la fase anterior, conocer el manejo epidemiológico y actividades pecuarias de la comunidad	Elaboración de fichas para los diferentes estudios, se hizo una prueba piloto con el formato final de las encuestas, fotocopiado de los cédulas para el total de la población y aplicación final de las mismas.	Se aplicaron los cédulas en toda la colonia sin ningún contratiempo obteniendo información útil para el informe final del servicio social de la brigada
Centro de Salud	Apoyo en caso de diarrea	Salvar la vida del paciente	Aplicación de suero y medicamento vía I.V.	Se restituyó totalmente la salud del paciente durante de 4 días
Col. Las Palmas	Apoyo en la campaña antirrábica	Vacunar en su totalidad a los perros y gatos de la colonia para disminuir posibles brotes rábicos	Transporte del biológico en termos hasta la colonia para realizar la vacunación en forma de bañado utilizando biológico rabifica lote: 3013, jeringas de 3 cc., aplicación de 1ml. vía S.C. y entrega de registros individuales de vacunación	Se logró vacunar un 80% de la población canina y felina de la colonia
Centro de Salud	Apoyo en la campaña de vacunación antirrábica	Dar apoyo dentro del centro de salud en la vacunación de animales que llegaban a dicho lugar	Aplicación de una dosis por animal de la vacuna rabifica lote: 3013 subcutánea y registros de vacunación por animal vacunado	Dar el servicio a la comunidad que quisiera vacunar a sus animales
Aljucaca Centro	Apoyo en la semana Nacional de Salud	Aplicación de vit. A y desparasitante oral (albendazol) suspensión a niños de 6 meses de edad hasta los 4 años	Se instaló puesto fijo en el centro de la comunidad, se elaboró registro de pacientes y se entregaron preparadas y muestras de suero vit. A oral	Realizar la campaña como medida preventiva en beneficio de la comunidad
Comunidad en general	Finalización del servicio social dentro de la comunidad	Informar a la comunidad, autoridades municipales y dueño de la casa, de la salida de la brigada de la comunidad al haber terminado el servicio social por un periodo de 6 meses de permanencia continua	Se hicieron visitas personales informando además de la salida de la brigada fase III, la llegada de otra brigada fase IV para seguir continuando con la labor social dentro de la comunidad	Se entregó la casa en perfectas condiciones, se dieron las gracias a las personas de las cuales recibimos apoyo

IV. CENSO PECUARIO.

Se realizó un censo pecuario en la colonia las Palmas, con el fin de conocer más a fondo la situación zootécnica desempeñada específicamente por la comunidad y así poder dar una orientación adecuada acerca de los beneficios obtenidos con los diferentes sistemas de producción. Se elaboró de manera sencilla con el fin de conseguir que la población pudiera entender y contestar el cuestionario aplicado sin problema alguno, que no se aburriría con las preguntas ó se le quitara mucho tiempo, el resultado las entrevistas fue el siguiente. La colonia cuenta con 720 habitantes que forman 143 familias; del total de estas familias el 81.3% convive con animales (ver tabla y gráfica 1); de los animales para consumo las aves (gallinas, gansos, pichones y palomas) ocupan un 63.11%; los cerdos el 34.42%; las cabras el 1.63% y un 0.81% lo ocupa el único conejo existente en la colonia. Por otro lado los animales utilizados para trabajo (caballo, mula o burro) existen en un 9.01%; los perros ocupan el 64.75% y los gatos el 26.22% (ver tabla y gráfica 2); es importante mencionar que a pesar de que el número de animales para consumo es bajo, no existe ni un solo bovino u ovino en toda la colonia, no así en Alpuyecá (a 1 Km. de distancia) en donde hay tres grupos de ganaderos que se dedican aunque con muchos problemas (tipo de clima, suelo, falta de insumos, malas instalaciones entre otros) dos de ellos a la producción de leche y al otro a la de carne.

Debido a que el porcentaje existente de animales por especie es reducido, también se preguntó el fin zootécnico de las especies que tenía cada familia; teniendo que el 64.75% tienen perros y gatos para cuidar su propiedad o como compañía; 9.01% los utilizan para el trabajo del campo; el 20.49% los tienen como pasatiempo (de todas las especies) y solo el 5.73% tiene animales para su consumo (principalmente aves y uno que otro cerdo ya que existe el problema de cisticercosis en su carne) ver tabla y gráfica 3.

Como ya se mencionó (ver estudio de comunidad) la colonia se encuentra asentada sobre suelo rocoso lo que dificulta que el tipo de alojamiento sea el adecuado; de tal forma que el 51.83% de las familias tienen a sus animales en forma libre (de todas las especies); el 27.86% está amarrado (caballos y cerdos); el 9.01% tiene jaula de tela de alambre (gallinas); el 2.45% tiene corralitos de carrizo; 7.37% de lámina y el 1.62% de piedra y ladrillo (algunos cerdos). Esta situación como se puede apreciar afecta directamente a los animales y no solo por estar expuestos a cualquier tipo de accidentes (se pueden ahorcar, lacerar o desbarrancar), sino que son franco perfecto para la diseminación de enfermedades para otros animales y para la misma comunidad humana (ver tabla y gráfica 4).

Dada la situación socioeconómica que presentaba la población (bajos recursos) la alimentación animal consta en un 5.73% de forraje; un 11.47% de alimento comercial; el 14.75% es a base de sopas (tortilla, frijol, caldo y una que otra vez cabezas de pollo); el 16.39% por granos y el 51.83% es de desperdicio casero. Aquí se observa que el tipo de alimentación animal no es la adecuada causando problemas de desnutrición hasta cierto grado normales, si tomamos en cuenta que la misma población humana no tiene la suficiente alimentación para su propio consumo (ver tabla y gráfica 5).

Dentro del manejo preventivo indispensable para cada especie, notamos que un 4.91% de la comunidad realiza como remedio casero la aplicación de baños con agua y jabón; el 5.73% acuden con el veterinario de otra comunidad, ya que en Alpuyecá solo existe una forrajera; el 17.21% únicamente desparasita y el 82.29% realiza solamente la vacunación antirrábica (ver tabla y gráfica 6). Prácticamente notamos que el manejo preventivo de los animales no se realiza en la colonia, por falta de orientación a la comunidad, de tal forma que la vacunación canina solamente se acepta por ser gratuita y realizada dentro de la colonia por personas del Centro de Salud de Alpuyecá en forma de barrido.

**TABLA 1.
FAMILIAS QUE CONVIVEN CON ANIMALES.**

CONVIVEN	NUMERO DE FAMILIAS	%
NO	21	18.66
SI	122	91.30
TOTAL	143	99.99

**TABLA 2.
ESPECIES ANIMALES DE LA COMUNIDAD.**

CONSUMO	NUMERO DE FAMILIAS	%
AVES	77	63.11
CERDOS	42	34.42
CABRAS	02	01.63
CONEJOS	01	00.81
TOTAL	122	99.99

CARGA/COMPANIA	NUMERO DE FAMILIAS	%
CABALLOS/BURROS	11	09.01
PERROS	79	64.75
GATOS	32	26.22
TOTAL	122	99.99

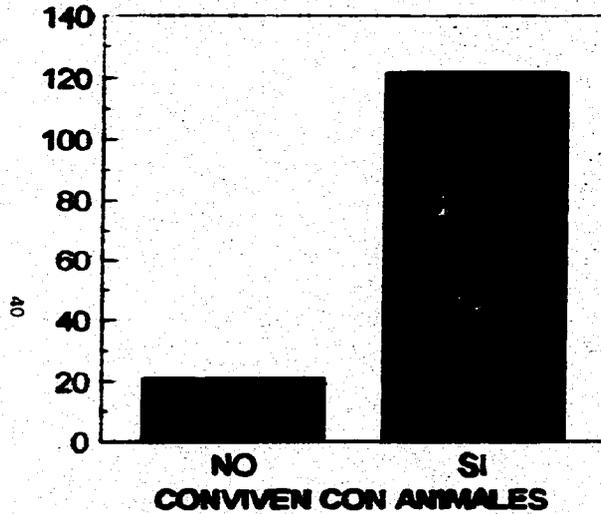
**TABLA 3.
FIN ZOOTECNICO DE LAS ESPECIES.**

FIN ZOOTECNICO	NUMERO DE FAMILIAS	%
CONSUMO	07	05.73
TRABAJO	11	09.01
PASATIEMPO	26	20.49
CUIDAR/COMPANIA	79	64.75
TOTAL	122	99.99

FUENTE: Datos obtenidos del censo pecuario aplicado en la Col. Las Palmas, Xochitpec Edo. Morelos.

GRAFICA 1.

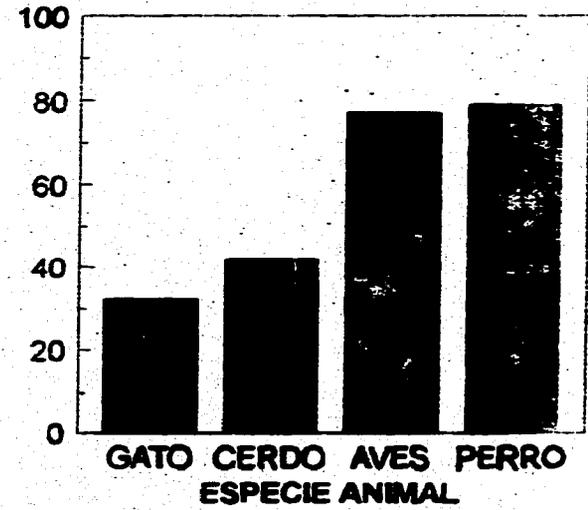
FAMILIAS QUE CONVIVEN CON ANIMALES.
No. FAMILIAS



FUENTE: TABLA 1.

GRAFICA 2.

PRINCIPALES ESPECIES ANIMALES
No. FAMILIAS



FUENTE: TABLA 2.

**TABLA 4.
TIPO DE ALOJAMIENTO**

MATERIAL	NUMERO DE FAMILIAS	%
PIEDRALADRILLO	02	01.62
CARRIZO	03	02.45
LAMINA	09	07.37
TELA DE ALAMBRE	11	09.01
AMARRADOS	34	27.86
LIBRES	63	51.83
TOTAL	122	99.99

**TABLA 5.
TIPO DE ALIMENTO**

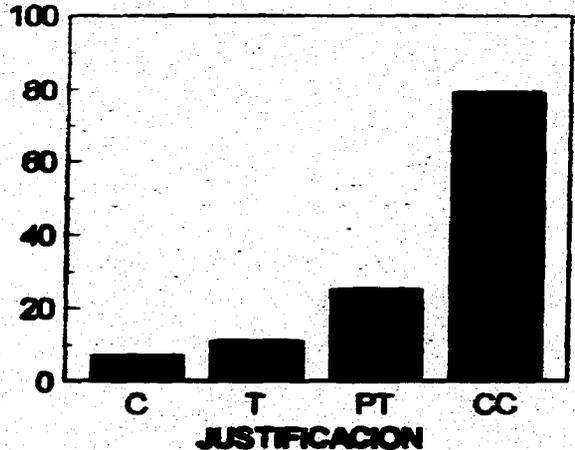
ALIMENTO	NUMERO DE FAMILIAS	%
COMERCIAL	14	11.47
FORRAJE	07	05.73
GRANOS	20	16.39
DESPERDICIO	63	51.83
SOPA (tortilla, frijol)	18	14.75
TOTAL	122	99.99

**TABLA 6.
MANEJO PREVENTIVO DE LOS ANIMALES.**

ACTIVIDAD	NUMERO DE FAMILIAS	%
BAÑO AGUA/JABON	06	04.91
CONSULTA VETERINARIO	07	05.73
NINGUNA	12	09.83
DESPARABITACION	21	17.21
VACUNA ANTIRRAJCA	76	62.29
TOTAL	122	99.99

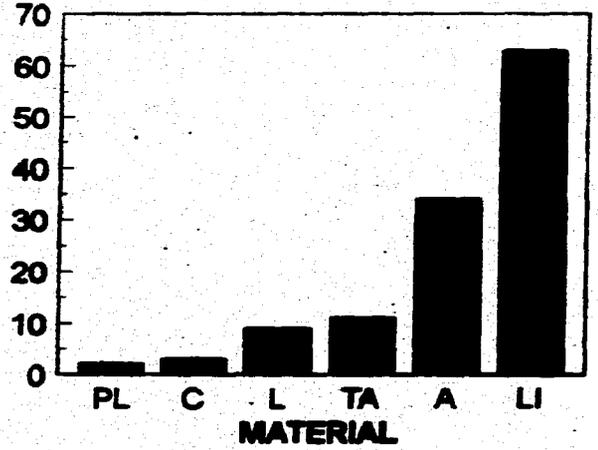
FUENTE: Datos obtenidos del censo pecuario aplicado en la Col. Las Palmas, Xochtepec Edo. Morelos.

