

Acta de Sesión Ordinaria de la Comisión Edilicia Permanente de Salud

Aguascalientes, Sinaloa y Tabasco son los primeros 5 Estados que tienen mayor muerte de niños con cáncer, que es lo que hacemos aquí en Puerto Vallarta, que es lo que hacemos aquí en la Región Sanitaria aplicamos células de detección de oportuna de cáncer, en un momento más se las presento, hee **ESENCIA** es el programa a nivel federal junto con **PASIA**, que es la **Atención de Salud en la Infancia y en la Adolescencia**, dependiendo el número de consultas que tenemos por mes nos manda ciertas metas para aplicar un de número de células, estas son las 13 Regiones Sanitarias en las cuales están en Estado de Jalisco nosotros somos las Región Sanitaria Número 8, nuestra meta esto fue en al año 2022, nuestra meta era aplicar 1021 encuestas 1021 encuestas a todos los niños que van a la consulta externa independiente a lo que vayan por una diarrea, por una infección respiratoria a su consulta de control de niño sano entonces lo que fue en el 2022 superamos nuestra meta aplicando alrededor de 1900 encuestas. De estas encuestas pues por ahí pueden resultar positivas dependiendo del número de encuestas hacen un promedio y nuestra meta es referir por lo menos 5 niños al año para ver si o no tienen cáncer lo ideal es que no se mandaran ninguno para no tener pero si se han estado enviando 4 lo que fue en el 2022, al aplicar esta célula pues se capacita a los padres a las madres y a los tutores de los niños para poder sospechar si está presentando algo por ahí anormal en el niño, entonces nuestra meta fue en el 2020, fue capacitar a 170 padres, madres y tutores lo cual rebasamos la meta y se capacitaron casi el doble 266 capacitaciones. Cáncer infantil, hablar de cáncer infantil pues son muchos tipos de cáncer son los diferentes tumores que se presentan nuestros niños como adolescente, el principal es la leucemia alrededor 70% o 75% de los casos cánceres perdón es la que se ha presentar de manera más común seguido del cáncer cerebral, el linfoma, linfoma es un cáncer en nuestros ganglios linfáticos en los cuales tenemos nuestras defensas y tumores sólidos como neuroblastomas o tumor de vins los cuales el neuroblastoma viene de los nervios pero presentarse en cualquier parte del cuerpo principalmente en riñones y el tumor de vins en las glándulas suprarrenales que están arriba de los riñones por eso son niños es bien característico y bien sabido porque nosotros si la gran mayoría tenemos hijos luegoito sabemos cuándo nuestro hijo está enfermo porque cambia su actitud ahora imagínense cuando tiene algo sospechoso de cáncer luegoito lo notamos empezamos a ver bólitras, dolores, morrones, a diferencia porque aparece aún no se sabe a ciencia exacta el porqué, porque en los adultos, pues los adultos fumamos, tomamos alcohol estamos expuesto a cambios climatológicos por ejemplo en los mineros de pulmón o que sean carbono o de los abuelitos todos esos factores ambientales que son propensos a desarrollar un tipo un cáncer pero en los niños menores de 0-4 años, pues ellos no fuman no toman, entonces en cierta parte si están poco relacionados a los modos de vida también a ciertas enfermedades una es el VIH, virus de estembar o el paludismo o el 10 % por cierto de los niños es una predisposición genética.

Esto es al momento esto es lo que hacemos nosotros el nosotros aplicamos esí solo detección

