

REGIDORA CANDELARIA TOVAR HERNANDEZ. Muy buenos días a todas y a todos vamos a iniciar con nuestra sesión de la comisión permanente de salud, buenos días regidor Christian, buenos días regidora Lupita por acompañarme, con base en los artículos 27 y 49 fracción segunda y tercera de la Ley del Gobierno y la Administración Pública Municipal del Estado de Jalisco y los artículos 47 fracción quinta y Décimo quinta, artículos 49, 54, 64, 74 y 76 fracción I del Reglamento Orgánico y la Administración Pública Municipal, y siendo las 09:08 Nueve horas con ocho minutos del día miércoles 29 de Noviembre del 2023, damos inicio con esta Sesión correspondiente a la Comisión Edilicia Permanente de Salud, por lo que a continuación me permitiré verificar la existencia de quórum legal de los integrantes de esta Comisión para sesionar:

Regidora Claudia Alejandra Iñiguez Rivera.- No Asistió.

Regidor Christian Eduardo Alonso.- Presente.

Regidora Candelaria Tovar Hernández.- Presente.

Habiendo un total de 2 de 3 asistencias, por lo anterior se declara la existencia del quórum legal para la celebración de esta Sesión, por lo que todos los acuerdos serán válidos de conformidad con la normatividad aplicable, aprovecho para darle la bienvenida a nuestros invitados el día de hoy al Jefe DR. Joel Martínez Pedraza quien es jefe del servicio de CADIMSS al Dr. José Luis Ramírez, médico del programa de CADIMSS, nuestra Jefa de Trabajo Social, La Lic. Jazmín López, nuestra Trabajadora Social Carolina Quintero, muchas gracias por estar aquí y por acompañarnos., así como ellos con su amplia experiencia en el ramo de servicios y salud pública por parte del IMSS hoy contribuirán en el desarrollo de esta presente sesión.

Por lo anterior continuamos con el desarrollo de la presente pasando al siguiente punto:

2.-LA APROBACION DEL ORDEN DEL DIA.

Presento el mismo en los términos que se les faculto en la convocatoria.

- 1.- Lista de Asistencia y en su caso Declaración del quórum legal.
- 2.- Aprobación del Orden del Día.
- 3.- Aprobación del Acta de la Sesión de fecha 30 de octubre del 2023, de la Comisión Edilicia Permanente de Salud.
- 4.- presentación sobre la atención y seguimiento para pacientes con Diabetes por parte del Instituto Mexicano del Seguro Social, en Puerto Vallarta.
- 5.- Asuntos Generales.
- 6.- Cierre de la Sesión.

Esta su consideración compañeros Regidor por lo que en votación económica solicito manifiesten el sentido de su voto levantando su mano:

A favor, en contra. Abstenciones. **CON 2 VOTOS A FAVOR** queda aprobado por mayoría simple de votos en los términos que se mencionó.

3.-APROBACION DEL ACTA DE LA SESION DE FECHA 30 DE OCTUBRE DEL 2023, DE LA COMISION EDELICIA PERMANENTE DE SALUD.

De conformidad al artículo 42 fracción 2do. Del Reglamento Orgánico del Gobierno y de la Administración Pública del Municipio de Puerto Vallarta, Jalisco, y toda vez que previamente se hizo llegar a ustedes el Acta de la Sesión Edilicia de esta comisión es que sin haber tenido señalamientos al respecto le solicito compañeros Regidores que tengan a bien omitamos su lectura y pasemos directo a la votación y firma de la misma.

A favor, en contra y abstenciones, con 2 en votos a favor, queda aprobada por mayoría

simple de votos.

4.-APROBACION SOBRE LA DETENCION Y SEGUIMIENTO DE PERSONAS CON DIABETES POR PARTE DEL SEGURO SOCIAL DE PUERTO VALLARTA.

A continuación compañeros ediles por parte de las actividades en materia de salud pública que se llevaron este mes en conmemoración al 14 de noviembre día mundial de la diabetes que le realizamos la invitación a quienes participan en materia de salud pública desde la institución como el instituto mexicano del seguro social que no solo se encarga de la atención médica de nuestros colaboradores municipales sino que además tiene un gran porcentaje de empleados y familias del sector privado en esta ciudad, con el afán que nos compartan sus acciones y programas que han ejercido a fin en atención al seguimiento de pacientes con diabetes en nuestra ciudad, por lo anterior someto a su votación autorizar pueden hacer el uso indistinto de la voz a los invitados a fin de que participen en la presentación y en el desarrollo de este orden del día.

A favor, en contra, abstenciones, 2 votos a favor, queda aprobado por mayoría simple de votos.