GRAFICA 3.
FIN ZOOTECNICO DE LAS ESPECIES.
No. FAMILIA



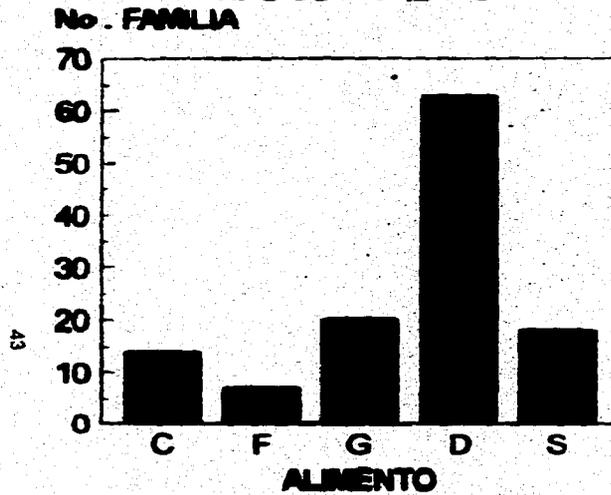
C: CONSUMO T: TRABAJO
PT: PASATIEMPO CC: CUIDAR/COMPANÍA
FUENTE: TABLA 3.

GRAFICA 4.
TIPO DE ALOJAMIENTO.
No. FAMILIA



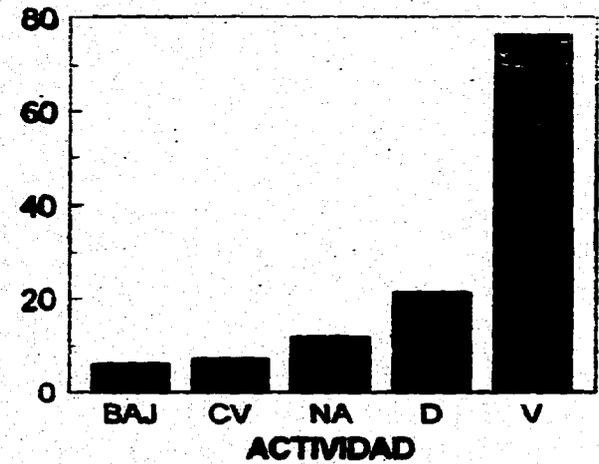
PL: PIEDRA/LADRILLO C: CARRIZO L: LAMINA
TA: TELA DE ALAMBRE A: AMARRADOS L: LIBRES
FUENTE: TABLA 4.

GRAFICA 5.
TIPO DE ALIMENTO.



C: COMERCIAL F: FORRAJE G: GRANO
D: DESPERDICIO S: SOPAS (tortilla, frijol)
FUENTE: TABLA 5.

GRAFICA 6.
MANEJO PREVENTIVO DE LOS ANIMALES.



BAJ: BAÑO AGUAJABON CV: CONSULTA VETERINARIA
NA: NINGUNA ACTIVIDAD D: ESPARASITACION V: VACUNACION
FUENTE: TABLA 6.

En lo que se refiere al tipo de enfermedades y padecimientos detectados con más frecuencia; el 4.09% del total de los animales son envenenados; al 4.91% cursa con enfermedades virales de sintomatología respiratoria (viruela y newcastle); el 5.73% son reproductivas (apiastamiento, canibalismo y desnutrición de lechones); el 11.47% presenta traumatismos (fracturas en miembros, contusiones y laceraciones múltiples); otro 11.47% presenta sarna profunda y superficial (principalmente perros ya que los cerdos y caballos también presentan este problema pero en menor frecuencia); 14.75% padece diarreas (parvovirus y diarreas en lechones); y un 47.54% son afectados por la picadura de alacrán (principalmente aves logrando muchas veces sobrevivir al veneno) ver tabla y gráfica 7.

Debido a que la población se enfrenta diariamente a los casos de picadura de alacrán en humanos y animales, también se cuestionó que tipo de tratamientos utilizaba para contrarrestar este problema y todos aquellos padecimientos que presentaban sus animales, teniendo que el 5.73% de la población lleva a sus animales con el veterinario para tener un tratamiento adecuado; el 15.75% recurre a la auto-medicación (vitaminas, analgésicos y antipiréticos de tipo pediátrico principalmente); 29.50% utiliza remedios caseros, por ejemplo cuando un caballo tiene cólico le dan a tomar cerveza, leche o nopales; le untan yema de huevo o aceite en el vientre; si se trata de picadura de alacrán en ave, le dan a tragar ajo, gotas de aceite y unas cuantas cabezas de centillo además le atraviesan el buche con una aguja con hilo; si el padecimiento es por mal de ojo (inmunodeprimidos por sarna profunda) traen hiervas especiales cortadas del cerro, con ellas le hacen una limpia para después preparar un brebeje, para que se lo tome el animal (principalmente perros), y con las mismas hierbas se le hacen unas cataplasmas que se colocan en las heridas que presente en la piel; todo esto lo realizan de acuerdo a sus creencias obteniendo muy pocos resultados; el 4.18% de toda la población que convive con animales no da ningún tratamiento (ver tabla y gráfica 8).

A través de todas las entrevistas realizadas obtuvimos que el porcentaje de mortalidad al año de menor a mayor es de 1.94% por envenenamientos; 2.91% por traumatismos (principalmente perros que mueren por patadas de caballo o por ser golpeados por sus mismos dueños); 3.88% reproductivas; 4.65% respiratorias (virales en aves); 13.59% por sarnas (mal de ojo); 16.50% por diarreas; y el porcentaje más alto como era de esperarse es de 50.31% por la picadura de alacrán (ver tabla y gráfica 9).

Con los resultados obtenidos con el censo pecuario en la colonia las Palmas, y debido a la situación económica de la misma, el apoyo para la orientación an técnica de producción animal, evidentemente no se pudo efectuar ya que hubieron obstáculos que involucraban directamente a la población (bajos recursos económicos, tipo de educación, costumbre y sobre todo disponibilidad) sumando además el bajo porcentaje de la misma que dedica la producción animal para su autoconsumo (5.73%), la falta de drenaje, insuficiente suministro de agua, luz, tipo de asentamiento de la colonia, lo que dificulta la implementación de corrales adecuados para la especie en producción y por último la densidad de población en cada familia.

Esto obedece finalmente, a que los habitantes para subsistir salen a trabajar durante todo el día, ya sea en el campo, las colonias aledañas o hasta Cuernavaca, de tal forma que aquellas familias que conviven con animales se ven obligadas a dejarlos sueltos para que sean ellos mismos quienes consigan su alimento andando de un lado para otro sin que a nadie le importe que muchas veces su alimentación sea a base de basura o materia fecal ya sea humana o de ellos mismos, favoreciendo el ciclo biológico de parásitos intestinales que afectan principalmente a los niños (gacariasis humana).

**TABLA 7.
PADECIMIENTOS DETECTADOS EN LOS ANIMALES.**

PADECIMIENTO	NUMERO DE FAMILIAS QUE DETECTARON EL PROBLEMA	%
DIARREAS	18	14.75
RESPIRATORIAS	06	04.91
REPRODUCTIVAS	07	05.73
TRAUMATICAS	14	11.47
INTOXICACIONES	05	04.00
PICADURA DE ALACRAN	58	47.54
INMUNO DEPRIMIDOS	14	11.47
TOTAL	122	99.99

**TABLA 8.
TIPO DE TRATAMIENTOS UTILIZADOS.**

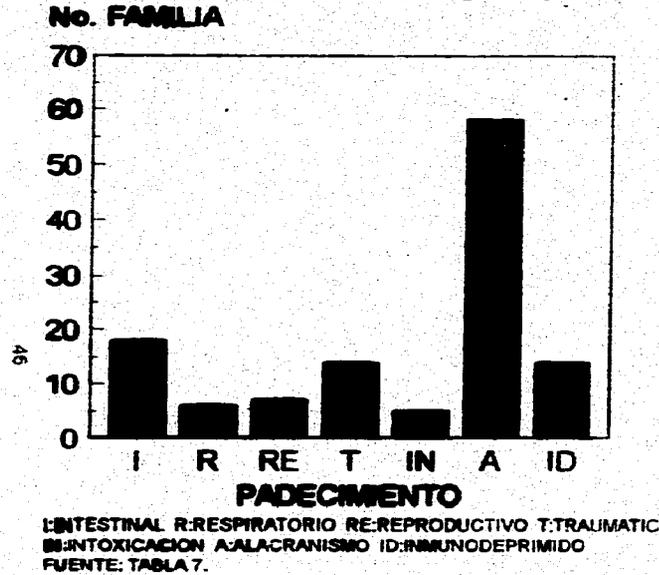
TIPO DE TRATAMIENTO	NUMERO DE FAMILIAS	%
POR VETERINARIO	07	05.73
AUTO-MEDICACION	19	15.57
CABERO	36	29.50
NO LO TRATA	60	49.18
TOTAL	122	99.99

**TABLA 9.
PADECIMIENTOS MORTALES EN LOS ANIMALES POR AÑO.**

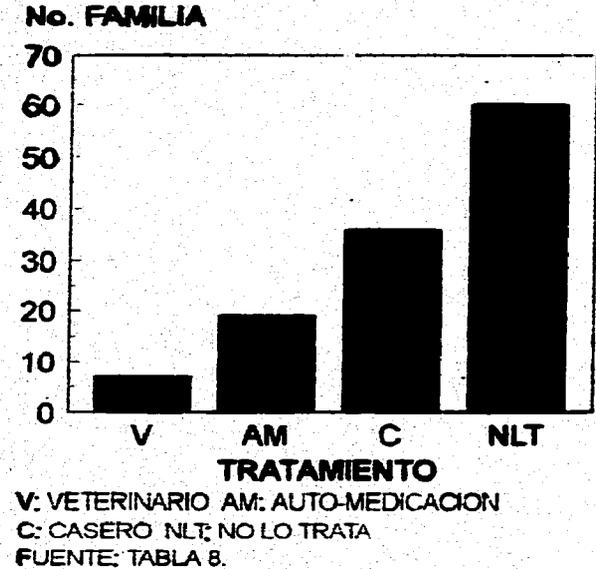
PADECIMIENTO	NUMERO DE FAMILIAS	%
DIARREAS	17	16.50
RESPIRATORIAS	05	04.85
ALACRANISMO	58	56.31
INMUNODEPRIMIDOS	14	13.59
TRAUMATICAS	03	02.91
REPRODUCTIVAS	04	03.88
INTOXICACIONES	02	01.94
TOTAL	103	99.99

FUENTE: Datos obtenidos del censo pecuario aplicado en la Col. Las Palmas, Kochitpec Edo. Morelos.