oído, por lo general aquí atrás del oído se sienten bolitas, un ganglio cuando hay un proceso inflamatorio una infección es un ganglio blandito, se mueve, duele eso es algo normal esperado cuando es un ganglio duro como piedra que no se mueve y no le duele al niño, o empieza a crecer hay que chequear que está pasando, crecimiento del hígado o vaso son niños ya me tocó una experiencia con un niño una bola aquí pues ni para palparlo porque, porque era un crecimiento del hígado impresionante y el niño blanco pálido y eso niño era derecho y sin escala que lo tratan en un tercer nivel, palidez progresiva, fatiga, cansancio, u apatía sin causa aparente, es lo que comentamos luego, luego notamos cuando un niño está enfermo porque ya no se comporta igual, ya no anda activo ya no anda gritando, no anda jugando, es un niño que va estar acostado, mami me duele la cabeza, mami tengo mucho sueño, me canso, o en la escuela luego, luego nos dicen sabes que su hijo pues hoy no estubo, como que anda enfermito, pero eso de enfermito tiene como dos o tres semanas, hay que estar vigilando, pérdida del apetito, sudoración abundante, y cambios repentinos en la visión o en los ojos, por ejemplo este un reflejo de la luz que se le vea blanquito en medio puedes ser algo por ahí que puede este pasando en este caso se sospecha de un retinoblastoma, los ganglios vean pues esto no es normal que amanecí torcido pues si torcido uno o dos días y se nos baja la bolita pero que esta bolita dure semanas o meses no es tan normal esto es una rodilla, va gracias, bueno, bueno esto es una rodilla pensando en un ostiosarcoma, un ostiosarcoma es un tumor proveniente del hueso y lo característico es que empieza en la rodilla, se golpeó dos o tres días baja el proceso inflamatorio, cuando ya es algo crónico ya más de dos o tres semanas, hay que sospechar, está es la célula que aplicamos en nuestras unidades de atención en primer nivel se aplican a los niños del primer mes de nacidos hasta los 18 años, lleva sus datos generales y la unidad de que la está realizando con uno que diga que si ya tiene su boleto tenemos que mandar a ese niño a un nivel tercer de atención para que lo estudien la idea o el mensaje es detectar, sospechar oportunamente para que ese niño gane tiempo al tiempo ese niño se le haga un diagnóstico temprano y por ende inicie un tratamiento temprano porque esa es la pieza clave para que esos niños tengan un recuperación o un porcentaje de curación elevada, fiebre por más de 7 sin causa aparente, dolor de cabeza persistente y progresivo, por lo general es por la noche el niño está dormido y el niño se despierta de la nada y si es un niño de 3 o 4 años, les va a decir mami me duele la cabeza, y pues el niño estaba normal un día antes no trae tos no trae moquillo, no trae temperatura, dolores óseos si, nuestros niños crecen hay dolores de crecimiento pero eso es muy característico porque es bilateral no nada más en una sola pierna incluso cuando hay dolores de crecimiento hasta les puede haber temperatura febrícula y retaditos 37 y medio, 38 pero igual es un día y párente de contar, petequias, moretones y sangrados, palidez perdón en sus palmas y en sus ojitos leucocoria ojo blanco como les mostré en la fotito, problemas en sus ojos estrabismo, anidria que es falta del iris, heterocromia que es diferente color, un niño de un color perdón un ojo de un color y

pues el fin de diagnosticar y que empiecen su tratamiento es una gran satisfacción, niños que se curan, este es el mismo niño con su hermana que lo apoya sale esos niños son pues la recaídas son muy feas me toco también vivirlo porque estuve yo en mi internado en Zoquipa, son niños que se avientan casi 2 o 3 meses internados pues ya medio se controló y como al mes y mes y medio ahí vienen otra vez para atrás, entonces son niños que se la viven en el hospital y día a día los vemos y una vez que se recuperan cuando escuchan esta campanita ahí anda todo el hospital llorando junto con los pacientes y los enfermeras o médicos porque son niños que gracias Dios se curaron, entonces hay que estar muy al pendiente de nuestros niños si se diagnostican si hay niños entonces cualquier dato que veamos inmediatamente llevarlos con su pediatra o en los centros de salud o si está a una unidad médica familiar del IMSS hay que llevarlos en ese momento no hay que esperarnos sale porque si es muy, muy importante la detección oportuna para que reciban este tratamiento y tener un final feliz si existen los finales felices, sale pues gracias es todo de mi parte.

