



**UNIVERSIDAD NACIONAL
AUTONOMA DE MEXICO**

**ESCUELA NACIONAL DE ESTUDIOS
PROFESIONALES ZARAGOZA**



**ESTUDIO EPIDEMIOLOGICO DE
ENFERMEDADES BUCALES EN LA E.N.P.
"ERASMO CASTELLANOS QUINTO"**

**INFORME FINAL DEL SERVICIO SOCIAL
que para obtener el título de
CIRUJANO DENTISTA**

**Presenta:
CARLOS CASTILLO ESCALANTE**

México, D. F.

1984



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.

INDICE

ESTUDIO EPIDEMIOLOGICO DE ENFERMEDADES BUCALES EN LA E.N.E.P. "ERASMO CASTELLANOS QUINTO"

	PAGINA
INTRODUCCION	1
PROTOCOLO	3
OBJETIVOS DEL SERVICIO SOCIAL	11
OBJETIVOS ESPECIFICOS DEL PROGRAMA DE LA INSTITUCION	12
OBJETIVOS PERSONALES	13

CAPITULO I

CARACTERISTICAS GENERALES DE LA DELEGACION IZTACALCO

A) CARACTERISTICAS GEOGRAFICAS	15
B) ORIGEN DE LA LOCALIDAD	17
C) MEDIOS DE COMUNICACION	21
D) DEMOGRAFIA	23
E) ECONOMIA	26
F) VIVIENDA	31
G) ALIMENTACION	34
H) EDUCACION	36
I) RECURSOS PARA LA SALUD	39
J) GOBIERNO	41
K) ORGANIZACIONES SOCIALES	42
L) ACTIVIDADES RECREATIVAS	43

M) RELIGION	44
N) PROBLEMAS SOCIALES	45
BIBLIOGRAFIA	47

CAPITULO II

CARACTERISTICAS GENERALES DE LA INSTITUCION

A) HISTORIA DE LA ESCUELA NACIONAL PREPARATORIA	49
B) TIPO DE UNIDAD	56
C) DISTRIBUCION FISICA DE LA UNIDAD	58
D) RECURSOS FISICOS DE LA INSTITUCION	59
E) SERVICIOS QUE PRESTA	62
BIBLIOGRAFIA	64

CAPITULO III

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL SERVICIO SOCIAL

A) ACTIVIDADES DE EDUCACION PARA LA SALUD	66
B) ACTIVIDADES ACADEMICAS	67
C) ACTIVIDADES CLINICAS	68
D) ACTIVIDADES EPIDEMIOLOGICAS	69
E) ANALISIS DE MORBILIDAD	91
BIBLIOGRAFIA	93
ANALISIS	94
CONCLUSIONES	98
PROPUESTAS Y ALTERNATIVAS	99
ANEXOS	101

INTRODUCCION

La programación en salud pública tiene como propósito utilizar de manera óptima los recursos económicos, técnicos y humanos para la solución de los problemas de salud en una población. Su aplicación tiene particular importancia en países con profundos problemas de salud y escasos recursos materiales y de personal técnico para resolverlos.

Generalmente, el punto de partida en la planeación suele ser una investigación epidemiológica con la cual se establece la magnitud del daño.

A diferencia de la medicina clínica en la cuál la unidad de observación es un caso clínico, la epidemiología tiene como objeto de estudio a un grupo de individuos afectados por un evento biológico provenientes de una población formada por todas aquellas personas expuestas al riesgo de verse involucradas.

La epidemiología descriptiva es aquella que se encarga del estudio de la distribución de una enfermedad, siendo la base sobre la cual surgirán los programas de salud.

En el presente Estudio Epidemiológico de enfermedades bucales en la Escuela Nacional Preparatoria "Erasmus Castellanos Quinto" se dan a conocer las características generales de la población de la Delegación Iztacalco, dentro de la cual se encuentra ubicada dicha preparatoria, las características y servicios con que cuenta la misma y los resultados obtenidos en el Estudio Epidemiológico mencionado anteriormente, con el fin de que en un futuro se establezcan programas de salud que coadyuven al mejor aprovechamiento de los recursos humanos materiales, físicos y financieros que se tienen destinados a mejorar la salud bucal y general de la población estudiantil no solo de la Preparatoria No. 2 sino de toda la Universidad.

PROTOCOLO

DIRECCION GENERAL DE SERVICIOS MEDICOS
DEPARTAMENTO DE ASISTENCIA MEDICA
EN CONSULTORIOS PERIFERICOS
PROGRAMA DE ATENCION MEDICA
1982 - 1983

A. ANTECEDENTES

El Departamento de Asistencia Médica en Consultorios Periféricos se constituyó en abril de 1979 al dividirse el Departamento de Asistencia Médica en dos: Centro Médico Universitario y Consultorios Periféricos, quedando a cargo de éste último, los estudiantes que forman los 9 Planteles de la E.N.P., los 5 C.C.H. y las 5 ENEP, dónde se atiende el 65% de la consulta de contacto primario y se tiene una cobertura del 75% de la población universitaria.

B. INTRODUCCION

Teniendo en cuenta que las funciones de un servicio de asistencia médica deben ser: la conservación de la salud, la prevención de las enfermedades, el diagnóstico precoz, el tratamiento oportuno y la rehabilitación, la Dirección General de Servicios Médicos de esta Universidad, a través de su Departamento de Asistencia Mé

dica en Consultorios Periféricos, proporciona estos servicios a los estudiantes universitarios, mediante la atención de consulta de contacto primario, atención odontológica, atención de las urgencias médico quirúrgicas, derivación al Centro Médico Universitario de la consulta de contacto secundario y terciario y la ejecución de programas de medicina preventiva que se llevan a cabo en coordinación con los otros Departamentos de esta Dirección.

C. OBJETIVO

Proporcionar atención médica de contacto primario y urgencias a la población estudiantil de los Planteles Periféricos de la U.N.A.M. y colaborar con los Departamentos correspondientes para llevar a cabo las acciones necesarias de medicina preventiva para disminuir las tasas de morbilidad en el estudiante universitario.

D. METAS

1. Proporcionar 60,000 consultas de contacto primario y urgencias en los 17 planteles que tienen servicio médico a cargo de este Departamento.

2. Practicar un examen médico en aparente estado de salud a 75,000 alumnos de primer ingreso a la U.N.A.M.
3. Practicar un examen médico semestral a 150 manipuladores de alimentos de los planteles periféricos.
4. Desarrollar en coordinación con el Departamento de Medicina preventiva, por lo menos dos programas de Educación para la Salud (uno por semestre) en cada plantel de la U.N.A.M.

E. ORGANIZACION

El Departamento cuenta con un Jefe como responsable del mismo quien depende del Director General y acuerda con él cada semana. Del Jefe del Departamento dependen 8 Sub-Jefes que controlan el servicio médico de 2 planteles cada uno, acuerdan con él cada semana y son responsables del buen funcionamiento de sus consultorios respectivos; dependen de ellos a su vez, los médicos de base, las enfermeras, los odontólogos, el oficial administrativo, las trabajadoras sociales y los auxiliares de intendencia.

F. FUNCIONES

1. Proporcionar con esmero y cortesía la consulta odontológica de los pacientes que en su Plantel lo requieran.
2. Asistir diariamente cumpliendo con su horario contractual.
3. Cubrir la cuota de consultas que se le asignen (se acepta una cuota de 2 pacientes por hora odontológico).
4. Colaborar en los programas de salud colectiva que organiza la Dirección General de Servicios Médicos.

G. ACTIVIDADES

1. Abrir un expediente odontológico a todo alumno atendido en el Servicio.
2. Derivar a los alumnos que requieran exámenes de laboratorio o gabinete al Centro Médico Universitario.
3. Enviar a la clínica periférica odontológica más cercana a los alumnos que requieran atención odontológica.

gica especializada, mediante la hoja de interconsulta que llenará en todas sus partes hasta firma del responsable.

4. Al terminar de atender a un paciente, llenar los datos que se solicitan en el reporte diario del odontólogo, entregando estas hojas el primer día de la semana siguiente a su Jefe inmediato.
5. Auxiliar con pláticas o demostraciones al Departamento de Medicina Preventiva en sus programas de Educación para la Salud o cualquier otro que se pretenda llevar a cabo.
6. Realizar el examen buco-dental a los alumnos de primer ingreso.
7. Revisar mensualmente la existencia de medicamentos y material de obturación, para hacer la solicitud correspondiente al último día hábil de cada mes.
8. Asistir al consultorio con la presentación adecuada a un profesionalista de la odontología, cumpliendo con su horario contractual.

H. UNIVERSO DE TRABAJO

1. La población estudiantil adscrita a los planteles periféricos de la U.N.A.M.
2. Aquellos empleados de reciente ingreso que no hayan sido dados de alta en el I.S.S.S.T.E.
3. Las personas que tengan algún problema médico de urgencia, dentro de los recintos universitarios.

I. LIMITES

1. De tiempo: Los años de 1982 - 1983.
2. De espacio: El D. F. y zonas aledañas del Estado de México donde existan Planteles escolares de la U.N.A.M.

J. RECURSOS

1. Humanos
 - 1.1 Un Jefe de Departamento de tiempo completo.
 - 1.2 8 Sub-Jefes de Departamento de tiempo completo.

- 1.3 65 Médicos de base.
- 1.4 36 Enfermeras y auxiliares de enfermería.
- 1.5 6 Pasantes de Trabajo Social.
- 1.6 1 Odontólogo de base y 6 pasantes de odontología.
- 1.7 2 Secretarias.
- 1.8 1 Oficial Administrativo encargado de los recursos materiales.

K. EVALUACION

Se llevará a cabo la siguiente forma:

1. Evaluación mensual interna entre el sub-jefe y su personal en base al cumplimiento del programa encomendado.
2. Evaluación del Departamento con la misma periodicidad entre el Jefe y los Sub-Jefes del mismo, en base al logro de las metas fijadas.
3. Evaluación anual entre el Director de la Dependencia, el Jefe y los Sub-Jefes del Departamento, en base al informe anual de actividades.

4. Toda otra evaluación no programada en caso de que el Director así lo juzgue conveniente.

FUNDAMENTACION DE LA ELECCION DEL PROYECTO

Considerando que el consultorio dental ubicado en la Escuela Nacional Preparatoria "Erasmus Castellanos Quinto" no cuenta con el equipo e instrumental mínimo necesario para brindar la correcta atención bucodental que la población estudiantil de dicha Preparatoria requiere y que las actividades de Promoción de la Salud, exámenes a alumnos de primer ingreso, y tratamientos de exodoncia y parodoncia no ocupan en su totalidad el tiempo del pasante en servicio social, decidí realizar un estudio epidemiológico de enfermedades bucales en dicha Preparatoria, para no permanecer inactivo, en el transcurso de mi Servicio Social.

OBJETIVOS DEL SERVICIO SOCIAL

1. Desarrollar en el prestador una conciencia de solidaridad y compromiso con la sociedad que lo rodea.
2. Participar en el desarrollo de la comunidad nacional, particularmente en los lugares que requieren mayor calidad de servicio.
3. Proporcionar el conocimiento técnico, científico y cultural que las instituciones de educación terminal transmiten y crean hacia su vinculación con la sociedad.
4. Extender con la mayor amplitud posible, los beneficios de la cultura y la función del educando.
5. Promover la investigación de técnicas y recursos que consoliden nuestra soberanía nacional y coadyuven a la superación de los problemas generales más importantes.
6. Vincular al estudiante de las instituciones de educación terminal con los programas prioritarios del sector público para el desarrollo e integración nacional.

OBJETIVOS ESPECIFICOS DEL PROGRAMA DE LA INSTITUCION

1. Atender la consulta de contacto primario.
2. Atender las urgencias que se presenten en las instituciones de los Recintos Universitarios.
3. Realizar un exámen Médico-Dental a los alumnos de primer ingreso.
4. Derivar al Centro Médico Universitario a los alumnos que requieran atención de contacto secundario.
5. Coordinarse con los otros departamentos para llevar a cabo las acciones necesarias para mantener un nivel de salud adecuado entre los estudiantes de la Universidad Nacional Autónoma de México.

OBJETIVOS PERSONALES

1. Ampliar y consolidar los conocimientos adquiridos durante el curso de la carrera.
2. Obtener y desarrollar la experiencia y habilidad necesaria en la actividad del área odontológica.
3. Llevar a cabo conjuntamente con el personal médico, actividades que permitan difundir la importancia que tiene la salud, en general y la salud bucal en particular.
4. Realizar encuestas y un estudio epidemiológico de enfermedades bucales para conocer las necesidades reales de atención bucal que tiene el estudiantado.

CAPITULO I

CARACTERISTICAS GENERALES DE LA DELEGACION IZTACALCO

- A) Características Geográficas.
- B) Origen de la Localidad.
- C) Medios de Comunicación.
- D) Demografía.
- E) Economía.
- F) Vivienda.
- G) Alimentación.
- H) Educación.
- I) Recursos para la Salud.
- J) Gobierno.
- K) Organizaciones Sociales.
- L) Actividades recreativas.
- M) Religión.
- N) Problemas Sociales.

A) CARACTERISTICAS GEOGRAFICAS

Delimitación Geográfica:

La Delegación Iztacalco se encuentra localizada al Este del Distrito Federal, a unos 6 kms. del centro de la ciudad de México.

Cuenta con una superficie de 23.66 km² que representa el 1.6% de la extensión del Distrito Federal y ocupa el 160. lugar en magnitud en relación a otras Delegaciones y colinda con cuatro de éstas:

Al Norte: Con las Delegaciones Cuauhtémoc y Venustiano Carranza.

Al Sur: Con la Delegación Iztapalapa.

Al Poniente: Con la Delegación Benito Juárez.

Al Oriente: Con el Municipio de Ciudad Netzahualcoyotl.

Climas:

La Delegación de Iztacalco posee un clima templado, moderado, con lluvias durante el Verano y principios de Otoño, con

vientos dominantes al Norte y Noroeste. La temperatura del mes más cálido es entre 23° y 27° y la del mes más frío es entre 13° y 18°. La temperatura media anual es de 16°. La temperatura máxima extrema es de 33° y la mínima extrema es de 4.5°.

Latitud y Altitud:

La Delegación Iztacalco se localiza entre los 19° 23' 22" latitud Norte y 55° 07' 16" de longitud, con una altitud de 2,240 metros sobre el nivel del mar.

Precipitación Pluvial:

La Delegación tiene una precipitación pluvial de 578.7 mm³.

Ríos:

El gran Canal del desagüe atraviesa la Delegación de Sur a Norte; encontrándose entubado actualmente.

Los Ríos que tocan el perímetro de la Delegación son el Río Churubusco y el Río de la Piedad. (Ambos entubados).