Bien inicia la sesión ustedes,

DR. JOEL MARTINEZ PEDRAZA.- Hola buenos días, agradeciendo de parte del **DR. Juan Gilberto Romero** la invitación queremos compartir con ustedes el programa de **CADIMSS**, este es un programa como su nombre lo indica, es un centro de atención para la diabetes del **IMSS** anteriormente se llamaba **DIABETINS**, algunas personas así lo conocían pero tenían puntos a mejorar que fueron los que se mejoraron con este programa que empezó en mayo 2022, y que estamos viendo buenos resultados con él y también quiero compartirles el orgullo de ser vallartense que como la clínica la **UMF 170** este año compitió en el modelo de competitividad y afortunadamente ya nos llegó la invitación al **Dr. Romero**, para ir con el **DR. Zoe** a México somos de las primeras 10 unidades de medicina familiar en todo México, entonces para llegar a este punto tenemos como unidad que tener innovaciones buenas prácticas y mejoras una de las buenas prácticas que tenemos como unidad es una de **CADIMSS**, no todas las unidades de medicina general las tienes de hecho en Jalisco hay 7 (siete) que reciben pacientes de 37 unidades aquí en Vallarta solamente tenemos nosotros solo del **CADIMSS** y aparte de tener el **CADIMSS** tenemos mejoras por ejemplo; nosotros tenemos cada año, hacemos un **DIABETUR** que es precisamente a donde nos acompañó esto no lo hace ninguna otra unidad en México y también cada seis meses hacemos una graduación que eso es también una parte de la mejora y que a lo mejor nos ayudó a ganar precisamente en México, entonces los dejo con los compañeros de hecho la **Lic. enfermera magnolia Alejandra** hizo la presentación por qué enfermería es algo muy importante de hecho la base que hace que funcione el programa pero su papa tuvo un problema de salud y no pudo venir entonces le concedo la palabra al **Dr. Ramírez**.

DR. JOSE LUIS RAMIREZ.- Buen día, gracias por la invitación, **CADIMSS, CADIMSS** surge como la necesidad del sustituto para no solo tratar lo que es la diabetes **mellitus**, si no para controlarla, creo que la diabetes sea vuelto un problema de salud pública no solamente nacional sino a nivel mundial se estima que alrededor de cada diez mexicanos alrededor de 2 a 3 lo son o somos seremos entonces eso ha hecho de que los gastos públicos en esta enfermedad sean cada vez mayores las complicaciones que nos da, son muy graves problemas renales, problemas cardiacos, cerebrales y de micro y macro circulación, entonces como a mí me gustan las reseñas históricas voy hablar un poquito acerca de lo que significa la diabetes.

La diabetes surge como así se le atribuye un médico Griego areteo de capadocia alrededor del siglo II después de Cristo, el instala esta palabra como significado de tifón que es lo que produce la glucosa por efectos de osmosis en nuestro cuerpo hace que orinemos demasiado, eso se llama poliuria, entonces ya a nivel a nuestro contienen los aztecas como anécdotas ya miraban un azteca orinando y si se juntaban las hormigas en ese lugar donde él estaba orinando pues se decía que le iba a pasar algo malo, entonces estamos hablando que la diabetes nos ha acompañado y nos acompañara cada vez más esto por nuestro estilo de vida verdad, entonces es la importancia de lo que es la diabetes entonces la unidad pues en si es un reflejo de lo que somos a nivel nacional y mundial tenemos una alta prevalencia de diabetes mellitus.

Como **CADIMSS** estamos obligados como les repito no solo a tratarlas si no a controlarlas si

Handwritten signature: Cadimss

no de prevenir este tipo de complicaciones que tanto nos aqueja entonces dentro de los criterios que manejamos dentro al ingreso al programa de CADIMSS. 1.- es un paciente diagnosticado, es decir tendrá las posibilidades de 6.5 a 7 para arriba y con glucosas basales de 126 a 130 hacia arriba ese es un diagnóstico de diabetes mellitus, teniendo este diagnóstico nosotros aceptamos al paciente, ahora tenemos mucha comunicación como el equipo de trabajo de CADIMSS con nuestros Jefes Dr. Lalo, el Director, La subdirectora lo cual nos permite hacer ciertos ajustes he le hemos comentado a la compañera Magnolia que es nuestra enfermera y su servidor José Luis Ramírez le hemos comentado que estamos viendo que los pacientes pre diabéticos son los que ponen atención muy importante en lo que es el programa, les encanta les interesa mucho entonces que estamos haciendo a pesar que no entre en los criterios de referencia, les decimos a nuestros compañeros mándelos porque son los que les interesa prevenir la enfermedad es donde tenemos que actuar en si no en la prevención porque somos un lugar de primer nivel entonces también agregando ahí sería pacientes pre diabéticos y la verdad eso pienso que a hecho una gran diferencia, bueno entonces y también la de criterios que son de exclusión los criterios de exclusión tenemos a pacientes psiquiátricos, pacientes con complicaciones, con complicaciones desde estos, estos criterios se hacen por el motivo de que somos un programa de prevención y lo otro en cuestión de psiquiátricos, pues por motivo de que muchas veces no ponemos atención o nos destorcía lo que es el grupo ok, Gracias.

LIC. CAROLINA QUINTERO.- Bueno, buenos días.- el programa CADIMSS se basa en 6 temas ok. Estos son los temas que cubren lo que es nuestro programa nuestro programa dura alrededor, bueno más bien dura 6 meses, es una sesión educativa por mes es un tiempo alrededor de hora y media a 2 horas lo que el paciente le va a dedicar a su salud en nuestra unidad porque la idea del programa es que día con día lo que va aprendiendo en nuestra unidad, este lo ponga en práctica, vale.

La primera práctica grupal que es impartida por la Lic. Magnolia que es sin dejar al lado al médico pero el Plus de este programa por supuesto porque la consulta la tenemos pero el Plus es la sesión educativa es diabetes y la familia. Que se sabe acerca de la diabetes como familia? Sale, conocemos esta enfermedad? que podemos hacer para ayudar a mi paciente diabético? y por consecuencia me ayudo a mí porque la diabetes es una enfermedad que puede ser heredada teniendo yo antecedentes de diabetes, hipertensión, obesidad, sobrepeso puedo ser yo vulnerable y desarrollar esta enfermedad entonces al cuidar yo mi enfermedad y conocer de esta me ayudo a mí mismo también sale.

