

## Ramo 12 Salud

### Adicciones

#### *Atención a la salud*

En 2011 se atendieron 37 mil 113 adolescentes con intervenciones breves en los Centros Nueva Vida.

En 2013 se atendieron 147,810 consultas de primera vez en los Centros Nueva Vida a personas entre 12 y 17 años de edad (75,297 mujeres y 72,513 hombres).

En el mismo año se reportan 756,490 pruebas de tamizaje realizadas a 387,609 alumnas y 368,881 alumnos con el fin de detectar riesgos que incrementen la probabilidad de consumo de sustancias adictivas y brindar la atención temprana a estos casos.

#### *Capacitación*

El Consejo Nacional contra las Adicciones (CONADIC) ha incentivado la participación de las y los adolescentes en acciones sobre la prevención a las adicciones con una amplia gama de actividades, como brindar información y orientación en la materia, detección temprana a través de pruebas de tamizaje en escuelas, consejería, intervenciones breves, derivación a tratamiento integral, y trabajo con redes sociales. En 2009 participaron 1 millón 21 mil 750 adolescentes de 12 a 17 años de edad en estas acciones de prevención. En 2010 la cifra aumentó a 3 millones 405 mil 693 adolescentes atendidos. Para el año 2011 se sensibilizaron a más de 3 millones de personas por medio de campañas de información y difusión. Las acciones de mejora se encaminan a posicionar los servicios ofrecidos por los Centros Nueva Vida entre la población, y en la difusión de los servicios ofrecidos. En total de 2008 a 2011 se ha brindado capacitación a más de 8 millones de personas.

#### *Proyectos de investigación*

En 2011, se llevaron a cabo 2 proyectos de investigación sobre de adicciones y consumo de sustancias tóxicas.

### Cáncer cérvico-uterino

#### *Capacitación*

Con el objetivo de fortalecer la formación continua del personal, de 2008 a 2011 se capacitó a 4 mil 94 trabajadoras/es de la salud en temas relacionados con la detección, diagnóstico y tratamiento del cáncer cérvico uterino. Además, se realizó la Reunión Nacional de Responsables Estatales y Federales de Cáncer de la Mujer, en la cual se reforzaron competencias del personal operativo y gerencial.

En 2013 se realizaron las siguientes acciones:

Se brindó capacitación/estandarización permanente al personal de salud involucrado en el proyecto nuevas alternativas de detección oportuna de cáncer cervical: El estudio de Triage en mujeres VPH positivas el "Estudio Frida"; sensibilización permanente al personal de salud de primer nivel, y entrenamiento y estandarización en colposcopia para colección sistemática de biopsias cervicales, así como tratamiento de lesiones precursoras de cáncer cervical.

En el marco del mismo proyecto, se brindó entrenamiento y estandarización en colposcopia para colección sistemática de biopsias cervicales, así como tratamiento de lesiones precursoras de cáncer cervical.

Durante el segundo semestre del año se concluyó la capacitación en servicio de los 99 centros de salud que participan en el estudio, y se realizó el entrenamiento de la técnica para detectar la proteína E6 en las muestras de VPH. Al mismo tiempo que se les entregaron insumos para la recolección de muestra cervical tanto para VPH como citología líquida; asimismo se realizó un curso de estandarización en colposcopia enfocado a la correcta colección sistemática de biopsias.

#### *Diagnóstico Oportuno*

Como parte de la estrategia de tamizaje en la población objetivo, durante el periodo 2008-2012 se realizaron 2 millones 877 mil 747 citologías cervicales a mujeres de 25 a 34 años de edad. Adicionalmente, en 2012 se realizaron 780 mil 199 citologías exfoliativas a mujeres del mismo rango de edad. En este mismo año se

brindó atención a 317 casos de cáncer de ovario.

Existen otras alternativas complementarias a la citología cervical como la detección de VPH de alto riesgo, por técnicas de hibridación de ADN en muestras cérvico-vaginales.

En el periodo 2008-2012 la Secretaría de Salud realizó 3 millones 207 mil 335 pruebas de VPH a mujeres de 35 a 64 años; a este respecto, durante 2009 y 2010, las entidades federativas adquirieron en total 1 millón 917 mil 696 pruebas de VPH.

Asimismo, durante 2012 se otorgaron más de 12 mil consultas a mujeres en clínicas de displasias y a su vez, el Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición "Salvador Zubirán" aplicó un total de 7 mil 638 citologías detectándose un total de 23 casos positivos. El Hospital de la Mujer brindó consultas oncológicas a 48 mil, 720 mujeres.

Durante el período enero-diciembre de 2013, el Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán realizó 7,657 citologías. Del total de citologías referidas 6,347 (82.9%) fueron realizadas en mujeres del grupo etario con mayor riesgo para cáncer cérvico uterino (25 a 64 años). Se identificó un número total de 25 nuevos casos positivos, 20 pertenecen al grupo de mayor riesgo y 5 al grupo de mujeres de 65 años o más.

Por medio del programa Atención de la Salud Reproductiva y la Igualdad de Género en Salud, en 2013 se realizaron 711,041.96 pruebas para detección de cáncer cérvico uterino por citología trianual.

Se realizaron 820,743 pruebas de VPH quinquenal para detección de cáncer cérvico uterino a mujeres de 35 a 64 años de edad.

En el marco del proyecto de investigación: Nuevas alternativas de detección oportuna de cáncer cervical: El estudio de Triage en mujeres VPH positivas el "Estudio Frida", el cual es un estudio de demostración con base poblacional al interior de los Servicios de Salud de la jurisdicción sanitaria No.1 de Tlaxcala, con una población objetivo de 126,335 mujeres de 30-64 años de edad, usuarias de los Servicios de Salud tanto del sector público como privado de los municipios comprendidas en esta jurisdicción, en el segundo semestre de 2013 se tamizaron a 7,297 mujeres de la jurisdicción de Tlaxcala.

#### *Infraestructura en salud*

En 2008 se reforzaron 165 clínicas de colposcopia con cámaras digitales con la finalidad de fortalecer la infraestructura para la Detección del cáncer cérvico uterino.

En 2013 se continuó con la remodelación y acondicionamiento de la Clínica de Displasias del Hospital General de Tlaxcala, con lo cual se fortalece la infraestructura disponible para ampliar la capacidad diagnóstica.

#### *Prevención en temas de salud*

De 2008 a 2010 la SSA aplicó 504 mil 234 vacunas contra el virus del papiloma humano a niñas de 9 a 12 años de edad (82 mil 162 en 2008; 221 mil 726 en 2009, y 200,346 en 2010). Así mismo, en 2008 se inició la aplicación de las vacunas en los 125 municipios con el menor índice de desarrollo humano y se amplió en 2009 la cobertura a los primeros 180 municipios con menor desarrollo. En 2010 se aplicaron 200 mil 346 vacunas contra el VPH a las niñas de 9 -12 años, se realizó en octubre de 2010, y en marzo del 2011 la segunda dosis; solo se vacunarán niñas de 9 años debido a que los demás grupos de edad ya fueron vacunados. Por su parte, el Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición "Salvador Zubirán" diseñó unos volantes informativos y trípticos acerca de la prevención y control del cáncer cérvico-uterino y la infección por VPH, su distribución comenzó a finales de 2010 y durante 2011.

El Centro Nacional de Equidad de Género y Salud informó que la tasa de mortalidad por cáncer cérvico uterino en mujeres mayores de 25 años fue de 9.7

Durante la tercera Semana Nacional de Salud (octubre 2013) se inició la aplicación de aproximadamente 542,252 dosis de vacuna VPH (primera), a las niñas en 5º grado de primaria y las niñas de 11 años de edad no escolarizadas de las áreas de responsabilidad de la Secretaria de Salud.

### **Cáncer de Mama**

#### *Acciones de post mastectomía*

En 2012 el Instituto Nacional de Cancerología atendió a 773 mujeres con diagnóstico de cáncer de mama. De ellas 107 fueron reconstruidas mediante diferentes tipos de procedimientos, cabe mencionar, por la importancia que esto tiene, que el 10% de ellas fueron reconstruidas mediante oncoplastia, gracias a la capacitación teórico-práctica recibida en el curso del mismo nombre por 10 médicos del INCan.

Asimismo, se beneficiaron a 101 pacientes elegibles con insumos médicos como expansores, prótesis, mangas de compresión, agujas para biopsias, medicamentos

oncológicos.

En el mismo año, se elaboraron diversos materiales para la difusión del Centro de Apoyo para la Atención Integral (CAAI) del INCan, se remodeló la cocina, y se imprimieron los siguientes ejemplares: a) 1000 ejemplares del libro comer bien para sentirse mejor. Recetas consejos y recomendaciones para pacientes con cáncer; b) 1000 ejemplares del cuadernillo Tiempo para mí, y c) 1000 ejemplares del Manual para la paciente con cáncer de mama.

Por último se contrataron 3 cirujanos plásticos, un patólogo, un anestesiólogo y 3 enfermeras especialistas que contribuyeron a 80 procedimientos en materia de reconstrucción mamaria.

En 2013 al Instituto Nacional de Cancerología le fue comunicada una ampliación por \$26.5 millones de pesos adicionales a su presupuesto autorizado para el programa P017 Atención de la Salud reproductiva y la Igualdad de Género en Salud, acción estratégica Cáncer de Mama & Post-mastectomía.

Durante el período enero-diciembre, se llevaron a cabo 165 reconstrucciones mamarias a pacientes elegibles, las cuales incluyen los diferentes tipos de procedimientos de reconstrucción, considerando que la reconstrucción puede requerir más de una fase o procedimiento quirúrgico que conlleva recursos humanos, materiales y tiempo quirúrgico para obtener el mejor resultado cosmético.

Del total de reconstrucciones practicadas, 59 se realizaron mediante el procedimiento de oncoplastia, a través de este proceso las pacientes pudieron conservar la mama con un excelente resultado cosmético. Estos procedimientos oncoplásticos han permitido ampliar las indicaciones del tratamiento conservador de la mama en pacientes que eran sometidas a mastectomía por no poder obtener un resultado estético adecuado después de la escisión del tumor. Los resultados óptimos se obtienen en el contexto de equipos multidisciplinarios que incluyan a cirujanos acreditados en cirugía de mama y en cirugía reconstructiva, enfocados no solo en lograr resultados oncológicos adecuados sino en el resultado estético, en línea con los deseos de la paciente para lograr una óptima calidad de vida.

Las 106 reconstrucciones restantes se realizaron mediante otros procedimientos quirúrgicos. La edad promedio de las pacientes reconstruidas es de 41 a 50 años, es decir el 48.5%, le siguen las de 51 a 60 años que representan el 20%, de 31 a 40 años el 17%, de más de 60 años el 7.9% y de 20 a 30 años el 6.6%.

Durante el período junio-diciembre se contrataron 3 cirujanos con diversas especialidades (en cirugía reconstructiva), un patólogo, dos anestesiólogos y 3 enfermeras especialistas, que contribuyeron a la realización de los 165 procedimientos quirúrgicos de reconstrucción mamaria.

En el mes de diciembre se llevó a cabo una reunión académica presencial y vía web entre el equipo médico multidisciplinario del servicio de tumores mamarios y diversas instituciones de salud & nacionales e internacionales- en dicha reunión se llevó a cabo la revisión de la Guía de Práctica Clínica para el diagnóstico y tratamiento del cáncer de mama. Mediante estas acciones se busca tener una referencia nacional para favorecer la toma de decisiones clínicas y gerenciales, basada en recomendaciones sustentadas en la mejor evidencia disponible a fin de contribuir a la calidad y la efectividad de la atención médica e implementar los avances científicos y técnicos en nuestro medio. Destacan los siguientes objetivos de la reunión: estandarizar los conceptos básicos de la enfermedad; normar decisiones sobre diagnóstico y tratamiento del cáncer de mama actual; unificar criterios en el manejo del cáncer de mama, y mejorar la calidad de la atención a las pacientes con esta patología.

Mujeres beneficiadas con tratamientos e insumos no cubiertos por Seguro Popular

El objetivo primordial del tratamiento contra el cáncer de mama no solo es controlar el tumor, sino también superar las limitaciones físicas y psicológicas que impida o dificulten la adaptación plena de una paciente a su medio social y familiar. El abordaje de las pacientes sometidas a tratamiento quirúrgico, exige un acompañamiento post-quirúrgico por equipo multidisciplinario, que incluye reconstrucción mamaria, rehabilitación física y terapia psicológica.

Durante el período enero-diciembre se benefició a 467 pacientes elegibles de cáncer de mama, quienes fueron propuestas por el grupo médico del servicio de tumores mamarios del INCan considerando sus características particulares, condición del tumor, progresión de la enfermedad, recaídas, etc. proporcionando para sus tratamientos insumos médicos como son prótesis mamarias, expansores, mangas de compresión para el tratamiento y prevención de linfedema, prótesis mamarias externas para las pacientes mastectomizadas, medicamentos oncológicos que el Seguro Popular por dichas condiciones no cubre en su totalidad; así como tratamientos de radioterapia intraoperatoria.

En el caso de los medicamentos oncológicos la elección de las pacientes beneficiadas se realizó de manera colegiada a través de los mecanismos de atención médica de la Unidad Funcional de Cáncer de Mama; los procedimientos de radioterapia intraoperatoria se proporcionaron a pacientes que por la condición biológica del tumor y perfectamente seleccionadas por un grupo multidisciplinario, recibieran la dosis de radioterapia en una sola sesión durante la cirugía, manteniendo un estricto control oncológico similar a la Radioterapia Externa, esto representa para las pacientes una disminución de aproximadamente 30 días de tratamiento, al igual que un ahorro en sus gastos indirectos (transportación y viáticos) al no tener que trasladarse al hospital y sobre todo impactando en su calidad

de vida.

Los insumos y medicamentos de apoyo que se distribuyeron durante el período son para pacientes que iniciaron su tratamiento médico oncológico o reconstructivo y que debe ser completado de acuerdo a las necesidades propias de la paciente y de la enfermedad que conlleva.

De las 467 mujeres beneficiadas, 45% provienen del Distrito Federal, 26% del Estado de México, 5% de Morelos, 5% de Hidalgo, 5% de Tlaxcala, 3% Veracruz, 2% de Guanajuato, 2% de Oaxaca y el 7% restante de los estados de Aguascalientes, Chiapas, Chihuahua, Guerrero, Jalisco, Michoacán, Puebla, Querétaro, Quintana Roo Tamaulipas y Zacatecas.

A partir del mes de agosto en coordinación con el Centro de Navegación de Pacientes se inició con la distribución de las prótesis mamarias externas para las pacientes que han sido sometidas a una mastectomía, y que de manera temporal o definitiva los requieren hasta en tanto decidan voluntariamente y/o sean elegibles para ser sometidas a un procedimiento de reconstrucción mamaria. Actualmente estos materiales no los proporciona el Seguro Popular, existiendo casos de pacientes que lo requieren por prescripción médica y que por cuestiones económicas no tienen acceso a recibirlos. La utilización de una prótesis de mama después de la mastectomía además de ser importante por motivos estéticos -ya que de esta forma se recupera la figura y apariencia naturales- es necesaria para lograr el equilibrio al compensar el peso real del otro pecho.

Durante el período enero-diciembre se entregaron 275 prótesis mamarias beneficiando con ello a 259 mujeres.

Manual Fémica para la paciente con cáncer

Como parte de las acciones post-mastectomía para mejorar la calidad de vida de las pacientes con cáncer de mama se continuó con la entrega del "Manual Fémica para la paciente con cáncer". Durante el período de julio a diciembre se distribuyeron entre las pacientes de primer ingreso del servicio de tumores mamarios 832 ejemplares.

Esta actividad está coordinada por el grupo de Navegadora del servicio de tumores mamarios quienes previo a su distribución informan a las pacientes el contenido general del mismo (información sobre el cáncer de mama, orientación emocional y médica acerca de sus tratamientos, además de ejercicios sobre la prevención de posibles complicaciones de los diferentes tratamientos, etc.) temas que serán de gran interés para las pacientes que están en este proceso de la enfermedad, ya que al estar mejor y más informadas reducen el nivel de ansiedad generada ante la incertidumbre hacia el futuro y el pronóstico de su enfermedad. Uno de los criterios determinados para la entrega del manual es, tener un diagnóstico confirmado de cáncer de mama, que sea menor a 2 años, y que aún esté en tratamiento oncológico o con recidiva.

Material "Tiempo para mí" y Manual Salvati

Respecto al Manual "Tiempo para mí" desarrollado en 2012 con el fin de mejorar la comunicación e integrar a la familia de una paciente con dx de Cáncer, se imprimió un tiraje de 1,000 ejemplares, para los cuales se realizaron talleres para su distribución e instrucción del mismo, lo que permitió que las pacientes gozaran de sus beneficios informativos.

Respecto al Manual Salvati diseñado para la paciente con cáncer de mama, en 2013 se distribuyó a las pacientes de primer ingreso del servicio.

#### *Atención a la salud*

En 2008 el Instituto Nacional de Cancerología contó con 6 mil 910 egresos hospitalarios por mejoría en el diagnóstico con cáncer de mama, mismas que corresponden a pacientes que fueron incorporadas al Seguro Popular para su atención. Durante el 2009 se otorgaron 29 mil 348 consultas a población abierta con padecimiento de tumores mamarios; 24 mil 287 subsecuentes y mil 804 no programadas. A su vez se realizaron 3 mil 612 curaciones de mama. En 2010 se otorgaron un total de 32 mil 155 consultas de tumores mamarios, de las cuales 29 mil 558 fueron subsecuentes y 2 mil 597 no programadas. Se realizaron 3,763 curaciones de mama durante el período. Para el año 2011 la cifra aumentó a 35,901 consultas a población abierta con padecimientos de tumores mamarios.

En 2012 se otorgó atención a 53 mil 436 pacientes con cáncer de mama y cáncer de cuello de útero. Asimismo, 2 mil 276 mujeres fueron atendidas en el Centro de Navegación de pacientes y se otorgaron más de 48 mil consultas a oncológicas.

En el mismo año se realizaron 191 cirugías a pacientes con tumor mamario, para ello se consideró el tamaño y las condiciones de tumor; el 68% se realizaron en el Distrito Federal y Estado de México, 7% en Morelos, 7% en Tlaxcala, 4% en Hidalgo y el restante en otros estados de la República.