GRAFICA 7.
PADECIMIENTOS DETECTADOS.

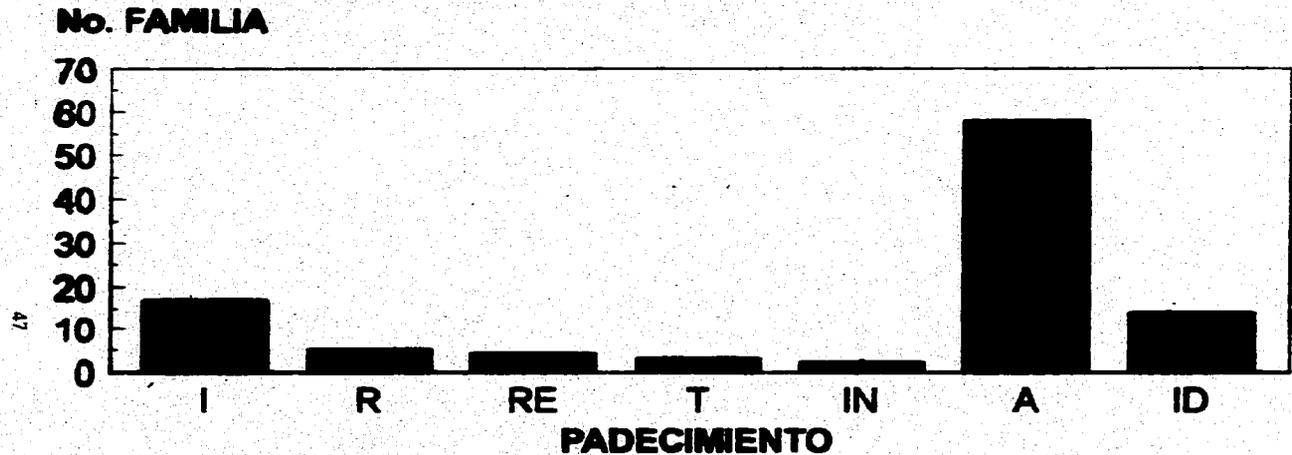


GRAFICA 8.
TRATAMIENTO UTILIZADO.



GRAFICA 9.

PADECIMIENTOS MORTALES EN LOS ANIMALES POR AÑO.



I:INTESTINAL R:RESPIRATORIO RE:REPRODUCTIVO T:TRAUMATICO

IN: INTOXICACION A: ALACRANISMO ID: INMUNODEPRIMIDO

FUENTE: TABLA 9.

V. PROYECTO INTEGRAL DE SALUD.

Debido a la falta de servicios sanitarios indispensables para cualquier asentamiento humano, se diseñó un plan de trabajo, basado en esta situación particular de la comunidad; mediante pláticas realizadas en lugares estratégicos, donde asistiera la mayoría de la población de las Palmas y colonias aledañas, ya que este problema no solo es de un solo sector de la población, sino de toda la comunidad en general.

Estas pláticas se realizaron gracias a la participación integral de la población, en y con apoyo del Centro de Salud de Alpuyecá, y la brigada multidisciplinaria Xochitepec fase III; el tema general de las pláticas era la prevención de las enfermedades que causan problemas de salud pública frecuentes dentro de la población, realizándolas principalmente en las escuelas de la comunidad, Biblioteca pública, Centro de Salud y a todo aquel lugar en donde se pudiera dar la información necesaria para tal fin.

a) Enfermedades Zoonóticas.

Las enfermedades con las que se realizaron las pláticas dentro de la colonia las Palmas, específicamente en la Secundaria Bonifacio G. fueron: rabia, dengue clásico, hemorrágico y enfermedad de chagas. Esta dinámica se apoyo con propaganda proporcionada por el Centro de Salud y además se explicó un poco sobre el manejo zoológico de canidos, que son las especie animal con la que tienen más contacto los niños.

Se habló de la rabia o hidrofobia, la importancia que tiene para el humano por ser una enfermedad mortal en las personas que son contagiadas y no son atendidas en forma inmediata por un médico; y en perros no vacunados, además que es producida por un Lyssavirus; se mencionaron las medidas preventivas para evitar la enfermedad como son: vacunación antirrábica, no provocar a los perros que no sean nuestros ó cuando estén comiendo, no echar a pelearlos, sacarlos a la calle con una correa, controlar su reproducción en época de celo o mediante la cirugía, etc. (ver anexo I), además se trató de contestar preguntas que inquietaban a los alumnos de diferentes temas y de las diferentes especies.

En cuanto al dengue, se mencionó que es una enfermedad febril aguda, causada por el flavivirus del dengue, transmitida por la picadura de la hembra del mosquito *Aedes aegypti*; el cual se clasifica en dos formas: A (dengue clásico) benigno y B (dengue hemorrágico) maligno (ver anexo II).

En la enfermedad de chagas, denominada así, por la lesión primaria (chagoma) que presentan los tejidos afectados por el parásito intracelular llamado *Tripanosoma cruzi*, la cual es una enfermedad transmitida por chinches hematófagas de la familia Redúvidae (chinches besuconas), se mencionó la forma de prevenirla, mediante campañas de descacharrización (ver anexo III).

Se elaboró un rotafolio para cada enfermedad y se utilizó además el pizarrón con el fin de obtener un mejor entendimiento de toda la información utilizada para cada grupo, además se dio apoyo en la realización de la campaña antirrábica en la colonia las palmas, así como dentro del Centro de Salud.

Dentro de la biblioteca pública se contó con la presencia de los niños de los cursos de verano "mis vacaciones en la biblioteca", amas de casa y con las alumnas del curso de primeros auxilios; con las pláticas: rabia, cisticercosis y sarna.

En el caso de la cisticercosis, se hizo hincapié en la forma de adquirirla: mediante la ingestión de alimento contaminado con huevos de tenia o solitaria, y, la forma de adquirir la teniasis: al ingerir carne mal cocida y conlaminada por cisticercos, los cuales se desarrollan hasta formar una tenia adulta capaz de producir miles de huevos de cisticercos (ver anexo IV).

En el caso de la sama, solo se mencionó la importancia de la higiene personal, para romper con el ciclo biológico de los parásitos de la piel, que son específicos en algunos animales y principalmente para aquellos que son zoonóticos para el hombre. Se apoyaron las pláticas con rotafolios y propagandas elaborados para este fin.

En el Centro de Salud, colonia 3 de Mayo y Alpuyea Centro se otorgaron las pláticas: dengue clásico, enfermedad de chagas y paludismo; este último es denominado también frios, calenturas o malaria humana y que es producido por un parásito microscópico llamado Plasmodio, transmitido de una persona enferma a otra sana por medio del mosquito anófeles (ver anexo V)

En esta ocasión se participó conjuntamente con el personal del Centro de Salud, personal de las brigadas de la comisión Nacional para la erradicación del Paludismo y otras enfermedades transmitidas por vectores (CNEP), entregando propagandas para la prevención de estas enfermedades, dando tratamiento a las personas sospechosas de tener alguna de estas enfermedades, así como la toma de muestra sanguínea, obligatoria para su análisis posterior, en donde se obtuvo el resultado de personas positivas a dengue clásico.

Se trató de dar seguimiento epidemiológico a estos casos, pero fue imposible hacerlo, debido a las diversas actividades de la brigada, además de que no pertenecíamos a dicha organización (CNEP), por lo que únicamente se obtuvo la lista de las personas implicadas y se nos informó que se haría el estudio de cada caso y de los posibles contactos que propiciaron el brote de la enfermedad en el Sector 2 R.B. (se ignora el significado de las siglas R.B.) de Alpuyea; y que se realizarían además las acciones de vigilancia epidemiológica correspondientes a esa enfermedad, para lo cual nos proporcionaron dos anexos, donde se indican los pasos a seguir para el control del dengue.

Para el control del paludismo, de igual forma se nos proporcionó en copia, la técnica realizada para la toma de sangre y la manera en que se maneja la muestra, para su envío al laboratorio correspondiente.

En el caso del control de la enfermedad de chagas, se realizó la recolección de algunas chinches encontradas dentro de una de las casas ubicadas en la colonia las Palmas, colocándolas dentro de un frasco previamente identificado con los datos de la familia; se entregó al personal del CNEP que labora por las mañanas dentro del Centro de Salud de Alpuyea, para su estudio. Cabe mencionar que fue el único reporte que se tuvo, durante todo el tiempo de permanencia dentro de la comunidad, de la presencia de estas chinches.

El resultado del laboratorio, físicamente no se obtuvo, pero se consultó al encargado del CNEP al respecto, diciendo que seguramente el resultado había salido negativo, de lo contrario ya se habría mandado una orden de acción inmediata para el control de reducidos transmisores de la enfermedad.

b) Campañas para el control de la población canina y felina.

Dentro del plan de trabajo para el control de la población de perros y gatos en la colonia las Palmas principalmente, y colonias aledañas; se presentó una lista de material necesario para el inicio de una "campaña de esterilización canina y felina, en coordinación con el C. Prof. Alberto Dorantes Cadena, Ayudante Municipal de Alpuyea y el C. Prof. Domingo Franco Rivera, Presidente Constitucional de Xochitepec, en el mes de agosto.

Después de un mes de espera el proyecto finalmente fue rechazado, en resultado a esto y en apoyo a la comunidad, se presentó otro plan de trabajo titulado "campaña de sacrificio de animales enfermos y abandonados", sugerido por la misma Presidencia Municipal y tomando en cuenta los problemas de salud pública que presenta sobre todo la población infantil, dentro de la comunidad de Alpuyea, principalmente en la colonia las Palmas, en donde se justifica el objetivo principal del plan de trabajo, señalando la importancia que tienen los perros en la transmisión de enfermedades al hombre (ver anexo VI).

c) Saneamiento Ambiental.

Dentro del apoyo para el desarrollo y bienestar social de la comunidad, se realizaron pláticas de salud humana en la secundaria Bonifacio G., con los temas referentes a la disposición de los desechos humanos, con la implementación de letrinas dentro de la misma comunidad y principalmente sobre el manejo de la basura dentro de una zona rural.

También se realizaron pláticas de cloración de agua, higiene de los alimentos, higiene personal, debido a los brotes de cólera humano que aumentan considerablemente durante verano. El contenido de las pláticas, constaba con la explicación de las características que deben reunir los recipientes destinados para juntar la basura (impermeables, con tapa ajustada, resistentes a la oxidación, resistentes en su conformación para que no se rompieran al manipularlos, fáciles de llenar, vaciar y limpiar, entre otros); separación de basura orgánica e inorgánica para la reutilización de las dos compostas que hizo la brigada anterior.

VI. ACTIVIDADES VETERINARIAS.

Dentro del área veterinaria, se realizó en el periodo comprendido entre los meses de abril a octubre de 1984, las siguientes actividades:

- Aplicación de un censo pecuario en la colonia las Palmas a un total de 143 familias.

- Plan de trabajo para la campaña de esterilización canina y felina, para disminuir la población de estas especies, en la colonia las Palmas principalmente.

- Plan de trabajo para la campaña de sacrificio de animales enfermos y abandonados (perros exclusivamente por el método de electrocución).

- Prácticas para prevención de enfermedades zoonóticas propias de la zona a un total de 450 alumnos de la Esc. Secundaria Bonifacio G. y aproximadamente 65 personas y niños en el Centro de Salud, colonia Alpuyecacentro y 3 de Mayo.

- Prácticas de sanidad ambiental a 150 alumnos, de primero A, B y C de la Sec. Bonifacio G.

- Apoyo en la limpieza de las compostas ubicadas dentro de la Sec. Bonifacio G.