La segunda.- es la aplicación de insulina y la toma de medicamentos, ok. Son pocos pero es un logro para nosotros que allá pacientes que dejan de tomar medicamentos de manera excesiva o inclusive de usar insulina por el control basado en alimentación saludable y estilo de vida saludable enfocándonos en actividad física también ok, auto monitoreo ok. Traigo la glucosa elevada, la traigo baja que podemos hacer para cada situación ok. y medidas del cuidado aquí nos enfocamos al cuidado de la piel en este caso ponemos unos piecitos ahí porque uno de los principales de los problemas con los diabéticos es el pie diabético, pérdida de la vista y problemas renales, sale y finalizamos con la actividad física, este técnicas de relajación y diabetes.

Técnicas de relajación.- la salud mental es fundamental para cualquier enfermedad ok. y somos personas que tratamos de enfocarnos en esa situación somos una institución y un programa basado en eso, sale la importancia de salud mental para cualquier situación de salud que tengamos no exclusivamente la diabetes como tal, este ahí faltó un tema que este tema que ahí por el tipo de pacientes que tenemos ahora sí que es a consideración, antes de si preguntamos como tal si quieren tomar ese tema que es sexualidad, que es básico para un diabético conocer su sexualidad porque pueden pasar muchas cosas ok. Pero como tengo mucho paciente adulto mayor o ya sea hombre o mujeres muchos de ellos están cerrados todavía a este tema entonces es un tema que la Lic. Magnolia si lo pregunta con anticipación ok. El próximo mes vamos a ver este tema quien guste acompañarnos adelante quien no esté si es una minoría no hay ningún problema ese tema al momento de hablar el espacio no puede estar la persona presente sin ningún problema y se puede reincorporar cuando ya hayamos terminado de hablar todo esto respetando la situación de cada paciente, sale.

DR. JOSE LUIS RAMIREZ.- si de hecho que bueno que lo mencionas Caro, cabe señalar

que en el IMSS sabemos que somos muchos pacientes no pero afortunadamente a nosotros nos dan un poco más de tiempo con el paciente en la cual cuando se toman ciertos temas por parte de enfermería que la verdad yo pienso en mi práctica laboral considero que esta es la piedra angular porque, porque un paciente informado sobre que es su enfermedad, como tratarla, como controlarla y cómo prevenir sus complicaciones lo va hacer, ósea es más probable que si mira una coca cola ahí y un vaso de agua va a prefiere vaso de agua porque sabe que la coca cola tiene 18 cucharadas de azúcar entonces para mí esta es la pieza angular, ahora bien en cuestión del tema de sexualidad que menciona mi compañera lo que veo la práctica que después de tocar el tema la compañera **Magnolia** pasen conmigo y empiecen a soltarse, Oiga Dr. me comentan ahorita que estaba la compañera hablando sobre de ese tema yo he tenido ciertos problemas y eso ya me está afectando mi vida familiar, mi relación de pareja porque soy hombre y no estoy cumpliendo con mi esposa y esto porque, porque traigo la azúcar a 350 y esto me provoca cansancio, sueño, debilidad y problemas claros a nivel de nervios verdad, entonces ahí es la importancia lo que se refleja lo que es el programa la educación, el control y el tratamiento.

LIC. CAROLINA QUINTERO.- ok. Como les decía son seis sesiones educativas una vez al mes alrededor de 1;30 (hora y media) a 2 horas el tiempo que van a estar con nosotros a agendamos diariamente 16 pacientes ok. En cuatro horarios establecidos para ver un total de 320 pacientes mensuales por turno ok. Lo que nos da un total de 640 pacientes mensuales en la unidad que la idea es que tengan la glucosa como lo dijo el médico hace rato menos a 130 ok. Aunque se conozca un paciente diabético. De acuerdo ok. Esto es un poquito de como trabajamos los programas ok. Con anterioridad creo que a la maestra le toco trabajábamos el grupo de **CADIMSS** y manejábamos diferentes sesiones en todo es mes ahora es diferente maestra ahora trabajamos la misma sesión durante todo el mes ok. Y así todos los pacientes están viendo lo mismo en todo el mes ok.