Así mismo, el Instituto Nacional de Cancerología ofrece apoyo en la solución de medidas integrales de las pacientes, a través del sistema de información INFOCÁNCER y el Centro de Atención Telefónica, y una cuenta de facebook en donde se pueden consultar con especialistas las inquietudes a lo largo del tratamiento. Además de otorgar una Guía para pacientes de nuevo ingreso, y transmitir videos educativos respecto a los servicios que ofrece el INCAN, con el fin



de que las pacientes tengan más adherencia al tratamiento.

Durante el periodo enero-diciembre se dio atención a 253 pacientes con Cáncer de Mama.

93 personas son pacientes del Instituto Nacional de Cancerología con diagnóstico confirmado de cáncer de mama (primer diagnóstico).

22 personas son pacientes del Instituto Nacional de Cancerología con diagnóstico confirmado de cáncer de ovario (como segundo diagnóstico ó diagnóstico inicial).

63 personas son pacientes del Instituto Nacional de Cancerología con diagnóstico confirmado de cáncer de mama y con sospecha clínica de síndrome de cáncer de mama-ovario hereditario, de acuerdo a los siguientes criterios:

1. Presentación de cáncer de mama a temprana edad (menor o igual a los 40 años de edad), incluyendo las formas invasivas y ductal del carcinoma de mama
2. Dos tumores primarios de mama o cáncer de mama y ovario/tubas uterinas/peritoneo, en una misma paciente.
3. Historia familiar de afectadas/os con dos tumores primarios de mama o cáncer de mama u/y ovario/tubas uterinas/peritoneo, en una misma paciente, en parientes de 1er, 2º o 3er grado en la misma rama (materna o paterna), o de afectados con otros de los tumores relacionados a mutaciones en BRCA1 y BRCA2.
4. Fenotipo tumoral triple negativo (ausencia de expresión de receptores hormonales y Her2Neu) en pacientes premenopáusicas.
5. Paciente del sexo masculino con cáncer de mama, independientemente de la edad de presentación.

75 personas son familiares de pacientes, en quienes se identificó una mutación germina

En 2013 el Centro de Rehabilitación Física Oncológica brindó atención a 254 pacientes con tumores mamarios, a las cuales se les realiza una valoración exhaustiva con el fin de identificar el tratamiento correspondiente y el número de consultas que recibirán dependiendo de la patología, todo ello encaminado a mejorar la calidad de vida basada en la recuperación de la capacidad funcional para lograr así la independencia y el bienestar físico, psicológico, social y familiar. De acuerdo al diagnóstico fisioterápico se realizaron las siguientes intervenciones: 194 pacientes Prevención de Linfedema y 60 pacientes recibieron tratamiento para el Linfedema (I, II y III), la gravedad del mismo depende del grado de su clasificación.

El número de mujeres atendidas durante el periodo enero-diciembre por el Centro de Navegación de Pacientes fue de 2,396 de las cuales 2,245 (93.7%) corresponden a pacientes con diagnóstico de cáncer de mama.

En el caso del Programa de Navegación de Pacientes del servicio de Tumores Mamarios del INCan, los objetivos principales son:

La navegación por el sistema sanitario de las personas que padecen cáncer y de sus familiares, que implica información clara y precisa sobre la enfermedad y sus tratamientos.

Promover una actitud positiva frente a la enfermedad y potenciar así la participación en el propio plan de tratamiento.

Acompañamiento y apoyo psicológico en los puntos críticos del proceso de la enfermedad tales como: cita de 1ra vez, cita a resultados e inicio de tratamiento (cirugía, quimioterapia y/o radioterapia) y finalmente en aquellos casos en que se le informa a la paciente sobre recidiva o recaída de la enfermedad.

Acerca de la facilitación de recursos, las navegadoras brindan información a la paciente y a su familia sobre la enfermedad, el proceso de atención en el INCan y sobre todas las herramientas disponibles para su atención, apoyo y rehabilitación. Así como los diversos grupos de apoyo como son Grupo Reto, el Voluntariado, el sistema de información de INFOCANCER, el Centro de Apoyo para la Atención Integral (CAAI) y el servicio de Psico-oncología.

En este programa se trabaja también el apoyo para buscar la solución de las necesidades médicas integrales de los pacientes. El apoyo en trámites intra-hospitalarios, resolución de dudas médicas a través del equipo de enfermería y/o a través del sistema de información INFOCANCER del INCan, en donde pueden consultar con especialistas las inquietudes a lo largo de su tratamiento.

De manera periódica se realiza en el área de espera una demostración, con apoyo de material gráfico, sobre la autoexploración mamaria, reforzando la importancia de realizarla de manera periódica aun siendo ya pacientes del Instituto, además se invita a las pacientes a transmitir la información a sus familiares, recalando su

importancia para la detección temprana de la enfermedad.

Se promueve una actitud de apoyo y solidaridad entre las pacientes, exhortando a aquellas que han terminado su tratamiento de quimioterapia a donar sus pelucas (cuando se encuentran en buenas condiciones), de esta manera se apoya a otras pacientes que están en tratamiento y no cuentan con recursos para comprar una.

En cuanto a las pacientes de 1ra vez se lleva a cabo una pequeña dinámica previa a la consulta donde pueden identificarse y compartir las emociones que experimentan al asistir al hospital por primera vez; posteriormente se les enseña una técnica de relajación (respiración diafragmática) sus objetivos y utilidades, con el fin de reducir los niveles de ansiedad y lograr mayor receptividad y comprensión de la información médica que van a recibir.

La mayoría de las pacientes atendidas provienen del Distrito Federal y del Estado de México. Las principales necesidades resueltas se refieren:

Orientación:

Se explica a las pacientes y familiares sobre el apoyo que proporciona el servicio de Navegación de Pacientes.

Se les orienta y muestra la localización de los diferentes servicios (cajas para pedir presupuesto y pagar todos los estudios solicitados por el médico durante la consulta de primera vez).

Se acude a los diferentes servicios con el paciente y/o familiar para la programación de las citas para realizarse los estudios.

Se le recuerda a la paciente que espere a que le realicen la historia clínica y se le orienta para solicitar su fecha para cita de resultados.

Información:

Se proporciona información y se aclaran dudas sobre la enfermedad y sus diferentes tratamientos, así como sobre algunos estudios y procedimientos médicos invasivos que pudieran generar miedo e incertidumbre en la paciente.

Trámites:

Con esta actividad se busca ser un puente entre el paciente y el personal de enfermería para agilizar la programación de las citas subsecuentes, reimpresión de tickets con las órdenes de los estudios que el médico les ordenó. Así como también interactuar con el personal de cada área, cuando es posible, para adelantar la cita de algunos estudios de prioridad para algunas pacientes y así el médico pueda descartar o confirmar una posible metástasis.

En las pacientes cuya escolaridad va de analfabetas a primaria, también se les apoyó de una manera más estrecha y constante en la revisión de la documentación que les solicitan, así como en la redacción de la carta que les sirve como comprobante de ingresos (en estos casos, sus esposos o responsables se desempeñan en trabajos donde no cuentan con recibos de nómina). Esto para agilizar la obtención del seguro popular (gastos catastróficos) y por ende, comenzar el tratamiento oncológico lo antes posible.

Se ha logrado que el tiempo desde la consulta de primera vez en tumores mamarios y la confirmación del diagnóstico, en la cual se determina el mejor tratamiento a seguir para cada paciente, disminuya a 10 días hábiles en promedio o menos, comparando el tiempo de espera anteriormente de 20 días hábiles o más. Siendo un avance importante la disminución de tiempo para el comienzo del tratamiento oportuno en las enfermedades crónicas degenerativas como lo es el cáncer de mama.

Alojamiento:

Se apoya consiguiendo alojamiento en los diferentes albergues cercanos al Instituto para los pacientes foráneos que requieren quedarse por la proximidad de sus citas y procedimientos en el hospital.

Equipo médico:

Se busca la posibilidad de conseguir en donación, si es que los hay, algunos instrumentos necesarios para los procedimientos médicos, por ejemplo agujas para

biopsias, catéteres, etcétera.

#### Medicamentos:

Se apoya para conseguir en la medida de lo posible el medicamento requerido a pacientes de bajos recursos económicos.

#### Transporte:

Para los pacientes de provincia, se les informa, si fuera el caso, que existe transporte hacia su estado de procedencia (principalmente de Tlaxcala), o a quién dirigirse para obtener el servicio de traslados frecuentes hacia el Instituto, para sus citas médicas o tratamientos.

#### Atención Psicológica:

Se da atención psicológica a las pacientes que lo necesitan, principalmente ante la noticia del diagnóstico de cáncer de mama, se realiza intervención en crisis, contención emocional, validación emocional y técnicas de relajación para disminuir el nivel de ansiedad que se genera ante una situación estresante y posiblemente inesperada.

El Centro de Atención Telefónica (CAT) del sistema de información de INFOCÁNCER ofrece el servicio de apoyo emocional y manejo de emociones vía telefónica y en línea para pacientes con cáncer y familiares en el número 01800 22 62 371 donde una Psico-oncóloga atiende todas sus dudas. Desde su inicio (junio 17) y hasta el 31 de diciembre se han recibido 187 llamadas de las cuales el 84% fueron hechas por mujeres y el 16% por hombres.

El número de mujeres atendidas durante el período enero-diciembre por el Centro de Apoyo para la Atención Integral (CAAI) fue de 13,336 de las cuales 6,074 (45.5%) corresponden a pacientes post-mastectomizadas.

Entre las acciones llevadas a cabo para apoyar el cumplimiento de los objetivos del CAAI durante el presente ejercicio se encuentran:

Se reforzó el Taller de Nutrición y Elaboración de Alimentos con la adquisición de 20 sillas de aluminio, lo que ha permitido que los asistentes estén cómodamente instalados durante la impartición del mismo.

Se concluyó con la adecuación y remodelación de espacios del Centro para mejorar la operatividad del mismo.

Se adquirieron diversos muebles para exterior (una sombrilla, un juego de jardín con mesa, 6 sillas de aluminio y 2 bancas de aluminio para intemperie), con lo cual nuestros pacientes pueden estar cómodamente instalados en el área de jardín.

Se entregaron las sombrillas elegidas para la terraza de tumores mamarios en el nuevo hospital.

Asimismo se recibió el material para los talleres de Arteterapia, Tejido, Costura, y Yoga, gracias a ello se optimizaron los servicios de dichos talleres brindando mayor capacidad de usuarios atendidos.

#### Capacitación

Con el objetivo de aumentar la cobertura de detección de cáncer de mama, la SSA capacitó de 2008 a 2012 a 409 radiólogas/os y técnicas/os radiólogas/os en la toma y lectura de mastografías.

En temas relacionados con la detección, diagnóstico y tratamiento del cáncer de mama, en el mismo periodo, se capacitaron a 2,742 trabajadoras/es de la salud.

En el año 2012 se impartió el curso teórico-práctico de Cirugía Oncoplástica a 10 cirujanos especialistas en cáncer de mama, y se contrataron cirujanos plásticos, patólogos, anestesiólogos y enfermeras especialistas que contribuyeron a 80 procedimientos en materia de reconstrucción mamaria.

En 2013 se impartió el curso de alta especialidad en imagen e intervención en mama, el cual obtuvo el aval de la Universidad Autónoma de México en febrero de 2013. En el mes de febrero se recibieron 33 solicitudes de médicas/os interesados, de estos 27 cumplieron con los requisitos administrativos y sólo 24 fueron

seleccionados.

Al finalizar el año, 18 alumnos finalizaron el curso. Los restantes 8 médicos fueron dados de baja por los siguientes motivos: por razones personales, por problemas de salud, y por problemas administrativos.

Se ha incrementado la actividad práctica, los alumnos, actualmente se encuentran en rotaciones por grupo RETO en donde se realiza la mastografía y ultrasonido básicamente de detección.

#### *Diagnóstico Oportuno*

La exploración por mastografía es considerada la intervención más eficaz para la detección temprana de cáncer de mama con impacto en la reducción de la mortalidad. En 2008 la Secretaría de Salud (SSA) realizó 123 mil 416 mastografías en las 32 entidades federativas de la República Mexicana; para el año 2009 esta cifra se incrementó a 154 mil 699. Adicionalmente en 2009, el Instituto Nacional de Cancerología y el Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición &ldquo; Salvador Zubirán&rdquo; realizaron 13 mil 527 y mil 552 mastografías respectivamente. Resultando un total de mastografías reportadas en 2009 de 169 mil 778. Para el 2010 la SSA aplicó 227 mil 459 mastografías en mujeres de 50 a 69 años de edad, en las 32 entidades de la República, adicionalmente el Instituto Nacional de Cancerología realizó 12 mil 672 estudios para el diagnóstico y detección de cáncer de mama y el Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición &ldquo; Salvador Zubirán&rdquo; 7 mil 811 mastografías.

En 2011 se realizaron 313 mil 14 mastografías a mujeres de 50 a 69 años de edad; asimismo, se realizaron 3 mil 660 curaciones de mama; casi 1 mil 500 ultrasonidos mamarios y 212 estudios de mama adicionales (biopsias y marcajes guiados por ultrasonido o mastografía).

En el año 2012, la Secretaría de Salud realizó 860,675 mastografías en mujeres de 50 a 69 años de edad. Por su parte el Centro Nacional de Equidad de Género, para este periodo reporta 70.2% mastografías de detección realizadas (365,154)

Mediante el Programa de la Salud Reproductiva y la Igualdad de Género en Salud, en 2013 se realizaron 357,753 mastografías a mujeres de 40 a 49 años de edad para la detección de cáncer de mama. Respecto a la detección por exploración clínica de mama, se realizaron 828,995 exploraciones. Asimismo, se realizaron 377, 717 detecciones de cáncer de mama en población de alto riesgo a mujeres de 50 a 69 años de edad.

#### *Infraestructura en salud*

En cuanto a infraestructura se refiere, en 2009 la SSA adquirió 15 unidades móviles para realizar mastografías en los estados de Chiapas, Chihuahua, Durango, Guerrero, Hidalgo, Michoacán, Oaxaca, Puebla, Querétaro, Tabasco, Tamaulipas, Tlaxcala, Veracruz, Yucatán y Zacatecas. En el mismo año se comenzó la instalación de dos centros de lectura de mastografías, en el estado de Sonora y en el Distrito Federal, los cuales apoyarán a 30 centros emisores con un potencial de lectura de 145 mil mastografías anuales.

<p>Para el año 2010 se adquirieron tres equipos que genera mastografías por emisión de positrones, cuya población beneficiaria son las mujeres que requieran diagnóstico y tratamiento en forma más óptima; se adquirió también un mamógrafo digital que beneficiara a las mujeres que específicamente se realicen estudios mamarios y complementen los mismos con los estudios de mastografía. Además se instaló una sala de rayos X con fluoroscopia digital directa que beneficia a mujeres y hombres que requieran tratamientos y procedimientos ambulatorios guiados por imagen.

Al finalizar 2011, se han adquirido 27 equipos de mastografía por emisión de positrones, mamógrafo digital y sala de rayos x con fluoroscopia digital directa; y se han construido 2 centros de lectura, 1 unidad de radiología y 2 nuevos equipos médicos: uno de base de localización con accesorios y un ortopantomógrafo.

Un aspecto a destacar en 2012, es la adquisición de un microscopio quirúrgico OMPI Pentero que incorpora la última tecnología en magnificación visual. Este equipo permite una mayor precisión técnica en la reconstrucción y mejores resultados funcionales y estéticos. En el mismo año, se concluyeron los trámites administrativos para la operación de un sistema de radioterapia intraoperatoria, que permite la disminución del tiempo de tratamiento de seis semanas a incluso sólo un día.

En el mismo periodo, también se concluyó la Unidad de Radio Oncología, en donde se atendieron a (67.35%) 31,078 mujeres; del subgrupo de más de 40 correspondió al 67.98% (21,127). Así mismo, se realizaron 6,525 mastografías (5,621 realizadas a mujeres mayores de 40 años; 1,741 ultrasonidos mamarios y 230 estudios complementarios (biopsias y marcajes guiados por ultrasonido o mastografía).

</p>



Como parte de la atención en las acciones de post-mastectomía, en 2013 se logró la adquisición de un ultrasonido SONOSITE y uno ALOKA, así como diversos complementos necesarios para el Microscopio Quirúrgico OPMI Pentero, consistentes en un sistema digital de videograbación, un tubo binocular recto, un filtro blue 400 y un tubo binocular estereoscópico de 0 a 180 grados, implementos necesarios para complementar las funcionalidades y ventajas que ofrece este equipo quirúrgico para el tratamiento integral de las pacientes con cáncer de mama tras la mastectomía mejorando la seguridad de los procedimientos y optimizando el tiempo quirúrgico; adicionalmente se proporcionan beneficios tecnológicos al Instituto mediante su actualización; se agiliza el trabajo y optimizan los tiempos de rastreo, proporcionando mayor precisión técnica en la reconstrucción de estructuras como las mamas y en consecuencia la obtención de mejores resultados funcionales y estéticos para las pacientes.

#### *Proyectos de investigación*

El Instituto Nacional de Salud Pública (INSP) realizó en el 2010 un estudio que consistió en estimar la asociación entre diversos biomarcadores y el riesgo de cáncer de mama en mujeres mexicanas de las zonas Norte, Centro y Sur del país.

Los resultados de este trabajo permitirán contribuir en la identificación de las mujeres con mayor riesgo para desarrollar cáncer de mama, con el objeto de hacer recomendaciones para disminuir el riesgo de esta enfermedad. Los resultados se presentaron en un congreso internacional: 33rd Annual San Antonio Breast Cancer Symposium del 8 al 12 de Diciembre de 2010 en San Antonio, Texas E.U.A.

En México es preciso identificar cuáles son los aspectos específicos que afectan la calidad de vida en las pacientes con cáncer de mama, es por ello, que dentro del Programa Presupuestario P017 "Atención de la salud reproductiva y la igualdad de género en salud, acción estratégica cáncer- post-mastectomía", se ha iniciado la evaluación de algunos de los parámetros relacionados con la calidad de vida y los cambios que existen en ellos a partir del diagnóstico, durante el tratamiento y el seguimiento de las pacientes con cáncer de mama. Así, en agosto de 2012, se inició el reclutamiento de pacientes con cáncer de mama vírgenes a tratamiento que aceptaran participar en un estudio para la evaluación de la calidad de vida durante 12 meses. Para ello, se usaron dos instrumentos ad hoc, el cuestionario de la "European Organization for Research and Treatment of Cancer" (EORTC), QLQ-C30 y BR23 en su versión en español para México.