- Apoyo en la toma de muestras sanguíneas de personas sospechosas, para el control del dengue y paludismo.

- Apoyo en la toma de muestras de chinche besucona en una de las casas de la colonia las Palmas, para el estudio de las mismas y descartar de esa forma la posible transmisión de triatomas dentro de la colonia (los resultados salieron negativos).

- Apoyo en la campaña de vacunación antirrábica en el Centro de Salud, aproximadamente 300 perros y gatos.

- Asistencia a 13 consultas veterinarias de las diferentes especies animales, que así lo requirieron tanto en la colonia las Palmas, Alpuyecacentro y 3 de Mayo, a un total de 32 animales.

VII. ANÁLISIS Y RESULTADOS DEL SERVICIO SOCIAL MULTIDISCIPLINARIO

Durante el desarrollo del servicio social en la comunidad rural, se dio seguimiento a las actividades iniciadas por las fases I y II, según los problemas detectados en la comunidad. Logrando así como fase III (Trabajo de Continuidad) jerarquizar necesidades para reafirmar la aceptación entre Brigada-Contraparte. Se creó una gran motivación basada en actividades donde se participaba directamente con la población, permitiéndonos conocer a lo largo de nuestra Instancia su ideología, religión, nivel socioeconómico, sociocultural, político y de organización. Participación continua que dio la pauta para un buen desempeño del plan de trabajo multidisciplinario de la brigada.

Se logró una comunicación más estable de las autoridades Municipales, Sector Salud y de los comités de Obras Públicas con la comunidad, logrando motivar a la gente para la participación de la acción conjunta y así iniciar el desarrollo del Proyecto Central.

Se adquirió por medio de donaciones el material para la construcción de un Jardín de Niños en forma provisional dentro de la comunidad, terminando su construcción con el inicio de clases a principios de septiembre.

El plan de trabajo para la adquisición de una unidad dental fue aceptado por las autoridades de la Jurisdicción Sanitaria de Cuemavaca, iniciando así el servicio dental dentro de la comunidad de Alpuyeca, apoyado por el comité del Centro de Salud con la realización de torneos de vólibol.

Se efectuó en lo referente al Sector Salud pláticas preventivas para evitar enfermedades provenientes de animales en el hombre como son: enfermedad de chagas, paludismo, dengue clásico, rabia y cisticercosis; cloración de agua, limpieza periódica de piletas utilizadas para el almacenamiento de agua para consumo; que disminuyó la proliferación de mosquitos y controló posibles brotes de cólera; manejo y disposición de basura; control de plagas nocivas (cucarachas, moscas, mosquitos, pulgas, garrapates y chinches besuconas) por medio de enclavado, fumigación, utilizando pabellones (mosquiteros), insecticidas, etc.; se dio apoyo al centro de salud para realizar la toma de muestras sanguíneas que identificaron a las personas implicadas; se vacunaron perros y gatos de toda la comunidad durante la campaña de vacunación antirrábica, así como el apoyo para la realización de campañas del sector salud que permitieron completar la cartilla nacional de salud; se obtuvieron buenos resultados con la impartición del curso de primeros auxilios en donde se capacitó a 15 personas de las diferentes colonias;

En cuanto al saneamiento ambiental se consiguió el servicio del camión recolector de basura con el que la comunidad no contaba; se revisó y restauró el servicio de alumbrado público de la Avenida Lázaro Cárdenas Oriente y se continuaron las gestiones para la adquisición de material necesario para el seguimiento en la pavimentación de la misma; así como en el otorgamiento de consultas veterinarias dentro de la colonia Las Palmas y colonias aledañas.

Por otro lado, la falta de atención brindada por las autoridades municipales del Estado de Morelos, hace difícil el desarrollo de la comunidad. El trabajo, poco o mucho, que se desempeña por parte de los integrantes de la brigada, no sirve de nada sino es apoyado desde un principio.

Esto es porque muchos de los proyectos elaborados para el beneficio de la comunidad y planteados ante las autoridades competentes, no se realizaron precisamente por esta falta de apoyo como son: construcción de letrinas, terminación de una cancha de basquetbol, elaboración y capacitación para la utilización de compostas para uso comunal; campaña de esterilización canina y felina, campaña de sacrificio de animales enfermos y abandonados, ambas debido al alto índice de enfermedades transmitidas por los animales.

Estos proyectos pudieran parecer demasiados para una comunidad relativamente pequeña (720), pero realmente, son proyectos realizados de acuerdo a las mínimas necesidades que se requieren en la colonia las Palmas.

Dada la situación económica actual del país, es difícil que se espere una pronta mejoría en las condiciones de vida en las que se encuentran, pero debemos pensar también, que esta situación tiene ya mucho tiempo presente y si no se hace algo realmente eficaz al respecto, la proliferación de enfermedades puede afectar otros lugares, en lugar de disminuirlos (dengue específicamente). Por tal motivo el PSSM debe buscar la forma de brindar apoyo o buscarlo conjuntamente con la contraparte para este tipo de necesidades de campo.

Aunque, definitivamente el desempeño que tiene cada estudiante que conforma la brigada para afrontar cualquier tipo de situación que se presente en comunidad, independientemente de la disciplina a la que pertenezca, sigue siendo una pieza fundamental, ya que por más que el PSSM apoye o no en la resolución de problemas, la brigada debe ser lo suficientemente capaz de realizar sus actividades en las condiciones en las que se encuentra, siempre y cuando sean viables para todos.

VIII. CONCLUSIONES

El servicio social que se realizó de manera multidisciplinaria durante un período de 6 meses de permanencia continua, en los cuales se convivió con los habitantes de las Palmas de AlpuECA y colonias aledañas, aplicando procesos autogestionarios y fomentando la organización comunitaria para su propio desarrollo; más que ser una etapa final indispensable para la formación como profesionista, resultó ser un acto educativo durante el cual se aplicaron los conocimientos adquiridos durante la formación académica en beneficio de la sociedad, adquiriendo habilidades, destrezas y sobre todo una gran responsabilidad que me integra a la sociedad aceptando el compromiso de prepararme mejor día con día para poder proponer soluciones que ayuden a afrontar las transformaciones que tiene nuestro país actualmente.

Además, es una oportunidad invaluable que tiene uno de poder conocer otras costumbres y formas de vida que caracterizan a la comunidad, por lo tanto uno aprende más de ellos, que ellos de uno, por que es uno al que llega a formar parte de un todo que ya existe.

Por otra parte, como prestador de servicio social en comunidades rurales, uno no debe desesperarse al no poder realizar las propuestas de trabajo o proyectos elaborados para apoyar a la comunidad en su desarrollo, ya que, aun cuando se pretenden desarrollar a lo largo de seis meses de permanencia continua en la localidad, muchos de ellos no se cumplirán, ni siquiera a lo largo de las 7 o más fases de continuación del programa, debido a que muchas veces es la misma comunidad la que no permitirá este tipo de ayuda social; y en otras comunidades formadas desde hace muchos años, tienen que pasar otros muchos años para que se pueda dar un cambio significativo dentro de ellas.

También hay que estar conscientes de las repercusiones políticas, religiosas, económicas y sociales que frenan aun más el mucho o poco desarrollo que se pueda impulsar en algunas de las tantas comunidades rurales que necesitan de la labor social en forma general, y no solo en aquella realizada dentro de la UNAM.

Por todo esto, es importante señalar la importancia que tienen los programas de servicio social rural e indígena desarrollados por brigadas multidisciplinarias, y la diferencia tan amplia que existe con aquellos programas de servicio social realizados en un escritorio.

De esta manera agradezco a la Universidad Nacional Autónoma de México, a la Facultad de Estudios Superiores Cuautitlán Campus - 4, al Programa de Servicio Social Multidisciplinario y al Departamento de Programas Rurales, la oportunidad de vivir esta experiencia con la comunidad de AlpuECA, perteneciente al municipio de Xochitepec Morelos, al formar parte de la brigada multidisciplinaria Xochitepec Fase III.

ANEXO A

Concepto y definición de rabia.

Según el Dr. Pedro Acha, en su libro de Zoonosis y enfermedades transmisibles al hombre y a los animales, a la rabia también se le conoce como hidrofobia lisa.

Etiología: El virus rábico tiene forma de bala, es de genoma ARN y pertenece al género Lyssavirus, familia Rhabdoviridae.

Distribución geográfica: La rabia se presenta en todos los continentes con excepción de la mayor parte de Oceanía. La rabia no tiene una distribución uniforme en los países infectados, ya que en muchos de ellos existen áreas libres, de baja y de alta endemicidad, y otras con brotes epizootámicos.

Ocurrencia: La importancia de la rabia para la salud pública no radica en el número de casos, relativamente reducido como se aprecia según datos del OMS, sino en la alta letalidad que alcanza casi al 100% de los enfermos. No menos importante es el impacto psíquico y emocional, el sufrimiento y la ansiedad de las personas mordidas ante el temor de contraer la enfermedad.

La rabia en murciélagos hematófagos o vampiros es un problema limitado a América Latina, y Trinidad y Tobago. La infección ha sido comprobada en tres especies de hematófagos, *Desmodus rotundus*, *Diphylla ecaudata* y *Desmodus youngi*, pero solo la primera especie tiene importancia epidemiológica. La distribución de vampiros *D. rotundus* comprende un área que se extiende desde México hasta la parte central de Argentina. El *Desmodus* es responsable de apreciables pérdidas en la ganadería latinoamericana, en especial por la rabia bovina, que ha impedido el desarrollo de nuevas regiones del trópico americano.

La enfermedad en los animales: Se distinguen dos formas, la rabia furiosa y la parálisis o muda, según la sintomatología nerviosa predominante.

El período de incubación dura de 10 días a 2 meses o más. En la fase prodrómica, los perros manifiestan un cambio de conducta, se esconden en rincones oscuros o muestran una agitación inusitada y dan vueltas intranquilos. La excitabilidad refleja está exaltada, y el animal se sobresalta al menor estímulo. Se nota anorexia, irritación en la región de la mordedura, estimulación de las vías genitourinarias y un ligero aumento de la temperatura corporal. Después de 1 a 3 días, se acentúan en forma notoria los síntomas de excitación y agitación. El perro se vuelve peligrosamente agresivo, con tendencia a morder objetos, animales y el hombre, incluso a su propio dueño.

La salivación es abundante, ya que el animal no degluta la saliva por el parálisis parcial de las cuerdas vocales. En la fase terminal de la enfermedad, con frecuencia se pueden observar convulsiones generalizadas. La forma muda se caracteriza por el predominio de síntomas paralíticos, en tanto que la fase de excitación es muy corta o a veces está ausente.

Patogenia: El virus rábico, al ser inoculado por vía subcutánea o intramuscular, como sucede naturalmente por una mordedura, se propaga del lugar de inoculación al sistema nervioso central por el axoplasma de los nervios periféricos. El lapso de tiempo que media entre la inoculación del virus y la invasión neural es quizás el único período en el que el "tratamiento" vacunal profiláctico posterior a la exposición pueda dar resultados satisfactorios. Una vez que se produce la infección del sistema nervioso central, el virus se difunde en forma centrífuga a las glándulas salivales y otros órganos y tejidos por medio de los nervios periféricos, de la misma manera en que se produce la progresión centripeta.

Diagnóstico: La prueba preferida es la de inmunofluorescencia directa, que resulta rápida, muy sensible y específica. Se recomienda inocular ratones con material de cerebro de un animal sospechoso que ha mordido a una persona, si la prueba de inmunofluorescencia resulta negativa.

En los países en desarrollo sigue siendo útil para el diagnóstico el examen microscópico de los corpúsculos de Negri, que es un procedimiento simple, rápido y económico. Aunque el método es sensible en un 80 a 90% de los casos, sobre todo en perros muertos de rabia furiosa. Se recomienda no limitar los exámenes al tejido nervioso sino también investigar la presencia del virus en las glándulas salivales, en especial las submaxilares.