B) ORIGEN DE LA LOCALIDAD

Datos Históricos:

Los orígenes de la Delegación Iztacalco se remontan a la época prehispánica en la que Iztacalco era una floreciente población, que se encontraba como punto intermedio entre la orgullosa y preponente Ciudad de México-Tenochtitlán y la pequeña Ciudad de Iztapalapa.

Como la mayoría de los pueblos del Valle de México, Iztacalco estuvo habitado por pueblos de lengua Nahuatl o Mexicana.

Iztacalco fué conquistada por Cortés en 1521 y una vez que se encontraron sometidos, sus habitantes marcharon junto con los españoles.

En casi toda la época colonial, Iztacalco perteneció a la Ciudad de México, la cual a su vez se hallaba comprendida dentro del Arzobispado de México que abarcaba una gran cantidad de territorio del México Central.

De la Ciudad de México se decía que era la ciudad más hermosa y de más suntuosos edificios de la monarquía española, sus mercados se veían llenos de las más delicadas y sazonadas frutas, legumbres y hortalizas, muchas de las cuales ve

nían precisamente de Iztacalco, que no solo era proveedor de estos alimentos sino que también era uno de los sitios de recreo favoritos de los habitantes de la Capital, que llegaban en mayor cantidad durante la cuaresma.

En los libros que servían de guía para los viajeros, la referencia a los paseos de Iztacalco y Santa Anita era casi obligada, se atribuye la construcción de dichos paseos al Conde Gálvez, que gobernó alrededor de 1786, también se hace alusión a que algunas de las acéquias habían sido terra planeadas y ya no era posible llegar desde Iztacalco hasta la plaza del volador como en otras épocas, sin embargo, la importancia de Iztacalco no había disminuído sino todo lo contrario, se había acrecentado.

Durante la cuaresma, los paseos de Iztacalco y Santa Anita eran los más concurridos, a ellos se llegaba embarcándose en canoas que alquilaban en el paseo de la Viga, que era un ancho canal en cuyas orillas contaba con árboles verdes y frondosos que se reflejaban en la superficie azulosa de las aguas, las embarcaciones se veían llenas de visitantes ataviados con vistosos trajes y cargados de rosas, claveles y amapolas.

En Semana Santa se representaban las principales escenas de la Pasión de Cristo, el viernes de Dolores, cerca de la una del día, millares de cohetes y el repique de las cam-

panas anunciaban la salida de la procesión, todos corrían para tomar un lugar en algún punto del camino que ésta debía seguir, el camino se encontraba cubierto por ramas y gran cantidad de flores, en las enramadas colgaban jaulas de pájaros y otros curiosos adornos que le daban un bonito aspecto. Cerca de las tres y media de la tarde empezaba el sermón de las tres caídas y a continuación seguía una peregrinación con imágenes de Cristo, al regreso se recorría el altar mayor en el que se alzaba el calvario. La celebración que organizaban los fieles era vigilada por la policía.

En ese entonces, Iztacalco era un pueblo formado por indígenas cuyas casas construídas de adobe y techos de carrizo y zacate le daban un aspecto pintoresco y romántico, al pie de las casas podían encontrarse gran cantidad de claveles, rosas, azucenas, amapolas y toda variedad de flores muy apreciadas por su forma y aroma, y que los nativos del lugar cultivaban con esmero ya que eran los principales abastecedores de flores y legumbres de la Ciudad de México y era la actividad con la que económicamente se mantenían.

Los indígenas de Iztacalco contaban con un templo y un convento, dedicado al apóstol San Matías, con dos religiosos autorizados por el sacerdote de San José de México, en el, se celebraba anualmente las fiestas de la semana santa y los días de los santos apóstoles, se organizaban fiestas

con feria en las que se veían fonditas improvisadas llenas de comensales, gran cantidad de puestos con variedades de frutas tan gratas al gusto como a la vista, el plátano guineo al lado de la pera de gamboa, los negros racimos de uva junto a las tunas de alfayucan, la nuez, el mango, el durazno, el zapote blanco y una multitud de productos que hacían de la plaza uno de los más bellos cuadros.

Iztacalco mantuvo esta fisonomía hasta principios del presente siglo, sin embargo, a partir del movimiento de la Revolución se ha ido transformando poco a poco, la desecación de los canales, los adelantos técnicos, la industrialización y la explosión demográfica han contribuido a que esto suceda.

Los románticos canales y sus canoas han dejado su lugar a modernas avenidas y gran cantidad de vehículos automotores que ahora circulan por lo que fué uno de los paseos más hermosos del México Colonial.

C) MEDIOS DE COMUNICACION

La Delegación de Iztacalco se encuentra bien comunicada con el resto de la ciudad de México ya que cuenta con los más importantes medios de comunicación como son:

Calles y Avenidas:

Al Norte: Viaducto Miguel Alemán y la Calzada Ignacio Zaragoza.

Al Sur: Los Ejes Viales 3, 4, 5 y 6 Sur.

Al Oriente: Anillo Periférico, Av. Río Churubusco, Av. Canal de San Juan y los Ejes Viales 5 y 6 Oriente.

Al Poniente: Calzada de Tlalpan y los Ejes Viales 1, 2 y 3 Oriente.

Líneas de Transportes:

Cuenta con servicio de autobuses urbanos de ruta y trolebuses que circulan por los ejes viales en dirección de Norte a Sur y de Oriente a Poniente y viceversa, cuenta también con rutas establecidas de taxis colectivos y con las estaciones Santa Anita y Jamaica de la línea 4 y la estación

Pantitlán de la línea 5 del sistema de transporte colectivo metro.

Oficinas de Correos y Telégrafos:

Dentro de la Delegación Iztacalco se encuentran 5 oficinas del servicio de correos y 4 oficinas de telégrafos.

Servicio Telefónico:

La Delegación cuenta con servicio telefónico en casas particulares así como casetas de servicio público distribuidas dentro de la propia Delegación.

Periódicos y Revistas:

Dentro de la Delegación pueden encontrarse gran cantidad de puestos que expenden los periódicos y revistas de mayor circulación en la ciudad de México, como son:

Excelsior
Novedades
El Universal
Sol de México
Contenido
Selecciones
Siempre, etc.

Radio y Televisión:

La mayoría de las familias que forman la población de la Delegación Iztacalco cuentan en su vivienda con un aparato receptor de radio o televisión.

Aeropuerto:

La Delegación Iztacalco se encuentra a 3 Km. del aeropuerto de la Ciudad de México.

D) DEMOGRAFIA*

Para el año de 1980, la Delegación Iztacalco estaba constituida por 33 colonias y contaba con una población total de 780,000 habitantes, de los cuales el 51.3% son mujeres y el 48.7% son hombres y que juntos representan el 6.5% de la población total del Distrito Federal.

El crecimiento demográfico en la década de 1970 a 1980 fué en términos absolutos de 299,588 habitantes. En el año de 1970 la población era de 480,412 habitantes, lo cual representa un incremento del 38% en esa década y una tasa de crecimiento anual del 5.8%.

* Ver gráficas en anexos, pág. 103.

Población total de la Delegación Iztacalco.

1980

Población total	Hombres	%	Mujeres	%
780,000 habitantes	379,860	48.7	400,140	51.3

Si se considera la población actual y la superficie de la Delegación Iztacalco, se obtiene una densidad demográfica de 278.1 habitantes por hectárea, lo que significa un crecimiento del 59.6% de habitantes por hectárea con respecto a 1970.

Los datos anteriores, demuestran el incremento de población, que provoca el hacinamiento en esta Delegación.

Migración:

Para el año de 1975 se tuvo un registro por migración de aproximadamente 194,463 personas cuyo origen era de otras entidades de la República, lo que representa aproximadamente el 25% de la población total de la Delegación Iztacalco.

En el siguiente cuadro se observan los Estados de la República que mayor número de inmigrantes aportan.

POBLACION CUYO ORIGEN ES DE OTRAS ENTIDADES Y PAISES HASTA
1975 DELEGACION IZTACALCO

ESTADO DE LA REPUBLICA	NO. DE HABITANTES
México	27,363
Michoacán	24,020
Guanajuato	19,933
Oaxaca	17,719
Puebla	16,599
Hidalgo	14,947
Guerrero	12,059
Veracruz	10,390
Jalisco	8,032
Tlaxcala	5,733
Otros Estados	36,015
Países Extranjeros	<u>1,653</u>
GRAN TOTAL	194,463

E) ECONOMIA*

Agricultura y Ganadería:

Dentro de la Delegación Iztacalco sólo se encuentran registrados tres cultivos; la alfalfa verde, el frijol y el maíz, teniendo una producción de 3.47 toneladas, siendo 82.1 las hectáreas cosechadas.

En lo referente a la ganadería, tenemos que Iztacalco cuenta con un total de 148,210 aves y 2,230 cabezas de ganado, éstas últimas distribuídas de la manera siguiente:

- 1,932 Cabezas de ganado porcino.
- 186 Cabezas de ganado lanar.
- 52 Cabezas de ganado caprino.
- 60 Cabezas de ganado caballar.

Comercio:

Para el desarrollo de la actividad comercial la Delegación Iztacalco cuenta con 8,470 establecimientos, dentro de las que destacan los giros dedicados a la compra-venta de alimentos además, la Delegación cuenta con comercios en diferentes ramas más importantes como puede observarse en la siguiente tabla:

* Ver gráfica en anexos, pág. 106.

GIRO COMERCIAL	NO. DE ESTABLECIMIENTOS
Artículo para el hogar	342
Compra y venta de alimentos	3,863
Farmacias	265
Misceláneas	578
Panaderías	285
Papelerías	224
Ropa	239
Tiendas de Autoservicio	13
Tiendas de Abarrotes, Vinos y Licores	247
Tlapalerías	198
Tortillerías	859
Zapaterías	217
Otros	1,140

La Delegación de Iztacalco cuenta también con 13 mercados establecidos en diferentes colonias y 11 tianguis o mercados sobre ruedas.

Es importante señalar que en los últimos años, la actividad comercial se ha visto incrementada por la expansión de los modernos centros comerciales del centro de la ciudad.

Población Económicamente Activa:

En el perfil de la Población Económicamente Activa, dentro de la Delegación Iztacalco predominan los trabajadores calificados y el personal profesional, técnico y administrativo, le siguen los dedicados a la actividad comercial y de servicios y quedan en último término las personas que se dedican a las artesanías y eventualidades. Es en ésta última categoría en dónde se localiza el subempleo o desempleo disfrazado.

POBLACION ECONOMICAMENTE ACTIVA POR RAMAS DE ACTIVIDAD EN
LA DELEGACION IZTACALCO HASTA 1980

ACTIVIDAD	NO. DE TRABAJADORES
Agricultura, ganadería y selvicultura	4,089
Industria del Petróleo	876
Industria Extractiva	624
Industria de la Transformación	102,016
Industria de la Construcción	28,448
Industria Eléctrica	3,465
Comercio	45,551
Transportes	12,361
Servicios	81,026
Gobierno	18,634
No Especificada	<u>7,920</u>
GRAN TOTAL	305,110

En cuanto al lugar de trabajo de la Población Económicamente Activa, el 69% trabaja a menos de 5 Km. de su hogar y el 31% restante lo hace a una mayor distancia.

POBLACION ECONOMICAMENTE ACTIVA POR SEXO Y GRUPOS QUINQUENALES DE EDAD EN LA DELEGACION IZTACALCO

EDAD	HOMBRES	MUJERES	TOTAL
De 12 a 14 años	2,483	2,157	4,640
De 15 a 19 años	20,149	14,880	35,029
De 20 a 24 años	30,745	24,706	55,451
De 25 a 29 años	35,174	21,184	56,358
De 30 a 34 años	28,936	14,086	43,022
De 35 a 39 años	22,196	12,462	34,658
De 40 a 44 años	15,682	7,573	23,255
De 45 a 49 años	12,350	6,639	18,989
De 50 a 54 años	8,470	4,995	13,465
De 55 y más	<u>12,228</u>	<u>8,015</u>	<u>20,243</u>
GRAN TOTAL	188,413	116,697	305,110

Empleo y Desempleo:

Se considera que dentro de la Industria de la Transformación es en dónde se localiza la mayor demanda de trabajadores, existiendo aproximadamente unas 3500 plazas dentro de la mis-

ma Delegación Iztacalco, sin embargo, la mayoría de estas plazas no puede ser ocupada debido a que las mismas Industrias solicitan personal capacitado y con experiencia y los aspirantes a estos puestos de trabajo carecen de ello.

La falta de capacitación y experiencia es lo que origina que el desempleo en gran escala se dé dentro de la Delegación como puede observarse en la siguiente tabla:

POBLACION POR GRUPOS DE EDAD Y SEXO QUE BUSCAN TRABAJO DENTRO DE LA DELEGACION IZTACALCO HASTA 1980

	HOMBRES	MUJERES	TOTAL
De 12 a 19 años	6,306	3,108	9,414
De 20 a 29 años	9,727	7,192	16,919
De 30 a 39 años	<u>4,786</u>	<u>1,622</u>	<u>6,408</u>
GRAN TOTAL	26,255	15,254	41,509

F) VIVIENDA*

Para el año de 1980, la Delegación Iztacalco contaba con 109,500 viviendas con un promedio de 7,2 habitantes por cada una de ellas, que agrupan a la población de la siguiente manera:

TIPO DE VIVIENDA	% DE POBLACION
Plurifamiliar	49%
Unifamiliar	40%
Unidades Habitacionales del D. D. F.	<u>11%</u>
TOTAL	100%

Material Utilizado:

Con respecto al material utilizado en la construcción de las viviendas se tienen los siguientes porcentajes en Paredes, Techos y Pisos.

* Ver gráficas en anexos, pág. 108.

PAREDES Y MUROS

% DE VIVIENDAS

Ladrillo y/o Tabique	86%
Adobe	6.5%
Madera	4.3%
Otros Materiales	<u>3.2%</u>
TOTAL	100%

TECHOS

% DE VIVIENDAS

Concreto y/o Mampostería	62.8%
Láminas de Asbesto, Cartón	28.9%
Palma o Teja	4.2%
Madera	<u>4.1%</u>
TOTAL	100%

PISOS

% DE VIVIENDAS

Mosaicos, Madera y/o Cemento	96.2%
Tierra	<u>3.8%</u>
TOTAL	100%

Servicios:

Para el año de 1980, el 96% de la población contaba en su vivienda con una toma de agua potable, el restante 4% de la población es abastecida de agua por medio de carros-tanque de la propia Delegación.

Con respecto al servicio de drenaje, el 98% de las viviendas cuentan con el mismo, y se prevee que para el año de 1984 todas las viviendas cuenten con este importante servicio.

En cuanto al servicio de Energía Eléctrica el 97.7% de las viviendas de la Delegación Iztacalco cuentan con el mismo lo que significa que 2518 viviendas carecen del servicio de energía eléctrica.