En 2013 se describieron las características generales de las pacientes al momento del diagnóstico de cáncer de mama, su estado funcional y sintomático en 4 ocasiones (0, 3 y 6 meses). Se consignaron datos relacionados con el estadio clínico, comorbilidades, tipo de tratamiento y sus toxicidades, así como los cambios en el ámbito personal, familiar y de trabajo durante el período de estudio. Lo anterior, con el propósito de identificar los factores relacionados con el tratamiento y los propios de la paciente y su entorno que permita identificar los aspectos modificables, e implementar medidas en el futuro que contribuyan a la mejoría de la calidad de vida de estas pacientes.

Hasta diciembre de 2013 se incluyeron 100 pacientes, 20 han concluido, 36 se encuentran en seguimiento, 9 no regresaron al INCan, 8 no quisieron continuar en el proyecto, 5 fallecieron y 22 se perdieron.

El promedio de edad fue de 53.4 años  $\pm$  12.5 (25-85) años. La mitad de las pacientes estaban casadas (49%), y 70% eran desempleadas.

La mayor parte de las pacientes presentaron enfermedad localmente avanzada (52%), y 11% tenían enfermedad metastásica al momento del diagnóstico. La frecuencia de diabetes e hipertensión fue del 20% para cada una de estas comorbilidades, lo que sin duda es un reflejo, no solo de lo que existe en la población de nuestro país, sino de la complejidad que implica el manejo crónico de estas pacientes.

En relación con la calidad de vida (cuestionarios EORTC QLQ-C30 y QLQ-BR23) al momento del diagnóstico destaca el buen funcionamiento global y funcional observado en esta cohorte. En relación con los síntomas, se observó que la mayor parte de las pacientes mostraban pocos síntomas, a excepción de las dificultades financieras, que es el ítem que destaca dentro de las escalas sintomáticas al momento del diagnóstico. Estos datos habrá que contrastarlos en breve con las mediciones subsecuentes, a los 3, 6 y 12 meses, en donde la mayor parte de las pacientes habrán sido sometidas a tratamiento. Cabe señalar que para las escalas funcionales entre más altos son los promedios, reflejan una mayor calidad de vida, en cambio para las escalas sintomáticas los promedios más altos nos indican peor calidad de vida.

En resumen los datos nos muestran que la calidad de vida al momento del diagnóstico es buena con promedios por arriba de 60. La sintomatología tiende a ser baja con excepción de fatiga con un promedio de 25.67, dolor con 30.67, dificultades financieras con 49.00, y síntomas en mama con 29.50. Destaca en la encuesta basal lo relacionado con el temor a la perspectiva futura en el que el promedio fue de 43.00, y a las dificultades financieras donde el promedio fue de 49.00.

La información aquí descrita, es probablemente la primera en nuestro medio que ha evaluado la percepción de la calidad de vida en mujeres con cáncer de mama de

reciente diagnóstico, y que en breve, en un sub-grupo de ella, permitirá contrastar estos hallazgos con los resultados obtenidos a lo largo de los 12 primeros meses de tratamiento, fenómeno que sin duda puede aportar información valiosa a la Institución.

En 2013 se realizó el estudio Investigación epidemiológica sobre cáncer de mama con el fin de identificar las barreras que podrían afectar un programa de detección temprana de cáncer de mama y proponer estrategias para superar los obstáculos.

Como parte del proyecto, se realizaron 447 encuestas, de las cuales 427 correspondieron a la población general y 20 a personal de salud.

Los principales resultados que obtuvimos de este estudio fueron los siguientes: En cuanto al conocimiento relacionado a los contenidos de la Norma Oficial Mexicana de Cáncer de mama NOM-041-SSA2-2011 relacionados con la detección temprana, se observó que las personas que nunca se han realizado la mastografía, únicamente el 26.9% conocen que la edad de inicio de la mastografía es a los 40 años; 31.7% que la mastografía se realiza cada 2 años; 8.2% que el examen clínico se debe llevar a cabo de forma anual; 36.1% conoce que la autoexploración se debe llevar a cabo mensualmente. Estos resultados en las mujeres que reportaron haberse realizado al menos una mastografía fueron ligeramente mayores (38.8%, 43.4%, 5.9%, 41.6%, respectivamente). La principal barrera para llevarse a cabo la mastografía correspondió a la falta de conocimiento (34.1%) y a la organización de los Servicios de Salud (26.4%).

## Enfermedades diversas

### *Atención a la salud*

Como parte de la Estrategia para la Detección Temprana de Alteraciones Congénitas Sexuales Ligadas a Cromosomas, en 2009 el Centro Nacional para la Salud de la Infancia y la Adolescencia (CENSIA) inició el desarrollo de la Estrategia Nacional para la Detección Oportuna de las Alteraciones Sexuales Congénitas Ligadas a Cromosomas (Síndrome de Turner). En el marco de este proyecto se pretende aplicar encuestas a médicos del primer nivel de atención sobre su conocimiento del tema; capacitar y distribuir materiales de difusión e implementar un registro nacional de pacientes con síndrome de Turner. Para 2010 se cuenta con el registro de pacientes en el sistema informático, se planteó el objetivo de hacer la detección y el registro de por lo menos 65 pacientes anualmente para tener un total de 258 pacientes al final del periodo, esto con base en el cálculo realizado de acuerdo a la incidencia de los padecimientos en conjunto que es de 1 en cada 5000 nacidos vivos aproximadamente, además de la falta de recursos humanos y de infraestructura de muchas entidades federativas, así como la dificultad inicial para establecer un diagnóstico temprano.

En este año se comenzó con la capacitación al personal de salud sobre este conjunto de alteraciones para que cuente con los conocimientos necesarios y de esta forma pueda sospechar el diagnóstico. En 2010 se instrumentó en 27 entidades federativas 231 proyectos, 5 pasos en diferentes entornos, como el laboral, escolar y familiar. Mediante esta estrategia se benefició a 73 mil personas de todo el país. La población atendida y beneficiada por el programa de Prevención contra la obesidad son principalmente personas de 20 años y más con sobrepeso u obesidad y que generalmente tiene alguna otra enfermedad crónica como diabetes, hipertensión o dislipidemias.

Para el año 2012, el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias registró una hospitalización de 340 pacientes con EPOC, del total el 51% (174) fueron mujeres de las cuales 139 de ellas nunca han fumado, pero sí cocinado con leña.

En 2013 se implementó la plataforma para la capacitación, actualización, identificación, detección y sospecha del Síndrome de Turner. Para ello se hizo una propuesta de cédula de supervisión para los estados en estos temas y la propuesta del contenido de la encuesta en los CECS. Asimismo se avanzó en la elaboración del panorama epidemiológico sobre Alteraciones Sexuales Congénitas Ligadas a Cromosomas del 2009 a la fecha.

Con relación al proyecto "Campaña de concientización del uso de leña" se terminó de realizar la primera fase de la Encuesta para determinar la prevalencia de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) por el uso de Biomasa como combustible para cocinar en los ocho pueblos de la Delegación de Tlalpan en la ciudad de México.

Se realizaron 1,300 encuestas y 1,270 espirometrías y se entregaron 1,600 comics a las personas encuestadas en: San Andrés Totoltepec y Topilejo. San Miguel Ajusco y Santo Tomas Ajusco). Así mismo como parte de la fase de diagnóstico oportuno, se han realizado 300 espirometrías.

De enero a diciembre de 2013, en promedio 53 mujeres con diagnóstico de EPOC, cáncer pulmonar y tuberculosis egresaron por mejoría.

En el mismo año 138 mujeres con enfermedades asociadas al uso de leña (EPOC, Cáncer Pulmonar y Tuberculosis) se encuentran en seguimiento de tratamiento de sostén y poco más de 40 mujeres inician el tratamiento.

## Equidad y no violencia

### *Acciones para la equidad de género*

En 2009 el Programa de Estancias Infantiles para Apoyar a Madres Trabajadoras se orienta a facilitar la integración de la mujer al mercado laboral mediante la expansión del sistema nacional de guarderías y estancias infantiles. Este programa realizó 37 mil 102 acciones para la disminución de factores de riesgo para la población atendida, entre las que se encuentran: visitas de valoración de inmuebles, visitas de seguimiento a estancias infantiles, personas capacitadas que laboran en las estancias infantiles y realización de procesos de certificación en la Norma Técnica Laboral NTCL, entre otras. Para el año 2010, en el marco de este Programa se efectuaron 42 mil 665 acciones para la disminución de factores de riesgo para la población atendida. En 2011 se realizaron 54 mil 392 acciones de supervisión a las Estancias Infantiles en operación; se realizó un curso sobre el estándar de competencia EC0014 "Supervisión de establecimientos/espacios de atención infantil", dirigido al personal del Programa de Estancias Infantiles, así como una evaluación del desarrollo infantil, mediante la aplicación de un instrumento a 4 mil 856 niñas y niños, por parte del DIF Nacional; y una encuesta de satisfacción de las personas beneficiarias de las Estancias Infantiles, con aproximadamente 5 mil cuestionarios.

Al finalizar el 2012 se tienen registradas 9,536 estancias infantiles, 46,021 visitas de supervisión y 32 monitoreo a las subdirecciones en las entidades. Además de desarrollar y aplicar la "cédula de evaluación del desarrollo infantil" a 4,376 niñas y niños inscritos en las estancias infantiles.

En el mismo año se atendieron a 293,030 personas pertenecientes a la población infantil, logrando una cobertura de 1,281 municipios a nivel nacional de los cuales 223 son de alto o muy alto grado de marginación; con presencia en 442 municipios con población indígena.

Al cierre de 2013 se tienen registradas 9,333 Estancias Infantiles en las cuales se atienden a 276,711 niñas y niños, beneficiando con ello a 260,683 hogares.

Se realizaron 58,461 visitas de supervisión y seguimiento a las estancias infantiles afiliadas a la Red, distribuidas en las 32 entidades federativas. El objetivo de las visitas fue corroborar el cumplimiento de las Reglas de Operación vigentes, además de observar y recomendar acciones susceptibles de mejora para garantizar que las estancias infantiles brinden una atención basada en la calidad y calidez a las niñas y los niños atendidos.

Se realizaron 3 acciones de monitoreo a las Subdirecciones en las entidades, en los cuales se verificó la buena operación del Programa.

Se desarrolló y aplicó la "Cédula de evaluación del desarrollo infantil" a poco más de 4,500 niñas y niños inscritos en las Estancias Infantiles, con el objetivo de registrar las capacidades de los niños y poder evaluar su desarrollo.

Se aplicó la "Encuesta de satisfacción a beneficiarios" a poco más de 20,000 madres, padres o tutores inscritos en el Programa, con el objetivo de conocer su opinión con respecto de los servicios ofrecidos en las Estancias Infantiles.

En el macro de la Cruzada Nacional contra el Hambre se gestionó la donación directa con Plaza Sésamo, de 1,625 ejemplares del material "Muévete y come bien jugando con Plaza Sésamo". Asimismo se proporcionó asesoría a las entidades federativas en diferentes temas: maltrato Infantil; quejas, laboral, supervisión, Reglas de Operación, respuestas al OIC requerida a los estados, y se dio seguimiento a Convenios de Colaboración entre el SNDIF-Sedesol y SNDIF-Fundación Carlos Slim.

### *Programa de atención a familias y población vulnerable*

A la fecha se ha logrado detectar un total de 78 albergues (21 públicos y 57 privados), los cuales albergan a un total de 2,572 (1,368 niñas y 1,204 niños), derivado de las acciones implementadas en los proyectos presentados por los SEDIF al amparo del Subprograma Fortalecimiento a las Procuradurías de la Defensa del Menor y la Familia se ha logrado beneficiar a un total de 1,823 menores (974 niñas y 849 niños) con las siguientes acciones: 744 reintegraciones familiares; 372 trámites de actas de nacimiento; 20 Juicios de Perdida de la Patria Potestad; 20 Juicios de Adopción; 2502 acciones tales como: Estudios de trabajo social, estudios psicológicos, diligencias canalizaciones visitas domiciliarias, entrevistas, comparecencias, pruebas de ADN, capacitaciones al personal de los albergues, etc.

Al mes de diciembre de 2013, se beneficiaron a 7,129 personas (3,510 mujeres y 3,619 hombres) por medio del Subprograma Atención a Personas y Familias en Desamparo. Las acciones que se desarrollan a través de este Subprograma, han permitido brindar apoyo a personas cuya economía se ha visto desequilibrada por presentar problemas emergentes, principalmente enfocados a situaciones de salud. Los apoyos en especie, económicos temporales y para atención especializada, ha permitido contribuir a mejorar las condiciones de vida de los beneficiarios.

### *Capacitación*

Derivado de la prueba piloto del Programa de reeducación a víctimas y agresores en casos de violencia de pareja para población mexicana, cuyo objetivo es

revertir la violencia sufrida en el contexto familiar, en 2009 se capacitó a un total de 500 víctimas y agresores atendidos por la SSA (275 mujeres y 225 hombres), y a 30 personas en cuatro entidades federativas: Colima, Sonora, Yucatán y Zacatecas. Se conformaron cuatro grupos, dos para mujeres víctimas de violencia de pareja y dos para agresores y se realizaron 24 sesiones que fueron dirigidas, tanto en las áreas urbanas como rurales, por un equipo de trabajo especializado.

Para el año 2010 este Programa se implementó en 8 entidades federativas: Campeche, Colima, Querétaro, Tabasco, Sonora, Veracruz, Yucatán y Zacatecas, atendiendo a un total de 2,000 víctimas y agresores, donde se conformaron 78 grupos (34 de agresores y 44 de víctimas). En el mismo periodo se logró la conformación de 78 grupos (44 de víctimas y 34 de agresores). Para el año 2011, esta cifra aumentó, se formaron 479 grupos (260 mujeres víctimas de violencia y 219 agresores de pareja) en 14 estados de la República.

En 2012, en 19 estados se formaron 608 grupos en reeducación de víctimas y agresores: Aguascalientes, Baja California, Campeche, Chihuahua, Coahuila, Colima, Nayarit, Nuevo León, Oaxaca, Puebla, Querétaro, San Luis Potosí, Sonora, Tabasco, Tamaulipas, Tlaxcala, Veracruz, Yucatán y Zacatecas. En el mismo año, se capacitaron a 8,979 responsables de estancias infantiles sobre el Modelo de Atención Integral en dichos espacios.

Con relación al Programa integral para la prevención, atención, sanción y erradicación de la violencia contra las mujeres, en 2009 se impartieron 408 cursos y se capacitaron a 5 mil 489 médicas/os operativos y se distribuyeron 600 portafolios didácticos a personal facilitador estatal y jurisdiccional. Para el año 2010 se realizó el segundo curso interno de sensibilización en género, violencia e interculturalidad, dirigido al personal operativo de la Secretaría de Salud; y en 2011 se realizó el curso taller acerca de la construcción y evaluación de indicadores para la estrategia "Caminando a la Excelencia 2012" y el análisis de concordancia. Derivado del compromiso establecido durante la "Tercera Reunión Nacional del Programa de Prevención y Atención de la Violencia de Género 2012".

Respecto al tema de la NOM 046, en 2008 la SSA realizó un taller de actualización de la NOM 046 Violencia Familiar, Sexual y contra las Mujeres Criterios para la Prevención y Atención. Se contó con la asistencia de 25 responsables estatales con quienes se establecieron y difundieron los criterios de aplicación de la misma. También como parte de la estrategia para la difusión de esta Norma se diseñaron los contenidos y la edición gráfica de cinco productos dirigidos a personal de salud y cuatro para la población en general. En 2010 se impartieron 231 cursos de capacitación a instituciones públicas del Sistema Nacional de Salud para la aplicación de la Norma, se contó con un total de 2 mil 847 médicos capacitados.

Al finalizar el 2011 se continuó con la implementación de la estrategia de la NOM-04-SSA2-2005, y se realizaron 350 talleres. Para el año 2012, la cifra de los talleres fue de 194, y se brindó capacitación a 2,398 médicas/os generales y de otras especialidades.

En 2013 se dio seguimiento para la impartición de un curso de capacitación para la formación de facilitadores para la implementación de la Intervención de Reeducción de Víctimas y Agresores de Violencia de Pareja; así como de un evento de coordinación interinstitucional para apoyar la operación; ambos en el estado de Morelos.

Se realizó la supervisión de la operación del Programa y la aplicación de la NOM 046 en los estados de: Chiapas, Guanajuato, Jalisco, Puebla y Quintana Roo.

Se realizaron cursos de capacitación a personal directivo de los Servicios de Salud de Nayarit y personal de la Procuraduría de Justicia en el estado de Querétaro.

Respecto a las Estancias Infantiles, durante 2013 se llevaron a cabo 600 acciones de capacitación Inicial del Programa en el estándar de competencia EC0024 "Cuidado de las niñas y los niños en centros de atención infantil", entre Responsables y asistentes de las Estancias Infantiles.

Se realizaron 2,342 procesos con fines de certificación en el Estándar de Competencia Laboral EC0024 "Cuidado de las niñas y los niños en centros de atención infantil".

Se realizaron 29,994 acciones de capacitación básica, en base al Modelo de Atención Integral (MAI) para las Responsables y asistentes de Estancias Infantiles en temas de cuidado y atención infantil, con el fin de transmitir conocimientos básicos que propicien el desarrollo integral de las niñas y niños atendidos.

Se realizaron 5,843 acciones de capacitación complementaria en los temas "Crecer con Ellos" y "Alimentación" para las Responsables de las Estancias Infantiles. Para el tema de "Alimentación" también se capacitaron a 4,403 asistentes de Estancias Infantiles.

Se realizaron reuniones de trabajo con la Entidad de Certificación y Evaluación (ECE) del SNDIF, para la programación de los procesos de evaluación con fines de certificación en los Estándares de Competencia Laboral EC0014, EC0024, EC0076, EC0091, EC0217, EC0334 y EC0335.

#### *Orientación, Prevención y Atención de la Violencia de Género*

De 2009 a 2012 la SSA aplicó a 1 millón 982 mil 824 mujeres la herramienta de detección de la violencia familiar y de género, las mujeres con resultados positivos, más de 322 mil fueron referidas a los servicios especializados del Programa.



En 2008, a través de los 32 Programas Estatales para la Prevención y Atención de la Violencia Familiar y de Género se logró la atención de 54 mil 122 mujeres en situación de violencia familiar y/o de género severa en los 273 servicios especializados que se tienen instalados en las 32 entidades federativas. En 2009 este mismo servicio fue prestado a 79 mil 523 mujeres, Para el año 2010 la cifra aumentó a 92 mil 667 mujeres, cifra que disminuyó para el 2011 a 2 mil 118 mujeres en situación de violencia extrema. Para el año 2012 se registró el ingreso a refugios de 1,767 mujeres en situación de violencia extrema, un total de 1,481 hijas y 1,606 hijos de mujeres usuarias.