Prevención de la rabia humana: La prevención de la rabia después de la exposición consiste sobre todo en el tratamiento local de la herida.

a) El tratamiento local de la herida resulta de suma importancia y de por sí puede prevenir muchos casos de rabia, al eliminar o inactivar el virus inoculado. Se recomienda lavar la herida lo antes posible bajo un chorro fuerte de agua y limpiarla con agua y jabón, o agua y detergente. A continuación se aplica alcohol al 40-70%, tintura de yodo, alcohol yodado o compuestos cuaternarios de amonio al 0.1%. Las heridas no se deben suturar de inmediato.

b) La vacunación debe iniciarse lo antes posible, con el fin de asegurar que el individuo quede inmunizado antes de que el virus rábico alcance el sistema nervioso central. El tratamiento consiste en la aplicación diaria de una dosis de vacuna por 14 a 21 días en unos países y de 7 a 10 días en otros. Cuando se usan las pautas reducidas, se recomienda administrar dosis de refuerzo a los 10, 20 y 90 días después de la última dosis de la serie inicial.

Con respecto a las vacunas, se puede afirmar que ninguna es totalmente inocua. La incidencia de complicaciones neurológicas con vacunas de tejido nervioso varía de unos países a otros.

Por tal motivo, se recomienda evitar todo abuso en la aplicación de tratamientos innecesarios. En áreas endémicas o epizóticas, no debe demorarse el tratamiento de una persona mordida, pero es necesario capturar el perro o gato mordedor y ponerlo en observación por un término de 10 días, suspendiéndose la administración de dosis subsiguientes al comprobarse que el animal está sano.

ANEXO B

Norma Técnica para la prevención y control del dengue en la atención primaria de la salud.

Unidad Administrativa Responsable de la elaboración de la Norma Técnica: DIRECCION GENERAL DE MEDICINA PREVENTIVA.

Area Mayor: SUBSECRETARIA DE SERVICIOS DE SALUD.

Unidades o Entidades que participaron en la elaboración de la Norma: DIRECCION DE CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES.

Fecha de envío: FEBRERO DE 1991.

Esta Norma se deriva de los Artículos: 3 (fracciones I, II, III, VII, X, XI, XV, XVIII,) ; 5, 6, 7, 9, 10, 12, 13, 14, 19, 20, 21, 23, 25, 26, 27 (fracciones I, II, III, VIII, X,) ; 28, 32, 33, 34, 36, 50, 51, 53, 54, 57, 58, 59, 92, 96, 104, 105, 106, 107, 108, 109, 110, 111, 112, 113, 116, 118, 120, 129, 134 (fracción VII) ; 135, 138 (fracción II, III, IV) ; 137, 138, 139, 140, 141, 142, 143, 147, 148, 149, 181, 183, 184, 194, 279 (fracción I) ; 279, 280, 281, 298, 353, 360, de la Ley General de Salud; y del Artículo 15 (fracción II) del Reglamento Interior de la Secretaría de Salud, publicado en el Diario Oficial de la Federación, el 29 de mayo de 1989.

CAPITULO I DISPOSICIONES GENERALES

Artículo 1°. Esta Norma Técnica, tiene como objetivo unificar los criterios, las políticas, las estrategias y las técnicas operativas del Sistema Nacional de Salud en relación con las medidas preventivas y de control aplicables al dengue.

Artículo 2°. Esta Norma Técnica es de observancia obligatoria en todos los servicios de salud en los sectores público, social y privado del país.

Artículo 3°. Esta Norma Técnica se justifica en función de la importancia que tiene la enfermedad como uno de los principales problemas de salud pública en virtud del riesgo de transmisión que existe entre la población de extensas áreas del país, que comprenden el 58% del territorio nacional, desde el nivel del mar hasta 1,760 mts. de altitud donde en 1990 viven 40 millones de habitantes y se encuentran el mayor número de centros agrícolas, ganaderos, pesqueros, petroleros y turísticos.

Artículo 4°. Esta Norma Técnica es consistente con las Normas Técnicas No. 23 "Para la Vigilancia Epidemiológica de las Enfermedades Transmisibles", la No. 24 "Para la Información Epidemiológica" publicadas el 27 de junio de 1988 en el Diario Oficial de la Federación y con las políticas que en materia de salud recomienda la propia Secretaría de Salud, que definen al dengue como una enfermedad de notificación obligatoria y al dengue hemorrágico de notificación inmediata.

Artículo 5°. Para los efectos de esta Norma el dengue se define como una enfermedad febril aguda, causada por los serotipos I, II, III, y IV del flavivirus del dengue, perteneciente a la familia de los togeviridae, transmitida en nuestro país por la picadura de la hembra del mosquito Anopheles stephensi. Las infecciones por virus dengue pueden cursar asintóticamente como sigue:

A. Dengue clásico, benigno, caracterizado por inicio súbito con fiebre, cefalea, dolor retro-ocular, mialgias y artralgias; en algunos casos aparece eritema máculo papular o escarlatíniforme al tercero o cuarto día del inicio de la fiebre y eventualmente diarrea, náuseas y tos. Ocasionalmente se presentan hemorragias leves; epistaxis y gingivorragias.

B. El dengue hemorrágico inicia como un cuadro de dengue clásico pero que al presentar trombocitopenia y hemoconcentración evoluciona con dos modalidades:

I. Fiebre hemorrágica. Grado I con fiebre, síntomas generales inespecíficos y prueba de torniquete positiva; Grado II en el que además de las manifestaciones del grado I se presentan hemorragias espontáneas

II. Síndrome de shock. Grado III, cuando aparece insuficiencia circulatoria, hipotensión y agitación; Grado IV, que evoluciona son shock profundo, con presión sanguínea y pulso imperceptibles.

La prueba del torniquete se efectúa como sigue: colocada la banda del esfigmomanómetro en el brazo, se aplica presión entre sistólica y diastólica (aproximadamente 100 mm-Hg.) en adultos y se mantiene durante cinco minutos; después de soltar la presión se busca la presencia de petequias, contando las que aparezcan en la cara anterior del antebrazo. La prueba se considera positiva cuando aparecen más de 20 petequias por dos y medio centímetros cuadrados.

Artículo 6°. Caso de dengue es el enfermo en quien se establece el diagnóstico con base en:

A. Las pruebas de laboratorio mediante estudios serológicos o virológicos en muestras pareadas procesadas de acuerdo con la metodología establecida por el Instituto Nacional de Diagnóstico y Referencia Epidemiológica de la SSA.

B. Las manifestaciones clínicas, y

C. Procedencia o residencia en áreas con transmisión de la enfermedad o infestación por *Aedes aegypti*.

Artículo 7°. De acuerdo con IX edición de la Clasificación Internacional de Enfermedades de la OMS, el dengue se codifica de la siguiente manera:

Dengue (061)

Fiebre hemorrágica causada por virus dengue (065.4)

CAPITULO II MEDIDAS DE PREVENCIÓN

Artículo 8°. La prevención del dengue se fundamenta principalmente en acciones de fomento a la salud por medio de la educación y del saneamiento ambiental con la participación de la comunidad; tiene como propósito evitar las infecciones y comprende las siguientes medidas:

A. Difundir información general del dengue como problema de salud pública.

B. Recomendar asistencia a los Servicios de Salud ante un cuadro sugestivo de la enfermedad.

C. Promover el saneamiento básico del domicilio y peridomicilio, y en general de la localidad, mediante:

I. Campañas de descacharrización organizada por los Servicios Estatales de Salud con participación de: autoridades, magisterio, comunidad, instituciones privadas, grupos organizados y aquellos más que deben participar, bajo los siguientes requisitos generales:

a. La descacharrización debe ser en forma simultánea y generalizada antes de la época de lluvias y en todos los predios, terrenos baldíos y áreas de la comunidad abiertas.

b. Los cacharros que se coleccionen serán depositados en un relleno sanitario, garantizando que no se conviertan en un criadero potencial de mosquitos vectores o de otra fauna nociva.

II. Acciones de urbanización, principalmente dotación regular de agua entubada.

III. Eliminación de criaderos potenciales de *Aedes aegypti* mediante:

- a. Destrucción de recipientes de agua no utilizables: llantas, cubetas, trastos, botellas, botes y otros cacharros.
- b. Cambio semanal de agua útil almacenada, lavando y capillando los depósitos que se mantendrán limpios y cubiertos evitando el acceso de los mosquitos.
- c. Aplicación de larvicida (themaphos) en los recipientes de agua utilizable.

IV. Mejoramiento de la vivienda a fin de evitar el acceso de los vectores al interior, para lo cual se debe procurar:

- a. Continuidad de los materiales de construcción en techos y paredes.
- b. Colocación de mosquiteros en puertas y ventanas.

V. Otras medidas:

- a. Uso de pabellones al dormir.
- b. Aplicación de insecticidas caseros.
- c. Uso de ropa protectora y uso personal de repelentes.

**CAPITULO III
MEDIDAS DE CONTROL.**

Artículo 8°. El control del dengue tiene como propósito disminuir y de ser posible eliminar la transmisión de la enfermedad y en su caso, evitar la aparición y desarrollo de formas graves. Comprende todas las medidas de prevención señaladas en el capítulo II, relativas a la prevención y otras más dirigidas hacia el hombre, el ambiente y los mosquitos vectores como se indica en los siguientes artículos.

Artículo 10°. Medidas dirigidas al hombre para evitar el contacto del mosquito transmisor con el enfermo de dengue, protegiéndolo durante los primeros cuatro días de la picadura, principalmente en las horas de mayor actividad hematófaga de los mosquitos (al amanecer y al anochecer).

Artículo 11°. No existe tratamiento específico por lo que se da tratamiento sintomático. El tratamiento del caso de dengue clásico requiere reposo, hidratación oral y fármacos sintomáticos; se prescribe la administración de ácido acetil-salicílico.

Artículo 12°. El tratamiento del caso de dengue hemorrágico, se lleva a cabo a nivel hospitalario vigilando estrechamente los signos vitales, el hematocrito y el suministro adecuado de líquidos y medicamentos sintomáticos.

Artículo 13°. La investigación epidemiológica del caso para aplicar las medidas de control que están indicadas por esta Norma y las Normas Técnicas 23, 24 y 25 para la Vigilancia Epidemiológica de las Enfermedades Transmisibles, se lleva a cabo tanto en el lugar de la residencia actual del enfermo, como aquel en donde haya adquirido la infección.

Artículo 14°. Las medidas de control de los criaderos deben realizarse de acuerdo a los estudios entomológicos que incluyen: identificación de especies; medición de densidades de las poblaciones del vector; localización y delimitación de los focos de infestación; y determinación de la susceptibilidad de larvas y adultos a los insecticidas.

Artículo 15°. El tipo y número de medidas antivectoriales se determinan de acuerdo con el grado de infestación por *Aedes aegypti* lo cual se conoce mediante la captura de los mosquitos adultos y/o por la localización de las formas larvarias en los criaderos habituales.

Artículo 16°. Para cuantificar el grado de infestación por *Aedes*, se utilizan los siguientes indicadores.

- A) Índice larvario de casas: casas con criaderos positivo
casas exploradas

B) Índice de criaderos: $\frac{\text{criaderos con larvas}}{\text{criaderos explorados}} \times 100$

C) Índice de Breteas: $\frac{\text{criaderos positivos}}{\text{casas inspeccionadas}} \times 100$

D) Índice de picadura hora-hombre $\frac{\text{mosquitos capturados}}{\text{horas hombre expuestas}}$

Artículo 17°. El riesgo de transmisión del dengue se valora con base en las densidades del vector, aplicando los siguientes índices:

INDICE	BAJO	ALTO
larvario de casas infectadas	> 5%	< 34%
de criaderos positivos	> 4%	< 19%
de Breteau	> 5 criaderos positivos	< 49 criaderos positivos
de mosquitos Aedes adultos	2 mosquitos hora-hombre ó <, implica riesgo de transmisión.	