Ejemplo; este diciembre vamos a iniciar con la primera sesión educativa ok. Donde vamos hablar la diabetes y la familia .Enero, Febrero, Marzo Abril y Mayo, vamos a seguir con todo el programa como tal las mismas sesiones en todo el mes esos son los horarios que tenemos establecidos como les comente son cuatro horarios ok. Alrededor de hora y media el tiempo que van a durar con nosotros, por tal motivo nuestro año se divide en dos grupos de 640 personas ok, lo que vamos a estar viendo al año, sale ok. Los servicios no trabajan directamente cada mes con nosotros pero son servicios que son fundamentales para el control del diabético, sale con anterioridad también maestra ya ve que participaba lo que era nutrición directamente en la sesión de alimentación saludable, ahora la Lic. Miriam no se encuentra con nosotros pero ella tiene un grupo específico llamado **NUTRIIMS DEBETES** y es igual son sesiones educativas pero estas son en menor tiempo de sesiones pero con creo que alrededor de dos horas dos horas y medio tiempo en que ella da las sesiones. Cuál es el tema exclusivo que ella da para los diabéticos como tal es alimentación saludable pero el plus es el conteo de carbohidratos ok. Que es lo que más le afecta a un diabético como tal, dental, la revisión normal, limpieza y revisión continua, cualquier situación que se detecta se deriva o se trabaja directamente en la unidad ok. Y trabajamos también de la mano con las compañeras de medicina preventiva, vacunas, exploraciones chequeos porque el hecho de que estén en nuestro grupo mucha gente tiene esa inquietud, es que me voy a ir con ustedes pero a mí me está viendo no sé, el ginecólogo porque ahorita estoy en mi menopausia ok el hecho de que el paciente se incluya a mi grupo, no quiere decir que yo no voy a seguir llevando el control médico que llevaba el, ok. Si el llevaba un control de hormonas porque ya está entrando a su menopausia mi doctora la Dra. **Ana María Navarro** que es la doctora más – o el **Dr. Ramírez** en su caso ok. Van a seguir en su tratamiento ok. Sale si ya lo vio ginecología ejemplo del hospital 42 y nosotros **queremos seguir el control o el medicamento** nuestro doctor se lo va a seguir dando sin ningún problema ok, no por eso tengo que venir acá y tengo que venir acá, no, todo va hacer en el mismo servicio sale entonces en preventiva también tiene los mismos servicios y el programa no quiere que el paciente se vea afectado he en alguna situación de su salud, sal contrario le podemos ayudar en todo lo que se pueda de acuerdo ok. En la unidad que yo estoy adscrita en la 170 en el turno matutino y este es mi trabajo ok a mí el médico familiar que es el que detecta al paciente que es controlado o un paciente con pre diabetes o un paciente que quiere integrarse al grupo me lo deriva en dado caso que sea un paciente que tiene que ser entrar al grupo y no se quiere integrar entra la sensibilización por parte de trabajo social ok es por eso que yo hago una intervención social necesito redes de

Carolina Quintero

Carolina Quintero

apoyo ok. Familiar acompañante como lo vemos en la primera sesión es muy importante para un paciente diabético ok hago la incorporación al programa por eso es que manejo junto con la licenciada Magnolia lo que es el programa y el calendario sale la reintegración al paciente remiso y Que es un paciente Remiso? El seguro social tan preocupado por sus pacientes les hace llamadas telefónicas y les dice oye Carolina perdiste tu cita tal día ok la invitación es para tal día tu nueva cita para recuperar tu sesión y puedas venir por tu medicamento ok eso lo hacemos día con día, la idea es que este paciente no se descontrola, no pierda su medicamento y venga a su sesión educativa, de acuerdo y apoyo social he desgraciadamente estos están a la orden del día siempre hay un pacientito o dos que necesita algún tipo de apoyo que viene solito alguna situación que también lo comentaba el Dr., hace rato si tenemos ciertos criterios de integración he justamente el día de ayer me toco un paciente que ya no tenía el segundo el tercer dedo del pie izquierdo y pérdida de la vista del ojo izquierdo se supone que yo necesito un paciente que no tenga complicaciones pero a mi criterio tal vez no es médico pero si es un criterio social ok y lo integre porque yo dije si yo dejo a este señor así para la otra viene sin el pie y ciego completamente entonces yo veo que el señor camina, veo que tiene una red de apoyo muy fuerte, entonces sin ningún problema lo puedo integrar ok y el paciente fue integrado, entonces a pesar de que tenemos criterio como lo dijo el **Dr. Ramírez** tenemos buena comunicación en el equipo y si hay personas que las de plano decimos sabes que el no, no se puede o sabes que el sí, 48 años y ya con este tipo de complicaciones por su diabetes que va a pasar con él a los 60, sale.

DR. JOSE LUIS RAMIREZ.- Entonces como podrán apreciar somos un equipo multidisciplinario conformado por enfermería preventiva, trabajo social, nutrición, dental los cuales tenemos una estrecha relación ahora de que se puede mejorar claro que se puede mejorar he que hemos visto el programa esta como otras enfermedades tiene que ver mucho lo psicológico, si tú tienes un paciente con depresión ya sea leve desde leve he moderar ni se diga que va a pasar no solamente se toman medicamento simplemente no se cuidan entonces de nada servir lo que le des, lo que le expliques sino se encuentran bien psicológicamente entonces una observación sería ir pienso que incluir un psicólogo sería muy buena la unidad para que para que los oriente a estos pacientes los ayude porque nosotros la verdad hacemos la función de psicólogos pero sin embargo pues nosotros no somos psicólogos verdad, me recuerdo mucho el caso de doña margarita es una paciente de como de unos 62 años, la cual con orgullo lo digo que la recibimos en un estado muy, muy mal tanto física como mentalmente, la señora no se bañaba, iba bien descuidada, su glucosa en 365, su localizada en 10.7 al cabo de escucharla de tratarla de iniciar la insulino terapia porque esa es otra retrasamos a veces la insulina cuando tenemos que darla entonces al cabo de tres meses la señora fue un cambio bastante hasta novio andaba buscando, no la verdad fuera de broma, es un orgullo pertenecer a un equipo en el que se hagan ese tipo de cambios en las personas y las pacientes mismos te lo agradecen, se quieren quedar con nosotros, sin embargo como les digo es un programa que se puede mejorar aún más con la intervención de un psicólogo pues sería mucho mejor verdad, bueno entonces como todo programa, como todo en la vida pues de vemos de tener metas verdad y lo que hacemos es de pegarles una meta, mi meta le decimos a los pacientes que la mu globina de glucosidad debe de estar debajo de 7 y la glucemia de 70 a 130 en ayunas esa es la meta para el paciente diabético para cualquiera, claro con sus excepciones no, pero teniendo en la mente del paciente esa meta logramos poco a poco que se vaya acercando muchas veces es difícil porque son pacientes que están muy, muy elevados y están acostumbradas su cuerpo a mantener las azucares muy altos verdad, si de repente lo quieres bajar lo vas a descompensar por eso es poco a poco, pero sin embargo a los pacientes que vemos que empiezan a mejorar su glucosa, su glucemia, su mu globina glucosilada, que empiezan a bajar de peso y en los programas están mínimo 4 de las seis que son al término de este programa les damos su reconocimiento como símbolo de su esfuerzo claro verdad entonces ese simple hecho de darle un papel firmado donde dice reconocimiento incluso se los damos como reconocimiento en público verdad hacemos nuestro evento de clausura y se los damos enfrente de todos, les aplaudimos a los señores y los cuales se sienten orgullosos se quieren tomar fotos con nosotros, entonces es algo muy lindo la verdad, algo muy lindo ok,