Por medio del programa de fortalecimiento se integraron 44 Proyectos de Refugios para Mujeres, sus hijas e hijos en situación de Violencia Extrema, de los cuales 34 fueron con Organizaciones de la Sociedad Civil y 10 fueron con Instituciones públicas.

En 2012, respecto a la formación de grupos de reeducación de víctimas y agresores, se realizó el seguimiento vía telefónica y electrónica de las actividades para el desarrollo de la Intervención de Reeducción de Víctimas y Agresores de Violencia de Pareja, con la finalidad de resolver dudas y apoyar su ejecución. Se realizaron tres visitas de supervisión para la revisión de aspectos técnicos y metodológicos en los estados de Oaxaca. En 19 entidades federativas se formaron grupos en reeducación de víctimas y agresores.

Cabe mencionar que el Instituto Nacional de Psiquiatría, revisó programas y materiales bibliográficos para la elaboración de próximos cursos psicoeducativos de Violencia Escolar: Bullying; difundió material didáctico (trípticos informativos) acerca de violencia escolar: Bullying entre los pacientes del instituto, y elaboró directorios de centros escolares de nivel básico y de instituciones gubernamentales que podrían potencialmente participar en próximos cursos psicoeducativos como asistentes, talleristas o ponentes.

En coordinación con las 32 entidades federativas se realizaron las adecuaciones necesarias para integrar el Convenio Modificatorio para el Fortalecimiento de las Acciones de Salud Pública en las Entidades (AFASPE) 2013, asimismo, se realizó el monitoreo y seguimiento del registro de avances de metas de cada uno de los 32 programas estatales.

Se concluyó la actualización de la guía de práctica clínica Detección y Atención de la Violencia de Pareja y de la Violencia Sexual en el Primer y Segundo Niveles de Atención del CENETEC.

De acuerdo a los IGA-FAC se realizaron 131 talleres en las siguientes entidades federativas: Baja California Sur, Colima, Chihuahua, Distrito Federal, Durango, Guanajuato, Guerrero, México, Morelos, Nayarit, Nuevo León, Oaxaca, Puebla, San Luis Potosí, Sonora, Tabasco, Tamaulipas, Tlaxcala, Veracruz y zacatecas. Se contó con la presencia de 1,392 médicos y médicas.

Se diseñaron tres intervenciones preventivas orientadas a población adolescente, consistente en la impartición de talleres de trabajo con esta población, con el fin de generar mecanismos de deconstrucción de roles y estereotipos de género que provocan conductas violentas, así como la promoción de factores protectores para la identificación y resolución de éstas. 1) Prevención de la violencia en el noviazgo. Orientada para mujeres y hombres adolescentes entre 12 y 19 años; 2) Prevención de la Violencia Sexual en Comunidad para mujeres adolescentes, y 3) Prevención de la Violencia Sexual en Comunidad para hombres adolescentes.

Estas intervenciones se pilotearon a través de los programas estatales de Chihuahua y Nuevo León, mediante las cuales se capacitó a personal de salud de diferentes programas están vinculados al otorgamiento de servicios a la población adolescente.

Al cierre de 2013, ingresaron a refugios poco más de 1,700 mujeres que viven en situación de violencia extrema, ya sea familiar o de género. Asimismo, ingresaron a los refugios un total de 1,524 hijas y 1,480 hijos de estas mujeres en situación de violencia extrema, reduciendo de esta manera los daños a la salud ocasionados por esta problemática.

Se brindó la atención de primera vez en los 30 Centros de Atención Externa a un total de 18,060 mujeres, 4,159 niñas y 4,029 niños en situación de violencia extrema reduciendo de esta manera los daños a la salud ocasionados por esta problemática.

En coordinación con las 32 entidades federativas se realizaron las adecuaciones necesarias para integrar el Convenio Modificatorio para el Fortalecimiento de las Acciones de Salud Pública en las Entidades (AFASPE) 2013.

Se realizó el seguimiento de casos atendidos por violencia sexual en el segundo nivel de atención de las siguientes entidades federativas: Baja California Sur, Estado de México, Guanajuato, Hidalgo, Jalisco, Morelos, Oaxaca y Quintana Roo.

Se realizó el análisis del Informe de indicadores del Programa en la Estrategia Caminando a la Excelencia y monitoreo y Seguimiento del 2013.

En 2013 y con el compromiso de la coordinación establecida con los 31 programas estatales, se logró la apertura de 530 grupos de reeducación, en donde se ha brindado atención de primera vez a 9,423 mujeres que viven violencia por parte de sus parejas.

## igualdad de Género

### Capacitación

En 2008 se formaron a 210 capacitadoras/es sobre el Programa Igualdad de Género en Salud en los estados de Baja California, Estado de México, Morelos, Oaxaca, Puebla, Sinaloa, y Veracruz.

Para el año 2009 se realizaron cuatro cursos de Formación de capacitadoras/es en género e interculturalidad en el marco de los derechos humanos con una duración de 4 días de tiempo completo en los estados de Campeche, Chihuahua, Morelos y Nayarit a los que asistieron 118 participantes. También se realizó el curso de verano en Género y Salud en colaboración con el INSP en el que participaron 17 mujeres y 6 hombres, lo que corresponde a un total de 23 profesionales de la salud capacitados en este tema.

En 2010 se brindó capacitación a 212 personas (171 mujeres y 41 hombres) especialistas en salud, en temáticas sobre la perspectiva de género en salud mediante 8 cursos de formación de capacitadores/as en los estados de: Aguascalientes, Colima, Querétaro, San Luis Potosí, Sinaloa, Tabasco, Tlaxcala y Yucatán. Para el año 2011 se capacitó a 416 profesionales en materia de género y se sensibilizaron a 568 personas en temas sobre equidad y género, asimismo, se realizaron diversas reuniones de trabajo y publicación de contenidos relacionados con la temática.

Para el año 2012, la Secretaría de Salud capacitó a 149 personas en materia de género y salud y derechos humanos. En el mismo año se completó el Proyecto de Actualización y Seguimiento a Cuentas en Salud Reproductiva y Equidad de Género 2003-2011, el cual busca fortalecer las condiciones del Sistema Nacional de Salud, para el cumplimiento del derecho a la igualdad de oportunidades en la protección de la salud para mujeres y hombres, y se dirige a las autoridades del Sistema Nacional de Salud, relacionadas con los problemas prioritarios de la salud en nuestro país, a las personas responsables de la formación y capacitación de personal de salud, la calidad de la atención a la salud, las campañas de promoción educativa en salud, así como al personal de salud y directivo de hospitales.

En 2013 el Hospital General "Dr. Manuel Gea González"; realizó 6 teleconsultas por medio de la Red de Telemedicina para diagnosticar, prevenir y tratar padecimientos en las siguientes especialidades: pediatría, genética, ginecología y ortopedia.

En 2013 el programa Atención a la salud reproductiva y la igualdad de género finalizó los contenidos para los dos cursos virtuales para personal operativo y directivo de servicios de salud: a) perspectiva de género en salud en el marco de los derechos humanos; b) hostigamiento y acoso sexual en el ámbito laboral de la salud.

## Planificación Familiar

### Atención a la salud

En el tema de planificación familiar y anticoncepción en 2008 se reportaron 71 mil 584 mujeres usuarias de métodos anticonceptivos modernos (implante, DIU medicado y parche), para 2009 las usuarias de métodos de planificación familiar alcanzaron la cifra de 3 millones 260 mil 087, y en el año 2010 la cifra llegó a 3 millones 353 mil 073 de usuarias, cifra que aumentó para el año 2012 a 3 millones 619 mil 808 usuarias.

En el año 2009 la SSA brindó orientación y consejería en Planificación Familiar a 665 mil 628 personas, y para el año 2011 la orientación estuvo dirigida a 119,611 mujeres y poco más de 35 mil hombres.

Respecto a la atención que reciben las mujeres en etapa de climaterio y menopausia, en 2008 se brindó atención a 4,558 mujeres mayores de 50 años de edad.

En 2013 el programa Atención a la salud reproductiva y la igualdad de género en salud, reportó que al finalizar el año, la cobertura de usuarias activas entre la población adolescente con vida sexual activa logró el 104.32% de la meta programada (49%). También se realizaron y concluyeron diversas actividades en cada una de las entidades federativas (foros juveniles, capacitaciones, diseño e implementación de campañas).

Con el objetivo de proporcionar los elementos técnicos e instrumentos que apoyen al personal para la sensibilización de las y los usuarios en la toma de decisiones en planificación familiar, en 2013 se llevó a cabo la "Reunión para fortalecer técnicas en el manejo de la herramienta en la toma de decisiones en planificación familiar"; en: Durango, Hidalgo, Estado de México y Tabasco. Se contó con la presencia de 55 personas.

Se apoyó la estrategia "Fuerza de Tarea"; con una visita al Hospital Materno Infantil "Esperanza López Mateo";, Guadalajara, Jalisco, para verificar el registro de información del PF y el flujo de disponibilidad de los insumos anticonceptivos.

### Capacitación

En 2008 la SSA impartió 10 cursos sobre temas de planificación familiar y salud sexual y reproductiva en los que se abordaron temas de consejería, anticoncepción post evento obstétrico, salud sexual y reproductiva en adolescentes, peri y posmenopausia. Para el periodo 2009 &ndash; 2012, la SSA capacitó a 2,650 trabajadoras/es de la salud en temas de planificación familiar, salud sexual y reproductiva de las y los adolescentes.

En 2013 se acreditaron 10 médicos en la técnica de vasectomía sin bisturí en: Estado de México, Guanajuato, Morelos y Sinaloa. Asimismo, se establecieron tres servicios, dos de ellos en el Guanajuato y otro en Sinaloa.

Se otorgó capacitación de Inducción al puesto a la responsable Estatal del Programa de Planificación Familiar en el estado de Quintana Roo.

#### *Infraestructura en salud*

En 2008, la SSA reforzó con equipos de vasectomía sin bisturí a 189 servicios instalados en las 32 entidades federativas.

### **Salud materna y perinatal**

#### *Atención a la salud*

Durante el periodo 2008-2012 la Secretaría de Salud reportó 40,629 egresos hospitalarios por mejoría de mujeres con embarazo de alto riesgo y/o problemas ginecológicos. Asimismo, en el periodo comprendido de 2008 a 2012 se reportó que se atendió a más de 145 mil mujeres en especialidades de ginecología y obstetricia y problemas de alto riesgo.

En 2009 la SSA realizó el relanzamiento de la Estrategia de suplementación con ácido fólico a mujeres en edad fértil con el apoyo de Fundación TELETON y la distribución del mismo de manera gratuita en 22 mil 240 tiendas de DICONSA del país.

De acuerdo con la Comisión Nacional de Protección Social en Salud, en 2008 del total de mujeres embarazadas beneficiarias del Programa Desarrollo Humano Oportunidades, 112 mil 028 (90.9%) recibieron complementos alimenticios, al igual que 182 mil 699 mujeres en periodo de lactancia y 612 mil 793 niñas y niños menores de cinco años. También estuvieron en control prenatal 99.1% del total de embarazadas beneficiarias de este programa. Para el año 2011 se otorgaron 119 mil 553 consultas a mujeres con embarazo de alto riesgo y se ofrecieron poco más de 20 mil consultas con carácter de urgencia. En el mismo año, se brindó atención a 7 mil 460 mujeres mediante la consulta de medicina materno fetal y se realizaron 11 traslados para brindar una atención integral.

En el año 2009 la SSA desarrolló el "Proyecto Piloto para el diseño de un programa de atención a mujeres embarazadas en situación de calle" con el objetivo de favorecer el acceso a los servicios de atención prenatal, parto y puerperio, brindando contención bio-psico-social a mujeres embarazadas en situación de calle de la ciudad de México y área Metropolitana en un ambiente protegido y de sana convivencia, libre de violencia, de adicciones y de conductas destructivas. En el mismo contexto, en 2010 se efectuó el proyecto de "Mujeres Embarazadas con Alta Vulnerabilidad Social en Áreas Marginadas", con el cual se realizó la inauguración del Centro de Apoyo a la Mujer Embarazada en Situación Vulnerable con la participación de autoridades de la Delegación Xochimilco, la Jurisdicción Sanitaria de Xochimilco y el CNEGySR.

De las mujeres atendidas al momento del parto, 90.6% con contaba con ningún tipo de seguridad social. Respecto al total de mujeres atendidas por primera vez derivado de padecimientos ginecológicos u obstétricos, de 2008 a 2010 se brindó atención a 18 mil 732 mujeres.

En 2013 el programa Prestación de servicios en los diferentes niveles de atención a la salud reportó 13,475 egresos por mejoría de mujeres con embarazos de alto riesgo y/o problemas ginecológicos, así como la atención en consulta externa a 55,242 mujeres.

El Instituto Nacional de Perinatología (Isidro Espinosa de los Reyes) atendió casi 1400 pacientes con padecimientos ginecológicos u obstétricos de primera vez.

#### *Capacitación*

En relación a la capacitación y formación del personal de salud, el INPER formó en 2009 a 104 mujeres en la especialidad de Ginecología y Obstetricia. Para el año 2010, 120 mujeres especialistas fueron formadas de acuerdo al programa de enseñanza. En 2011 la capacitación estuvo dirigida a 6 mil profesionales de la salud, enfermería, química, biología, trabajo social, nutrición, medicina general y psicología.

En el periodo 2008-2009 la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad capacitó a 30 médicas/os en salud materna, mientras que la SSA capacitó en 2008 a 225 médicas/os a distancia en el manejo adecuado de las urgencias obstétricas. Para el año 2010, 220 estudiantes estaban adscritos en la especialidad de Ginecología y Obstetricia, de los cuales 120 eran mujeres y 100 hombres. Durante 2010 se brindó capacitación en temas relacionados con emergencia obstétrica a 406 gineco-obstetras de hospitales resolutivos de 9 entidades federativas prioritarias.

En el mismo periodo de 2010, se realizaron diversas acciones en materia de capacitación: un curso-taller sobre la Red de Servicios para la Atención de la Emergencia Obstétrica y Operación del Convenio para los hospitales resolutivos de las instituciones del IMSS, ISSSTE y SSA, con asistencia del personal directivo de los hospitales de todo el país y responsables del Programa Arranque Parejo en la Vida (APV) estatales; otro curso-taller sobre la estrategia de búsqueda activa y estudio de las defunciones maternas, con asistencia de 37 médicos/as y Paramédicos/as, y 10 talleres de sensibilización al personal de salud de los estados de Oaxaca, Jalisco, Campeche y Estado de México.

Por otra parte, la SSA en 2008 evaluó a 322 parteras tradicionales 71% de las cuales fueron evaluadas como competentes en los estados de Chihuahua, Guerrero, Hidalgo, Morelos, Puebla, Tamaulipas, Tabasco y Tlaxcala y Se dio seguimiento a 296 parteras tradicionales para su recertificación.

En el año 2011 se realizaron visitas de acompañamiento para evaluar las acciones comunitarias en salud materna y perinatal por parte de la organización de la sociedad civil Ipas México A.C. y se revisaron y analizaron las defunciones maternas en 5 estados, el proyecto de madrinas comunitarias en Guerrero, y la post-evaluación a parteras tradicionales en Hidalgo, Puebla y Michoacán.

Para 2012 se realizaron visitas a los estados de Hidalgo, Tabasco y Tamaulipas, en donde se evaluaron a 89 parteras tradicionales y se realizó el seguimiento de las actividades de 48 parteras adicionales.

En 2013 se realizó un taller de Autoevaluación de la Iniciativa Hospital Amigo del Niño y de la Niña (IHAN) en Aguascalientes, asimismo, se realizaron cursos de Evaluadores en Aguascalientes, Guanajuato y Querétaro.

En el mismo periodo se dio el curso para los operadores de la línea 01 800, con los temas de Lactancia Materna y Atención al Recién Nacido.

Curso de "Detección y Seguimiento de Enfermedades Metabólicas del Recién Nacido", en Quintana Roo, SSA en donde se asistió como ponentes.

Se participó como ponentes y asistentes a la Reunión Anual de Salud Pública en San Luis Potosí con el tema de tamiz neonatal; se realizó Curso de Tamiz en Tuxtla Gutiérrez, Chiapas; se realizaron reuniones de trabajo internas con el personal del laboratorio central, además de promover la visita al laboratorio de tamiz.

Se realizaron Sesiones Webex dentro de la estrategia "Cruzada Nacional contra el Hambre, con asistencia de 14 estados.

#### *Diagnóstico Oportuno*

Con la finalidad de brindar una atención médica adecuada, en 2008 la SSA aplicó 37 mil 952 pruebas de detección oportuna de embarazos en adolescentes, y 446 mil 945 pruebas de diagnóstico rápido para detección de enfermedades hipertensivas del embarazo a mujeres embarazadas no derechohabientes en todo el país. Con respecto a las niñas y niños recién nacidos, de 2008 a 2010 la SSA realizó el tamizaje para detectar hipotiroidismo congénito en población no asegurada a 2 millones 444 mil 190 niñas y niños recién nacidos. A este respecto, la SSA reportó en 2012 el avance del 101.6% respecto de la meta anual en pruebas realizadas a las y los recién nacidos.

En 2012 con respecto a la atención en la Clínica de Adolescentes, se atendieron a casi 3 mil adolescentes con el fin de evaluar los riesgos y evitar complicaciones en el embarazo.

En 2013 el Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva reportó que se tamizaron en el año a 922,420 recién nacidos.

#### *Proyectos de investigación*

En colaboración con el Instituto Nacional de Salud Pública (INSP), el Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva (CNEGySR) y el INMUJERES en 2008 se impulsó el proyecto "Evaluación de la incorporación de personal alternativo para la atención del embarazo, parto y puerperio en unidades médicas rurales de la SSA". El proyecto tiene como objetivo evaluar la estrategia de fortalecimiento de la atención médica que consiste en la integración de parteras profesionales técnicas y enfermeras obstetras como proveedores de atención obstétrica básica.

En 2009 en colaboración con el INMUJERES el INSP implementó la fase de evaluación de esta estrategia en los estados de Guerrero y Oaxaca con el objetivo de dar a las autoridades de Salud la evidencia necesaria para poder tomar decisiones sobre estrategias de atención al parto en hospitales públicos rurales. Entre otros aspectos, se evaluó el nivel de cumplimiento de la NOM-007-SSA2-1993 y el apego a buenas prácticas de atención al embarazo, parto y puerperio basadas en evidencia.