Del total de 109,500 viviendas, el 51% de estas cuenta, al menos, con un cuarto de baño de uso unifamiliar, un 47% cuenta con baño común (para dos o más familias) y el 2% restante carece de un cuarto de baño adecuado a las mínimas condiciones de higiene.

Número de habitantes:

Con respecto al número de habitantes por vivienda, dentro de la Delegación Iztacalco tienen los siguientes datos:

NUMERO DE CUARTOS	% DE POBLACION
Uno y dos cuartos	54%
Tres y cuatro cuartos	32%
Cinco y seis cuartos	8.2%
Siete y ocho cuartos	3.4%
Nueve cuartos o más	<u>2.4%</u>
TOTAL	100%

Tenencia:

En el aspecto de la tenencia de las viviendas el 62% (67,890 viviendas) son rentadas o prestadas y el 38% restante (41,610) son de carácter propio.

G) ALIMENTACION

Hábitos Alimenticios:

En cuanto a la alimentación de los habitantes de la Delegación Iztacalco, se tienen registrados los siguientes datos:

CARNE

Días de consumo por semana	Ninguno	1 a 3	4 a 6	Diario
% de Población.	7.6%	38.3%	25.7%	25.4%

HUEVO

Días de consumo por semana	Ninguno	1 a 3	4 a 6	Diario
% de Población	12%	13%	8%	67%

LECHE

Días de consumo por semana	Ninguno	1 a 3	4 a 6	Diario
% de Población	17%	12%	28%	43%

PESCADO

Días de consumo por semana	Ninguno	1 a 3	4 a 6	Diario
% de Población	53.3%	18%	26.6%	2.1%

Como puede observarse, gran parte de la población de la Delegación Iztacalco se "alimenta" en puestos improvisados de tacos, tortas y antojitos, que, lejos de alimentarlos, les provoca un sinnúmero de enfermedades gastrointestinales debido a que no son preparados higiénicamente.

H) EDUCACION*

Dentro de la Delegación Iztacalco, el panorama que presenta el bienestar social en materia de educación permite observar en forma general, lo siguiente:

Para el período escolar 79-80, la demanda real de educación pre-escolar está satisfecha en solo el 20.7% ya que solo funcionan 50 jardines de niños siendo el principal problema a este nivel el que la Delegación no cuente con los edificios necesarios y por consiguiente con el número requerido de educadores. Para solucionar el problema a este nivel se calcula que se requieren, sin contar los actuales, 150 edificios que trabajen los dos turnos y de 1,740 educadores.

En el nivel de educación primaria, el sistema educativo es más eficiente, ya que absorbe aproximadamente el 98.6% de la demanda real, esto significa que 148,320 alumnos entre los 6 y 11 años de edad reciben educación. Con respecto de profesores que prestan sus servicios en las escuelas primarias particulares y federales es de 3,090 (trabajan dos turnos), lo que da una relación de 48 alumnos por profesor en cada una de las 74 escuelas que funcionan dentro de la Delegación.

* Ver gráficas en anexos, págs. 110.

RECURSOS PARA LA EDUCACION PRIMARIA DENTRO DE LA DELEGACION

IZTACALCO

NO. DE ESCUELAS	NO. DE AULAS	NO. DE PROFESORES	NO. DE ALUMNOS
74	3090	3090	48

En el renglón de la educación media básica, sólo es atendido un 43% de la demanda real, para lo cual se dispone de 22 escuelas, todas de origen federal, que trabajan en dos turnos, lo que da un total de 880 aulas que albergan a 44,550 alumnos para los cuales se tienen designados 297 profesores correspondiéndole a cada uno de ellos tres grupos de 50 alumnos aproximadamente.

RECURSOS PARA LA EDUCACION SECUNDARIA DENTRO DE LA DELEGACION

IZTACALCO

NO. DE ESCUELAS	NO. DE AULAS	NO. DE PROFESORES	NO. DE ALUMNOS
22	880	297	50

A nivel medio superior, la Delegación Iztacalco cuenta con:

El Plantel No. 3 del Colegio de Bachilleres.

El Plantel Oriente del Colegio de Ciencias y Humanidades.

El Plantel No. 2 de la Escuela Nacional Preparatoria.

La Unidad Profesional Interdisciplinaria de Ingeniería y Ciencias Sociales y Administrativas (UPIICSA) del Instituto Politécnico Nacional.

Alfabetismo y Analfabetismo:

Dentro de la Delegación Iztacalco el índice de analfabetismo alcanza al 6.4% de la población, lo que significa que 49,920 personas no saben leer ni escribir, lo que puede observarse más detalladamente en la siguiente tabla:

POBLACION DE 10 AÑOS Y MAS, ALFABETA Y ANALFABETA POR SEXO

Y GRUPOS DE EDAD

EDAD	SABEN LEER Y ESCRIBIR		NO SABEN LEER Y ESCRIBIR	
	HOMBRES	MUJERES	HOMBRES	MUJERES
De 10 a 14 años	48,521	50,420	2,901	2,954
De 15 a 19 años	42,232	44,655	2,160	2,758
De 20 a 29 años	56,452	58,118	3,543	5,793
De 30 a 39 años	46,402	45,008	4,043	6,450
De 40 y más	<u>51,238</u>	<u>54,614</u>	<u>6,398</u>	<u>12,920</u>
TOTALES	241,845	252,815	19,045	30,875

I) RECURSOS PARA LA SALUD

Dentro de la Delegación Iztacalco, la situación que presenta el equipamiento para la atención de la salud de la población es extremadamente deficiente ya que solo cuenta con:

Dos Centros de Salud de la S.S.A.
Dos Clínicas del I.M.S.S.
Un Hospital del D.D.F.
Una Clínica del I.S.S.S.T.E.
Un Centro del D.I.F.

En lo que respecta a servicio médico de carácter institucional.

En el aspecto del servicio médico por medio de particulares el panorama no es muy halagador, ésto, porque dentro de la Delegación solo se localizan:

16 Sanatorios Particulares
220 Consultorios Médicos
435 Consultorios Dentales

El número de camas para internos es insuficiente, dentro de la Delegación solo se cuenta con 329 camas, lo que significa que se tiene una cama para cada 2370 habitantes.

Como puede observarse, los recursos para la salud dentro de la Delegación Iztacalco son deficientes y escasos, lo que origina que un 54% de la población no sea atendida.

J) GOBIERNO

Inicio del Gobierno Local:

El gobierno a nivel delegacional como se conoce actualmente se inicia en el año de 1971 cuando el entonces Presidente de la República, Lic. Luis Echeverría Álvarez decide dividir el territorio del Distrito Federal en 16 Delegaciones Políticas, las cuales son consideradas como órganos desconcentrados del Departamento del Distrito Federal.

Cada Delegación planea, realiza y coordina las acciones necesarias para la prestación de los servicios públicos dentro de su jurisdicción, así como la atención de los asuntos relativos al Gobierno.

La autoridad de las delegaciones reside en el jefe del Departamento del Distrito Federal, quien depende directamente del C. Presidente de la República que lo nombra libremente. Esta autoridad es representada en las delegaciones por el delegado político, que es nombrado por el jefe del D.D.F., previo conocimiento y aprobación del C. Presidente de la República.

Los delegados son responsables directos de proporcionar los servicios que señala el Reglamento Interior del Departamento del Distrito Federal, en forma expedita y eficaz, de apli

car y hacer cumplir las políticas generales y los reglamentos y disposiciones jurídico-administrativas del propio D.D.F.

Los ciudadanos se encuentran representados ante el gobierno de la Ciudad por el Consejo Consultivo, integrado por 24,000 Comités de Manzana, Mil Asociaciones de Residentes y 16 Juntas de Vecinos, mismos que conforman la estructura vecinal de las delegaciones y cuya función básica consiste en sugerir medidas de mejoramiento para la dotación de ser vicios públicos o privados.

K) ORGANIZACIONES SOCIALES

Además de las juntas de vecinos y comités de Manzana, dentro de la Delegación Iztacalco se encuentran integrados grupos de las siguientes organizaciones:

Partido Revolucionario Institucional
Partido de Acción Nacional
Partido Socialista Unificado Mexicano
Partido Popular Socialista
Partido Revolucionario de los Trabajadores
Partido Socialista de los trabajadores
Partido Auténtico de la Revolución Mexicana
Club de Leones de la Ciudad de México
Alcohólicos Anónimos

Los grupos y asociaciones mencionados anteriormente son los únicos que se encuentran registrados ante el gobierno de la Delegación.

Fiestas y Ferias:

Las fiestas y ferias que se celebran en la Delegación, son organizadas en un 95% por los templos y parroquias el día de su Santo Patrono, destacando las siguientes:

- Fiestas de la Semana Mayor
- Día de Nuestra Señora del Carmen
- Día de Muertos
- Día de Nuestra Señora de Guadalupe
- Navidad
- Año Nuevo

El 5% restante de las juntas, es organizada por las escuelas, que celebran Kermesses, fiestas de despedida a los alumnos etc.

L) ACTIVIDADES RECREATIVAS

Para la promoción del deporte y actividades recreativas, la Delegación Iztacalco cuenta con los siguientes Centros Deportivos:

Ciudad Deportiva de la Magdalena Mixuca
 Centro Deportivo "San Pedro Iztacalco"
 Centro Deportivo Coyuya
 Centro Deportivo Social y Cultural "Leandro Valle"
 Centro Deportivo "El Recreo"
 Centro Deportivo "Juventino Rosas"
 Palacio de los Deportes

Cines y Teatros:

Dentro de la Delegación Iztacalco solo se encuentran dos salas cinematográficas, el cine Emiliano Zapata y el Cine-
 ma Tezontle, en cuanto a teatros, la Delegación Iztacalco carece de ellos.

M) RELIGION

Grupos Religiosos:

Dentro de la Delegación Iztacalco existen agrupaciones de tipo religioso como son:

Movimiento Familiar Cristiano
 Testigos de Jehova
 Caballeros de Colón
 Grupo Evangélico

Tipos de Religión:

La Religión predominante en los habitantes de la Delegación Iztacalco es la Religión Cristiana, pero también se encuentran personas afines a otras Religiones como la Evangélica, Mormona, Israelita, etc., como puede observarse en la siguiente tabla:

POBLACION TOTAL Y POR SEXO SEGUN SU RELIGION.

	Católica	Evangélica	Israelita	Otra	Ninguna
Hombres	364,427	6,427	836	4,182	3,998
Mujeres	<u>382,617</u>	<u>7,189</u>	<u>847</u>	<u>5,513</u>	<u>3,864</u>
TOTALES	747,044	13,616	1,783	9,695	7,862

N) PROBLEMAS SOCIALES

Drogadicción:

El problema de la drogadicción dentro de la Delegación Iztacalco presenta un panorama alarmante ya que el uso de algún tipo de droga entre los adultos jóvenes, adolescentes y niños es cada vez mayor. Para darnos una idea, se calcula que

una de cada diez personas de entre los 10 y 25 años es drogadicto, lo que significa que aproximadamente 14,567 jóvenes ingieren algún tipo de droga.

El problema no termina ahí, ya que la drogadicción también es causa de que el pandillerismo y la delincuencia juvenil se presente en la Delegación, lo que causa graves problemas a la población por la proliferación de robos, asaltos, violaciones y riñas callejeras, que en la mayoría de los casos no son aclarados y solucionados por las autoridades.

Alcoholismo:

El alcoholismo representa otro problema grave para la población de la Delegación Iztacalco, se tiene entendido que aproximadamente el 22% de la población ingiere bebidas embriagantes un día a la semana y que el 6.4% lo hace en dos o más días. Este problema, aunado al de la drogadicción son las principales causas de que la población viva con temor a ser atacada.

Miseria:

Dentro de la Delegación Iztacalco, la miseria afecta al 1.8% de la población, lo que significa que aproximadamente 14,040 personas viven en condiciones infrahumanas, toda vez que las "casas" que habitan son de cartón o desechos de madera y carecen de los servicios de urbanización.

BIBLIOGRAFIA

1. Secretaría de Programación y Presupuesto

XI Censo General de Población y Vivienda 1980

Resultados Preliminares

México 1982

2. Departamento del Distrito Federal

Monografía de la Delegación Iztacalco

México 1981

CAPITULO II

CARACTERISTICAS GENERALES DE LA INSTITUCION

- A) Historia de la Escuela Nacional Preparatoria.
- B) Tipo de Unidad.
- C) Distribución Física de la Unidad.
- D) Recursos de la Institución.
- E) Servicios que presta.

A) HISTORIA DE LA ESCUELA NACIONAL PREPARATORIA

La Instrucción Preparatoria nace como resultado de la "Ley Orgánica de Instrucción Pública en el Distrito Federal" promulgada el día 2 de Diciembre de 1867 por el entonces C. Presidente de la República Don Benito Juárez.

La Instrucción Preparatoria inicia sus labores en el antiguo edificio del Colegio de San Ildefonso el día 3 de Febrero de 1868 con cerca de 900 alumnos inscritos y 25 catedráticos fundadores de la misma. Es así como se inicia una de las más brillantes experiencias educativas que México ha presenciado.

Aunque hubo severas críticas y agrias polémicas en torno a la eficiencia e inoperancia de su programa pedagógico y graves problemas en los aspectos económico y administrativo, la naciente preparatoria lo superó todo, porque sus ideales y propósitos eran nobles y porque interpretaba certeramente los anhelos de superación de las nuevas generaciones.

El primer Director, Gabino Barreda, adapta la doctrina positivista de Augusto Comte al medio mexicano y le da a la Instrucción Preparatoria la tónica ideológica que ésta necesitaba y la Preparatoria se yergue como la base fundamental de la Reforma Educativa Integral de la "Ley Orgánica de

Instrucción Pública en el Distrito Federal" dependiendo de la Preparatoria el éxito o el fracaso de todo el sistema educativo. Aunque el riesgo era mayúsculo, el Presidente Juárez ratifica en el puesto de Director a Gabino Barreda, quien le da a la Instrucción Preparatoria el impulso requerido para fortalecerla, consolidar y asegurar la vigencia del programa educativo de 1868.

Durante la dirección de Gabino Barreda, la Instrucción Preparatoria amplía sus perspectivas llegando a convertirse en "Nacional" (fué creada expresamente para el D. F.), sirviendo así de modelo a todos los Institutos que a partir de 1868 se fueron estableciendo en las Capitales de algunos de los Estados de la República, y es así como el lema positivista de "Amor, Orden y Progresos" que Gabino Barreda había discurrido para la Preparatoria es adoptado por todas las Escuelas de educación media que se fundaron en todo el país.