LIC. CAROLINA QUINTERO.- bueno ese es un ejemplo de uno de nuestros reconocimientos como lo decía el Doctor en el recorrido de CADIMSS que tuvimos este 14 de noviembre se hizo entrega porque cerramos programa este se hizo entrega a varios de los asistentes que asistieron tanto a nuestros recorridos como a nuestro programa y si como lo

Carolina Quintero

dice el doctor a ellos les encanta, ocasionalmente si el paciente o ciertos grupos te lo desean tratamos de hacer convivencias y la idea es que ellos traigan un alimento basado en lo que ellos aprendieron ok como yo hablo de alimentación saludable, conteo de carbohidratos yo invito al paciente de que el ahora si una convivencia de traje pero que ese alimento que él va a tener sea un alimento basado que no le afecte a su salud y no le afecte a la glucosa ok algo reducido en carbohidratos en azucares en lo que le pueda a afectar a él sale.

DR. JOSE LUIS RAMIREZ.- entonces esta es una breve grafica de los pacientes que se gradúa, los que se van a reinscribir ahora en el próximo mes ya que vamos a iniciar a el nuevo curso y de los nuevos que van ingresar entonces he la verdad tenemos muy buena aceptación todo el paciente que llega se quiere quedar la gran mayoría y bueno en lo personal que también ay una conducta que el paciente aquel que reprueba lo dejo en el mismo grupo no como los profesores porque, porque estamos viendo también que seis meses a veces es poco he porque es como cuando escuchas una plática, si la escuchas le pones atención se te queda algo pero la vuelves escuchar y ahora si se te pega mucho más entonces muchas veces los dejamos, aquí otro tema es otra grafica en la cual nos dice que tenemos una población en 70 por ciento en control ahora pero así no la recibimos claro no la recibimos alrededor de 30 o 35 máximo en 40% en control es decir de cada 10 diez 3 tres están controlados y nos mandan pacientes repito 250, arriba de 200, 300, 350 y los cuales rechazan el uso de insulina sin embargo al llegar al servicio se les explica empieza desde la compañera enfermera a explicarles los beneficios de la insulina sus tratamientos y ya lo refuerzo en la consulta entonces una vez tal vez no a la primera consulta pero en la siguiente ya con resultados porque cabe señalar que tenemos convenio con laboratorio los cuales nos hacen mucho más rápido los estudios que en la consulta entonces al comprobarle al paciente que con medicamentos viral no se va a controlar y mencionarles los beneficios de la insulina este acaba por aceptarla porque no es la misma que se la des sin su aprobación, no la va a usar pues pero si se la das una vez convencido que es mejor para su cuerpo para él, la va usar y es cuando empezamos a ver el beneficio y ahí está el beneficio 70 por ciento de consulado entonces ahí está aquí están unas pequeñas fotos de lo que fue ahora el cierre y el día mundial de la diabetes el 14 de noviembre contamos con la presencia de la regidora este fue un evento muy bonito nos acompañan automotriz invitamos, invitamos a podólogo, invitamos a algunos de la Vizcaya gastronomía que nos deleitan con algunos platillos y como ven pues los pacientes contentos no es algo diferente en lo cual tratamos en el servicio de CADIMSS dar una atención más personalizada.

LIC. CAROLINA QUINTERO.- bueno para finalizar le este voy a comentar un poquito lo que es llegar a una sesión así educativa de CADIMSS sale, el día de hoy yo tengo cita que a las 8:00 am al grupo de las 8:00 am yo tengo 4 pacientes citados ok así es como yo le vendo el grupo a mi paciente de esos cuatro pacientes si yo soy el primero en llegar el doctor es el segundo, el regidor es la tercero y la regidora es el cuarta yo voy a pasar en primer lugar con la doctora ok porque así funciona el grupo de acuerdo, yo llego estoy en la plática y vamos pasando al grupo sale.35:58paso yo me regreso y continuo en la plática, el doctor lo mismo, el regidor lo mismo, la regidora lo mismo de acuerdo le digo mucho a mis pacientes si la plática ya termino que a veces suele suceder porque como lo dice el doctor a veces la hacemos hasta de psicólogo y el paciente se agarra más tiempo este si la plática ya termino saliendo yo de la consulta me retiro y nos vemos el próximo mes. Así tal cual es una sesión educativa con nosotros ok, la sesión educativa dependiendo el tema, consulta he voy por mis medicamentos nos vemos el próximo mes y así vamos a estar durante los 6 meses.