En el año 2008 el Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva (CNEGySR) de la Secretaría de Salud, a través del Grupo AIDEM, realizó un análisis de campo sobre 20% de las defunciones maternas ocurridas en el mismo año, cuyo objetivo es disponer de información, mediante el análisis de eslabones críticos, que brinde elementos sustantivos para la toma de decisiones para dirigir los esfuerzos para reducir de la mortalidad materna en el país. En 2009 el Grupo



AIDEM realizó 5 visitas a los estados de Baja California Sur, Chihuahua, Nayarit, Quintana Roo, y Sonora donde se analizaron a 21 defunciones maternas, y se realizó un análisis de gabinete de 20 expedientes de muerte materna.

En 2008 la SSA realizó un proyecto de investigación para la realización de un diagnóstico estratégico a nivel municipal para generar paquetes de intervenciones para la reducción de la mortalidad materna adecuados a cada nivel local.

Para el año 2010 se registraron 57 proyectos, de los cuales 53 completaron los criterios de equidad de género. Estos 53 proyectos tienen acción directa en la población en edad reproductiva, previniendo complicaciones del embarazo, patologías que afectan el binomio madre-producto, desarrollo psicomotor del niño, tamiz neonatal, dietético afectando el crecimiento y desarrollo del producto, elaboración de técnicas diagnósticas, entre otras. Las líneas de investigación que presentaron una mayor productividad en artículos publicados y realización de protocolos de investigación fueron: a) Alto Riesgo Materno y Perinatal, b) Atención Neonatal y Seguimiento Pediátrico, c) Biología y Endocrinología de la Reproducción, d) Infección Nosocomial Perinatal y Enfermedades de Transmisión Sexual, e) Nutrición Materna y Lactancia al Seno Materno, f) Prematurez y Bajo Peso al Nacimiento y g) Medio Ambiente y Reproducción.

En 2013 se realizaron visitas de evaluaciones Externas de la Iniciativa Hospital Amigo del Niño y de la Niña (IHAN), a los siguientes hospitales: Hospital General de Zona IMSS, No.194, Naucalpan; Hospital General de Zona IMSS, No. 53, Los Reyes la Paz; Hospital General &ldquo;Fernando Quiroz&rdquo; ISSSTE; Hospital General de Huitzuco, Guerrero; Hospital Materno Infantil &ldquo;Esperanza López Mateos&rdquo; SSA, Guadalajara, Jalisco; Hospital General de Durango; Hospital Materno Infantil de Chalco ISEM, Estado de México y al Hospital Materno y Perinatal &ldquo;Mónica Pretelini&rdquo;.

En 2013 el Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva finalizó los siguientes estudios: a) Actualización 2013 de Cuentas en Salud Reproductiva y Equidad de Género; b) Necesidades de mujeres con VIH/SIDA; c) Acciones de atención a la salud con perspectiva de género en servicios de salud de 3 entidades federativas; d) estudio comparativo de la carga de enfermedad de mujeres y hombres en México.

## VIH / SIDA

### *Atención a la salud*

En el marco del presupuesto etiquetado para la igualdad entre mujeres y hombres el Centro Nacional para la Prevención y Control del VIH/SIDA otorgó tratamiento antirretroviral en 2008 a 6 mil 784 mujeres con VIH en toda la República Mexicana. El Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias &ldquo;Ismael Cosío Villegas&rdquo; en 2009 atendió a 3 mil 571 personas con VIH/SIDA (1,927 mujeres y 1,644 hombres) que no cuentan con seguridad social en tratamiento antirretroviral. En el mismo año se atendieron a 1 mil 698 pacientes con VIH-SIDA de las cuales fueron hospitalizadas 317 personas con VIH. En 2009 este Instituto realizó diversos talleres sobre aspectos de apoyo psicológico, en donde se capacitaron y sensibilizaron a 115 mujeres. Para 2010 el Instituto atendió a 3 mil 117 personas con VIH/SIDA.

El Hospital General &ldquo;Dr. Manuel Gea González&rdquo; en 2008 atendió a 686 pacientes infectados por el VIH y otras ITS, de los cuales el 28.0% fueron mujeres (192) y el 72% fueron hombres (494). Para el año 2009 la cifra ascendió a 1,698 pacientes.

En 2010, la Secretaría de Salud atendió a 5,842 personas infectadas con VIH en consulta ambulatoria, en tratamiento y/o enroladas en una clínica, y brindó 2,425 estudios de carga viral y 2,296 estudios de CD4. En el mismo año se hospitalizaron a 220 pacientes infectados y se atendieron a 1,543 pacientes.

En 2008 se otorgaron 1,264 consultas a mujeres con VIH/SIDA. Respecto al servicio de los talleres de apoyo psicológico, de 2008 a 2012 se han apoyado a 700 personas.

En 2013 el Centro Nacional para la Prevención y el Control del VIH/Sida otorgó tratamiento antirretroviral a 13,491 mujeres.

El programa Prevención y atención de VIH/SIDA y otras ITS reportó que en 2013 realizó un total de 5,872 exámenes de VIH, de los cuales 4,671 fueron realizados a mujeres. Los laboratorios de Infectología e Inmunología detectaron dos casos positivos en el último bimestre del año.

Se atendieron 18 embarazadas seropositivas, quienes recibieron terapia antirretroviral. No hubo transmisión vertical, con evolución adecuada y sin complicaciones. 16 recién nacidos están en seguimiento con estudios de cargas virales y uno completó fase de estudio y se descartó infección por VIH.

El INER hospitaliza a unas 300 personas con VIH/Sida cada año, la mayor cantidad comparada con cualquier otro Instituto Nacional de Salud u Hospital General del país. La mayoría de los pacientes tienen inmunodeficiencia grave y requieren cuidados intensivos o intermedios. Su mortalidad es alta, 22 %.

### *Capacitación*

En 2008 se otorgaron 377 becas a mujeres para asistir a la XVII Conferencia Internacional sobre SIDA en la Ciudad de México y el mismo año se llevó a cabo una Consulta Nacional de Trabajadoras Sexuales sobre VIH/SIDA.

En 2009 el CENSIDA otorgó 184 becas a mujeres, de las cuales 60 fueron para trabajadoras sexuales para asistir al Congreso Nacional de VIH/SIDA y otras Infecciones de Transmisión Sexual organizado por el CENSIDA y el Gobierno del estado de Chiapas para incorporar la visión de las mujeres que viven con VIH/SIDA. En el mismo año, 15 mujeres de diferentes entidades federativas obtuvieron una beca para asistir al "Diplomado multidisciplinario sobre VIH/SIDA: Diagnóstico y respuesta estratégica" con el fin de incrementar el número de mujeres capacitadas en VIH/SIDA e ITS, para fortalecer el trabajo femenino calificado en la materia.

En el mismo año se realizó una reunión con mujeres que viven con VIH. En 2010 se realizó la Consulta Nacional de Trabajadores/as sexuales. Los acuerdos serán analizados en el pleno de los Comités de Prevención, Atención y Derechos Humanos. Así mismo se identificaron los obstáculos estructurales y de otra índole para la provisión de servicios preventivos y de atención a esta población, en el marco de los derechos humanos y de las recomendaciones internacionales al respecto. Se realizaron 16 proyectos relacionados a la prevención en mujeres, además se proporcionó asistencia técnica para la mejora de las capacidades de las organizaciones para el desarrollo e implementación de dichos proyectos.

Para el año 2012, se otorgaron 561 becas a mujeres con el fin de participar en conferencias y congresos en materia de VIH e ITS; además se contó con un total de 27 proyectos dirigidos a población de mujeres en mayor riesgo y vulnerabilidad. En este periodo se enfatizó la educación sexual y en salud a las mujeres y a los pacientes del CIENI. Se concretó el traslado de pacientes afiliados a la Clínica Condesa al INER, y esta medida permitió mejorar la atención y evitar duplicidad de acciones.

En 2013 se realizaron diversos talleres psicoeducativos de prevención positiva y prevención sexual positiva con el objetivo de disminuir las conductas de riesgo y aumentar la adherencia al tratamiento y seguimiento. Además de los talleres regulares, que debido a la disminución de afluencia en el CIENI, en el mes de diciembre tuvieron menos participantes.

Se realizó un evento educativo y cultural en torno al Día Mundial de la Respuesta frente al VIH-SIDA, al cual asistieron 127 personas, 71 de las cuales eran mujeres (56%).

#### *Diagnóstico Oportuno*

En 2008 se compraron y distribuyeron 13 mil 438 pruebas rápidas de VIH para la población de mujeres y en 2009 se realizaron 155 mil 175 a mujeres embarazadas, con el objetivo de impactar de manera directa en la reducción de casos de VIH perinatales y en la detección oportuna en la población femenina por parte del CENSIDA.

En 2009 el Instituto Nacional de Perinatología Isidro Espinosa de los Reyes realizó 4 mil 76 exámenes a mujeres para detección de VIH, en el marco del grupo de estudios básicos que se ofrecen a las pacientes que ingresan al Instituto en los casos en que las mujeres otorgan su consentimiento. Para el año 2010 se realizaron 3 mil 220 prueba de detección de VIH a mujeres con factores de riesgo, dado que se requiere de consentimiento informado para realizar las pruebas de escrutinio, todavía un número importante de pacientes se niega a realizar la prueba.

En el año 2010 se realizaron 35 mil 812 estudios de laboratorio en el marco de un Estudio que realiza CENSIDA con el objetivo de que el Centro de Investigación en Enfermedades Infecciosas (CIENI) estudie la patogénesis de la infección por el virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH). Para darle continuidad al módulo de seguimiento de embarazadas positivas a VIH y Sífilis se diseñó en el mismo año un link (<http://www.censida.salud.gob.mx/interior/pruebadelsida.html>) dentro de la página Web de CENSIDA, para ofrecer información básica sobre medidas de prevención primaria y secundaria, la importancia de la detección oportuna y asesoría sobre los servicios de atención para realizar la prueba en toda la República Mexicana.

Para el año 2012 se realizaron más de un millón de pruebas para la detección del VIH en mujeres embarazadas, y se otorgó tratamiento ARV a 12 mil 237 mujeres en la SSA.

En 2013 se realizaron 4,363 pruebas confirmatorias de VIH a todos los pacientes de nuevo ingreso, sus parejas y parejas nuevas de los pacientes que tenemos. Asimismo se realizaron 3,540 estudios de cargas virales y 3,417 estudios de CD4 a una población, independientemente de su edad, las cuales no tienen registro institucional.

#### *Prevención en temas de salud*



Como parte de la estrategia de prevención del Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH), en 2009 a través del Centro Nacional para la Prevención y Control del VIH/SIDA (CENSIDA) se repartieron 248 mil 530 condones femeninos, y se distribuyeron 42 mil 683 paquetes de prevención de transmisión sanguínea para usuarias de drogas inyectables.

En 2010 se distribuyeron 1 millón 973 mil 593 condones masculinos en la población de mujeres trabajadoras sexuales, además se distribuyeron 26 mil 661 paquetes de prevención de transmisión sanguínea para usuarias de drogas inyectables en 9 estados de la República Mexicana (Baja California, Chihuahua, Durango, Guanajuato, Nuevo León, Sonora, Sinaloa, Tamaulipas y Zacatecas). Como parte de estas acciones se logró distribuir 50 mil trípticos y 400 mil carteles en las 32 entidades federativas sobre la transmisión perinatal.

Para el año 2011 se distribuyeron 27 mil 855 paquetes de prevención de transmisión sanguínea para usuarias de drogas inyectables, con el fin de prevenir la transmisión del VIH en nueve entidades federativas. En el mismo año se llevó a cabo la distribución de carteles y folletos a las entidades federativas sobre la campaña: "Futura mamá, hazte la prueba" estrategia de transmisión perinatal de VIH, a través de 138 medios alternativos de televisión y radio.

**Proyectos con Recurso Etiquetado en el Anexo para la Igualdad entre Mujeres y Hombres**
**2008-2012**

| <b>Cumplimiento:<br/>1) LGIMH<br/>2) LGAMVLV</b> | <b>Temas generales</b> | <b>Proyectos /<br/>acciones</b> | <b>2008</b>  | <b>2009</b>  | <b>2010</b>  | <b>2011</b>  | <b>2012</b>   |
|--|------------------------|---------------------------------|--|--|--|--|---|
| 1  | Adicciones             | Atención a la salud             | Sin presupuesto  | Sin presupuesto  | Sin presupuesto  | Se atendieron 37 mil 113 adolescentes con intervenciones breves en los Centros Nueva Vida.   | Sin presupuesto   |
| 1  | Adicciones             | Capacitación                    | Sin presupuesto  | Participación de 1,021, 750 adolescentes en acciones de prevención a las adicciones (cursos, conferencias)                                 | Participación de 3,405, 693 adolescentes en acciones de prevención a las adicciones (cursos, conferencias)                                 | Sensibilización 3 millones 729 mil 896 personas por medio de campañas de información y difusión<br><br>Cobertura de más de 600 mil jóvenes adolescentes<br><br>Participación de 41 personas en Curso Adicciones y Transtornos Internalizados en Adolescentes | Sin presupuesto   |
| 1  | Adicciones             | Proyectos de investigación      | Sin presupuesto  | Sin presupuesto  | Sin presupuesto  | 2 proyectos de investigación sobre de adicciones y consumo de sustancias tóxicas   | Sin presupuesto   |
| 1  | Cáncer cérvico-uterino | Capacitación                    | 1,137 trabajadoras/es de la salud capacitados en temas relacionados con la detección, diagnóstico y tratamiento del cáncer Cerviño uterino | 1,507 trabajadoras/es de la salud capacitados en temas relacionados con la detección, diagnóstico y tratamiento del cáncer cérvico uterino | 1,116 trabajadoras/es de la salud capacitados en temas relacionados con la detección, diagnóstico y tratamiento del cáncer cérvico uterino | Sin presupuesto  | 334 trabajadores/as de la Secretaría de Salud capacitados en temas relacionados con la detección, diagnóstico y tratamiento del cáncer cérvico uterino. |
|  |                        |                                 |  |  |  |  | Se realizaron 7,638 citologías de detección.  |



| Cumplimiento:<br>1) LGIMH<br>2) LGAMVLV | Temas generales        | Proyectos / acciones         | 2008  | 2009   | 2010   | 2011  | 2012   |
|---|------------------------|------------------------------|---|--|--|---|--|
| 1                                       | Cáncer cérvico-uterino | Diagnóstico Oportuno         | 2,148,663 citologías cervicales realizadas en mujeres de 25 a 34 años de edad | Sin presupuesto  | Sin presupuesto  | 721,446 citologías cervicales realizadas en mujeres de 25 a 34 años de edad   | Se realizaron 780,199 tamizajes con citología exfoliativa en mujeres de 25 a 34 años de edad<br>Se atendieron 317 casos atendidos con cáncer de ovario   |
| 1                                       | Cáncer cérvico-uterino | Diagnóstico Oportuno         | 105,200 pruebas de BP en mujeres de 35 a 64 años de edad                      | 432,634 pruebas de BP en mujeres de 35 a 64 años de edad<br>1,166,880 pruebas de BP adquiridas | 964,266 pruebas de VPH en mujeres de 35 a 64 años de edad<br>750,816 pruebas de VPH adquiridas | 669,365 pruebas de virus del papiloma humano (VPH) realizadas en mujeres de 35 a 64 años de edad<br><br>Se brindaron 12,442 consultas a mujeres en la clínica de displasias | 1,035,870 de tamizajes con prueba de VPH en mujeres de 35 a 64 años de edad  |
| 1                                       | Cáncer cérvico-uterino | Infraestructura en salud     | 165 clínicas de colposcopia reforzadas con cámaras digitales                  | Sin presupuesto  | Sin presupuesto  | Sin presupuesto   | Sin presupuesto  |
| 1                                       | Cáncer cérvico-uterino | Prevención en temas de salud | 82,162 vacunas contra el BP aplicadas a niñas de 9 a 12 años de edad          | 221,726 vacunas contra el BP aplicadas a niñas de 9 a 12 años de edad                          | 200,346 vacunas contra el VPH aplicadas a niñas de 9 a 12 años de edad                         | Sin presupuesto   | Sin presupuesto  |
|   |                        |                              |   |  |  |   | Se atendieron a 773 mujeres con diagnóstico de cáncer de mama. De ellas 107 fueron reconstruidas mediante diferentes tipos de procedimientos.<br>Se beneficiaron a 101 pacientes elegibles con insumos médicos como expansores, prótesis, mangas de compresión, agujas |



| Cumplimiento:<br>1) LGIMH<br>2) LGAMVLV | Temas generales | Proyectos / acciones         | 2008            | 2009            | 2010            | 2011            | 2012  |
|---|-----------------|------------------------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|---|
| 1                                       | Cáncer de Mama  | Acciones de post mastectomía | Sin presupuesto | Sin presupuesto | Sin presupuesto | Sin presupuesto | <p>para biopsias, medicamentos oncológicos. Se elaboraron diversos materiales para la difusión del Centro de Apoyo para la Atención Integral (CAAI) del INCan, se remodeló la cocina, y se imprimieron ejemplares: del libro comer bien para sentirse mejor; Recetas consejos y recomendaciones para pacientes con cáncer; Cuadernillo Tiempo para mí, y del Manual para la paciente con cáncer de mama. Se contrataron 3 cirujanos plásticos, un patólogo, un anestesiólogo y 3 enfermeras especialistas que contribuyeron a 80 procedimientos en materia de reconstrucción mamaria.</p> |
|   |                 |                              |                 |                 |                 |                 | <p>Se otorgó atención a 53,436 pacientes con cáncer de mama y cáncer de cuello de</p>   |