Cuando Gabino Barreda se retiró de la Preparatoria, en el año de 1878, la dejaba ya robusta, asentada con firmeza en el ámbito social de México y destinada a una prolongada y fecunda vida. Su ejemplo sirvió de precedente y estímulo a sus sucesores, entre los que recordamos a un crecido número de admirables maestros, como:

Alfonso Herrera
Justo Sierra
Miguel E. Schultz
Manuel Flores
José Torres
Porfirio Parra
Ezequiel A. Chávez
José Vasconcelos
Antonio Caso
Pedro de Alba

Y muchos más que sería largo de mencionar y sin cuya obra no se entendería el grandioso historial de la actual Escuela Nacional Preparatoria.

Puente obligado entre la educación elemental y la educación superior, la Instrucción Preparatoria, tal y como lo señalaba el propio Barreda, no solo tenía por objeto encauzar a los jóvenes hacia una determinada carrera profesional, sino prepararlos para la vida, forjar sus almas y sus cuerpos para hacer de ellos hombres útiles a su patria, a la sociedad de que formaban parte y en particular asimismos.

En 1910, al crearse la Universidad Nacional, don Justo Sierra no solo incorpora la Preparatoria, sino que le ratifica su categoría de esencial y de cimiento sobre el que ha

de apoyarse toda la estructura. Así lo afirma Don Ezequiel A. Chávez en el discurso inaugural de la "Escuela Nacional de Altos Estudios", dándole el nombre de Escuela Nacional Preparatoria.

A partir de 1910, la Escuela Nacional Preparatoria vive al ritmo de la Universidad, la que a su vez marcha al compas de la crisis que afronta la sociedad, sacudida por una revolución violenta y depuradora y al iniciar la etapa que llamamos "Institucional", la Generación del 29 lucha por llevar a la Presidencia de la República a uno de los suyos José Vasconcelos, y gana para nuestra máxima casa de estudios la autonomía, constituyéndose en "Universidad Nacional Autónoma de México".

Desde entonces, el país a crecido con exceso en sus cifras demográficas, en su economía y en su problemática sociopolítica y por lo mismo, el aumento de la población estudiantil desbordó la capacidad del viejo edificio de San Ildefonso, y, reafirmando su función original, se ha multiplicado en tantos planteles como de ellos ha exigido la juventud estudiosa, siempre en aumento, de la gigantesca metrópoli.

Después de un siglo, los novecientos estudiantes y los veinticinco profesores del año inaugural han sido sucedidos, cada año, por 45,000 de los primeros y 3,500 de los últimos,

cifras que ilustran la importancia de la Escuela Nacional Preparatoria en la actualidad, integrada por nueve planteles que trabajan a su máxima capacidad.

PLANTEL NO. 2 "ERASMO CASTELLANOS QUINTO"

El Plantel No. 2, primitivamente la famosa y querida Escuela de Iniciación Universitaria, se halló situada en su primera época en las calles de Sadi Carnot, colonia San Rafael; por cierto tiempo permaneció en las calles de Bucareli y después se ubicó en la calle de Licenciado Verdad.

Fuó fundada en 1935 por el entonces rector de la U.N.A.M. el Maestro y Doctor Fernando Ocaranza. Hoy se le conoce a esta Escuela con el nombre de Preparatoria "Erasmus Castellanos Quinto". Sus Directores Auxiliares han sido el Maestro Pablo Martínez del Río, el Licenciado Juan José Bremer, el Doctor Antonio González Cárdenas, el Licenciado Don Angel Carbajal, que fue reelecto para otro período y tuvo brillante actuación; en Profesor Ildefonso Castañeda, luego el Licenciado Roberto Patiño Cordova, el Licenciado Enrique García Forcentí, el Ingeniero Lucio Morales, el Licenciado Don Raúl Pous Ortíz, enseguida el Doctor Abelardo González Garza, que también resultó reelecto. Hubo un breve interinato del Ingeniero Gustavo Aguirre Benavides, posteriormente resultó electo el Profesor José Gómez Rogil, luego el Licenciado Pedro Vázquez Colmenares, el Arquitecto Alcocer, a éste le siguió el Licenciado Amado Beltrán, el Licenciado Humberto Romero Cándano, el Arquitecto Miguel Angel Moreno Rentería, actualmente es Director por segunda ocasión el Ingeniero Químico Raúl López Chávez.

El consultorio Médico se inició en esta Preparatoria en el año de 1973 con Doctores Titulados, ya que se había iniciado anteriormente con pasantes de la carrera de medicina. El servicio médico cuenta con dos Doctores en medicina general y una enfermera en ambos turnos y son:

Turno Matutino

Dr. Andrés Pérez Gutiérrez

Dra. Virginia Adorno Jiménez

Turno Vespertino

Dra. Rosaura Ramírez Estrada

Dra. Dolores Murrieta Gallegos

El servicio dental se inició en 1980 con la Cirujano Dentista Elvira Pensado, actualmente ocupa este puesto la Cirujano Dentista Ma. Teresa Estrada Hernández.

B) TIPO DE UNIDAD

El Departamento de Asistencia Médica en Consultorios Periféricos se constituye en abril de 1979 al dividirse el Departamento de Asistencia Médica en dos: Centro Médico Universitario y Consultorios Periféricos, quedando a cargo de este último los estudiantes que asisten a los nueve planteles de la E.N.P., los cinco C.C.H. y las cinco ENEP, donde se atiende el 65% de la consulta de contacto primario y se tiene una cobertura del 75% de la población universitaria.

Teniendo en cuenta que las funciones de un servicio de asistencia médica deben ser: la conservación de la salud, la prevención de las enfermedades, el diagnóstico precoz, el tratamiento oportuno y la rehabilitación, la Dirección General de Servicios Médicos de la U.N.A.M., a través de su Departamento de Asistencia Médica en Consultorios Periféricos, proporciona estos servicios a los estudiantes universitarios mediante la atención de consulta de contacto primario, atención odontológica, atención de urgencias médico-quirúrgicas, derivación al Centro Médico Universitario de la consulta de contacto secundario y terciario y la ejecución de programas de Medicina Preventiva que se llevan a cabo en coordinación con otros Departamentos.

El Consultorio Periférico ubicado dentro del Plantel No. 2 "Erasmus Castellanos Quinto" de la E.N.P. tiene a su cargo a

la población estudiantil de dicha Preparatoria, por lo tan to, trabaja con un universo cerrado, no siendo de carácter familiar como las clínicas del I.M.S.S.

TIPO DE CONSTRUCCION

El tipo de construcción de los edificios de la Preparatoria es de carácter moderno, construido de cemento armado con elementos precolados, los muros divisorios son de tabique capuchino, los pisos son de lozeta de granito en el interior y exterior.

Con respecto a las plazas y patios, los pisos son de adoquin rojo, que contrastan bellamente con las jardineras de cemento pulido dando a la Preparatoria un aspecto agradable y moderno.

VENTILACION

Los edificios cuentan con una ventilación adecuada debido a que presentan ventanales a todo lo largo, por lo que el aire se renueva constantemente en las aulas y laboratorios.

ILUMINACION

Se considera que la iluminación, en cuanto a la luz natural, es deficiente debido a la cercanía de los edificios, lo que

obliga a la utilización de la iluminación artificial por me dio de corriente eléctrica durante gran parte del día.

OTRAS CARACTERISTICAS

La Preparatoria cuenta con servicio telefónico, servicio de energía eléctrica y agua potable así como de drenaje. Cuenta también con sanitarios suficientes para la población estudiantil.

C) DISTRIBUCION FISICA DE LA UNIDAD

La Preparatoria "Erasmus Castellanos Quinto" cuenta, en sus instalaciones, con:

Dirección
Servicios Escolares
Unidad Administrativa
Auditorio
Biblioteca
Sala de Lectura
Gimnasio
Aulas
Laboratorios
Imprenta
Comedor
Carpintería

Consultorio Médico-Dental

Canchas de Basquetbol y Futbol

Las instalaciones se encuentran correctamente distribuídas en el área que abarca la Preparatoria, como puede observar se en el anexo . (Pág. 111).

D) RECURSOS DE LA INSTITUCION

Recursos Humanos:

Los recursos humanos con que cuenta el Servicio Médico en la Preparatoria son los siguientes:

- 2 Médicos Cirujanos con horario diferente cada uno, que cubren dos guardias.
- 1 Cirujano Dentista.
- 1 Pasante de Medicina.
- 1 Pasante de Odontología.
- 1 Enfermera.
- 1 Persona de Intendencia comisionada para efectuar diariamente el aseo de los consultorios.

Recursos Físicos:

El Servicio Médico de la Preparatoria cuenta con las siguientes instalaciones para prestar atención a los pacientes:

- 2 Consultorios Médicos.
- 1 Sala de Exploración.
- 1 Consultorio Dental.
- 1 Sala de Espera.
- 1 Baño.

Recursos Materiales:

I. Mobiliario:

- 4 Escritorios.
- 4 Lockers.
- 28 Sillas
- 1 Máquina de Escribir.
- 4 Vitrinas.
- 3 Camas de Exploración.
- 2 Charlongs.

II. Equipo:

- 1 Esterilizador.
- 2 Sillones Dentales.
- 2 Lámparas Portátiles.
- 3 Banquillos.
- 1 Mesa de Mayo.
- 2 Baumanómetros.
- 2 Estetoscopios.

III. Instrumental:

El consultorio cuenta con el instrumental odontológico y médico mínimo necesario para dar una correcta atención a los pacientes, esto es, cuenta con forceps, elevadores, espejos, pinzas, curetas, etc.

IV. Medicamentos:

El consultorio dental cuenta con los medicamentos odontológicos de mayor uso, como son:

Xilocaína

Carbocaína.

Oxido de Zinc.

Hidróxido de Calcio.

Cementos de Oxisfosfato

Cementos de Policarboxilato.

Financieros:

La Universidad Nacional Autónoma de México aporta los medios financieros de que dispone el consultorio Médico-Dental, suministra medicamentos y material necesario para su correcto funcionamiento y aporta los recursos humanos.

E) SERVICIOS QUE PRESTA

El consultorio Médico-Dental que se encuentra en la Preparatoria ofrece los siguientes servicios a la población estudiantil:

Medicina Preventiva:

Programas de Educación para la Salud que incluyen temas como:

Alimentación e Higiene.

Nutrición.

Enfermedades Venéreas.

Educación Sexual.

Caries y Enfermedad Parodontal.

Técnicas de Cepillado.

Medicina Curativa:

Solo se atiende consulta de contacto primario, ya que el consultorio no cuenta con equipo sofisticado y adecuado para brindar consulta de contacto secundario y terciario.

La consulta dental se limita a exodoncias y tratamientos parodontales debido a que no se cuenta con unidad dental que permita llevar a cabo restauraciones dentales, remitiendo a los pacientes que requieran este tipo de tratamiento a las clínicas de la Universidad o al Centro Médico Universitario.

BIBLIOGRAFIA

Anuario Informativo del Centro Médico Universitario

D.G.S.M. UNAM

Ciudad Universitaria 1979

CAPITULO III

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL SERVICIO SOCIAL

A) Actividades de Educación para la Salud.

B) Actividades Académicas.

C) Actividades Clínicas.

D) Actividades Epidemiológicas.

E) Análisis de Morbilidad.

ACTIVIDADES REALIZADAS

Durante el desempeño de mi Servicio Social en el consultorio periférico ubicado en la Escuela Nacional Preparatoria "Erasmus Castellanos Quinto" trabajé en colaboración de dos Médicos Cirujanos, una Enfermera y una Cirujano Dentista, ésta última, Coordinadora del Servicio de Estomatología de dicha Preparatoria.

A continuación presento las cifras obtenidas como resultado de las actividades que desarrolle en el transcurso de mi Servicio Social. Los resultados obtenidos son los siguientes:

A) ACTIVIDADES DE EDUCACION PARA LA SALUD

En el transcurso de mi Servicio Social efectué un total de 17 pláticas sobre temas de enfermedades bucales, prevención de las mismas y alimentación, apoyando la información con rotafolios, láminas transparencias, etc. Las pláticas tuvieron una duración promedio de 45 minutos cada una, obteniéndose los siguientes resultados:

NO. DE PLATICAS	TEMA	TOTAL DE ASISTENTES
6	Caries dental, origen desarrollo y consecuencias.	256
6	Higiene bucal, técnicas de cepillado y alimentación.	268
5	Enfermedad Parodontal, causas y prevención.	207

B) ACTIVIDADES ACADEMICAS

En el transcurso de mi Servicio Social, asistí a las sesiones de actualización médica que se llevan a cabo en el auditorio del Centro Médico Universitario de la Dirección General de Servicios Médicos de la U.N.A.M., los miércoles de cada quince días. En dichas sesiones se trataron los temas siguientes:

1. Niveles de Atención Médica.
2. Panorama Epidemiológico Nacional.

3. Relaciones Humanas y Psicología Institucional.
4. Epilepsia.
5. Higiene Mental.

C) ACTIVIDADES CLINICAS

El consultorio dental ubicado dentro de la Preparatoria no cuenta con unidad dental ni compresor, por tal motivo, me vi limitado en mis actividades clínicas al carecer del equipo necesario para llevar a cabo una odontología integral, pudiendo realizar solamente tratamientos parodontales y exodoncias.

A continuación, presento los resultados obtenidos en las actividades clínicas realizadas.

Es importante aclarar que la población atendida es de edades que fluctúan entre los 15 y 30 años.

	HOMBRES	MUJERES	TOTAL
Tratamientos parodontales iniciados.	32	43	75
Tratamientos parodontales terminados.	26	38	64
Exodoncias realizadas.	27	16	43
Historias clínicas reali- zadas.	57	47	99

D) ACTIVIDADES EPIDEMIOLOGICAS

En este renglón en donde desarrollo la mayor actividad en el transcurso de mi Servicio Social, toda vez que, al verme limitado en las actividades clínicas, decido realizar un Estudio Epidemiológico de Enfermedades Bucales en la Población Estudiantil del plantel No. 2 "Erasmus Castellanos Quinto" de la Escuela Nacional Preparatoria.

En dicho Estudio Epidemiológico se detecta la incidencia de caries dental, parodontopatias y maloclusiones en alumnos de primer ingreso a nivel preparatoria.

Considero importante hacer un breve esbozo de las características clínicas de estos padecimientos y describir los índices que nos permitan conocer el grado de salud de un grupo de población.

Caries Dental:

La caries dental se define como un proceso de destrucción estructural de los tejidos duros del diente en forma y rapidez variable.

De acuerdo a las zonas del diente afectadas la caries dental se clasifica de la siguiente manera:

Caries Dental de 1er. grado:

Solamente se encuentra afectado el esmalte de la pieza dental. Clínicamente, la lesión se observa de un color negro, café pardo o blanco y es asintomática.