Que es lo que hace la Lic. Magnolia que es la enfermera como tal que es el recibimiento, toma de presión lo que es presión, peso y talla y sus medidas sale y ya imparte la plática de acuerdo esa es una sesión en CADIMSS como tal durante los seis meses, hay alguna duda, algún comentario, alguien que se quiera inscribir, dígame.

REGIDORA LUPITA GUERRERO.- Gracias, bueno agradecerle la invitación a mi compañera regidora a esta su sesión y bueno yo solo decirles que soy testigo como familia del gran trabajo que realizan de verdad, se quedan cortos con la explicación que nos dan del trabajo, del cariño que las gentes les toma, mi papa es un hombre de 74 años tiene ya mucho tiempo en su control, participa en sus grupos, no soy yo quien lo lleva a sus consultas, va mi hermana yo voy cuando entro de relevo me encantaría estar más involucrada pero he visto muchos cambios, muchos muchas mejoras en el, es un hombre delgado bueno trabaja en el campo tiene ganado todo los días sale todos los días camina, maneja su moto, maneja su

Carolina

Carolina

Carolina

camioneta he ve perfectamente hubo un tiempo y lo mencionaba ahorita el doctor que tuvo que tomar insulina hace algunos años se resistía pero creo que todo este trabajo preventivo cuando inicio en IMSS le ayudo muchísimo y no toma más que sus medicamentos súper fiel a sus citas, el viernes tiene cita ahí en la 170 y digo bueno es un trabajo increíble el que ustedes realizan y la verdad no lo entendemos he ahora creo también es para los que creen los que estamos jóvenes y que todavía no vamos a batallar con eso leía el otro día y bueno ustedes son los doctores y el estudio de que el azúcar es la peor droga que ay en el mundo, más que el cigarro, más que el alcohol, más que las drogas adictivas el azúcar porque la consumimos todo el día, todo el tiempo y en grandes cantidades entonces creo que la concientización tiene que ser para toda la familia este en lo particular por ejemplo yo con mi papa yo si soy la que le hace el súper y todo he voy haberlo al rancho y así de aceite en la cazuela tiro las cazuelas, le llevo aceite en sprait aunque sea manteca déjame comer me dice, entonces entender que si pero poquito pues y cuidar a nuestros adultos y felicitarlos por el gran trabajo que realizan, muchas gracias a ustedes.

DR. JOEL MARTINEZ PEDRAZA.- Muchas gracias, nos sentimos orgullosos porque el paciente que va como lo mencionan no está solo ósea algo que hace que CADIMSS funcione es que el paciente que llega con nosotros no se queda solo ósea lo ve trabajo social, nutrición, dental siempre tienes algo que hacer con respecto a tu salud y aun si no vas te están buscando ósea a las trabajadoras sociales oye y por qué no viniste, que paso este no hay problema vente mañana entonces eso influye mucho, hay muchas personas mayores también que no tienen apoyo en ese aspecto y el sentirse queridos acompañados por una enfermedad que es muy severa hace que funcione muy bien el grupo y es unos de los orgullos que tenemos en la unidad.

LIC. JAZMIN KARINA LOPEZ.- bueno, buenos días mi nombre es Jazmín Karina yo soy Jefa de Trabajo Social en la unidad de medicina familiar 170 he muchas gracias maestra Candelaria por la invitación el día de hoy, pues como ya lo comento el equipo multidisciplinario el programa CADIMSS tiene una finalidad muy importante las unidades de medicina familiar del IMSS pues tienen otro finalidad y un propósito muy importante el cual es educar, orientar y sensibilizar al paciente a un buen apego tratamiento médico para evitar complicaciones y evitar que sus pacientes lleguen ya con un grado de afectación a su salud aun ya de segundo nivel , si las unidades de primer nivel , somos unidades que promovemos, si y procuramos que la estabilidad tanto física, mental, emocionalmente del paciente como ya lo comentaban aquí mis compañeros el programa CADIMSS es un programa muy completo es programa donde todo el equipo multidisciplinario se involucra nos interesa conocer causas a las cuales llevan al paciente a no asistir a sus consultas médicas conocer alguna problemática social en su defecto poder saber si hay factores que pueden intervenir en el proceso de salud de enfermedad de este paciente y ver de qué manera se le puede ayudar he a los pacientes remisos cuando nosotros los localizamos siempre les preguntamos el motivo de su inasistencia si, para nosotros es importante saber por qué falta y poder reconquistarlo para poder ofertar nueva fecha y poder tomar la sesión, si aquí lo comentaban también la participación del familiar sabemos que es un factor clave porque el proceso de salud o enfermedad no nada más lo vive el paciente lo vive el familiar junto con el paciente si y la diabetes hoy en día pues es una enfermedad de salud pública que va en aumento cada día y que ahorita pues los seres humanos a más temprana edad pre diabetes o ya la diabetes y a esto derivado una mala alimentación o simple y sencillamente las complicaciones de ya un paciente con pérdida de la vista a pacientes a los cuales se les hacen amputaciones , a pacientes con insuficiencia renal pues son pacientes que no llevaron un buen control médico tanto es esto que el IMSS está preocupado por recuperar a esta población de derechohabiente para que se trate para evitar complicaciones a futuro que se han implementado ciertas modalidades que anteriormente no las manejaba el IMSS, que se las voy a compartir porque me parece muy importante que sepan que el IMSS está manejando el aseguramiento por la dependencia mas no convivencia si anteriormente el IMSS aseguraba únicamente a las personas dependientes económicas del asegurado si ahorita empezamos con una prueba piloto aproximadamente hace 5 meses que la delegación Jalisco dio pues ahora sí que la pauta a las unidades médicas de implementar ya a este tipo de modalidad de aseguramiento que ustedes como derechohabientes asegurados trabajadores sabemos que Puerto Vallarta es una ciudad donde la mayoría de los trabajadores emigran de sus lugares de origen porque se vienen a trabajar de otras ciudades sabemos que se quedan nuestros papas fuera de aquí de puerto Vallarta y que a veces hay la necesidad del