| Cumplimiento:<br>1) LGIMH<br>2) LGAMVLV | Temas generales | Proyectos / acciones | 2008   | 2009   | 2010   | 2011   | 2012  |
|---|-----------------|----------------------|--|--|--|--|---|
| 1                                       | Cáncer de Mama  | Atención a la salud  | 6,910 egresos hospitalarios por mejoría por atención a personas con diagnóstico de cáncer de mama en el Instituto Nacional de Cancerología | 29,348 Consultas a población abierta con padecimiento de tumores mamario   | 32,155 consultas a población abierta con padecimiento de tumores mamarios  | Se brindaron 35,901 consultas a población abierta con padecimiento de tumores mamarios   | útero. <br /><br />2, 276 mujeres fueron atendidas en el Centro de Navegación de pacientes. <br /><br />48, 720 consultas totales a pacientes oncológicas otorgadas                         |
| 1                                       | Cáncer de Mama  | Capacitación         | Radiólogos y técnicos radiólogos capacitados en la toma y lectura de masto grafías: 37   | Radiólogos y técnicos radiólogos capacitados en la toma y lectura de masto grafías: 25   | Radiólogos y técnicos radiólogos capacitados en la toma y lectura de mastografías: 188   | Radiólogos y técnicos radiólogos capacitados en la toma y lectura de mastografías: 50  | Radiólogos y técnicos radiólogos capacitados en la toma y lectura de mastografías: 109<br>Curso teórico-práctico de cirugía oncoplástica para 10 cirujanos especialistas en cáncer de mama. |
| 1                                       | Cáncer de Mama  | Capacitación         | 300 trabajadoras/es de la salud capacitados en temas relacionados con la detección, diagnóstico y tratamiento del cáncer de mama           | 707 trabajadoras/es de la salud capacitados en temas relacionados con la detección, diagnóstico y tratamiento del cáncer de mama | 757 trabajadoras/es de la salud capacitados en temas relacionados con la detección, diagnóstico y tratamiento del cáncer de mama | 824 trabajadoras/es de la salud capacitados en temas relacionados con la detección, diagnóstico y tratamiento del cáncer de mama   | 154 trabajadoras/es de la salud capacitados en temas relacionados con la detección, diagnóstico y tratamiento del cáncer de mama.   |
| 1                                       | Cáncer de Mama  | Diagnóstico Oportuno | 123,416 mastografías realizadas a mujeres de 50-69 años de edad  | 169,778 mastografías realizadas a mujeres de 50-69 años de edad  | 247,942 mastografías realizadas a mujeres de 50-69 años de edad  | 313,014 mastografías realizadas a mujeres de 50 a 69 años de edad<br>3,660 curaciones de mama; 1,469 ultrasonidos mamarios y 212 estudios de mama adicionales (biopsias y marcajes guiados por ultrasonido o | 860,675 mastografías realizadas a mujeres de 50 a 69 años de edad<br>El Centro Nacional de Equidad de Género reportó 70. 2% mastografías de detección realizadas                            |

| Cumplimiento:<br>1) LGIMH<br>2) LGAMVLV | Temas generales | Proyectos / acciones     | 2008            | 2009  | 2010  | 2011   | 2012   |
|---|-----------------|--------------------------|-----------------|---|---|--|--|
| 1                                       | Cáncer de Mama  | Infraestructura en salud | Sin presupuesto | 15 unidades móviles para realizar mastografías en 15 estados de la República Mexicana   | 3 Equipos adquiridos para la realización de mastografías por emisión de positrones, mamógrafo digital y sala de rayos x con fluoroscopia digital directa. | En proceso de adquisición de 9 equipos médicos para diagnóstico y atención del cáncer de mama<br><br>mastografía).   | (365,154)<br><br>Se adquirió un microscopio quirúrgico (OPMI Pentero) que permite una mayor precisión en la técnica de la reconstrucción de mamas.<br>Se finalizó el trámite administrativo para la operación de un sistema de radioterapia intraoperatoria, que permite la disminución del tiempo de tratamiento de seis semanas a incluso sólo un día. |
| 1                                       | Cáncer de Mama  | Infraestructura en salud | Sin presupuesto | 2 centros de lectura de mastografías instalados en el Distrito Federal y Sonora, los cuales apoyarán a 30 centros emisores con un potencial de lectura de 145 mil mastografías anuales. | Sin presupuesto   | Construcción de 1 unidad de radiología y remodelación de las diferentes áreas y edificios que alojan servicios médicos de diferentes especialidades. 2 nuevos equipos médicos: uno de base de localización con accesorios y un ortopantomógrafo. | Construcción de la Unidad de Radio-Oncología   |
| 1                                       | Cáncer de Mama  | Proyectos de             | Sin presupuesto | Sin presupuesto   | Se realizó un estudio que consistió en estimar la asociación entre diversos biomarcadores y el riesgo   | 1 proyecto de investigación  | Sin presupuesto  |



| Cumplimiento:<br>1) LGIMH<br>2) LGAMVLV | Temas generales       | Proyectos / acciones | 2008            | 2009   | 2010   | 2011   | 2012   |
|---|-----------------------|----------------------|-----------------|--|--|--|--|
|   |                       | investigación        |                 |  | de cáncer de mama en mujeres mexicanas de las zonas Norte, Centro y Sur del país.  | epidemiológica sobre cáncer mamario  |  |
| 1                                       | Enfermedades diversas | Atención a la salud  | Sin presupuesto | Proyecto sobre la detección temprana del Síndrome de Turner. Se recabó información de los Estados para conocer la casuística de la enfermedad, en la cual se aprecia un grave subregistro. | Se elaboró el Manual del Programa Nacional referente a la "Estrategia para la detección temprana de alteraciones sexuales congénitas ligadas a cromosomas" (Síndrome de Turner). Atención. | Se difundió una campaña informativa sobre las principales características para identificar el Síndrome de Turner. 5,000 ejemplares del manual para personal médico y 500 ejemplares de material para familiares y pacientes. | Hospitalización de 340 pacientes con EPOC (174 mujeres (51%), de ellas 139 nunca han fumado, pero si cocinado) <br />305 personas (232 mujeres-73 hombres) capacitadas y sensibilizadas en sesiones informativas<br />profesionales de la salud, el 83% mujeres y el 17% los hombres |
| 1                                       | Enfermedades diversas | Atención a la salud  | Sin presupuesto | Sin presupuesto  | Se realizaron 231 proyectos, 5 pasos en diferentes entornos, como el laboral, escolar y familiar. Mediante esta estrategia se beneficiaron a 73 mil personas de todo el país.              | 218 espacios para la actividad física en 252 centros laborales y 377 entornos escolares, se implementaron programas de actividad física  | 1 laboratorio de inflamación e inmunoregulación de EPOC, terminación de remodelación de andadores  |
|   |                       |                      |                 |  |  | 54,392 acciones de supervisión a las Estancias Infantiles en operación afiliadas a la red del programa.<br>Un curso sobre el estándar de   |  |

| Cumplimiento:<br>1) LGIMH<br>2) LGAMVLV | Temas generales        | Proyectos / acciones               | 2008            | 2009   | 2010   | 2011  | 2012   |
|---|------------------------|------------------------------------|-----------------|--|--|---|--|
| 1                                       | Equidad y no violencia | Acciones para la equidad de género | Sin presupuesto | En el marco del Programa de Estancias Infantiles para Apoyar a Madres Trabajadoras: Acciones para la disminución de factores de riesgo para la población atendida: 37, 102 | En el marco del Programa de Estancias Infantiles para Apoyar a Madres Trabajadoras: Acciones para la disminución de factores de riesgo para la población atendida: 42, 665 | competencia EC0014 &ldquo;Supervisión de establecimientos/espacios de atención infantil&rdquo;, dirigido al personal del Programa de Estancias Infantiles. Una evaluación del desarrollo infantil, mediante la aplicación de un instrumento a 4,856 niñas y niños, por parte del DIF Nacional. Una encuesta de satisfacción de las personas beneficiarias de las Estancias Infantiles, con aproximadamente 5 mil cuestionarios. | 46,021 visitas de supervisión. 32 acciones de monitoreo a las subdirecciones en las entidades. Cédula de evaluación del desarrollo infantil a 4 mil 376 niñas y niños inscritos en las estancias infantiles.     |
| 1                                       | Equidad y no violencia | Acciones para la equidad de género | Sin presupuesto | Sin presupuesto  | La población atendida por el Programa de Atención a Familias y Población Vulnerable fue de 26 mil 703 de (19, 243 mujeres). Del total de familias, 6 mil 412 personas      | La población atendida por el Programa de Atención a Familias y Población Vulnerable fue de 4 mil 513 niñas y 3 mil 988 niños. Dentro del Subprograma  | 9 mil 536 Estancias Infantiles operando. Las Estancias Infantiles atendieron a 293 mil 3 niñas y niños, de los cuales 4 mil 598 niñas/os presentaban capacidades diferentes. <p>Cobertura en 1, 281 municipios a |

| Cumplimiento:<br>1) LGIMH<br>2) LGAMVLV | Temas generales        | Proyectos / acciones | 2008            | 2009   | 2010   | 2011  | 2012  |
|---|------------------------|----------------------|-----------------|--|--|---|---|
|   |                        |                      |                 |  | fueron atendidas por el Subprograma Atención a Personas y Familias en Desamparo y 20 mil 291 participaron en los Grupos de Desarrollo. | Atención a Personas y Familias en Desamparo el DIF se benefició a 3 mil 562 mujeres y 3 mil 460 hombres.  | nivel nacional, de los cuales 223 corresponden a muy alto o alto grado de marginación.<br></p>Presencia en 442 municipios con población indígena.   |
| 2                                       | Equidad y no violencia | Capacitación         | Sin presupuesto | 500 víctimas y agresores atendidos por la SSA en los estados de la República mediante la prueba piloto   | 2 mil víctimas y agresores atendidos por la SSA en 8 estados de la República Mexicana  | Sin presupuesto   | Se capacitaron a 8, 979 responsables de estancias infantiles sobre el modelo de Atención Integral en dichos espacios.   |
| 2                                       | Equidad y no violencia | Capacitación         | Sin presupuesto | 30 personas capacitadas en Colima, Sonora, Yucatán y Zacatecas; estados participantes del proyecto piloto "Programa de reeducación a víctimas y agresores en casos de violencia de pareja para población mexicana" | Se logró la conformación de 78 grupos, 34 de agresores y 44 de víctimas.   | En 14 estados de la República se formaron 479 grupos de reeducación, de los cuales 260 son de mujeres víctimas de violencia y 219 de agresores de pareja. | En 19 estados se formaron 608 grupos en reeducación de víctimas y agresores. (Aguascalientes, Baja California, Campeche, Chihuahua, Coahuila, Colima, Nayarit, Nuevo León, Oaxaca, Puebla, Querétaro, San Luis Potosí, Sonora, Tabasco, Tamaulipas, Tlaxcala, Veracruz, Yucatán y Zacatecas). |
|   |                        |                      |                 |  |  |   | Curso taller acerca de la construcción y evaluación de  |

| Cumplimiento:<br>1) LGIMH<br>2) LGAMVLV | Temas generales        | Proyectos / acciones | 2008  | 2009   | 2010   | 2011   | 2012  |
|---|------------------------|----------------------|---|--|--|--|---|
| 2                                       | Equidad y no violencia | Capacitación         | Sin presupuesto   | Se impartieron 408 cursos y se capacitaron a 5 mil 489 médicas/os operativos y se distribuyeron 600 portafolios didácticos a personal facilitador estatal y jurisdiccional | Sin presupuesto  | Se llevó a cabo el segundo curso interno de sensibilización en género, violencia e interculturalidad para el personal operativo de la Secretaría de Salud. | indicadores para la estrategia "Caminando a la Excelencia 2012"; y el análisis de concordancia. Derivado del compromiso establecido durante la "Tercera Reunión Nacional del Programa de Prevención y Atención de la Violencia de Género 2012"  |
| 2                                       | Equidad y no violencia | Capacitación         | 25 responsables estatales participaron en el taller de actualización de la NOM 046 Violencia Familiar, Sexual y contra las Mujeres Criterios para la Prevención y Atención con la participación | Sin presupuesto  | 231 cursos de capacitación a instituciones públicas del Sistema Nacional de Salud para la aplicación de la NOM-046-SSA2-2005, con un total de 2,847 médicos capacitados. | 350 talleres para dar continuidad a la estrategia de sensibilización y capacitación de personal médico operativo en la aplicación de la NOM-046-SSA2-2005. | Se realizaron 194 cursos de estrategia a nivel nacional sobre NOM 046 SSA2005 Violencia Familiar, Sexual y contra las Mujeres. Criterios para la Prevención y Atención; así como la capacitación a 2, 398 médicas/os generales y de otras especialidades. Con la coordinación de 19 programas estatales se logró apertura de 637 grupos (339 mujeres y 298 hombres) |
|   |                        |                      |   | La SSA aplicó a 491 mil  |  |  |   |





| Cumplimiento:<br>1) LGIMH<br>2) LGAMVLV | Temas generales        | Proyectos / acciones   | 2008   | 2009  | 2010   | 2011   | 2012   |
|---|------------------------|--|--|---|--|--|--|
| 2                                       | Equidad y no violencia | Orientación, Prevención y Atención de la Violencia de Género | Sin presupuesto  | 773 mujeres la herramienta de detección de la violencia familiar y de género, las mujeres con resultados positivos fueron referidas a los servicios especializados del Programa | La SSA aplicó a 1,104, 868 de mujeres la herramienta de detección de la violencia familiar y de género, de las cuales 198,482 mujeres resultaron positivos.  | Se aplicó a 386,183 mujeres la herramienta de detección de la violencia familiar y de género | Sin presupuesto  |
| 2                                       | Equidad y no violencia | Orientación, Prevención y Atención de la Violencia de Género | 1,445 mujeres ingresaron a refugios por violencia extrema<br>54,122 mujeres recibieron servicios especializados por violencia severa | 1,384 mujeres ingresaron a refugios por violencia extrema<br>79,523 mujeres recibieron servicios especializados por violencia severa  | 1,549 mujeres ingresaron a refugios por violencia extrema, se atendieron a 92,667 mujeres de 15 años y más por violencia severa en servicios especializados. | Atención a 2,118 mujeres en situación de violencia extrema que ingresaron a refugios         | Atención por primera vez a 15,851 mujeres, 4,714 niñas y 4,504 niños en 33 Centros de Atención Externa.<br>Mediante el programa de fortalecimiento se integraron 44 Proyectos de Refugios para Mujeres, sus hijas e hijos en situación de Violencia Extrema, de los cuales 34 fueron con Organizaciones de la Sociedad Civil y 10 fueron con Instituciones públicas.<br>Se registró el ingreso a Refugios de 1,767 mujeres en situación de violencia extrema un total de 1,481 hijas y 1,606 hijos de mujeres usuarias del refugio |



| Cumplimiento:<br>1) LGIMH<br>2) LGAMVLV | Temas generales        | Proyectos / acciones   | 2008   | 2009   | 2010  | 2011  | 2012  |
|---|------------------------|--|--|--|---|---|---|
| 2                                       | Equidad y no violencia | Orientación, Prevención y Atención de la Violencia de Género | Diseño del programa de reeducación a víctimas y agresores    | Implementación del programa de reeducación a víctimas y agresores  | Implementación del programa de reeducación a víctimas y agresores en 8 entidades federativas: Campeche, Tabasco, Veracruz, Sonora, Zacatecas, Colima, Yucatán y Querétaro.  | Atención a 2,118 mujeres que sufren de violencia<br><br>Implementación del programa de reeducación a víctimas y agresores en 8 estados de la República Mexicana<br><br>Reimpresión de dípticos informativos contra toda forma de violencia, bullying y acoso escolar                                  | Formación de 608 grupos en reeducación de víctimas y agresores en 19 estados: Aguascalientes, Baja California, Campeche, Chihuahua, Coahuila, Colima, Nayarit, Nuevo León, Oaxaca, Puebla, Querétaro, San Luis Potosí, Sonora, Tabasco, Tamaulipas, Tlaxcala, Veracruz, Yucatán y Zacatecas.                                  |
| 1                                       | Igualdad de Género     | Capacitación   | 210 capacitadoras/es formados en igualdad de género en salud | 4 cursos de formación de capacitadores. 118 personas capacitadas. 23 personas capacitadas en el curso de verano en igualdad de género en salud | Se capacitaron a 212 personas (171 mujeres y 41 hombres) en temáticas de perspectiva de género en salud mediante 8 cursos efectuados en Aguascalientes, Colima, Querétaro, San Luis Potosí, Sinaloa, Tabasco, Tlaxcala y Yucatán. | 416 profesionales capacitados/as en igualdad de género. 568 personas sensibilizados/as en materia de equidad y género. 2 reuniones de trabajo para la transversalización de la perspectiva de género en programas prioritarios de salud. 3 números publicados de la revista Género y Salud en Cifras. | 149 capacitadoras/es formados en materia de género y salud en el marco de los derechos humanos. Proyecto de Actualización y Seguimiento a Cuentas en Salud Reproductiva y Equidad de Género 2003-2011.<br /><br />Formación de recursos humanos especializados: 126 profesionales de la salud (60.7% mujeres y 39.3% hombres) |
|   |                        |  |  |  | 3,353,073 usuarias de   |   | 3,619,808 usuarias activas de métodos anticonceptivos,  |

| Cumplimiento:<br>1) LGIMH<br>2) LGAMVLV | Temas generales           | Proyectos / acciones     | 2008   | 2009  | 2010  | 2011   | 2012  |
|---|---------------------------|--------------------------|--|---|---|--|---|
| 1                                       | Planificación Familiar    | Atención a la salud      | 71,584 usuarias de métodos anticonceptivos modernos (Implante, DIU medicado y parche)  | 3,260,087 usuarias de métodos de planificación familiar   | métodos anticonceptivos modernos (Implante, DIU medicado y parche)  | Sin presupuesto  | mujeres en edad fértil unidas. <br />106% de cobertura de usuarias activas de métodos anticonceptivos, en mujeres menores de 20 años. |
| 1                                       | Planificación Familiar    | Atención a la salud      | 4,558 mujeres mayores de 50 años que reciben atención al climaterio y menopausia   | 665,628 población con orientación y consejería en Planificación Familiar  | Sin presupuesto   | Consejería en materia de planificación familiar y uso de métodos anticonceptivos a 35,045 hombres y 119,611 mujeres que acudieron a solicitar información. | Sin presupuesto   |
| 1                                       | Planificación Familiar    | Capacitación             | 10 cursos impartidos sobre planificación familiar y salud sexual y reproductiva a trabajadores de la salud en diversas entidades de la República Mexicana. | 824 trabajadoras/es de la salud capacitados en diversos temas de planificación familiar, salud sexual y reproductiva de los adolescentes. | 750 trabajadoras/es de la salud capacitados en diversos temas de planificación familiar, salud sexual y reproductiva de los adolescentes. | 750 trabajadoras/es de la salud capacitados en diversos temas de planificación familiar, salud sexual y reproductiva de los adolescentes.                  | 326 trabajadoras/es de la salud capacitados en temas de planificación familiar y salud sexual y reproductiva para adolescentes.       |
| 1                                       | Planificación Familiar    | Infraestructura en salud | 189 servicios reforzados con equipo vasectomía sin bisturí   | Sin presupuesto   | Sin presupuesto   | Sin presupuesto  | Sin presupuesto   |
| 1                                       | Salud materna y perinatal | Atención a la salud      | 13,624 egresos hospitalarios por mejoría de mujeres con embarazo de alto riesgo y/o problemas ginecológico   | 10,254 egresos hospitalarios por mejoría de mujeres con embarazo de alto riesgo y/o problemas ginecológicos                               | 9,565 egresos hospitalarios por mejoría de mujeres con embarazo de alto riesgo y/o problemas ginecológicos                                | Sin presupuesto  | 7,186 egresos hospitalarios por mejoría de mujeres con embarazo de alto riesgo y/o problemas ginecológicos.                           |
| 1                                       | Salud materna y perinatal | Atención a la salud      | 12,518 mujeres con acceso a atención médica especializada en ginecología y obstetricia   | 15,155 egresos por mejoría de problemas ginecológicos y obstétricos   | 14,891 egresos hospitalarios por mejoría de mujeres con embarazo de alto riesgo y/o problemas ginecológicos, así como 71,327              | Sin presupuesto  | 31,228 consultas externas otorgadas a mujeres por primera vez.  |