Caries Dental de 2o. grado:

Se encuentran afectados el esmalte y la dentina de la pieza dental. Clínicamente, la lesión se observa de color negro o café pardo, habiendo formación de cavidades cariosas. En esta fase, la acción de los ácidos, dulces, presión

masticatoria y cambios térmicos generalmente provocan dolor aunque puede permanecer asintomática.

Caries Dental 3er. grado:

En esta fase, la caries afecta el esmalte dentina y pulpa. Clínicamente la pieza dental afectada se observa, en la mayoría de los casos, con lesiones cariosas extensas, existe dolor espontáneo que se agudiza ante un estímulo debido a la inflamación pulpar. Generalmente la pulpa dental sucumbe.

Caries Dental de 4o. grado:

La pieza dental afectada se observa destruída en la mayoría de los casos. Clínicamente, la pulpa dental se encuentra necrosada, hay formación de absceso periapical, dolor agudo e inflamación de la zona afectada.

La prevención de la caries comprende el cepillado dental después de cada comida, la reducción de los excesos de carbohidratos en la dieta y las aplicaciones periódicas de fluor, así como la restauración de un diente afectado por caries para evitar la extensión y propagación a otros dientes.

ENFERMEDAD GINGIVAL Y PARODONTAL

Enfermedad Gingival:

Se le denomina generalmente como gingivitis ya que la inflamación está casi siempre presente en los casos de enfermedad gingival, debido a la gran cantidad de irritantes locales como cálculo, restos alimenticios y gran número de microorganismos presentes en el medio bucal, sin embargo, la encía está sujeta a cambios patológicos no relacionados con la inflamación y sin que intervengan tampoco irritantes locales como en casos de atrofia, hiperplasia y neoplasia.

Para efectos del presente estudio epidemiológico, solo mencionaré las características clínicas de la gingivitis leve y de la gingivitis crónica.

Gingivitis leve:

Es una ligera inflamación de la encía marginal, generalmente de carácter localizado (se limita a un diente o a un grupo de ellos), es indolora y de corta duración. Es provocada por irritantes locales y cede, en cuestión de días, con un correcto cepillado dental.

Gingivitis Crónica:

Es una inflamación de aparición lenta, indolora y de larga duración, puede ser localizada o generalizada y es provocada por irritantes locales como cálculo, restos alimenticios, y sangra ante estímulos como el cepillado dental.

Enfermedad Parodontal:

La enfermedad Parodontal se caracteriza por la formación de bolsas parodontales, que es un surco gingival patológicamente profundizado por la enfermedad parodontal misma y que, si se le deja seguir su curso conduce a la destrucción de los tejidos de soporte con aflojamiento y caída del diente.

Los signo y síntomas que nos llevan a diagnosticar una bolsa parodontal son los siguientes:

- a) Encía marginal agrandada, roja, redondeada y separada del diente.
- b) Encía blanda, brillante y con recesión.
- c) Pérdida de la solución de continuidad en la encía interdental.

- d) Hemorragia gingival.
- e) Exudado purulento en el margen gingival con o sin presión.
- f) Piezas dentales con movilidad, extrusión o migración.
- g) Dolor a la masticación y sensación de presión.
- h) Alivio después de la hemorragia.
- i) Sensación de Picazón.
- j) Sabor desagradable.
- k) Dolor irradiado moderado.

Si la bolsa parodontal no es tratada, conduce a la destrucción de los tejidos de soporte y por lo tanto al aflojamiento de la o las piezas dentales afectadas provocando la movilidad patológica y la consiguiente pérdida de las mismas.

Oclusión:

Puesto que sería muy extenso tratar de explicar detalladamente todos los tipos de oclusión, me limitaré solamente a

describir en forma breve la oclusión fisiológica, morfológica y funcional, así como la clasificación de Angle, ya que es esta última la que se utiliza en los índices epidemiológicos de maloclusiones.

La oclusión es el contacto entre los dientes superiores e inferiores en todos los movimientos y posiciones mandibulares. Es el resultado del control neuromuscular de los componentes del sistema masticatorio como son; dientes, estructuras parodontales, maxilares superior e inferior y articulación temporomandibular.

Oclusión Fisiológica:

Es aquella en la cual los componentes funcionan en forma eficaz e indolora y permanecen en estado de salud.

Oclusión Morfológica:

Desde el punto de vista ideal la cúspide mesiovestibular del primer molar superior ocluye en la fosa vestibular del primer molar inferior.

Oclusión Funcional:

Es la que trabaja en forma eficaz e indolora y permanece en estado de salud sea cual fuere la relación entre los dientes superiores e inferiores.

Clasificación de Angle:

Basándose en el concepto de la oclusión morfológica, Angle clasifico las mal oclusiones de la manera siguiente:

Clase I:

Neutroclusión:

Si la cúspide mesiovestibular del primer molar superior ocluye en la fosa vestibular superior.

Clase II:

Distroclusión:

Si el primer molar inferior es distal al primer molar superior.

Clase III:Mesioclusión:

Si el primer molar inferior es mesial al primer molar superior.

El concepto morfológico concierne, en forma esencial, a la relación entre los dientes superiores e inferiores en posición retrusiva de descanso (relación céntrica) y posición intercúspidea (oclusión céntrica).

INDICES EPIDEMIOLOGICOS

Para medir el grado de salud bucal de un grupo de población, el odontólogo dispone de varios índices o unidades de medida, cada uno de ellos adecuado a las características del padecimiento a evaluar.

Los índices epidemiológicos son coeficientes que sirven para identificar la frecuencia con que ocurren ciertas enfermedades y sus diferentes eventos en un grupo de población.

Entre los índices más utilizados en odontología destaca los siguientes:

INDICE C.P.O.D.

El índice C.P.O.D. nos servirá para recabar información sobre el número de piezas dentales que se encuentran cariadas, perdidas obturadas, indicadas para extracción y sanas, para lo cual se establece el siguiente significado para las iniciales que le dan nombre:

C - Cariado

P - Perdido

O - Obturado

E.T. - Extracción Indicada

S - Sano

Criterios y Registros de hallazgos clínicos.

Cuando se realiza el examen, los datos se registran anotando el código que representan de acuerdo al criterio de clasificación o denominación del hallazgo clínico, y que son los siguientes:

Código 1. Denominación: Cariado.

Criterios:

A: Cariës clínicamente visibles.

B: Opacidad del Esmalte que indique lesión cariosa.

- C: Cuando en fosas y fisuras el explorador penetre y se pueda constatar que en el fondo existe tejido dentario reblandecido.
- D: Cuando existiendo obturaciones se presente simultáneamente algunos de los criterios descritos en A, B y C.
- E: Dientes obturados con eugenato o cemento de orifosfato se calificarán como cariados.

Código 2. Denominación: Perdido.

Criterios:

- A: Diente ausente congénitamente.
- B: Diente retenido.
- C: Diente permanente extraído.

Código 3. Denominación: Obturado.

Criterio:

Cuando el diente presenta una obturación con material definitivo como amalgama, oro, silicato, resina o cemento de silicofosfato.

Nota: Si el diente restaurado presenta caries se clasificará como cariado.

Código 4. Denominación: Extracción Indicada.

Criterios:

A: Evidencia de absceso periapical.

B: Evidencia de socavamento extenso de todas las paredes del esmalte con exposición pulpar.

C: Presencia de tomefacción o de tracto fistuloso.

Código 5. Denominación: Sano.

Criterios:

Al momento del examen, en el diente presente en la boca no se puede constatar signos actuales de códigos 1, 3 y 4.

Ahora bien, en base a los códigos y criterios expuestos anteriormente, el índice C.P.O.D. describe numéricamente el resultado del ataque de caries en las piezas dentales permanentes de un individuo o un grupo de población.

Cuando el índice se realiza a un solo individuo, el índice de morbilidad se obtiene sumando el número de piezas caria-
das, perdidas obturadas e indicadas para extracción y el re-
sultado obtenido será su índice de morbilidad.

Cuando el índice se realiza en un grupo de población, el re-
sultado obtenido se divide entre el número de individuos exa-
minados.

INDICE PARODONTAL

El Índice Parodontal (I.P.) fue ideado para evaluar la enfer-
medad gingival y parodontal midiendo la presencia o ausencia
de inflamación gingival, su intensidad, la formación de bol-
sa parodontal y la pérdida de la función masticatoria.

El Índice Parodontal clasifica la enfermedad gingival y paro-
dental utilizando los siguientes códigos y criterios:

Código 0 Denominación: Sano.

Criterio:

En los tejidos de revestimiento no hay inflamación ni pérdi-
da de función debido a destrucción de los tejidos de soporte.

Código 1. Denominación: Gingivitis leve.

Criterio:

Hay una área evidente de inflamación en la encía libre, pero que no circunscribe al diente.

Código 2. Denominación: Gingivitis crónica.

Criterio:

La inflamación rodea totalmente al diente pero no existe alteración evidente en la adherencia epitelial.

Código 6. Denominación: Bolsa Parodontal.

Criterio:

La adherencia epitelial se ha roto y hay presencia de bolsa parodontal. No hay interferencia en la función masticatoria normal, el diente esta firme y no ha migrado.

Código 8. Denominación: Movilidad.

Criterio:

El diente se encuentra flojo, puede haber migrado, y hay pérdida de la función masticatoria.

Para obtener el Índice Parodontal de un grupo de población se procede de la manera siguiente:

- a) Multiplicar el número de dientes afectados por el código correspondiente.
- b) Sumar los productos obtenidos.
- c) Dividir el resultado obtenido en la suma entre el número de individuos.

Es importante aclarar que el Índice parodontal se utiliza en adolescentes y adultos y solo se aplica en dientes permanentes.

INDICE DE MALOCLUSION

El Índice de Maloclusión (I.M.O.) clasifica el tipo de oclusión que presentan los individuos de un grupo de población.

Puesto que el I.M.O. solo describe el número de eventos que se presentan en un grupo de población, los criterios que utiliza son los siguientes:

Clases I, II y III de Angle: Se describen en las págs. 76 y

77. Oclusión unilateral posterior: Solo hay oclusión posterior en un lado (izquierdo o derecho), y puede ser clase I, II o III de Angle. Oclusión bilateral posterior: Existe oclusión posterior en ambos lados y puede ser clase I, II o III de Angle.

Mordida Cruzada Anterior: Uno o varios de los incisivos superiores se encuentran trabados en sobremordida y la mandíbula es empujada por el paciente, después de entrar los incisivos en contacto inicial para lograr el cierre completo.

Mordida Borde a Borde: Cuando los incisivos superiores e inferiores ocluyen con el borde incisal.

Sobre Mordida Vertical (Mordida cerrada): Cuando los incisivos superiores cubren más allá del tercio medio de la cara vestibular de los incisivos inferiores.

Sobre Mordida Horizontal (Mordida Abierta): Cuando los incisivos superiores se encuentran inclinados hacia adelante y espaciados y los incisivos inferiores se encuentran en posición correcta.

Estos son, a grandes rasgos los criterios con los que el I.M.O. evalúa los tipos de oclusión de un grupo de población.

RESULTADOS OBTENIDOS EN EL ESTUDIO EPIDEMIOLOGICO

El levantamiento de índices de morbilidad oral se llevó a cabo en el consultorio dental del Servicio Médico de la Preparatoria No. 2, para ello, se citó semanalmente a un grupo diferente de 50 alumnos aproximadamente. A cada alumno se le realizaron los índices epidemiológicos: C.P.O.D., I.P., e I.M.O.

Los índices anteriormente mencionados fueron levantado a un total de 300 alumnos cuyas edades fluctúan entre 14 y 16 año, siendo 192 del sexo masculino y 108 del sexo femenino, obteniéndose los siguientes resultados:

INDICE C.P.O.D.*

Sexo Masculino: 192 alumnos.

CODIGOS

TOTAL	DIENTES	C	P	O	EXT. IND.	CPOE	SANOS
X	5,376	627	259	816	53	1,755	3,621
X	28	3.2	1.3	4.2	4.2	9.5	18.8

Sexo Femenino: 108 alumnos.

TOTAL	DIENTES	C	P	O	EXT. IND.	CPOE	SANOS
	3,024	627	259	637	37	1,125	1,899
\bar{X}	28	2.6	1.5	5.8	.34	10.4	17.5

* Ver gráficas en páginas anexas 113.

Total de alumnos de ambos sexos: 300

CODIGOS

TOTAL	DIENTES	C	P	O	EXT. IND.	CPOE	SANOS
	8,400	916	421	1,453	90	2,880	5,520
\bar{X}	28	3	1.4	4.8	.3	9.6	18.4

INDICE PARODONTAL*

I. P.

Sexo Mascualino: 192 alumnos.

TOTAL	DIENTES	0	1	2	6	8	I. P.
	5,064	1,162	3,261	641	-	-	4,543
\bar{X}	26	6	16.9	3.3	-	-	0.89

Sexo Femenino: 108 alumnas.

TOTAL	DIENTES	0	1	2	6	8	I. P.
	2,825	863	1,736	226	-	-	2,188
\bar{X}	26	7.9	16	2	-	-	0.77

* Ver gráficas en páginas anexas 114.

Total de alumnos de ambos sexos: 300

CODIGOS

TOTAL	DIENTES	0	1	2	6	8	I. P.
	7,889	2,025	4,997	867	-	-	6,731
\bar{X}	26	6.7	16.6	1.2	-	-	0.85

INDICE DE MALOCLUSION*

I.M.O.

Sexo Masculino: 192 alumnos.

OCCLUSION POSTERIOR	UNILATERAL	BILATERAL
Angle Clase I.	26	98
Angle Clase II.	16	36
Angle Clase III.	13	4

* Ver gráficas en páginas anexas 115.

OCCLUSION ANTERIOR

Normal	114
Sobre mordida horizontal	14
Sobre mordida vertical	11
Mordida cruzada	36
Borde a borde	17

Sexo Femenino: 108 alumnas.

OCCLUSION POSTERIOR	UNILATERAL	BILATERAL
Angle Clase I.	11	62
Angle Clase II.	6	14
Angle Clase III.	4	11

OCCLUSION ANTERIOR

Normal	72
Sobre mordida horizontal	8
Sobre mordida vertical	9
Mordida cruzada	14
Borde a borde	5

Total de alumnos de ambos sexos: 300

OCLUSION POSTERIOR	UNILATERAL	BILATERAL
Angle Clase I.	37	160
Angle Clase II.	21	50
Angle Clase III.	17	15

OCLUSION ANTERIOR

Normal	186
Sobre mordida horizontal	20
Sobre mordida vertical	22
Mordida cruzada	50
Borde a borde	22

E) ANALISIS DE MORBILIDAD

En base a los resultados obtenidos en el Estudio Epidemiológico realizado en la E.N.P. "Erasmus Castellanos Quinto" se puede observar lo siguiente:

Cada alumno(a) de primer ingreso, cuya edad fluctúa entre los 14 y 16 años presenta un promedio de:

- 3 piezas dentales cariadas
- 1.4 piezas dentales perdidas
- 4.8 piezas dentales obturadas
- .3 piezas dentales indicadas para extracción y
- 18.4 piezas dentales sanas

Lo anterior significa que, de las 28 piezas dentales con que cuenta a esa edad cada alumno, 9.6 (33% aproximadamente) de las mismas ya han sido afectadas por caries, lo que muestra la incidencia de esta enfermedad es alta.