Artículo 18°. El riesgo de transmisión debe mantenerse en un nivel bajo para prevenir o controlar y eliminar los brotes.

Artículo 19°. El control químico del vector en su fase acuática complementa las acciones de saneamiento ambiental. El tratamiento se hace aplicando el insecticida Imephos, agregado al agua en forma de gránulos de arena recubiertos con el insecticida a la dosis de 1 ppm.

Artículo 20°. Ante la existencia de brotes o epidemias de la enfermedad, o cuando los índices de infestación por *Aedes aegypti* representan riesgo de transmisión, se indica la aplicación especial del malathión grado técnico al 95% ultra, bajo volumen o en solución al 5% en niebla térmica, en ciclos de tres días consecutivos en el horario de mayor actividad de los mosquitos demostrado por los estudios entomológicos.

Artículo 21°. El registro y notificación de casos así como las acciones contra el dengue, a cargo del oficial de los servicios institucionales de salud, deberán ser registradas, tabuladas e informadas, siguiendo los flujos y canales de la estructura de los Servicios Coordinados o equivalentes de la entidad y acordes con la Norma Técnica Epidemiológica número 23 publicada el 27 de junio de 1988 en el Diario Oficial de la Federación.

ARTICULOS TRANSITORIOS

1°. Esta Norma abroga a la Norma Técnica No. 40 para la prevención y el control del dengue en la atención primaria a la salud publicada en el Diario Oficial de la Federación el día 7 de julio de 1988.

2°. Esta Norma deroga todas las disposiciones emitidas con anterioridad referentes a esta materia.

3°. Esta Norma entrará en vigor quince días después de su publicación en el Diario Oficial de la Federación.

Anexo I.

ACCIONES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

1.- TODO PACIENTE CON CUADRO FEBRIL DE MAS DE 38.5°C., CEFALEA, Y/O DOLOR RETRO-OCULAR, ARTRALGIAS, MIALGIAS O EXANTEMA. DEBE SER CONSIDERADO COMO CASO PROBABLE DE DENGUE Y MANEJARLO EN CONSECUENCIA.

2.- MANTENER ACTIVO EL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA CON TOMA DE MUESTRA DE SANGRE A LOS ENFERMOS CON DIAGNOSTICO PROBABLE DE DENGUE, Y QUE EN SU ESTUDIO CLINICO Y EPIDEMIOLOGICO PRESENTEN MANIFESTACIONES HEMORRAGICAS AUN LEVES (GIGIVORRAGIAS Y EPISTAXIS) PARA DIAGNOSTICO SEROLOGICO Y VIROLOGICO.

3.- SE HARA ESTUDIO DE CASO Y DE CONTACTOS EN LOS CASOS CONFIRMADOS.

4.-PARA TOMA DE MUESTRA SE REQUIEREN 3 cc. DE SANGRE OBTENIDA DURANTE LA FASE AGUDA DEL PADECIMIENTO SIN ANTICUAGULANTE: DEJAR REPOSAR 2 HORAS A TEMPERATURA AMBIENTE Y HACER EXTRACCION DE COAGULO DEPOSITANDO EL SUERO EN TUBO DE ENSAYE ESTERIL, MANTENER EN REFRIGERACION (4 - 8 °C) Y HACERLO LLEGAR AL DEPARTAMENTO ESTATAL DE EPIDEMIOLOGIA CON EL FORMATO DE ENFERMEDAD FEBRIL EXANTEMICA, DEBIDAMENTE REQUISITADO ADJUNTO AGREGANDO INFORMACION SOBRE ANTECEDENTES DE VIAJES.

5.- NOTIFICAR AL AREA DE EPIDEMIOLOGIA JURISDICCIONAL ESTATAL SEGÚN CORRESPONDA LA PRESENCIA DE CASOS PROBABLES Y REGISTRAR EN EL FORMATO EPI - 1 - 85 LOS CASOS CONFIRMADOS.

6.- IMPLEMENTAR CAMPAÑAS DE DESCACHARRIZACION EN EL PRIMER TRIMESTRES DE 1984.

Anexo 2.
PLAN DE MANEJO PARA DENQUE

A) (SIN COMPLICACIONES)

- REPOSO
- DIETA NORMAL CON ABUNDANTES LIQUIDOS
- PROPORCIONAR VIDA SUERO ORAL.
- CONTROL DE TEMPERATURA POR MEDIOS FISICOS
- EN CASO DE TEMPERATURA MAYOR DE 38.5°C
 - ADMINISTRAR ANTIPIRETICOS DEL TIPO DE ACETAMINOFEN Y PARACETAMOL
 - NO ADMINISTRAR DERIVADOS DE SALICILATOS O PIRAZOLONAS
- VIGILAR ESTADO DE HIDRATACION
- CONTROL DE TENSION ARTERIAL

B) (CON COMPLICACIONES -ESTADO DE CHOQUE)

- MANTENER VIAS RESPIRATORIAS PERMEABLES
- ADMINISTRAR SOLUCIONES PARENTERALES POR DOS VIAS ALTERNADAS
 - SOL. HARTMAN CARGA RAPIDA 30 CC/KG POR HORA
 - SOL. HARTMAN 20 CC/KG CADA 4 HORAS
 - PLASMA FRESCO 300 CC A PASAR EN 2 HORAS
 - PAQUETE GLOBULAR 300 CC A PASAR EN 2 HORAS
- MONITOREAR
 - TENSION ARTERIAL
 - FRECUENCIA CARDIACA
 - FRECUENCIA RESPIRATORIA
 - LLENADO CAPILAR
 - DIURESIS HORARIA
 - TEMPERATURA
 - SANGRADO A TODOS NIVELES

Concepto y definición de enfermedad de chagas.

En esta enfermedad, es importante mencionar, que Soulsby dice en su libro llamado "Parasitología y enfermedades parasitarias en los animales domésticos"; que el *Tripanosoma cruzi* es la especie más patógena de los *Stercoraria*, causante de la tripanosomiasis humana americana o enfermedad de Chagas en América del Sur.

En la sangre es monomórfico, mide 16-20 milimicras de longitud, y presenta forma de cuerno creciente con un extremo posterior puntiagudo. El kinetoplasto es grande y subterminal, ocupando la totalidad de esta porción del cuerpo. El núcleo es central, con membrana ondulante moderadamente desarrollada y flagelo libre. Las divisiones ocurren en la fase amastigota, y no en la trypomastigote. Las formas de división aparecen como cuerpos de 1.5-4 milimicras de diámetro en músculo y otras células, especialmente en las del músculo cardíaco.

Epidemiología. La distribución de la infección humana por *T. cruzi* afecta principalmente a América del Sur, extendiéndose desde Argentina hasta los países más norteños. Una amplia variedad de animales pueden estar infectados y servir como reservorios de la enfermedad. Así, pueden actuar como hospedadores perros, gatos, cerdos, zorros, hurones, ardillas, zarigüetas y monos, calculándose que más del 35% de los perros de América del Sur se encuentran parasitados.

Su frecuencia es máxima en los distritos rurales y en clases más pobres que viven en cabañas de adobe con tejado de paja, cuyas paredes brindan excelentes lugares para que se escondan los insectos vectores.

La enfermedad clínica es más frecuente en niños que en adultos. En América del Norte se observa en el sur de México.

Ciclo biológico. La estrecha relación entre hombre y perro transforma a este último en una probable fuente de la parasitación humana. En condiciones naturales, *T. cruzi* se transmite por chinches hematófagas de la familia Reduviidae, ocurriendo su desarrollo en la porción intestinal posterior.

Los tripanosomas metacíclicos pasan a las heces de las chinchas parasitadas a los 8-10 o más días del comienzo de la infección. El hospedador humano, o mamífero, se infecta cuando las heces con los tripanosomas metacíclicos son resregadas sobre la herida practicada por el insecto, en otras lesiones de la piel o a través de membranas mucosas.

Los reduídos (chinches besuconas) suelen defecar después de alimentarse, y frecuentemente se alimentan en piel fina próxima a los ojos y a los labios. Por tanto, el material infectante se introduce fácilmente, al rascarse el hospedador las picaduras, en las membranas mucosas y las heridas producidas. Los animales también pueden infectarse al lamer las heces de las chinchas o al ingerir chinchas contaminadas.

En el hombre es frecuente la transmisión por transfusiones de sangre y vía transplacentar, de la madre al feto. Gran porcentaje de las infecciones congénitas terminan con la muerte del feto.

Se ha descubierto que un gran número de especies de reduídos están infectadas de forma natural, y otras especies son susceptibles a la infección experimental.

Anatomía patológica y sintomatología. Las células del huésped responden a la invasión por vacuolización, hiperplasia e hipertrofia. La alteración anatomopatológica fundamental es una lesión parenquimatosa de los tejidos afectados, y una reacción inflamatoria exudativa, tal vez alérgica del tejido intersticial, seguida de cambios proliferativos. Aparece una lesión focal primero, el chagoma primario, en el foco de inoculación; luego se presentan lesiones metastásicas en todo el cuerpo. El foco de la infección se encuentra a menudo sobre la cabeza y los párpados.

Después de un periodo de incubación de una o dos semanas, se manifiestan bruscamente los signos de fiebre diaria, eritema y adenitis cervical, axilar e ilíaca.

En la región del ojo, la infección produce conjuntivitis unilateral y edema de los párpados, signo de Romana. Puede haber esplenomegalia. Aunque pueden ser invadidos todos los órganos, las lesiones más peligrosas para el hombre son las que afectan corazón y cerebro, y pueden causar la muerte.

Clinicamente T. cruzi produce una enfermedad aguda o crónica que puede durar hasta 20 años o más. Es grave y a menudo mortal en lactantes; pero en niños mayores y adultos tiende a la cronicidad. Como regla, la infección crónica no tiene síntomas característicos, y pasan desapercibidos muchos casos asintomáticos. No son raros el megaesófago y el megacolon, dilataciones debidas a degeneraciones de los plexos nerviosos autónomos por acción de las toxinas de T. cruzi.

En perros se aprecia debilidad, anemia y esplenomegalia, siendo los animales jóvenes los más susceptibles. También padecen lesiones del miocardio, pero no tan graves como las del hombre. En gatos, suelen observarse convulsiones y parálisis posterior.

Diagnóstico. Puede sospecharse esta enfermedad al encontrar síntomas cardiacos y generales en pacientes de bajo nivel económico en zonas de endemia. El diagnóstico se establece en el laboratorio por búsqueda del parásito en sangre o tejidos, y por métodos serológicos. Sólo se encuentra T. cruzi en la sangre durante las primeras 6 semanas de la enfermedad; para buscarlos se requiere de la técnica de la gota gruesa.

El método diagnóstico de elección particularmente en la enfermedad crónica, es el xenodiagnóstico. Se hace que reducidos sanos ingerian sangre del enfermo sospechoso, y luego se buscan en ellos los tripanosomas metacíclicos. Este procedimiento tiene un eficaz resultado del 80 por 100.

Tratamiento. No da gran resultado, pues se carece de una droga que destruya los organismos albergados en los tejidos. Los nitrofuranos y la anfotericina B prometen ser útiles contra esta infección. El proceso crónico, con invasión intracelular por las etapas de leishmania, resiste, al tratamiento; por lo tanto, sólo cabe emplear medidas sintomáticas.