| Cumplimiento:<br>1) LGIMH<br>2) LGAMVLV | Temas generales           | Proyectos / acciones | 2008   | 2009  | 2010   | 2011   | 2012                              |
|---|---------------------------|----------------------|--|---|--|--|-----------------------------------|
|   |                           |                      |  |   | consultas a mujeres  |  |                                   |
| 1                                       | Salud materna y perinatal | Atención a la salud  | 112,028 mujeres beneficiarias del Programa Oportunidades recibieron complemento alimenticio, al igual que * 182,699 mujeres en periodo de lactancia * 612,793 niñas y niños menores de cinco años. | * Relanzamiento de la Estrategia de suplementación con ácido fólico a mujeres en edad fértil<br>* Distribución de ácido fólico gratuito en 22 mil 240 tiendas de DICONSA del país | Sin presupuesto  | Se otorgaron 119,553 consultas a mujeres con embarazo de alto riesgo o con algún tipo de problema ginecológico Se ofrecieron 20,455 consultas en urgencias 7,460 atenciones por consulta de medicina materno fetal Se realizaron 11 traslados para brindar una atención integral | Sin presupuesto                   |
| 1 y 2                                   | Salud materna y perinatal | Atención a la salud  | Sin presupuesto  | Proyecto Piloto para el diseño de un programa de atención a mujeres embarazadas en situación de calle. 90.6% partos atendidos por personal calificado en población no asegurada   | Se realizó el Proyecto de Mujeres Embarazadas con Alta Vulnerabilidad Social en Áreas Marginadas | Sin presupuesto  | La SSA no reportó resultado anual |
| 1                                       | Salud materna y perinatal | Atención a la salud  | 124,307 consultas obstétricas otorgadas a mujeres  | 106,734 consultas obstétricas otorgadas a mujeres   | 104,397 consultas obstétricas otorgadas a mujeres.   | 134,008 consultas obstétricas otorgadas a mujeres  | La SSA no reportó resultado anual |
| 1                                       | Salud materna y perinatal | Atención a la salud  | 6,508 mujeres atendidas por primera vez por padecimientos ginecológicos u obstétricos  | 6,093 mujeres atendidas por primera vez por padecimientos ginecológicos u obstétricos   | 6,131 mujeres atendidas por primera vez por padecimientos ginecológicos u obstétricos            | Sin presupuesto  | La SSA no reportó resultado anual |
|   | Salud materna y           |                      |  | Eficiencia terminal en la formación de mujeres  | 120 mujeres especialistas  | Se capacitó a más de 6,000 profesionales de la salud de enfermería,  | La SSA no reportó                 |





| Cumplimiento:<br>1) LGIMH<br>2) LGAMVLV | Temas generales           | Proyectos / acciones | 2008   | 2009   | 2010  | 2011   | 2012                              |
|---|---------------------------|----------------------|--|--|---|--|-----------------------------------|
| 1                                       | perinatal                 | Capacitación         | Sin presupuesto  | médicas especialistas en gineco obstetricia (104)                | formadas cumplieron el programa de enseñanza.   | química, biología, trabajado social, nutriología, medicina y psicología  | resultado anual                   |
| 1                                       | Salud materna y perinatal | Capacitación         | 12 médicas/os capacitados en salud materna<br>Capacitación a distancia en el manejo adecuado de las urgencias obstétricas a 225 médicas/os | 18 prestadoras/es de servicios médicos formados en salud materna | 406 gineco-obstetras de hospitales resolutivos de 9 entidades prioritarias, capacitados en emergencia obstétrica. | 1 curso-taller sobre la Red de Servicios para la Atención de la Emergencia Obstétrica y Operación del Convenio para los hospitales resolutivos de las instituciones del IMSS, ISSSTE y SSA, con asistencia del personal directivo de los hospitales de todo el país y responsables del Programa Arranque Parejo en la Vida (APV) estatales.<br>1 curso-taller sobre la estrategia de búsqueda activa y estudio de las defunciones maternas, con asistencia de 37 médicos/as y Paramédicos/as.<br>10 talleres de sensibilización al personal de salud de los estados de Oaxaca, Jalisco, Campeche y Estado de México. | La SSA no reportó resultado anual |

| Cumplimiento:<br>1) LGIMH<br>2) LGAMVLV | Temas generales           | Proyectos / acciones | 2008  | 2009  | 2010  | 2011  | 2012  |
|---|---------------------------|----------------------|---|---|---|---|---|
| 1                                       | Salud materna y perinatal | Capacitación         | Evaluación a 322 parteras tradicionales. Se recertificaron a 296 parteras tradicionales.  | Sin presupuesto   | Sin presupuesto   | <p>Visitas de acompañamiento para evaluar las acciones comunitarias en salud materna y perinatal por parte de la organización de la sociedad civil Ipas México A.C. Revisar y analizar las defunciones maternas en 5 estados, el proyecto de madrinas comunitarias en Guerrero, y la post-evaluación a parteras tradicionales en Hidalgo, Puebla y Michoacán.</p> | <p>&lt;p&gt;&lt;span style="font-family: ACaslonPro-Regular; font-size: xx-small;"&gt;<br/>&lt;/span&gt;<br/>&lt;p&gt;Se realizaron visitas a los estados de Hidalgo, Tabasco y Tamaulipas, en donde se evaluaron a 89 parteras tradicionales.<br/>&lt;/span&gt;<br/>Se realizó el seguimiento de las actividades de 48 parteras adicionales.<br/>&lt;/span&gt;&lt;/p&gt;</p> |
| 1                                       | Salud materna y perinatal | Diagnóstico Oportuno | 37,952 adolescentes a las que se les realizó detección oportuna de embarazo   | Sin presupuesto   | Sin presupuesto   | 2,967 atenciones en la Clínica de la Adolescente, para evaluar los riesgos y evitar complicaciones durante el embarazo  | La SSA no reportó resultado anual   |
| 1                                       | Salud materna y perinatal | Diagnóstico Oportuno | 446,945 pruebas rápidas para detección de enfermedad hipertensiva del embarazo a mujeres embarazadas no derechohabientes en todo el país<br>1,047,520 niñas y niños tamizados en población de | 262,536 niñas y niños tamizados en población de responsabilidad | 1,134,134 niñas y niños recién nacidos a los que se les realizó la prueba de tamiz para hipotiroidismo congénito. | Sin presupuesto   | Se realizó el 101.6% del programado anual, en la prueba de tamiz para hipotiroidismo congénito en niñas y niños recién nacidos.   |



| Cumplimiento:<br>1) LGIMH<br>2) LGAMVLV | Temas generales           | Proyectos / acciones       | 2008   | 2009  | 2010  | 2011            | 2012                              |
|---|---------------------------|----------------------------|--|---|---|-----------------|-----------------------------------|
| 1                                       | Salud materna y perinatal | Proyectos de investigación | responsabilidad<br><br>Proyecto para la evaluación y la incorporación de personal alternativo en la atención del embarazo, parto y puerperio en unidades médicas rurales de la Secretaría de Salud.  | El INSP implementó la estrategia de la fase de evaluación en los estados de Guerrero y Oaxaca con el fin de a las autoridades de Salud la evidencia necesaria para poder tomar decisiones sobre estrategias de atención al parto en hospitales públicos rurales.<br>Se evaluó el nivel de cumplimiento de la NOM-007-SSA2-1993 y el apego a buenas prácticas de atención al embarazo, parto y puerperio basadas en evidencia. | Sin presupuesto   | Sin presupuesto | Sin presupuesto                   |
| 1                                       | Salud materna y perinatal | Proyectos de investigación | Análisis en campo del 20% de las defunciones maternas por el Grupo AIDEM para identificar los eslabones críticos que causan una defunción. Se realizó un total de 218 estudios. Proyecto para la realización de un diagnóstico estratégico a nivel municipal para generar paquetes de intervenciones | 21 defunciones maternas analizadas en 5 entidades federativas.  | 57 proyectos registrados de los cuales 53 completan los criterios de equidad de género. | Sin presupuesto | La SSA no reportó resultado anual |

| Cumplimiento:<br>1) LGIMH<br>2) LGAMVLV | Temas generales | Proyectos / acciones | 2008   | 2009  | 2010  | 2011   | 2012  |
|---|-----------------|----------------------|--|---|---|--|---|
|   |                 |                      | adecuados a nivel local para la reducción de la mortalidad materna.              |   |   |  |   |
| 1                                       | VIH / SIDA      | Atención a la salud  | Se brindó tratamiento antirretroviral a 6,784 mujeres con VIH.                   | 3, 571 personas atendidas con VIH/SIDA que no cuenta con seguridad social en tratamiento antirretroviral ( 1,927 mujeres y 1,644 hombres)   | Sin presupuesto   | 5,842 personas infectadas con VIH en consulta ambulatoria, en tratamiento y/o enroladas en una clínica<br><br>2,425 estudios de carga viral y 2,296 estudios de CD4                            | 11,838 tratamientos antirretrovirales (TxARV) otorgados a mujeres   |
| 1                                       | VIH / SIDA      | Atención a la salud  | Sin presupuesto  | 317 pacientes hospitalizados con VIH  | Sin presupuesto   | 220 pacientes infectados hospitalizados  | Sin presupuesto   |
| 1                                       | VIH / SIDA      | Atención a la salud  | Se atendieron a 686 personas infectadas de VIH /SDA                              | Se atendieron a 1,698 pacientes con VIH-SIDA  | Se atendieron a 3,177 pacientes con VIH-SIDA                          | 1543 pacientes con VIH/SIDA atendidos  | Sin presupuesto   |
| 1                                       | VIH / SIDA      | Atención a la salud  | 1,264 mujeres que fueron atendidas mediante consultas otorgadas.                 | 115 mujeres que asistieron a los talleres de apoyo psicológico  | 98 mujeres que asistieron a los talleres de apoyo psicológico.        | 442 mujeres asistieron a los talleres de apoyo psicológico.  | 45 mujeres asistieron a los talleres de apoyo psicológico.  |
| 1                                       | VIH / SIDA      | Capacitación         | 377 becas a mujeres para asistir a la XVII Conferencia Internacional sobre SIDA. | 184 becas a mujeres para asistir el Congreso Nacional de VIH/SIDA (60 a trabajadoras sexuales).<br>15 becas para el Diplomado Multidisciplinario sobre VIH/SIDA: Diagnóstico y respuesta estratégica. | Sin presupuesto   | Se otorgó financiamiento para realizar estrategias de intervención a 27 proyectos dirigidos la población de mujeres en mayor riesgo y vulnerabilidad para evitar la feminización del VIH/SIDA. | 561 becas a mujeres para participar en conferencias y congresos en materia de VIH e ITS.<br>27 proyectos dirigidos a población de mujeres en mayor riesgo y vulnerabilidad. |
|   |                 |                      |  |   | Consulta Nacional de Trabajadores/as sexuales.<br>Se tomaron acuerdos |  |   |



| Cumplimiento:<br>1) LGIMH<br>2) LGAMVLV | Temas generales | Proyectos / acciones | 2008   | 2009  | 2010  | 2011            | 2012   |
|---|-----------------|----------------------|--|---|---|-----------------|--|
| 1                                       | VIH / SIDA      | Capacitación         | Consulta Nacional de Trabajadoras Sexuales sobre VIH/SIDA. | Reunión de Mujeres que viven con VIH.                     | que serán analizados en el pleno de los Comités de Prevención, Atención y Derechos Humanos. Se identificaron los obstáculos estructurales y de otra índole para la provisión de servicios preventivos y de atención a esta población, en el marco de los derechos humanos y de las recomendaciones internacionales al respecto. | Sin presupuesto | Sin presupuesto  |
| 1                                       | VIH / SIDA      | Diagnóstico Oportuno | 13,438 pruebas rápidas VIH realizadas a mujeres            | 155,175 pruebas rápidas de VIH en mujeres embarazadas     | Sin presupuesto   | Sin presupuesto | 1,012,746 detecciones de VIH en embarazadas                  |
| 1                                       | VIH / SIDA      | Diagnóstico Oportuno | Sin presupuesto  | 4,076 exámenes realizados a mujeres para detección de VIH | 3,220 exámenes realizados a mujeres para detección de VIH.  | Sin presupuesto | 12, 237 mujeres en tratamiento ARV en la Secretaría de Salud |
|   |                 |                      |  |   | 35,812 estudios procesados en el CIENI. Para darle continuidad al módulo de seguimiento de embarazadas positivas a VIH y Sífilis se diseñó en este año, un link dentro de la página   |                 |  |

| Cumplimiento:<br>1) LGIMH<br>2) LGAMVLV | Temas generales | Proyectos / acciones         | 2008            | 2009  | 2010  | 2011  | 2012  |
|---|-----------------|------------------------------|-----------------|---|---|---|---|
| 1                                       | VIH / SIDA      | Diagnóstico Oportuno         | Sin presupuesto | Sin presupuesto   | Web de CENSIDA, para ofrecer información básica sobre medidas de prevención primaria y secundaria, la importancia de la detección oportuna y asesoría sobre los servicios de atención para realizar las prueba en toda la República Mexicana. <a href="http://www.censida.salud.gob.mx/interior/pruebadel_sida.html">http://www.censida.salud.gob.mx/interior/pruebadel_sida.html</a> | Sin presupuesto   | El CIENI enfatizó la educación sexual y en salud a las mujeres y a los pacientes. |
| 1                                       | VIH / SIDA      | Prevención en temas de salud | Sin presupuesto | Se distribuyeron 248,530 condones femeninos   | Se distribuyeron 1,973, 593 condones masculinos en la población de mujeres trabajadoras sexuales.   | Sin presupuesto   | Sin presupuesto   |
| 1                                       | VIH / SIDA      | Prevención en temas de salud | Sin presupuesto | Distribución de 42,683 paquetes de prevención de transmisión sanguínea para usuarias de drogas inyectadas | Se distribuyeron 26,661 paquetes de prevención de transmisión sanguínea para usuarias de drogas inyectables en 9 entidades federativas (Baja California, Chihuahua, Durango, Guanajuato, Nuevo León, Sonora, Sinaloa, Tamaulipas y Zacatecas).  | 27,855 paquetes de prevención de transmisión sanguínea para usuarias de drogas inyectables distribuidos para la prevención de la transmisión del VIH en nueve entidades federativas | Sin presupuesto   |
| 1                                       | VIH / SIDA      | Prevención en                | Sin presupuesto | Sin presupuesto   | Se logró distribuir 50, 000 trípticos y 400,001 carteles en las 32  | Campaña "Futura mamá, hazte la prueba" Distribución de carteles y folletos a  | Sin presupuesto   |



| Cumplimiento:<br>1) LGIMH<br>2) LGAMVLV | Temas generales | Proyectos / acciones | 2008 | 2009 | 2010   | 2011   | 2012 |
|---|-----------------|----------------------|------|------|--|--|------|
|   |                 | temas de salud       |      |      | entidades federativas, sobre la transmisión perinatal. | las entidades federativas sobre la estrategia de transmisión perinatal de VIH. |      |

1. Ley General para la Igualdad entre Mujeres y Hombres.
2. Ley General de Acceso de las Mujeres a una Vida libre de Violencia.