Aunado a lo anterior, tenemos que cada alumno(a) presenta un promedio de 17.8 piezas dentales afectadas por enfermedad gingival, podremos deducir que existe una gran demanda de atención odontológica integral por parte del estudiantado de la Preparatoria.

En cuanto al índice de maloclusiones, considero que los resultados obtenidos hablan por si mismos, ya que, como se mencionó en su oportunidad, solo describe o cuantifica el número de eventos y casos que se presentan en un grupo de población.

Considero que es imperante la elaboración de programas de Medicina Preventiva y Educación para la salud así como la implementación de un consultorio dental que cuente con el equipo mínimo necesario para llevar a cabo tratamientos odontológicos integrales en alumnos de la Preparatoria y cubrir en un 70% u 80% la demanda de atención bucal.

BIBLIOGRAFIA

- 1 Tratado de Patología bucal
William G. Shafer
Ed. Interamericana
México 1978
2. Tratado de Ortodoncia
Robert E. Moyers
Ed. Interamericana
México 1972
3. Bases Esenciales de la Salud Pública
Leopoldo Vega Franco et ali
La Prensa Médica Mexicana
México 1980
4. Epidemiología Oral y programación de Servicios
Julio Pausini
U.N.A.M. ENEP. ZARAGOZA 1981

ANALISIS

Problemas y Necesidades.

La población de la Delegación Iztacalco -como puede observarse en el Capítulo I- tiene que enfrentarse a un sinnúmero de problemas y necesidades a todos los niveles, entre los cuales destacan los siguientes:

Problemas Médico-Social.

Los datos y cifras que se presentan en el renglón de los Recursos para la Salud reflejan que los Servicios Médico dentro de la Delegación Iztacalco dejan mucho que desear, toda vez que las Clínicas, Sanatorios y Hospitales, tanto privados como institucionales, son insuficientes para enfrentar y resolver los problemas de salud de la población.

El número de Médicos dentro de la Delegación Iztacalco es sumamente bajo en proporción al número de habitantes, así, tenemos que gran parte de la población no se encuentra amparada por alguna institución de salud del sector público, y si tomamos en cuenta que este tipo de población es en su mayoría de escasos recursos económicos, los habitantes se encuentran en un estado latente de enfermedad.

Problemas y Necesidades Clasificadas de Salud.

Como se mencionó anteriormente, los escasos recursos para la salud con que cuenta la Delegación Iztacalco trae como consecuencia que su población se encuentre afectada en su estado de salud.

La falta de programas de Educación para la Salud y Medicina Preventiva, la falta de higiene en la elaboración de alimentos, el hacinamiento y la promiscuidad en que vive gran parte de la población, trae como consecuencia que enfermedades gastrointestinales, respiratorias e infectocontagiosas se presenten en un número bastante considerable de habitantes. Si a lo anterior agregamos los bajos salarios y la deficiente alimentación, debemos considerar la necesidad de construir más clínicas y hospitales dentro de la Delegación Iztacalco y que dichas instituciones elaboren programas de Educación para la Salud y Medicina Preventiva con el objetivo de disminuir la incidencia y la prevención de enfermedades en los habitantes de dicha delegación.

Problemas Sociales.

Uno de los problemas más graves que enfrenta la población de la Delegación Iztacalco es el de la vivienda. Así, tenemos que, el escaso desarrollo económico y social del país

a traído como consecuencia que en la mayoría de las colonias de la Delegación Iztacalco se fueran construyendo viviendas de uno o dos cuartos carentes de servicios adecuados de baño, cocina y dormitorios para las personas que los habitan. Lo anterior, aunado a la explosión demográfica y a la migración de gente del campo hacia la ciudad ha provocado que el problema sea cada vez más grave dando como resultado la proliferación de viviendas de cuarto redondo y por consiguiente el hacinamiento y promiscuidad en gran número de familias que forman "colonias" fuera de todo esquema de planeación.

Otro de los problemas sociales dentro de la Delegación Iztacalco es el de la delincuencia juvenil, pandillerismo, drogadicción y alcoholismo. El desempleo y la falta de orientación son consideradas las causas principales de este problema, sin que las autoridades correspondientes hagan algo por solucionarlo.

Problemas Económicos.

Gran parte de la población de la Delegación Iztacalco tiene que enfrentar problemas de tipo económico. Bien sabido es que el país atravieza por la crisis económica más grave de su historia, pero aunado a ello existen otros factores como el proceso inflacionario, los bajos salarios, el de-

sempleo, familias numerosas y problemas de alcoholismo y drogadicción que contribuyen grandemente a agravar más la crisis económica no solamente de la población de la Delegación Iztacalco sino de todo el país.

Problemas Culturales.

La falta de bibliotecas, casas de cultura, cines, teatros, orientación y programas de actividades recreativas, así como los bajos ingresos económicos, el desinterés de la población y de las autoridades correspondientes son las causas principales de que el nivel cultural de los habitantes de la Delegación Iztacalco sea clasificado como bajo.

CONCLUSIONES

En base al presente trabajo, se puede concluir que la población de la Delegación Iztacalco padece problemas de salud en gran escala ya que las clínicas y hospitales con que cuenta dicha Delegación son insuficientes para satisfacer la demanda de servicios médicos por parte de la población.

Por otra parte, el alumnado de la E.N.P. "Erasmus Castellanos Quinto" padece problemas de salud bucodental en un porcentaje elevado, los cuales no pueden ser atendidos por carecer del material y equipo necesarios en el consultorio dental ubicado dentro de la Preparatoria. Considero, y se que hasta en instituciones de altos ingresos económicos existen carencias, pero la finalidad de la creación de los Consultorios Periféricos es noble; por lo tanto, se podría hacer un esfuerzo para contar con el equipo necesario para brindar una atención odontológica que satisfaga las necesidades de salud del estudiantado.

En general, su estancia en este plantel durante el transcurso de mi Servicio Social, fue buena y maravillosa la identificación que en un momento dado se llevó a cabo con el personal Académico, Administrativo y Médico que labora en la Preparatoria.

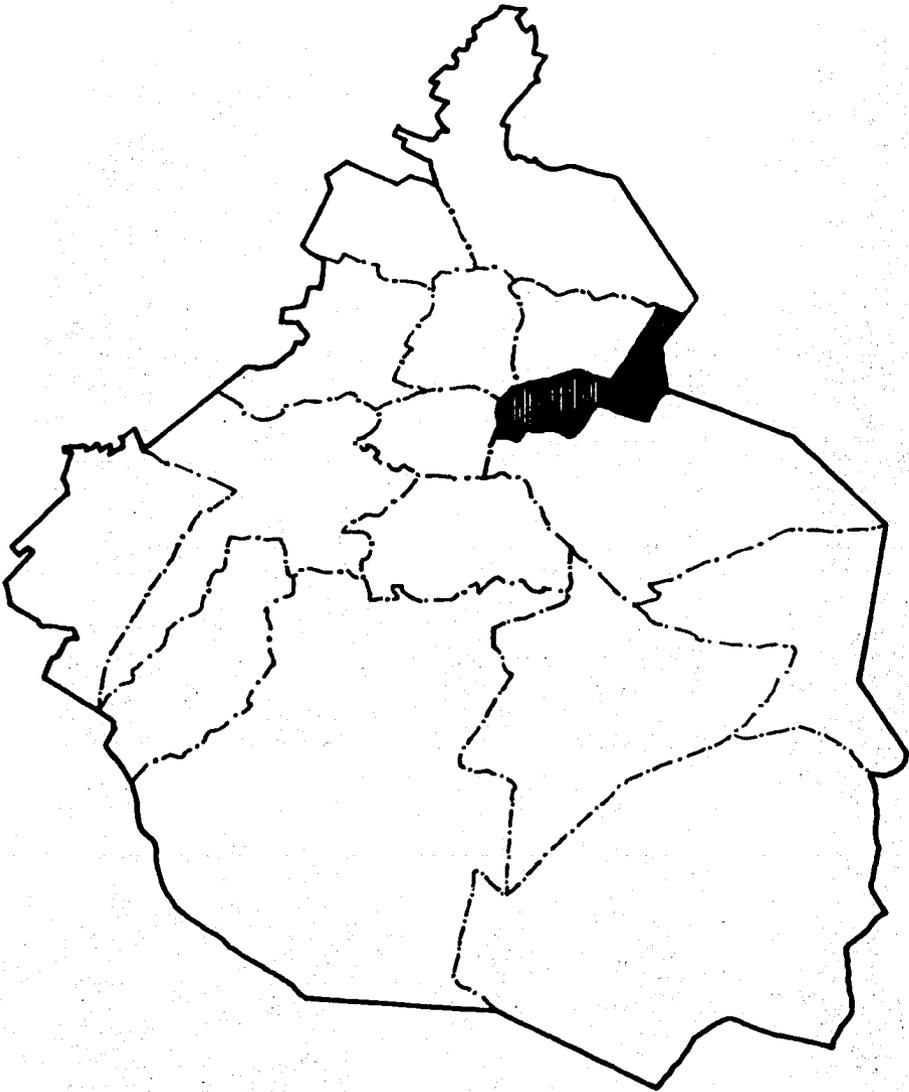
PROPUESTAS Y ALTERNATIVAS

1. Que las clínicas y hospitales existentes dentro de la Delegación Iztacalco amplíen sus actividades en las áreas de Educación para la Salud y Medicina Preventiva.
2. Aumentar el número de Escuelas de Educación Técnica y Media Superior para elevar el nivel Educativo y cultural de la población.
3. Fomentar las actividades recreativas entre la niñez y la juventud.
4. Que el consultorio dental de la E. N. P. "Erasmus Castellanos Quinto" se equipe con una o dos unidades. Esto podría lograrse solicitando el presupuesto a las autoridades correspondientes o bien, que se pida o se tramite la adquisición de un equipo de la Facultad de Odontología de la U. N. A. M.
5. Que el alumno pague una cantidad baja por el tratamiento que reciba para que el consultorio pueda autofinanciarse.

6. Que la D. G. S. M. proporcione material didáctico para las actividades de Promoción de la Salud.

A N E X O S

LOCALIZACION GEOGRAFICA.

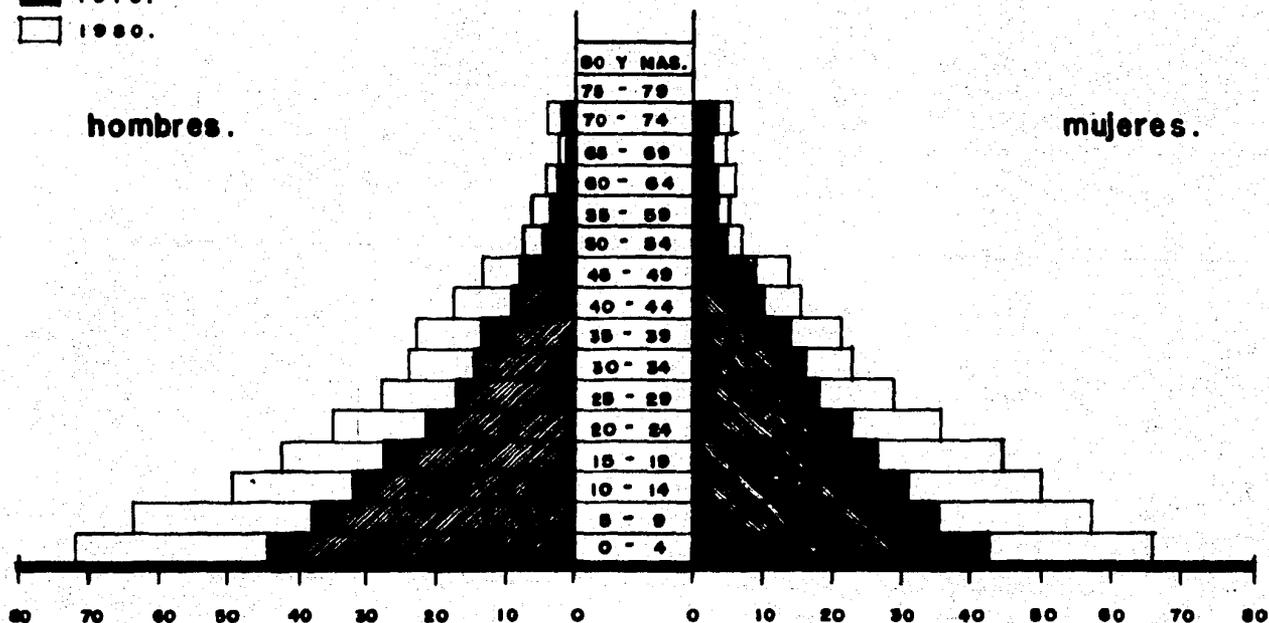


DELEGACION IZTACALCO, D.F.