Prevención. Destruir los triotomas transmisores mediante insecticidas y proteger al hombre contra su picadura. Puesto que no es posible substituir las casas inadecuadas por otras modernas.

ANEXO D

Medidas de prevención de la parasitosis humana.

TENIASIS.

- Se le conoce comúnmente como solitaria, pero su nombre es TAENIA, mide varios metros de largo y se localiza en el intestino

- La persona que tiene solitaria, no se da cuenta porque casi no le causa molestias pero,

- La solitaria puede ser causa de graves consecuencias

- ¿Cómo se adquiere la solitaria? Por comer carne mal cocida, que contenga bolitas de color blanco llamadas cisticercos, a las cuales también se les dan los nombres de: grano, granillo, tomate, tomateño, tiazehusta

- En el intestino, el cisticerco se desarrolla hasta formar la solitaria

- El individuo con solitaria elimina fragmentos de la misma, que parecen pedazos de tallarin o listón blanco amatillado, junto con la materia fecal, que contienen miles de huevos que no se ven a simple vista y que son causa de la terrible enfermedad llamada cisticercosis.

CISTICERCOSIS

¿Cómo se adquiere? ¡Por ingerir huevos de solitaria!

1.- Consumiendo vegetales o frutas contaminadas con huevos de solitaria

2.- Consumiendo agua contaminada con huevos de solitaria

3.- Consumiendo alimentos contaminados con huevos de solitaria

4.- Por contaminación de las manos con materia fecal

5.- Por manejo de alimentos con las manos contaminadas, con huevos de solitaria

- La consecuencia de la cisticercosis es: daño en el cerebro, ojos, músculos, órganos internos y piel (quistes)

¿COMO EVITAR LA SOLITARIA Y LA CISTICERCOSIS?

1.- Lavarse las manos después de defecar y antes de comer

2.- Lavar bien los alimentos, frutas y verduras

3.- Cocer bien la carne

FUENTE: Propaganda obsequiada por laboratorios Merck de México.

Concepto, definición y técnica para la toma de sangre en la prevención del paludismo.

Esta enfermedad es infecciosa y endémica causada por protozoarios del género *Plasmodium*, del orden hemosporidios, clase esporozoos, inoculados en el humano por la picadura de la hembra infectada del mosquito anófeles; éste vive y se reproduce mejor en lugares pantanosos y a ello debe su nombre la enfermedad, llamada también fiebre palúdica, de los pantanos o intermitente. Se conocen cuatro formas, provocadas por sendas variedades del *Plasmodium*.

Estas especies de plasmodios que afectan al hombre, según Soulsby, en el libro "Parasitología y enfermedades parasitarias en los animales domésticos", son: *P. falciparum*, *P. malariae*, *P. ovale*, *P. vivax*. Estas especies son las que se consideran parásitos naturales del hombre, sin embargo estudios recientes han demostrado que, en ciertas condiciones, también es posible que el hombre se infeste con la malaria que afecta a los simios.

Ciclo biológico endógeno de la malaria humana.

Tras la picadura de un mosquito infestado, los esporozoitos permanecen en la sangre durante un corto periodo de tiempo, pero, después de un hora, la sangre ya no es infectante para otro hospedador. Los esporozoitos entran en las células parenquimatosas del hígado, y allí se transforman en esquizontes pre-eritrocíticos (criptozoitos).

Las formas exoeritrocíticas están confinadas al hígado en la malaria de los mamíferos, y, a diferencia de los parásitos aviares, son escasas. La forma hepática crece para convertirse en un gran esquizonte, dependiendo el momento y el tamaño de la especie del parásito.

En este sentido, el crecimiento pre-eritrocítico de *P. falciparum* es rápido, tardando de 5 a 6 días. Los esquizontes miden 60 micrómetros cuando están maduros, y contienen unos 40 000 merozoitos. En esta especie, parece haber solamente una única generación de criptozoitos y un pasaje en sentido único de merozoitos a partir del ciclo exoeritrocítico.

***Plasmodium falciparum*.**

Es el agente de la malaria terciaria maligna, malaria falciparum o malaria subterlenis. Existe en los eritrocitos una tendencia a agruparse, y, por lo tanto, los esquizontes y los merozoitos se encuentran casi exclusivamente en los órganos inferiores.

Se producen de 8 a 18 (8 a 32) merozoitos por esquizonte. Los gránulos de pigmento son marrón oscuro o negro, y suelen presentarse en una masa compacta. Los gamontes tienen forma de sargueta o de luna creciente, y aparecen en la sangre periférica.

Este parásito difiere de las otras especies de plasmodios humanos en que, normalmente, sólo se encuentran las formas asexuales de los trofozoitos y de los gametocitos en la sangre periférica. El parásito está extensamente distribuido en los trópicos, pero es poco frecuente en las partes templadas del mundo. Suele considerarse como la forma más maligna de la malaria en los seres humanos.

***Plasmodium malariae*.**

Es el productor de la malaria cuartana. Los esquizontes aparecen en la sangre circulante y a menudo adoptan la forma en banda a través de los eritrocitos.

Cuando están maduros, casi llenan la célula hospedadora. Se producen de 5 a 12 merozoitos por cada esquizonte, y éstos pueden disponerse alrededor de una masa de gránulos de pigmento. Esta especie es menos frecuente que las otras tres, y se da en áreas tropicales y subtropicales. Aunque su distribución es amplia, su prevalencia es más bien reducida.

Plasmodium ovale.

Esta especie es responsable de la malaria terciaria benigna. Una característica distintiva del glóbulo rojo parasitado es la aparición de los puntos de Schuffner, y a menudo la célula hospedadora está fimbriada. Los esquizontes producen unos 8 ó 10 merozoítos.

Los gametocitos se parecen a los de *P. malariae*, y las células hospedadoras se muestran marcadamente afectadas por la presencia de los puntos de Schuffner y ligeramente engrosadas.

Esta especie tiene una distribución limitada, y está confinada a África, las Islas Filipinas y la India.

Plasmodium vivax.

Esta especie es la causa de la malaria terciaria benigna o malaria vivax. Los esquizontes en desarrollo son redondos, ameboides y activos, y se extienden por encima de la célula, la cual está engrosada y pálida y contiene puntos de Schuffner. Los esquizontes maduros casi llenan la célula hospedadora, y producen de 8 a 24 merozoítos (normalmente, de 12 a 18.). La malaria terciaria benigna es el tipo más frecuente y más ampliamente distribuido de las formas mundiales. Se extiende a América del Norte y a las regiones más septentrionales de Europa.

TECNICA PARA TOMAR MUESTRA DE SANGRE

a) preparación del material (lanceta, algodón, forma de llenado, láminilla).

b) asepsia y punción: se limpia perfectamente el borde externo del pulpejo del dedo anular de la mano izquierda de la persona, se frota vigorosamente con una torunda de algodón con alcohol etílico.

- se rompe la envoltura de la lanceta desechable, descubriendo solamente la punta.

- cuando haya secado el alcohol se hace la punción en la superficie que se limpió, con un movimiento firme y seguro que haga penetrar la punta de la lanceta 2 ó 3 mm. de profundidad.

c) extendido de la sangre: apretando el dedo puncionado se hace salir la 1.ª gota de sangre, la cual se limpia con una torunda de algodón absorbente sin alcohol.

- se obtiene una 2.ª gota de sangre que se pone en contacto con la parte media de una laminilla sostenida por sus bordes laterales.

- se coloca uno de los bordes menores de otra lámina, sujeta por sus bordes mayores, por delante de la gota de sangre hasta tocarla para permitir que la sangre se extienda a lo largo del borde.

- se desliza el borde de la lámina auxiliar sobre la cara de la 1.ª lámina sin detenerse ni despegarlo y así se obtiene correctamente el extendido.

d) gota gruesa de sangre: se limpia el lugar de la punción con algodón absorbente sin alcohol.

- nuevamente se exprime el dedo apretándolo por sus bordes laterales y hacia su extremo.

- sobre la misma cara de la lámina donde se hizo el extendido, se coloca la 2.ª gota de sangre, más grande que la anterior, en los 2/3 de la superficie de la lámina en donde no hay extendido.

- con un extremo limpio de la lámina auxiliar, se extiende la gota de sangre gruesa en forma de un cuadrado.

e) se espera a que se seque la muestra para guardarla correctamente y transportarla al laboratorio.

- mientras se seca la muestra, se procede a tomar los datos de la persona muestreada para el envío de la muestra perfectamente identificada.

Fuente: Folleto de información de las medidas de control y prevención del paludismo, por las brigadas del CNEP, Morelos.

ANEXO F

PLAN DE TRABAJO PARA LA REALIZACION DE LA "CAMPAÑA DE SACRIFICIO DE ANIMALES ENFERMOS Y ABANDONADOS", EN LA COMUNIDAD DE ALPUYECA PERTENECIENTE AL MUNICIPIO DE XOCHITEPEC, MORELOS.

ELABORADO POR: MEDINA GUERRERO ROXANA O.
NUMERO DE CTA: 8602771-7
CARRERA: MEDICO VETERINARIO ZOOTECNISTA
ESCUELA: FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES CUAUTITLAN
PROGRAMA: XOCHITEPEC FASE III

INTRODUCCION

Uno de los problemas de las zonas urbanas y suburbanas que aquejan a la sociedad es la multiplicación en forma descontrolada de la población canina, a tal grado que hay demasiados dentro de estas comunidades que la mayoría no recibe la atención necesaria, repercutiendo en forma directa en el control de rabia, así como otras enfermedades transmisibles al hombre (parasitosis intestinal, ascariasis, rabia, además de pulgas, garrapatas y piojos).

Específicamente se realizó un censo en la colonia de las Palmas en donde se encontró que un 81.3% del total de la población convive con animales domésticos (perros, gatos, cerdos, gallinas, etc.) de los cuales el 64.75% son perros.

Por otro lado, una perra con una vida reproductiva fisiológicamente normal procreará el primer año a 4 cachorros, de los cuales el 50% son hembras (dos hembras en la primera generación). Durante el segundo año procreará ella y sus crías, primera y segunda generación, 12 cachorros entre ellos a 6 hembras. Y durante el tercer año procrearán las tres generaciones de hembras a 36 cachorros entre ellos, 18 son hembras, y así hasta los 7 años de vida reproductiva de la primera hembra.

Por lo tanto procreará la primera hembra y su descendencia un total de 4,372 perros de los cuales el 50% son hembras.

Para disminuir el número de nacimientos caninos, se cuenta con la esterilización quirúrgica que presenta muchas ventajas, y en el último de los casos está el sacrificio de perros.

En este caso solo se permite su uso en animales que estén enfermos, desahuciados o actualmente en perros abandonados, ya que son la principal fuente de diseminación de enfermedades además de que defecan en cualquier lugar de la comunidad creando la excesiva multiplicación de moscas, hay mal olor y de muy mal aspecto.

La forma del sacrificio es un poco impresionante ya que se realiza con un aparato de Electrocusión (pasar corriente eléctrica con dos calamanes y dar descargas fuertes) que se utiliza mojando al perro y colocando un calmán en la parte caudal del rabo y el otro en la base del bulbo raquídeo, con el fin de descensibilizar al animal, pero al mismo tiempo se causan contracciones musculares fuertes (convulsiones), debido a la estimulación nerviosa de las fibras musculares por la corriente eléctrica, que finalmente la causa la muerte en una forma por demás rápida e indolora.

Este método pudiera ser un poco impráctico si lo comparamos con el otro método que se utiliza con el mismo fin, y es el llamado "pistoleta", en el cual se realiza con una pistola (por así llamarla) y consiste prácticamente en perforar el encéfalo del animal para descensibilizar de igual forma al perro y causarle la muerte en forma instantánea. El inconveniente en este método es que se pone muy agresivo el animal al ver el pistoleta y el tiro debe ser certero (entre los ojos del área frontal del cráneo).