Regidora Presidenta Candelaria Tovar Hernández.- Muchas gracias **Doctor florentino** por su intervención, a continuación y le pediría a la Licenciada Anali Marcelo para que en su calidad de Delegada de la principal estructura asistencial en nuestra Región y en este Municipio nos pueda compartir de igual forma las acciones, programas y apoyos que puedan existir para niños, niñas y adolescentes con cáncer así como a sus familias, adelante Anali.

Licenciada Anali Marcelo Martínez.- Bueno, Gracias daremos inicio primero con unos videos y ahorita a continuación la presentación. Pues muy buenos días pues mi nombre ya lo comentaron es **Anali Marcelo**, soy la Delegada Regional del Sistema Dif del Estado de Jalisco de la Región número 9, yo comprendo desde el Municipio de Huachinango hasta el Municipio Cabo Corrientes, les voy a presentar la estrategia de cobertura universal para niños niñas y adolescentes con cáncer de Jalisco, bueno primero quisiera les manada un gran saludo **Lucio Miranda** que es nuestro Director General del Sistema Dif Jalisco y quisiera agradecer al Dif Municipal también de Puerto Vallarta y a los diferentes Dif que sin ellos tampoco podríamos llevar a cabo estas estrategias, cual es el objetivo, generar herramientas para ayudar a nuestros hospitales a mejorar el diagnóstico o el tratamiento del cáncer infantil, brindar a todos los niños con cáncer y a sus familias la mejor oportunidad de sobrevivir, tener una vida plena y abundante, vivir y morir sin sufrimiento, mejorar los resultados de supervivencia de los niños y las niñas con cáncer en Jalisco y colaborar con los sectores y disciplinas para generar un futuro mejor para los niños y niñas con cáncer y sus familias ya lo vimos en el video estamos trabajando, el Gobernador decidió que se trabajara todos en conjunto de la mano Secretaria de Salud, Educación y más, ayer se llevó a cabo un evento en Guadalajara donde anunciaba que en el mes de septiembre ya se va a tener como tal hee, lo que anunciaba la nueva renovación de la

Acta de Sesión Ordinaria de la Comisión Edilicia Permanente de Salud

Municipios donde tenemos beneficiarios trasladarlos esperarlos que salgan de su quimioterapia y regresarlos, entonces pues bueno esta es la parte que comprende el traslado son en vehículos oficiales del Gobierno del Estado, de Dif Jalisco y de la SASI, lo que comprende otro apoyo es que los Dif Municipales a veces ellos nos ayudan a trasladarlos en caso de que de repente estemos saturados con los horarios, el beneficio que tenemos con Vallarta es que aquí si hay un camión que ya va directo a Guadalajara que es un poquito más rápido y nos ha dado traslados completos para que los niños puedan asistir a sus citas médicas o quimioterapias. Un apoyo económico que se entregó el año pasado que fue de \$20,000 veinte mil pesos, que fue para renta, enceres domésticos, tenemos un caso muy fuerte en Talpa de Allende esta pequeña pues no tiene pues un respaldo familiar estuvieron viviendo en una comunidad que se llama los Baños, se tuvieron que venir al centro de Talpa pues porque ahí ya no y tenían acceso al tema de salud y pues bueno, para ella fue muy beneficioso porque pago la renta de todo lo el año con este recurso.

Que requisitos se necesitan:

- Dos copias de identificación oficial del padre o tutor.
- Dos copias de Curp.
- Formato de llenado que eso lo hacemos ahí en la oficina en la UNIRSE, y en caso de que se de en alguna comunidad o en otro municipio me traslado para hacer el registro.
- Formato del padrón único.
- Constancia médica del menor que sea reciente.
- Un estudio socioeconómico que también su servidora va y lo hace.

Entonces básicamente esto es lo que comprende bueno, ayer tuvimos el encuentro, ayer se reafirmó este apoyo para el 2023, aumentando el recurso también el apoyo a las Asociaciones Civiles que sin ellos pues no lo haríamos posible, porque a veces requieren pues quedarse haya más tiempo haya, requieren medicamentos y ellos y ellas nos facilitan que se puedan quedar con un mínimo de costo, en nuestros espacios y en caso de que lo requieren pues sin costo, alimentos para las personas, para los padres para los familiares que acompañan en este proceso.