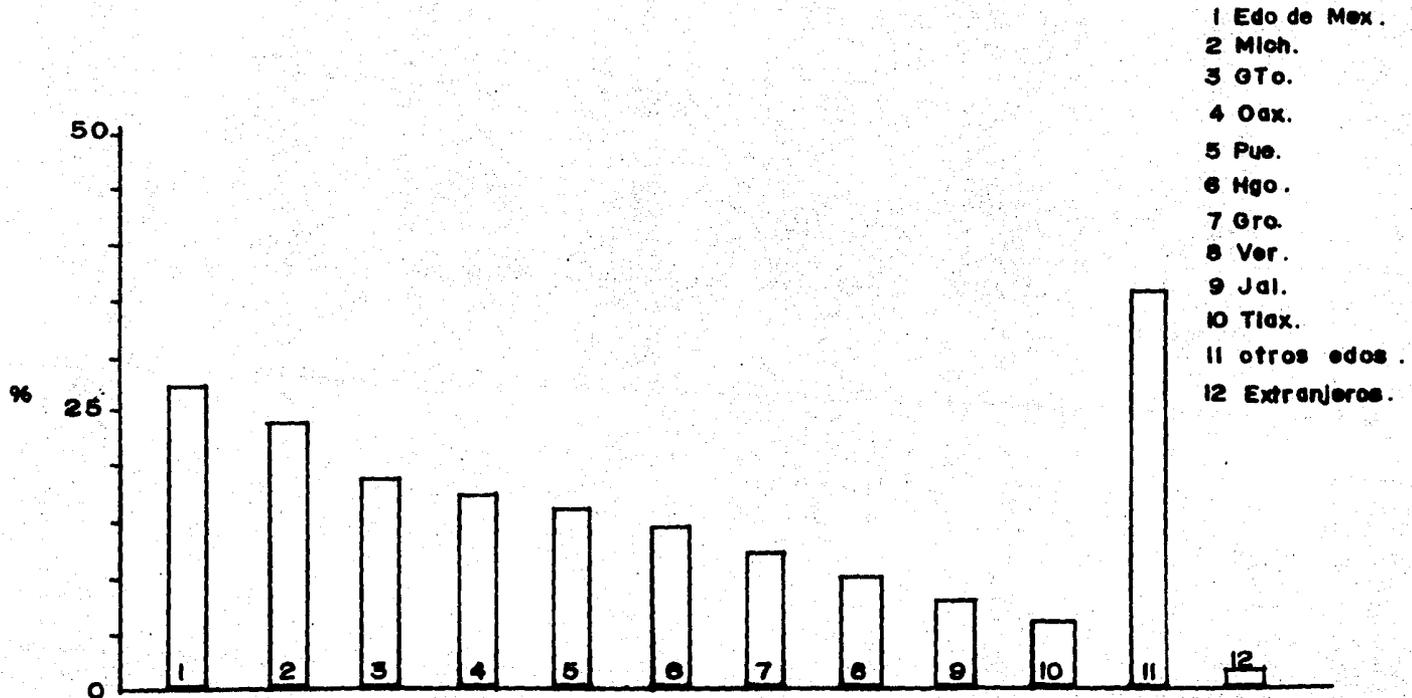
ESTRUCTURA CRONOLOGICA DE LA POBLACION.

DELEGACION IZTACALCO:
 POR SEXO Y GRUPOS QUINQUENALES DE EDAD.

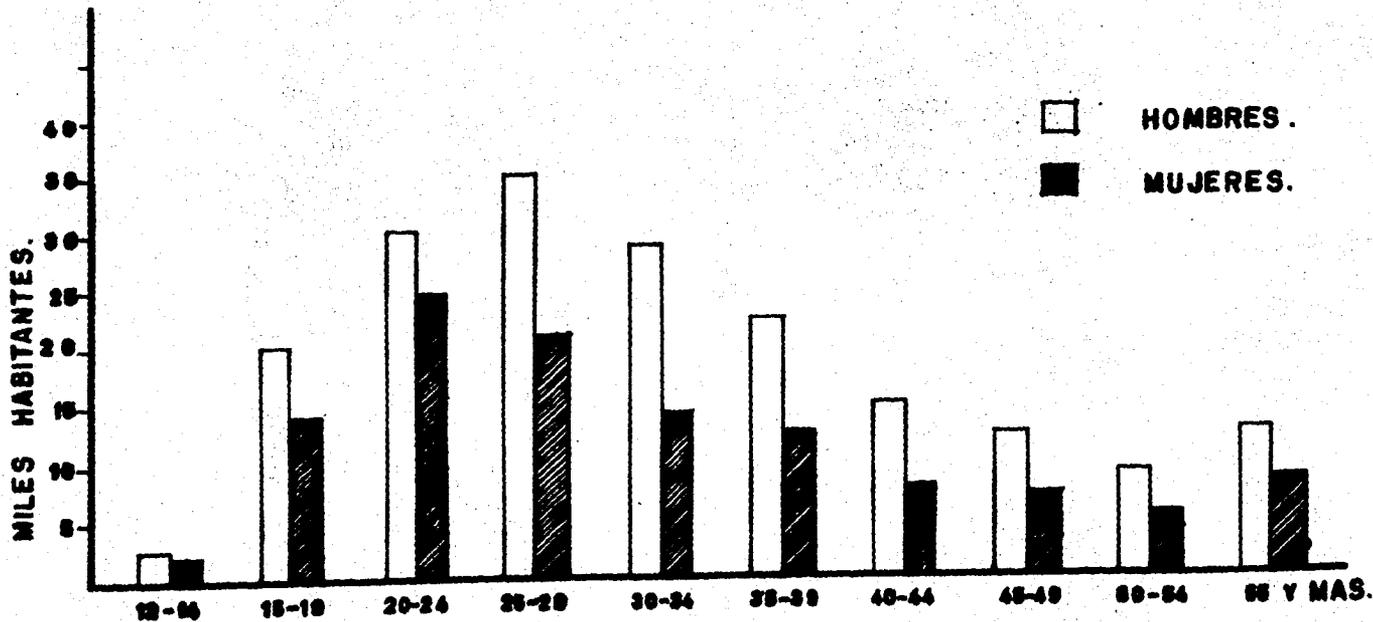
■ 1970.
 □ 1980.



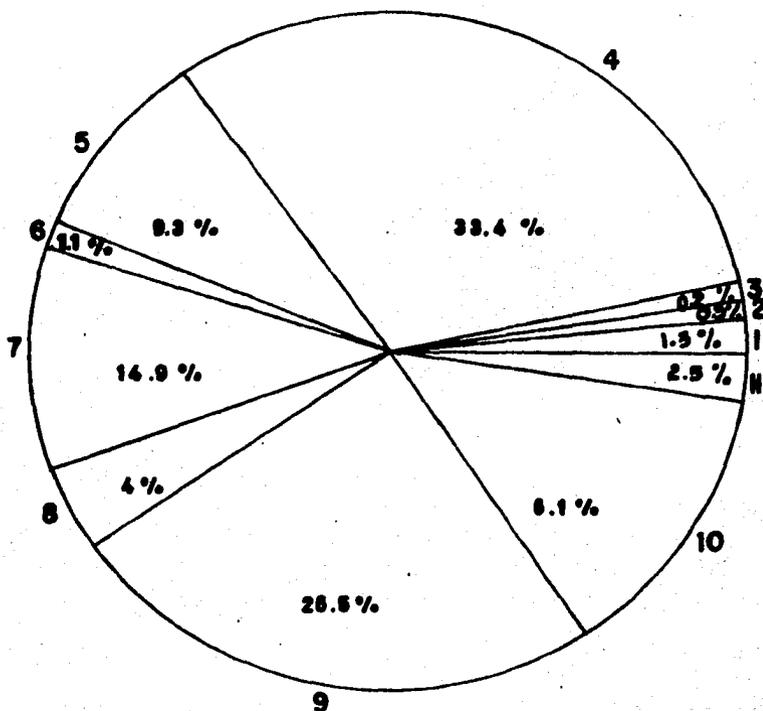
POBLACION DELEGACION IZTACALCO (CUYO ORIGEN ES DE OTROS EDOS. DE LA REP .



**POBLACION ECONOMICAMENTE ACTIVA POR SEXO Y
GRUPOS QUINQUENALES DE EDAD EN LA DELEGACION.
IZTACALCO, 1980.**



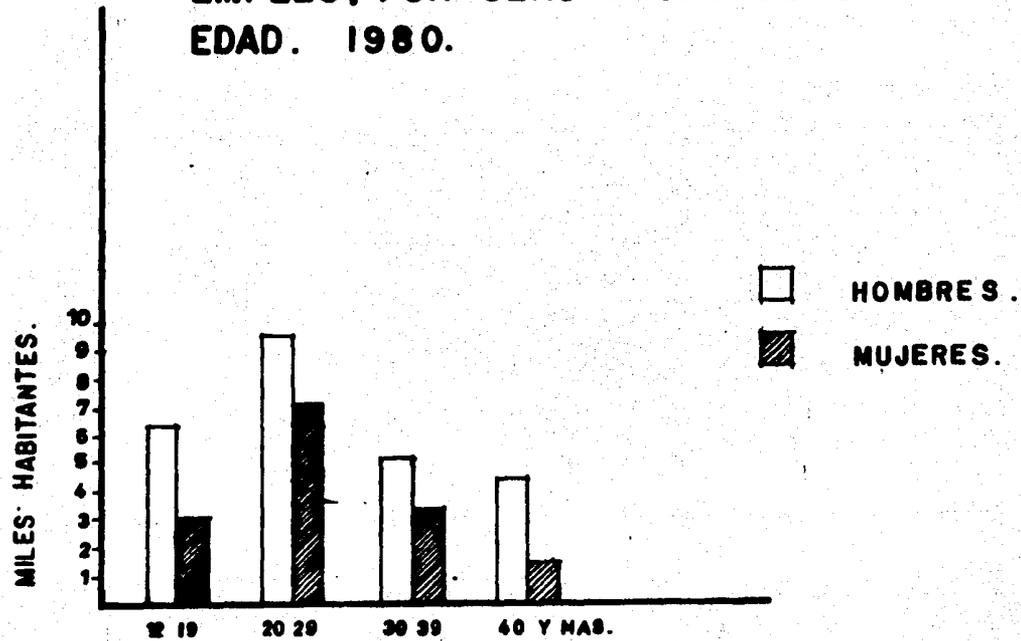
**POBLACION ECONOMICAMENTE ACTIVA
POR RAMA DE ACTIVIDAD DE LA DELE-
GACION IZTACALCO.**



CLAVE:

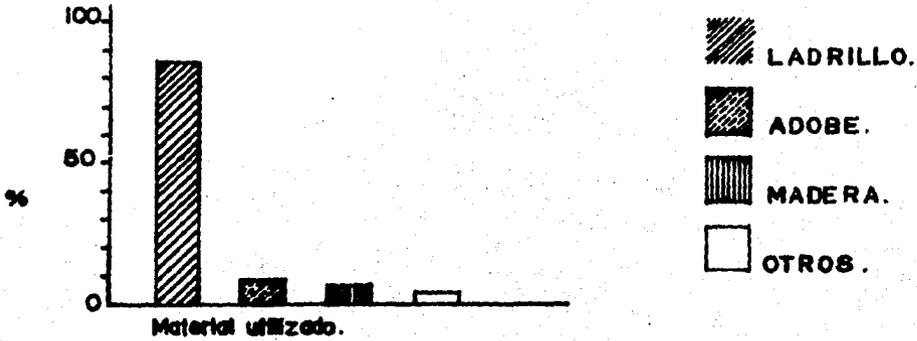
- | | |
|----------------------------|---------------------|
| 1 AGRICULTURA Y GANADERIA. | 7 COMERCIO. |
| 2 INDUSTRIA DEL PETROLEO. | 8 TRANSPORTE. |
| 3 INDUSTRIA EXTRACTIVA. | 9 SERVICIOS. |
| 4 IND. DE TRANSFORMACION. | 10 GOBIERNO. |
| 5 IND. DE LA CONSTRUCCION. | 11 NO ESPECIFICADA. |
| 6 IND. ELECTRICA. | |

POBLACION DE 12 AÑOS Y MAS QUE BUSCAN EMPLEO, POR SEXO Y GRUPOS DECENALES DE EDAD. 1980.

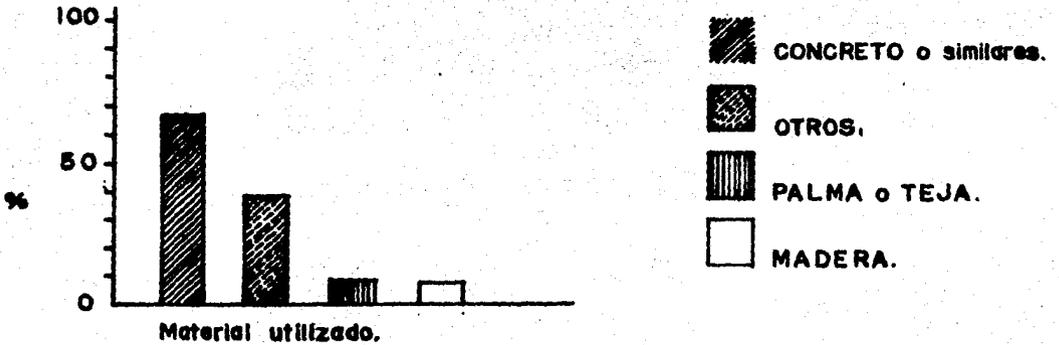


MATERIAL UTILIZADO EN LA CONSTRUCCION DE LAS VIVIENDAS DE LA DELEGACION -- IZTAGALCO.

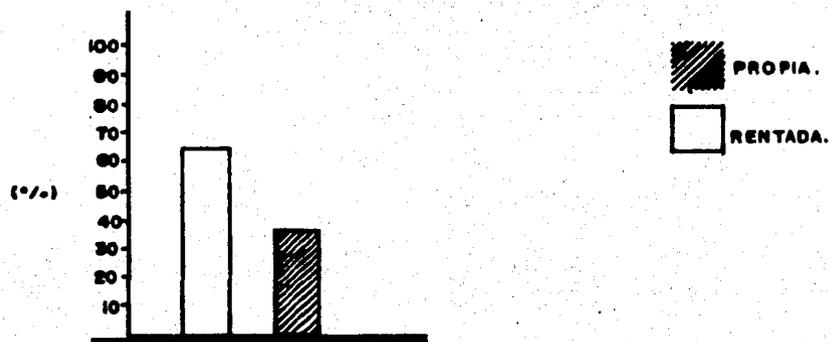
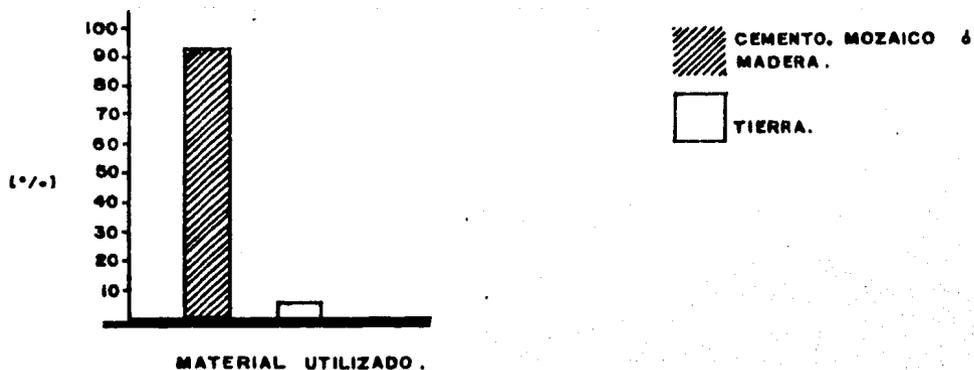
PAREDES.