OBJETIVO GENERAL

- Disminuir la sobre población canina en comunidades pertenecientes al municipio de Xochitepec, haciendo Incapié en la comprendida por Alpuyeca.
- Ayudar en forma directa en el control de rabia, acariasis humana, parasitosis intestinal, contagio por pulgas, garrapatas, etc.
- Disminuir indirectamente la reproducción de moscas, malos olores, mal aspecto y sobre todo una concientización de la población sobre el problema que representa para los menores de edad la transmisión de enfermedades.

OBJETIVO ESPECIFICO

- Por medio del sacrificio canino, tratar de controlar la sobre población de perros vagabundos o abandonados que pudieran ser un foco de problemas de salud pública y sanidad animal en general.
- Conocer la problemática poblacional de perros en las demás colonias del municipio de Xochitepec.
- Controlar los posibles brotes de rabia en humanos por medio de la campaña de vacunación antirrábica en perro y gatos.
- Elaborar y realizar campañas sanitarias preventivas, como lo es la desparasitación semestral canina y felina, así como el control de nacimientos de perros y gatos con la campaña de esterilización.

ORGANIZACION

Programa de Servicio Social Multidisciplinario Xochitepec Fase III, Presidencia Municipal y Ayudantía de Xochitepec, Mor.

ACTIVIDADES

- Aplicación del programa de sacrificio de perros enfermos y abandonados dentro de la comunidad de Alpuyeca Mor.
- Designación del lugar de trabajo conveniente para dicho programa, de preferencia dentro de la misma comunidad.
- Capacitación del personal necesario para dicho programa.
- Hacer relleno sanitario dentro del tiradero municipal ubicado en la colonia Milpillas (fosa común para todos los cadáveres y rellenarla con cal y tierra), o en determinado momento hacer el relleno sanitario en el lugar designado por la Presidencia Municipal de Xochitepec.
- Pedir apoyo de pasantes de Medicina Veterinaria y Zootecnia para la elaboración y realización de campañas sanitarias como son: campaña antirrábica, campaña de esterilización y desparasitación canina y felina.

MATERIAL

Físico: Aparato de electrocución, camionetas para transportación de perros abandonados y enfermos, así como de los cadáveres, local designado por las autoridades para el sacrificio de los animales.

Humano: Personal capacitado para realizar el sacrificio, para la recolección de perros para sacrificio y para el relleno sanitario.

Miscelaneos: Para evitar la transmisión de enfermedades se utilizará ropa de trabajo, guantes, tiza para perros, cal para relleno sanitario y cloro para la limpieza del local y camionetas.

OBSERVACIONES

El presente trabajo de sacrificio de perros abandonados y enfermos pudiera resultar muy engorroso para la Autoridades correspondientes (mucho trabajo), pero es la única forma real y tajante de controlar la problemática poblacional canina en zonas rurales y que es un factor decisivo en la prevención de enfermedades de salud pública.

ANEXO G

LISTA DE MEDICAMENTOS UTILIZADOS EN COMUNIDAD RURAL.

vermicell	tabletas	100 gr. de mebendazol/tab.	ANDOCI S.A.	1 tab / 5 kg. p.v.
antoplex	fco ampula 20 ml iny.	vit. B12, vit. C, citrato de hierro y pantenol	TORNEL S.A.	las especificadas por el fabricante
asuntol 50	sobre 15 gr. uso externo	coumaphos 50 gr/sobre	BAYER DE MEX.	Las especificadas por el fabricante
hidro-pen	fco. ampula 10 ml iny.	penicilina G procaínica e hidroestreptomicina (200,000 U.I. - 0.25 gr.)	TORNEL S.A.	20,000 U.I./ kg p.v.
anfloxil 5%	sol. inyectable 10 ml	anrofloxacin 50 mg c.b.p. 1 ml.	TORNEL S.A.	10 mg/ kg. p.v.
Vetranquil	fco. 100 ml 1 % iny.	acepromacina 1gr. y clorobutanol 0.5 gr. c.b.p. 100 ml.	SANOFI	0.1 mg / kg. p.v.
anestesal	fco. 60 ml iny.	pentobarbital sódico 0.063 gr. c.b.p. 1 ml.	SMITH KLINE (NORDEN DE MEXICO)	28 mg. / kg. p.v.
vigantol E compuesto	fco. 25 ml iny.	vit. A 300,000 U.I. - vit. D3 100,000 U.I. - 50 mg d-l-alfa tocoferolacetato en sol. oleosa c.s.p. 1 ml	BAYER DE MEX.	las especificadas por el fabricante
super flumistrep AAA reforzado	fco. de 20 ml liofilizado	liofilizado: flumetasona 0.0625 mg/ penicilina G procaínica 200,000 U.I./sulfato de dihidroestreptomicina equivalente a dihidroestreptomicina base 250mg/tripsina 1000 U.i c.b.p. 1 ml con diluyente./ ampolleta de diluyente esteril: dipirona sódica 0.024gr/guayacol 0.448gr/agua grado inyectable 1 ampolleta	TORNEL S.A.	20,000 U.I. / kg. p.v.
negasunt polvo	bote espolvoreador con 150 gr	coumaphos 3gr/propoxur 2 gr/prontalbin 5 gr/colorante, desodorante y vehiculo 100gr.	BAYER DE MEX.	las especificadas por el fabricante
neguvon polvo	sobre con 15 gr. uso interno y externo	triclorfón técnico 96%	BAYER DE MEX.	las especificadas por el fabricante
espasmosedal	fco. 60 ml iny.	metilmelubrina 25 gr/sulfato de magnesio 20 gr/ alcohol benzilico 2 ml		las especificadas por el fabricante
aparaí	fco. 10 ml iny.	alcohol pantotenil 250 mg/ ml		las especificadas por el fabricante

MEDICAMENTO	PRESENTACION	FORMULA	LABORATORIO	COMO
laxotónico inyectable	fco. 30 ml	clorhidrato de pilocarpina 0.40 gr/bromhidrato de arecolina 0.16 gr/ cafeina 10 gr/ benzoato de sodio 10 gr c.b.p. 100 ml	INSTITUTO AGROBIOQUIMI CO S.A. DE C.V.	las especificadas por el fabricante
suero glucosado 5%	fco. 500 ml lny.	dextrosa (d-glucosa) 50 gr/ cloruro de sodio 4.75 gr./cloruro de potasio 0.25 gr. c.b.p. 100 ml	INSTITUTO AGROBIOQUIMI CO S.A. DE C.V.	goteo constante de gote/ segundo con macrogotero
nobi-vac puppy DP	vial con 1 dosis de vacuna biológica	vacuna de virus vivo y a tenuado para proteger a perros sanos contra: distemper y parvovirus canino lote:5063	INTERVET	aplicación de dosis única vía S.C.
nobi-vac L	vial con 1 dosis de vacuna líquida biológica	vacuna de virus inactivado para proteger a perros sanos contra leptospirosis causada por: L. canicola y L. icterohaemorrhagiae lote:74244	INTERVET	aplicación de dosis única vía S.C.
nobi-vac DH2	vial con 1 dosis de vacuna liofilizada biológica	vacuna de virus vivo atenuado para proteger a perros sanos contra: distemper y hepatitis canina	INTERVET	aplicación de dosis única vía S.C.
catgut crómico	presentación individual de 1 sobre de sutura esteril (o por caja con 50 sobres)	material absorbible calibre 1-0 de 67 cm con aguja atraumática de 1/2 círculo redonda T-.10	DAVIS & GECK	el suficiente para ligar en dos orquitectomías porcinas
syntocinon *	caja con 5 ampolletas de 1 ml	oxitocina sintética 5 U.I. / ml	SANDOZ DE MEX.	10 U.I. vía I.M.
penprocilina *	ampula liofilizada	penicilina G sódica cristalizada 400,000 U.I. / penicilina G procaínica cristalizada 300,000 U.I. / 2 ml.	FARMACEUTIC OS LAKESIDE	1 ampula / 10 kg.
biotrefon- L *	caja con 20 sobres con polvo liofilizado	cobamamida (adenosil cobamamida- coenzima de la B12) 1000 mg/ sobre	ITALMEX - PRODUCTOS CIENTIFICOS	1 sobre antes de cada comida

*productos de uso Humano

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos a las siguientes instituciones su apoyo y atención brindados a la Brigada durante su estancia en la localidad de Alpuyeca perteneciente al municipio de Xochitepec Morelos.

- Prof. Domingo Franco Rivera
Presidente Constitucional de Xochitepec, Mor.
- Prof. Alberto Dorantes Cadena
Ayudante Municipal de Alpuyeca
- Dra. Ivette Sandoval Gallardo
Directora del Centro de Salud
- Prof. Benito Coria Adame
Director de la Secundaria Federal
- Sra. Keren Salazar Portillo
Responsable de la Biblioteca Pública

BIBLIOGRAFÍA

- Acha, P. N. Dr.
Zoonosis y Enfermedades transmisibles al hombre y a los animales.
2a. ed., Ed. OPS/OMS
Washington, D.C. E.U.A., 1986.

- C.G.S.N.E.G.I.
Carta Hidrológica y Aguas Superficiales
Estado de Morelos, 1991.

- Censo pecuario de la colonia las Palmas
Medina, R., P.M.V.Z.
Corroboración de datos para el reporte de servicio social
Xochitepec, Morelos. 1994.

- Censo poblacional de la colonia las Palmas
Medina, R., P.M.V.Z., Reyes, E., P. C. D.
Corroboración de datos para el reporte de servicio social
Xochitepec, Morelos. 1994.

- Departamento de Programas Rurales (D.P.R.)
Taller de Integración de brigadas, 16 avo. Periodo
UNAM, 1994.

- Dir. Gral. de Medicina Preventiva; Subsecretaría de
Servicios de Salud.
Norma técnica para la prevención y control del dengue en
la atención primaria de salud.
Morelos, 1991.

- Fraser, C. Editor
El Manual Merck de Veterinaria
3a. de., Ed. Centum.
Madrid España, 1988.

- Gargallo, J.
Atlas de Técnicas Quirúrgicas por Stapler
Ed. Marban,
Madrid España, 1992.

- Gobierno del Estado
- Historia, Biografía y Geografía de México
5a. Ed., Ed. Porua,
México, 1994.

- Jiménez, J., Ing.; Martí, L., Arq.
Cartilla de la Salud
Sec. de Salubridad y Asistencia, Comisión Constructora e
Ingeniería Sanitaria.

- Meyer, J.
Farmacología y Terapéutica Veterinaria
Ed. UTEHA,
México, 1982.

- Rosenstein, E., Dr.; Hochstein, L., M.V.Z.
Prontuario de Especialidades Veterinarias-PLM
13a. ed., Ediciones PLM, S.A. de C.V.
México, D.F., 1992.

- S.C.T.
Mapa de Carreteras
Estado de Morelos,
1980.

- Secretaría Auxiliar
Manual de primeros auxilios, 16avo. periodo
Programa de Servicio Social Multidisciplinario (PSSM).
UNAM, 1994.

- Secretaría de Asuntos Estudiantiles
Manual del brigadista, 16avo. periodo
Programa de Servicio Social Multidisciplinario (PSSM)
UNAM, 1994.

- Somos Morelenses
Libro de texto de Ciencias Sociales, educación primaria
Estado de Morelos, 1994.

- Soulsby, E.
Parasitología y enfermedades parasitarias
en los animales domésticos
7a. ed., Ed. Interamericana,
México, D.F., 1967.

- Krützfeldt, W., Dir. Gral.
Vademecum Farmacéutico
3a. ed., Ed. Rezza, E.U.A.
1994.