Candelaria
Casta

aseguramiento que somos únicamente las personas que alo mejor trabajamos con la seguridad social anteriormente esto no se podía ser , se podía ser siempre y cuando le comprobaran al instituto que su familiar dependía económicamente de ustedes y que vivía con ustedes aquí en el puerto ahorita esta modalidad cambio existe el aseguramiento como les mencionaba "por dependencia mas no convivencia" depende económicamente de mi padre, mi madre pero se encuentran fuera de la ciudad radican en Guerrero Michoacán si ustedes el trabajador asegurado deberá acudir a su unidad de medicina familiar que le corresponda al servicio de archivo para poder hacer la solicitud en ventanilla del aseguramiento posteriormente este trámite se manda a jurídicos de la delegación jurídicos me manda a mí con copia a mi director la petición para realizar un estudio socioeconómico en el domicilio del asegurado aquí en Puerto Vallarta y conocer realmente la condición económica en cómo vive el aserrado y si hay la factibilidad de que la asegurado cuente con el recurso económico de una solvencia para poder apoyar a las personas que quiera asegurar si, entonces les comparto esto porque la mayoría tienen su seguridad social probablemente no tengan aquí a sus papas, pasen la voz a sus familiares es algo muy bueno si les comentaba esto aunado a que sabemos que hay mucho paciente enfermo sin seguridad social y pues esto ya es algo muy bueno que hace el IMSS para poder asegurar a nuestros familiares que se encuentren lejos de nosotros no entonces si tienen la oportunidad lo puedan hacer y compartir la información con sus familiares.

REGIDORA CANDELARIA TOVAR.- bueno pues nomas agradecerles, felicitarlos digo a mi me tocó trabajar con el **diabetimss** igual pero ya con unas modalidades diferentes qué bueno que se vayan perfeccionando ese programa sabemos que la diabetes no se cura pero la debemos controlar y podemos evitar mucho las complicaciones que este es un programa y esta es una pregunta que yo les quisiera hacer tienen ustedes datos de cuanto han incidido en evitar las complicaciones de las personas que ustedes tiene en **CADIMSS** .47;04

DR. JOEL MARTINEZ PEDRAZA.- Apenas inicio el programa, tiene un año apenas esto lo vamos ir viendo conforme pase el tiempo porque es obviamente se ve que si va para allá porque el 70% se controla entonces confiamos de que allá una prevención de complicaciones pero lo vamos ir viendo con el tiempo.

REGIDORA CANDELARIA TOVAR HERNANDEZ.- si eso justamente le iba a decir, pues si hay una disminución del 70% obviamente esto se va a reflejar en la salud y en evitar las complicaciones.

LIC. CAROLINA QUINTERO.- desde la parte de afuera no sé el médico pero a desde que yo estoy en el programa que básicamente entre con junto el médico no hemos tenido ninguna complicación más allá como tal doctor, en lo que a nosotros compete.

DR. JOSE LUIS RAMIREZ.- De hecho los pacientes que han evolucionado con más común es la **IRC (INSUFICIENCIA RENAL CRONICA)** algunos pacientes ya nos ha evolucionado pero son pacientes que ya venían con esa bajada en la tasa de filtración pero sin embargo uno que tengamos y que se nos allá complicado en este periodo, la verdad ninguna.

Regidora cande.- pues lo felicito, la verdad que los felicito porque es un trabajo muy fuerte y muy pesado porque es cambiarle el chip al paciente. Pero también a la familia trabajar con toda la familia para llevar un estilo de vida más saludable felicitarlos porque es el primero que gana es su reconocimiento nacional y eso es algo bien importante y que lo debemos de saber porque a veces hacemos comentarios de que el **IMSS** no esto no el otro pero no se sabe el trabajo que ustedes hacen y que eso es bien, bien importante que se reconozca y que se siga trabajando en ellos pues agradecerles y decirles que estamos aquí a la orden y que en lo que nosotros podamos con muchísimo gusto saben que cuentan con nosotros.