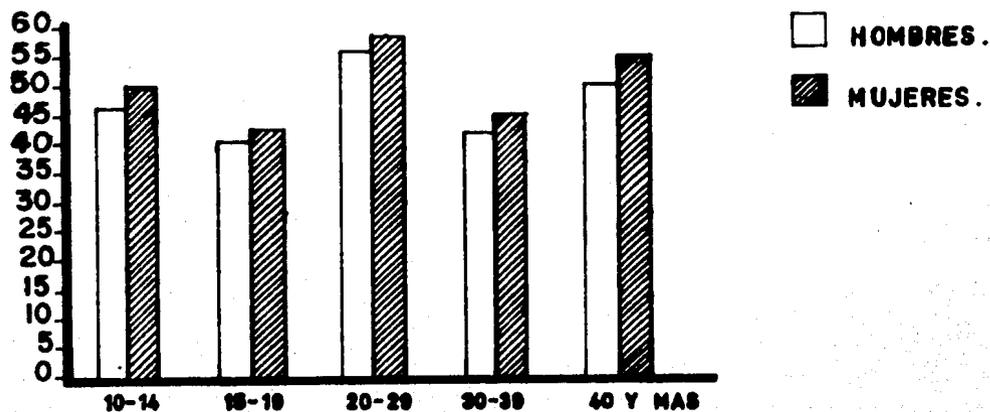
TECHOS.



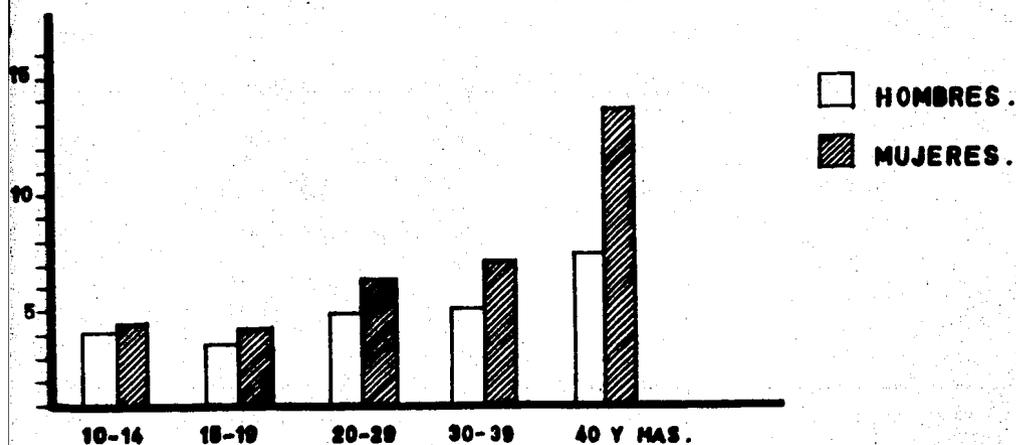
P I S O S .



**POBLACION ALFABETA DE 10 AÑOS Y MAS
POR SEXO. DELEGACION IZTACALCO, 1980.**



**POBLACION ANALFABETA DE 10 AÑOS Y MAS
POR SEXO. DELEGACION IZTACALCO, 1980.**



PREPARATORIA No 2

1- BIBLIOTECA E INFORMACION

7- AUDITORIO

2- GOBIERNO

3- GIMNASIO

4- CIENCIAS C-1

5- CIENCIAS C-2

6- CIENCIAS C-3

7- CIENCIAS C-4

8- HUMANIDADES H-1

9- HUMANIDADES H-2

10- DIFUSION

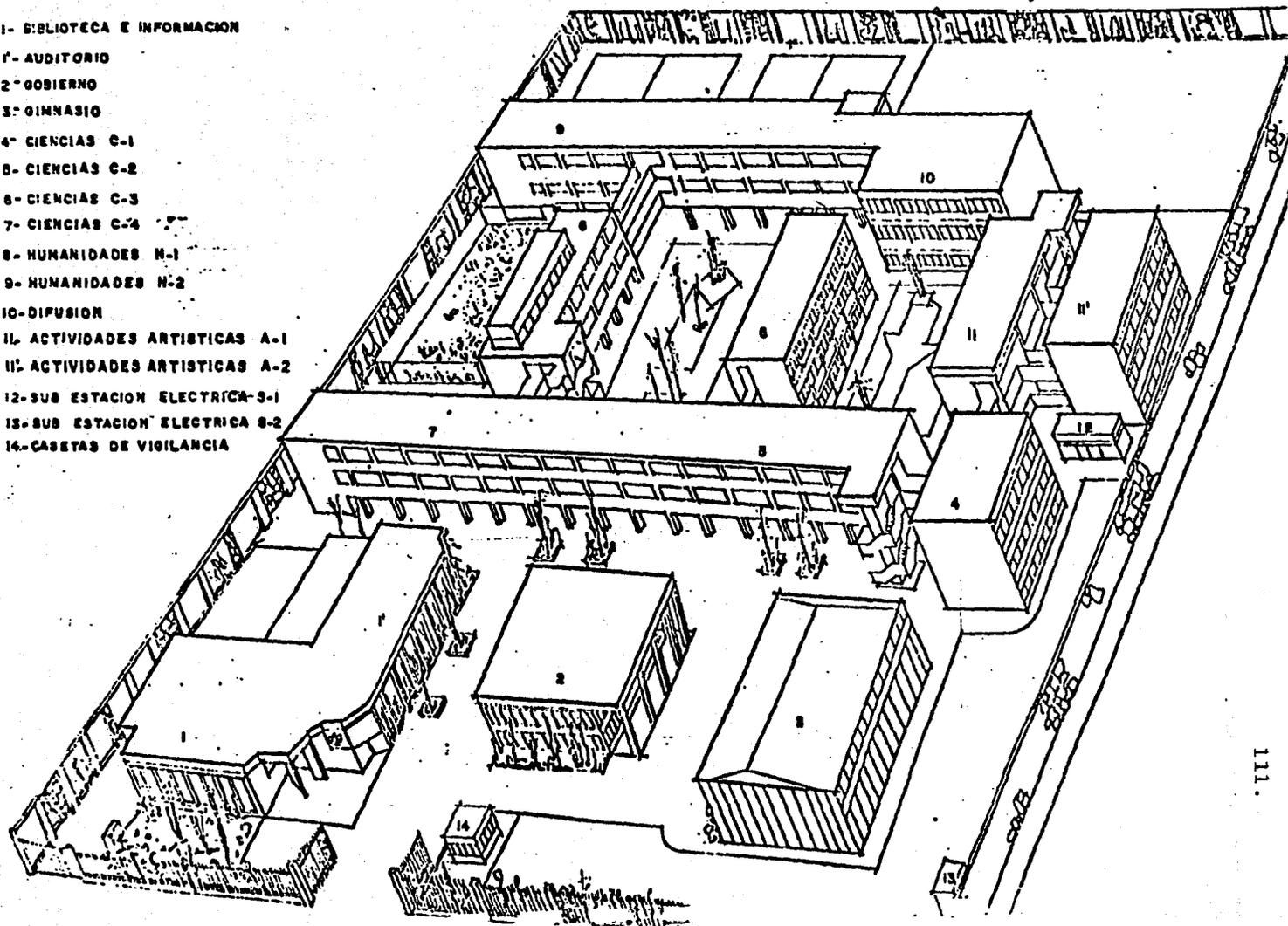
11- ACTIVIDADES ARTISTICAS A-1

12- ACTIVIDADES ARTISTICAS A-2

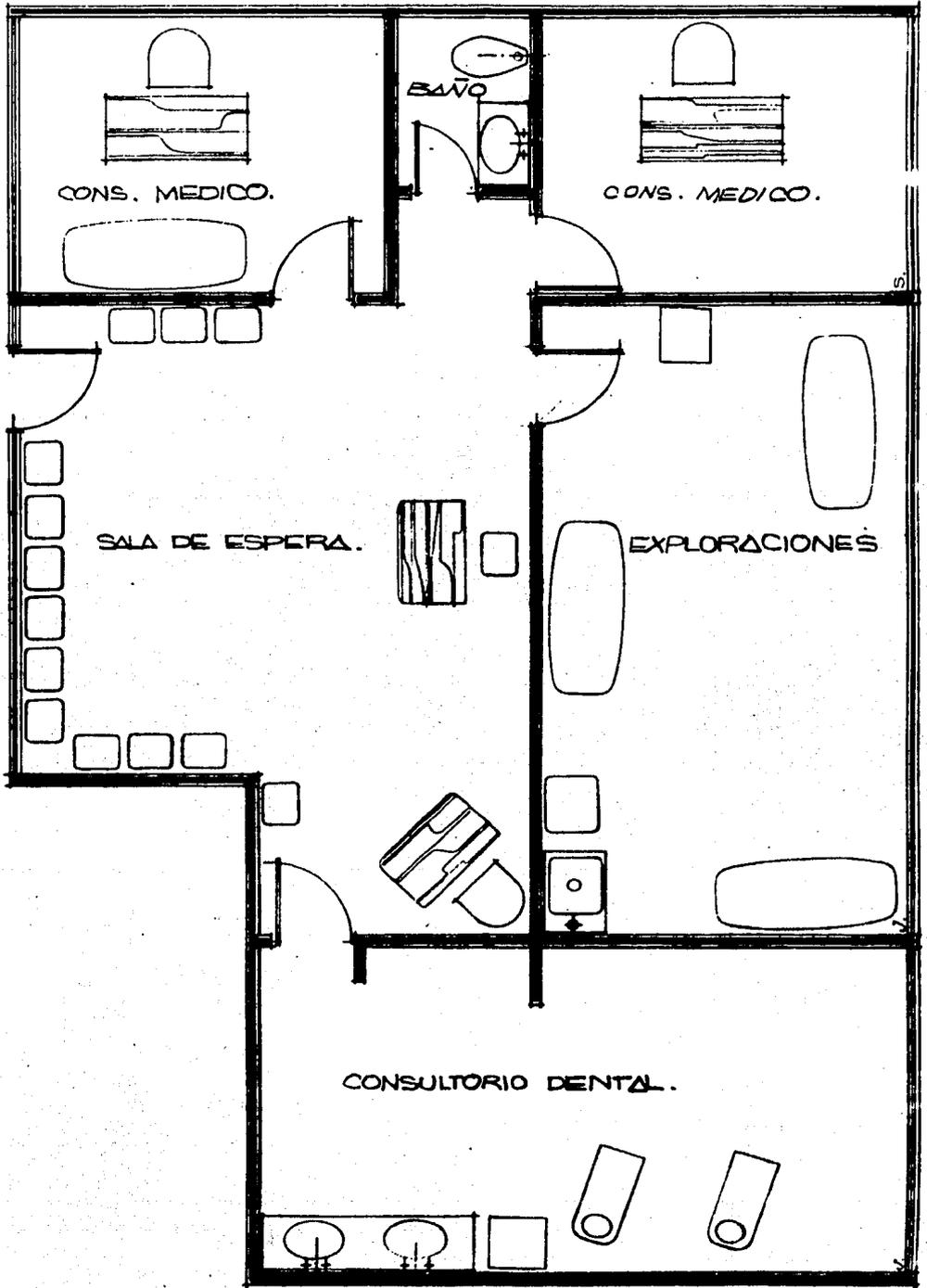
13- SUB ESTACION ELECTRICA S-1

14- SUB ESTACION ELECTRICA S-2

15- CASSETAS DE VIGILANCIA

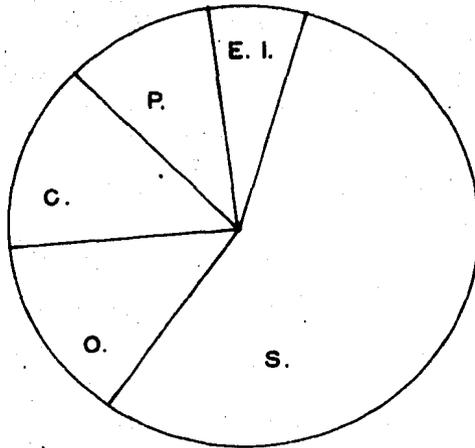


DISTRIBUCION DEL AREA FISICA DEL SERVICIO MEDICO
DE LA E.N.P/ "ERASMO CASTELLANOS QUINTO".



GRAFICA DE FRECUENCIA POR INDIVIDUO
INDICE. C. P. O. D.

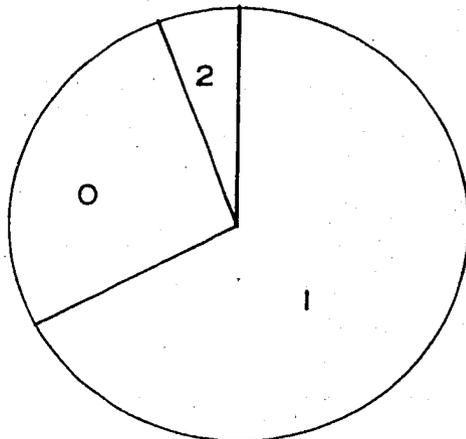
C_ CARIADO.
P_ PERDIDO.
O_ OBTURADO.
E. I._ EXT. INDICADA.
S_ SANO.



GRAFICA DE FRECUENCIA POR INDIVIDUO.
INDICE PARODONTAL.

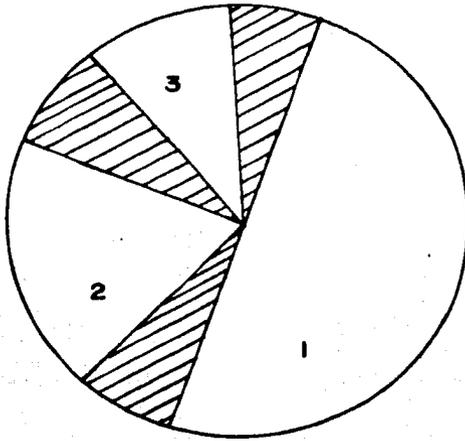
- 0_ SANO.
- 1_ GINGIVITIS LEVE.
- 2_ " CRONICA.

TOTAL DE DIENTES : 26



GRAFICA DE FRECUENCIA .
indice de maloclusiones.

OCLUSION POSTERIOR .



1 CLASE I

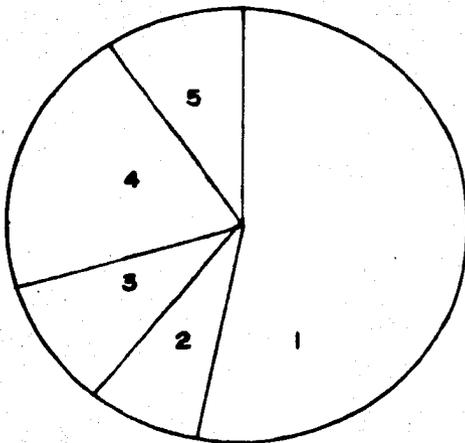
2 " II

3 " III

□ BLATERAL.

▨ UNILATERAL.

OCLUSION ANTERIOR .



1 NORMAL

2 SOBRE MORDIDA HOR.

3 " " VERT.

4 MORDIDA CRUZADA.

5 BORDE A BORDE.