Básicamente pues estos datos son datos, por si ustedes conocen o por si llegasen a preguntarle a ustedes que son los Regidores de aquí de Puerto Vallarta a veces vienen seguido a solicitarles apoyos, sin ningún problema este es mi número de teléfono personal con todo gusto trato de contestar las 24 horas, en caso de que no si ando en carretera con todo gusto me pueden mandar un mensaje de whasap, y a la brevedad dentro de mis posibilidades les estaré atendiendo, o al correo electrónico. No sé si tengan alguna duda con respecto del programa, muchísimas gracias.

María Dolores Méndez en su calidad de Presidente de la Sociedad Juvenil.- Maestra me

que podría ser habilitada para ese efecto, y si sería muy bueno porque yo hablo y con la **Licenciada Anali** y la escucho que transporte que despensas pero creamos que es terrible tener un niño con cáncer en Vallarta y no tener recursos para atenderlo porque lo que nosotros tratamos personas con bajos recursos, Seguro Social ciertamente les da el transporte, INSADI no, tienen las familias que viajar en camión foráneo de línea, y es terrible verlos regresar de sus quimios, el niño vomitando el niño con de verdad, entonces ojala hubiera un caminito que al menos iniciemos andar para tratar de que ese espacio que ya existe en el Hospital Regional sea equipado y adaptado y se den aquí, sé que no es fácil, porque también hace 10, 12 o 15 años no recuerdo hablando con el Secretario de Salud en aquel tiempo el Dr. Petersen, nos dijo pongan los pies en la tierra si no tenemos un química ambulatoria para cada Estado menos para cada Municipio de Jalisco, Guadalajara tiene Jalisco, Colima, Aguascalientes, Michoacán y Nayarit, entonces si aparte el Municipio nuestro Estado tiene 120 Municipios, claro que lo queremos pero debemos tomar en cuenta que Puerto Vallarta es muy importante es un Puerto, ósea bueno es nuestro Puerto entonces deberíamos luchar que eso sé de y que mejor hacerlo por medio de las autoridades para lograr algo positivo pero también quisiera comentar que no estaríamos solos hay mucha más personas y Asociaciones interesadas en qué esto sé de, está por ejemplo Rotari International, está por ejemplo Ciudades Hermanas Santa Bárbara y es gente que puede aportar, y si logramos que se equipe y yo les digo no es fácil tampoco porque no nomás es ponerlo es mantenerlo, es el personal, es dar un servicio de calidad entonces si logramos este equipo probablemente estas Asociaciones influyan, apoyen para que siempre estén en excelentes condiciones, es una solicitud hoy, y si hay una manera de hacerlo por escrito de cualquier cosa estamos para ese fin, muchísimas gracias y gracias a todos por amar la vida.

Regidora Presidenta Candelaria Tovar Hernández.- Muchas gracias, señora **Evelia** tiene toda la razón me consta y se dé su trabajo que hace en Puerto Vallarta, con esos niños de escasos recursos y hablar de cáncer es hablar de un tema muy difícil y muy doloroso, porque no nada más afecta al paciente a la persona con la enfermedad, si no afecta todo un entorno a toda una familia que lucha porque esté bien su paciente y cuando hablamos de niños pues más nos duele verdad todavía es más doloroso, nos llevamos la tarea por supuesto que no llevamos la tarea, y buscamos la manera si hay un caminito cuente con ello sé que **Christian** y **Claudia** Regidores de la Comisión de Salud tienen el corazón y el alma para hacer y para buscar la manera y entonces buscaremos, buscaremos alguna estrategia y si se puede, pues qué bueno Bendito sea Dios ahí estaremos, y bueno como ya se no está yendo el tiempo no sé si tengan algún otro comentario ustedes compañeros, bueno no entonces, **Como quinto punto.- Asuntos generales** ya no habiendo más asuntos generales.- **El Sexto punto, Cierre de la Sesión.-** Y declaramos formalmente clausurada la presente Sesión a las 09:59 nueve horas con cincuenta y nueve