LIC. CAROLINA QUINTERO.- si me permite para finalizar ya, usted hablaba de lo importante que también la familia conozca eso por eso el instituto y el equipo de trabajo social de todas las unidades por supuesto tiene estrategias educativas de prevención de la salud ok. Trabajo social trabaja desde los tres años de edad, desde los integrantes de la familia desde los tres años de edad con diferentes estrategias tenemos estrategias para niños de 3 a 6 años llamada chiquitín junior hablamos de estilos de vida saludables, prevención de accidentes en la vía pública, prevención de accidentes en casa, este normalmente lo interpretamos en guarderías escolar ok primero de primaria, tenemos también el chiquitín que abarca de los 7 a los 10 años de edad sale lo mismo prevención de accidentes este alimentación saludable actividad física de

Candelaria

Carolina

[Handwritten signature]

acuerdo, emociones ok emociones porque los niños ahorita ya no los estamos llevando nosotros y eso es fatal de acuerdo tenemos juvenimss junior que abarca a los niños de 11 a 14 años trabajamos nivel primaria y nivel secundaria, tenemos juvenimss donde trabajamos de 14 a 19 ok y ya tenemos un grupo llamado ella y el. ahí aparte de hábitos de alimentación saludable, prevención de accidentes y todo también hablamos de salud sexual, bueno perdón salud sexual empezamos hablar desde juvenimss desde prevención de embarazos en adolescentes porque hay una norma que nos refiere que nosotros podemos colocar métodos de planificación a menores hasta de 12 años la idea es la prevención desgraciadamente sabemos que las leyes se implementan por situaciones que están aconteciendo en el país entonces si la prevención de embarazos es desde antes y por supuesto enfermedades de transmisión sexual pero en ella y en el también he tomamos en cuenta la prevención ok. Cáncer cervicouterino, diabetes, hipertensión, cáncer de mama, auto exploraciones, el Papanicolaou cada año todo ese tipo de cosas ok, cáncer de próstata en los hombres por eso se llama ella y el abarca la población de mis pacientes de 19 a 59 años, también tenemos el grupo de adultos mayores que normalmente lo trabajamos en la clínica o sino en ocasiones acudimos a las casas de la tercera edad del DIF que nosotros nos apoyamos bueno yo trato de utilizar lo que es el DIF este donde hablamos con adultos mayores hablamos de sus derechos y de la violencia con los adultos mayores desgraciadamente es una situación real en nuestra sociedad y tenemos como estrategia educativa exclusiva de lo que es trabajo social, un grupo para sobre peso hipertensión este grupo se llama "yo puedo " aquí hablamos del cuidado dentro de estas enfermedades más aparte alimentación saludable, actividad física y emoción y tenemos un grupo que la idea de este grupo es ahora sí que perder kilos nosotros le llamamos pasos por la salud también fue llamado pierde kilos gana vida ok y la idea es esa durante un proceso de tres meses la idea es reducir kilos ok, reducir kilos con nuestro paciente de acuerdo lo padre de esta es que nosotros nos andamos en la unidad pero también aceptamos las invitaciones de la empresa para si ustedes lo necesitan con mucho gusto nos pueden llamar o si conocen una institución o alguna empresa que lo desee el seguro social tiene este cartera para todas estas personitas que les comente sale muchas gracias.

REGIDORA CANDELARIA TOVAR.- Bueno creo que ya se nos fue el tiempo, tenemos mucho que aprender pues agradecerles y felicitarlos, los estaremos invitando más adelante y bueno

5.- ASUNTOS GENERALES.

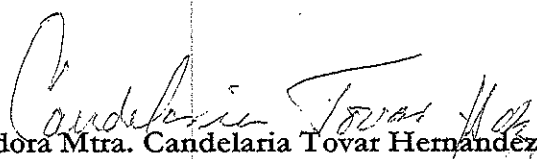
Si alguien tiene algún asunto que agregar o compartir se sede el uso de la voz, entonces de mi parte agradecer a los invitados por haber dedicado el tiempo por compartir con nosotros las acciones que emprenden y hacen en el IMSS para el mejoramiento de nuestra salud de nuestra comunidad vallartense también.


6.- EL CIERRE DE LA SESION.


No habiendo asuntos más que tratar de la comisión edilicia de salud siendo las 10:01 (diez con un minuto) del día Miércoles 29 de Noviembre del 2023. Muchísimas gracias por su presencia y su participación, gracias.

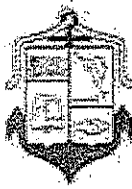
Puerto Vallarta, Jalisco 29 de Noviembre del 2023

Atentamente los C.C. Integrantes de la Comisión Edilicia Permanente de Salud.


Regidora Mtra. Candelaria Tovar Hernández
Presidenta de la Comisión de Salud.


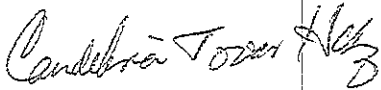

Regidor C. Christian Eduardo Alonso Robles
Colegiado


Regidora Lic. Claudia Alejandra Iñiguez Rivera
Colegiada



LISTA DE ASISTENCIA A SESION ORDINARIA DEL MIERCOLES 29 VEINTINUEVE DE NOVIEMBRE DEL 2023 DOS MIL VEINTITRES DE LA COMISION EDILICIA PERMANENTE DE SALUD.

PRESENTE

NOMBRE	FIRMA
C. CHRISTIAN EDUARDO ALONSO ROBLES REGIDOR COLEGIADO	 PRESENTE
LIC. CLAUDIA ALEJANDRA INIGUEZ RIVERA REGIDORA COLEGIADA	PRESENTE
MTRA. CANDELARIA TOVAR HERNANDEZ REGIDORA PRESIDENTA DE LA COMISION EDILICIA PERMANENTE DE SALUD	 PRESENTE