2013-2014

| Cumplimiento:<br>1) LGIMH<br>2) LGAMVLV | Temas generales | Proyectos / acciones | 2013   | 2014       |
|---|-----------------|----------------------|--|------------|
| 1                                       | Adicciones      | Atención a la salud  | 147,810 consultas otorgadas por primera vez en los Centros Nueva vida<br>756,490 pruebas de tamizaje realizadas a alumnas y alumnos.   | En proceso |
|   |                 |                      | Capacitación a 99 centros de salud de primer nivel para la recolección de muestra cervical tanto para VPH como citología líquida.<br>Capacitación/estandarización permanente al personal de salud involucrado en el proyecto nuevas alternativas de detección oportuna de cáncer cervical: El estudio de Triage en |            |



| Cumplimiento:<br>1) LGIMH<br>2) LGAMVLV | Temas generales        | Proyectos / acciones     | 2013   | 2014       |
|---|------------------------|--------------------------|--|------------|
| 1                                       | Cáncer cérvico-uterino | Capacitación             | mujeres VPH positivas el &ldquo; Estudio Frida&rdquo;. sensibilización permanente al personal de salud de primer nivel, y entrenamiento y estandarización en colposcopia para colección sistemática de biopsias cervicales, así como tratamiento de lesiones precursoras de cáncer cervical. Curso de estandarización en colposcopia enfocado a la correcta colección sistemática de biopsias. | En proceso |
| 1                                       | Cáncer cérvico-uterino | Diagnóstico Oportuno     | En proceso   | En proceso |
| 1                                       | Cáncer cérvico-uterino | Diagnóstico Oportuno     | Se realizaron 820, 743 pruebas de VPH quinquenal para detección de cáncer cérvico uterino a mujeres de 35 a 64 años de edad  | En proceso |
| 1                                       | Cáncer cérvico-uterino | Infraestructura en salud | Remodelación y acondicionamiento de la Clínica de Displasias del Hospital General de Tlaxcala  | En proceso |





| Cumplimiento:<br>1) LGIMH<br>2) LGAMVLV | Temas generales        | Proyectos / acciones         | 2013   | 2014       |
|---|------------------------|------------------------------|--|------------|
| 1                                       | Cáncer cérvico-uterino | Prevención en temas de salud | Tercera Semana Nacional de Salud (octubre 2013) aplicación de aproximadamente 542,252 dosis de vacuna VPH (primera), a las niñas en 5º grado de primaria y las niñas de 11 años de edad no escolarizadas   | En proceso |
|   |                        |                              | Se realizaron 165 reconstrucciones mamarias a pacientes elegibles (59 mediante el procedimiento de oncoplastía y 106 mediante procedimientos quirúrgicos) Se contrataron 3 cirujanos con diversas especialidades (en cirugía reconstructiva), un patólogo, dos anesestesiólogos y 3 enfermeras especialistas, que contribuyeron a la realización de los 165 procedimientos quirúrgicos de reconstrucción mamaria |            |



| Cumplimiento:<br>1) LGIMH<br>2) LGAMVLV | Temas generales | Proyectos / acciones         | 2013  | 2014       |
|---|-----------------|------------------------------|---|------------|
| 1                                       | Cáncer de Mama  | Acciones de post mastectomía | <p>En 2013 el INCAN benefició a 467 pacientes elegibles de cáncer de mama proporcionando para sus tratamientos insumos médicos como son prótesis mamarias, expansores, mangas de compresión para el tratamiento y prevención de linfedema, prótesis mamarias externas para las pacientes mastectomizadas, medicamentos oncológicos, así como tratamientos de radioterapia intraoperatoria. El Centro de Navegación de Pacientes inició con la distribución de las prótesis mamarias externas para las pacientes que han sido sometidas a una mastectomía, y que de manera temporal o definitiva los requieren hasta en tanto decidan voluntariamente y/o sean elegibles para ser sometidas a un</p> | En proceso |



| Cumplimiento:<br>1) LGIMH<br>2) LGAMVLV | Temas generales | Proyectos / acciones | 2013  | 2014 |
|---|-----------------|----------------------|---|------|
|   |                 |                      | <p>procedimiento de reconstrucción mamaria. Durante el período enero-diciembre se entregaron 275 prótesis mamarias beneficiando con ello a 259 mujeres</p> <p>Difusión de: Manual Fémima para la paciente con cáncer; Material &amp;ldquo; Tiempo para mi&amp;rdquo; y &amp;ldquo;Manual Salvati&amp;rdquo;</p>   |      |
|   |                 |                      | <p>Se atendieron a 253 pacientes con Cáncer de Mama: 93 como primer diagnóstico, 22 pacientes con diagnóstico confirmado de cáncer de ovario (como segundo diagnóstico ó diagnóstico inicial), 63 con diagnóstico confirmado de cáncer de mama y con sospecha clínica de síndrome de cáncer de mama-ovario hereditario, y 75 personas son familiares de pacientes, en quienes se identificó una</p> |      |



| Cumplimiento:<br>1) LGIMH<br>2) LGAMVLV | Temas generales | Proyectos / acciones | 2013  | 2014 |
|---|-----------------|----------------------|---|------|
|   |                 |                      | <p>mutación germina. El Centro de Rehabilitación Física Oncológica brindó atención a 254 pacientes con tumores mamarios, a las cuales se les realiza una valoración exhaustiva con el fin de identificar el tratamiento correspondiente y el número de consultas que recibirán dependiendo de la patología. De acuerdo al diagnóstico fisioterápico se realizaron las siguientes intervenciones: 194 pacientes Prevención de Linfedema y 60 pacientes recibieron tratamiento para el Linfedema (I, II y III), la gravedad del mismo depende del grado de su clasificación. El número de mujeres atendidas durante el período enero-diciembre por el Centro de</p> |      |



| Cumplimiento:<br>1) LGIMH<br>2) LGAMVLV | Temas generales | Proyectos / acciones | 2013  | 2014       |
|---|-----------------|----------------------|---|------------|
| 1                                       | Cáncer de Mama  | Atención a la salud  | <p>Navegación de Pacientes fue de 2,396 de las cuales 2,245 (93.7%) corresponden a pacientes con diagnóstico de cáncer de mama. La mayoría de las pacientes atendidas provienen del Distrito Federal y del Estado de México.</p> <p>El Centro de Atención Telefónica (CAT) del sistema de información de INFOCÁNCER ofrece el servicio de apoyo emocional y manejo de emociones vía telefónica y en línea para pacientes con cáncer y familiares en el número 01800 22 62 371 donde una Psico-oncóloga atiende todas sus dudas. Desde su inicio (junio 17) y hasta el 31 de diciembre se han recibido 187 llamadas de las cuales el 84% fueron hechas por mujeres y el 16% por hombres.</p> | En proceso |



| <b>Cumplimiento:<br/>1) LGIMH<br/>2) LGAMVLV</b> | <b>Temas generales</b> | <b>Proyectos /<br/>acciones</b> | <b>2013</b>  | <b>2014</b> |
|--|------------------------|---------------------------------|--|-------------|
|  |                        |                                 | El número de mujeres atendidas durante el período enero-diciembre por el Centro de Apoyo para la Atención Integral (CAAI) fue de 13,336 de las cuales 6,074 (45.5%) corresponden a pacientes post-mastectomizadas.             |             |
| 1  | Cáncer de Mama         | Capacitación                    | Se impartió el curso de alta especialidad en imagen e intervención en mama, el cual obtuvo el aval de la Universidad Autónoma de México en febrero de 2013. Al finalizar el año, 18 alumnos finalizaron el curso.              | En proceso  |
| 1  | Cáncer de Mama         | Capacitación                    | Sin presupuesto  | En proceso  |
| 1  | Cáncer de Mama         | Diagnóstico Oportuno            | Se realizaron 357, 753 mastografías a mujeres de 40 a 49 años de edad para la detección de cáncer de mama<br>Se realizaron 828, 995 exploraciones clínicas de mama.<br>Se realizaron 377, 717 detecciones de cáncer de mama en | En proceso  |

| Cumplimiento:<br>1) LGIMH<br>2) LGAMVLV | Temas generales | Proyectos /<br>acciones    | 2013   | 2014       |
|---|-----------------|----------------------------|--|------------|
|   |                 |                            | población de alto riesgo a mujeres de 50 a 69 años de edad.  |            |
| 1                                       | Cáncer de Mama  | Infraestructura en salud   | Adquisición de un ultrasonido SONOSITE y uno ALOKA, así como diversos complementos necesarios para el Microscopio Quirúrgico OPMI Pentero, consistentes en un sistema digital de videograbación, un tubo binocular recto, un filtro blue 400 y un tubo binocular estereoscópico de 0 a 180 grados, implementos necesarios para complementar las funcionalidades y ventajas que ofrece este equipo quirúrgico para el tratamiento integral de las pacientes con cáncer de mama tras la mastectomía. | En proceso |
| 1                                       | Cáncer de Mama  | Proyectos de investigación | Información sobre datos que muestran la calidad de vida en pacientes con cáncer de mama.   | En proceso |



| Cumplimiento:<br>1) LGIMH<br>2) LGAMVLV | Temas generales       | Proyectos / acciones | 2013   | 2014       |
|---|-----------------------|----------------------|--|------------|
| 1                                       | Enfermedades diversas | Atención a la salud  | <p>Investigación epidemiológica sobre cáncer de mama.</p> <p>En promedio 53 mujeres con diagnóstico de EPOC, cáncer pulmonar y tuberculosis egresaron por mejoría.</p> <p>138 mujeres con enfermedades asociadas al uso de leña se encuentran en seguimiento de tratamiento de sostén y poco más de 40 mujeres inician el tratamiento.</p> | En proceso |
| 1                                       | Enfermedades diversas | Atención a la salud  | <p>Plataforma para la capacitación, actualización, identificación, detección y sospecha del Síndrome de Turner</p> <p>Se terminó de realizar la primera fase de la Encuesta para determinar la prevalencia de la EPOC por el uso de Biomasa como combustible para cocinar.</p>   | En proceso |
|   |                       |                      | Al cierre de 2013 se   |            |



| Cumplimiento:<br>1) LGIMH<br>2) LGAMVLV | Temas generales        | Proyectos / acciones               | 2013   | 2014       |
|---|------------------------|------------------------------------|--|------------|
| 1                                       | Equidad y no violencia | Acciones para la equidad de género | <p>tienen registradas 9,333 Estancias Infantiles en las cuales se atienden a 276,711 niñas y niños, beneficiando con ello a 260,683 hogares.</p> <p>Se realizaron 58,461 visitas de supervisión y seguimiento a las estancias infantiles afiliadas a la Red, distribuidas en las 32 entidades federativas.</p> <p>Se realizaron 31 acciones de monitoreo a las Subdirecciones en las entidades, en las cuales se verificó la buena operación del Programa.</p> <p>Se desarrolló y aplicó la "Cédula de evaluación del desarrollo infantil"; a poco más de 4,500 niñas y niños inscritos en las Estancias Infantiles, con el objetivo de registrar las capacidades de los niños y poder evaluar su desarrollo.</p> <p>Se aplicó la "Cédula de</p> | En proceso |



| Cumplimiento:<br>1) LGIMH<br>2) LGAMVLV | Temas generales        | Proyectos / acciones               | 2013   | 2014       |
|---|------------------------|------------------------------------|--|------------|
|   |                        |                                    | Encuesta de satisfacción a beneficiarios; a poco más de 20,000 madres, padres o tutores inscritos en el Programa.  |            |
| 1                                       | Equidad y no violencia | Acciones para la equidad de género | En el macro de la Cruzada Nacional contra el Hambre se gestionó la donación directa con Plaza Sésamo, de 1,625 ejemplares del material "Muévete y come bien jugando con Plaza Sésamo";   | En proceso |
|   |                        |                                    | 600 acciones de capacitación en el estándar de competencia EC0024 (Estancias Infantiles)<br>2,342 procesos con fines de certificación en el Estándar de Competencia Laboral EC0024 (Estancias Infantiles)<br>29,994 acciones de capacitación básica, en base al Modelo de Atención Integral (MAI) para las Responsables y asistentes de Estancias Infantiles en temas de cuidado |            |





| Cumplimiento:<br>1) LGIMH<br>2) LGAMVLV | Temas generales        | Proyectos / acciones | 2013  | 2014       |
|---|------------------------|----------------------|---|------------|
| 2                                       | Equidad y no violencia | Capacitación         | y atención infantil. 5,843 acciones de capacitación complementaria en los temas "Crecer con Ellos" y "Alimentación" (Estancias Infantiles) Reuniones de trabajo con la Entidad de Certificación y Evaluación (ECE) del SNDIF, para la programación de los procesos de evaluación con fines de certificación en los Estándares de Competencia Laboral EC0014, EC0024, EC0076, EC0091, EC0217, EC0334 y EC0335 (Estancias Infantiles) | En proceso |
| 2                                       | Equidad y no violencia | Capacitación         | Curso de capacitación para la formación de facilitadores para la implementación de la Intervención de Reeducción de Víctimas y Agresores de Violencia de Pareja (estado de Morelos).  | En proceso |
|   |                        |                      | Evento de   |            |

| <b>Cumplimiento:<br/>1) LGIMH<br/>2) LGAMVLV</b> | <b>Temas generales</b> | <b>Proyectos /<br/>acciones</b> | <b>2013</b>  | <b>2014</b> |
|--|------------------------|---------------------------------|--|-------------|
| 2  | Equidad y no violencia | Capacitación                    | coordinación interinstitucional para apoyar la operación (estado de Morelos).<br>Cursos de capacitación a personal directivo de los Servicios de Salud de Nayarit y personal de la Procuraduría de Justicia en el estado de Querétaro.   | En proceso  |
| 2  | Equidad y no violencia | Capacitación                    | Supervisión de la aplicación de la NOM 046 en los estados de: Chiapas, Guanajuato, Jalisco, Puebla y Quintana Roo.   | En proceso  |
|  |                        |                                 | Convenio Modificadorio para el Fortalecimiento de las Acciones de Salud Pública en las Entidades (AFASPE) 2013. Monitoreo y seguimiento del registro de avances de metas de cada uno de los 32 programas estatales.<br>Actualización de la guía de práctica clínica Detección y Atención de la Violencia de Pareja y |             |

| Cumplimiento:<br>1) LGIMH<br>2) LGAMVLV | Temas generales        | Proyectos / acciones   | 2013   | 2014       |
|---|------------------------|--|--|------------|
| 2                                       | Equidad y no violencia | Orientación, Prevención y Atención de la Violencia de Género | de la Violencia Sexual en el Primer y Segundo Niveles de Atención del CENETEC.<br>131 talleres en las siguientes entidades federativas: Baja California Sur, Colima, Chihuahua, Distrito Federal, Durango, Guanajuato, Guerrero, México, Morelos, Nayarit, Nuevo León, Oaxaca, Puebla, San Luis Potosí, Sonora, Tabasco, Tamaulipas, Tlaxcala, Veracruz y zacatecas. (1,392 médicos y médicas) | En proceso |
| 2                                       | Equidad y no violencia | Orientación, Prevención y Atención de la                     | Se diseñaron tres intervenciones preventivas orientadas a población adolescente: 1) Prevención de la violencia en el noviazgo, 2) Prevención de la Violencia Sexual en Comunidad para mujeres adolescentes, y 3) Prevención de la Violencia Sexual en  | En proceso |



| Cumplimiento:<br>1) LGIMH<br>2) LGAMVLV | Temas generales        | Proyectos / acciones   | 2013   | 2014       |
|---|------------------------|--|--|------------|
|   |                        | Violencia de Género  | Comunidad para hombres adolescentes.<br>Ingresaron a refugios 1,723 mujeres que viven en situación de violencia extrema, ya sea familiar o de género. Ingresaron a los refugios un total de 1,524 hijas y 1,480 hijos de estas mujeres en situación de violencia extrema.  |            |
| 2                                       | Equidad y no violencia | Orientación, Prevención y Atención de la Violencia de Género | Se brindó la atención de primera vez en los 30 Centros de Atención Externa a un total de 18,060 mujeres, 4,159 niñas y 4,029 niños en situación de violencia extrema reduciendo de esta manera los daños a la salud ocasionados por esta problemática.<br>Seguimiento de casos atendidos por violencia sexual en el segundo nivel de atención de las siguientes entidades federativas: Baja California Sur, Estado de México, Guanajuato, Hidalgo, Jalisco, Morelos, | En proceso |



| Cumplimiento:<br>1) LGIMH<br>2) LGAMVLV | Temas generales        | Proyectos / acciones | 2013   | 2014       |
|---|------------------------|----------------------|--|------------|
|   |                        |                      | Oaxaca y Quintana Roo.<br>Se logró la apertura de 530 grupos de reeducación, en donde se ha brindado atención de primera vez a 9,423 mujeres que viven violencia por parte de sus parejas.                                     |            |
| 1                                       | Igualdad de Género     | Capacitación         | 6 teleconsultas por medio de la Red de Telemedicina del Hospital General "Dr. Manuel Gea González";<br>Dos cursos virtuales para personal operativo y directivo de servicios de salud  | En proceso |
| 1                                       | Planificación Familiar | Atención a la salud  | El programa Atención a la salud reproductiva y la igualdad de género en salud, reportó que la cobertura de usuarias activas entre la población adolescente con vida sexual activa logró el 104.32% de la meta programada (49%) | En proceso |
|   |                        |                      | "Reunión para fortalecer técnicas en el manejo de la herramienta en la   |            |



| <b>Cumplimiento:<br/>1) LGIMH<br/>2) LGAMVLV</b> | <b>Temas generales</b>    | <b>Proyectos /<br/>acciones</b> | <b>2013</b>   | <b>2014</b> |
|--|---------------------------|---------------------------------|---|-------------|
| 1  | Planificación Familiar    | Atención a la salud             | toma de decisiones en planificación familiar"; Se apoyó la estrategia "Fuerza de Tarea"; con una visita al Hospital Materno Infantil "Esperanza López Mateo";   | En proceso  |
| 1  | Salud materna y perinatal | Atención a la salud             | 13,475 egresos por mejoría de mujeres con embarazos de alto riesgo y/o problemas ginecológicos, así como la atención en consulta externa a 55,242 mujeres.      | En proceso  |
| 1  | Salud materna y perinatal | Atención a la salud             | El Instituto Nacional de Perinatología (Isidro Espinosa de los Reyes) atendió casi 1400 pacientes con padecimientos ginecológicos u obstétricos de primera vez. | En proceso  |
| 1  | Salud materna y perinatal | Capacitación                    | Taller de Autoevaluación de la Iniciativa Hospital Amigo del Niño y de la Niña (IHAN). Curso para los operadores de la línea 01 800, con los                    | En proceso  |

| Cumplimiento:<br>1) LGIMH<br>2) LGAMVLV | Temas generales           | Proyectos / acciones       | 2013   | 2014       |
|---|---------------------------|----------------------------|--|------------|
|   |                           |                            | temas de Lactancia Materna y Atención al Recién Nacido.  |            |
| 1                                       | Salud materna y perinatal | Capacitación               | Curso de "Detección y Seguimiento de Enfermedades Metabólicas del Recién Nacido"; Reunión Anual de Salud Pública en San Luis Potosí con el tema de tamiz neonatal. | En proceso |
| 1                                       | Salud materna y perinatal | Capacitación               | Curso de Tamiz en Tuxtla Gutiérrez, Chiapas<br>Se realizaron Sesiones Webex dentro de la estrategia "Cruzada Nacional contra el Hambre                             | En proceso |
| 1                                       | Salud materna y perinatal | Diagnóstico Oportuno       | En 2013 el Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva reportó que se tamizaron en el año a 922,420 recién nacidos.                                  | En proceso |
| 1                                       | Salud materna y perinatal | Proyectos de investigación | Visitas de evaluaciones Externas de la Iniciativa Hospital Amigo del Niño y de la Niña (IHAN)<br>Actualización 2013  | En proceso |



| Cumplimiento:<br>1) LGIMH<br>2) LGAMVLV | Temas generales           | Proyectos / acciones       | 2013   | 2014       |
|---|---------------------------|----------------------------|--|------------|
|   |                           |                            | de Cuentas en Salud Reproductiva y Equidad de Género   |            |
| 1                                       | Salud materna y perinatal | Proyectos de investigación | Acciones de atención a la salud con perspectiva de género en servicios de salud de 3 entidades federativas<br>Estudio comparativo de la carga de enfermedad de mujeres y hombres en México.                                      | En proceso |
| 1                                       | VIH / SIDA                | Atención a la salud        | Tratamiento antirretroviral a 13,491 mujeres.<br>Se realizaron 5,872 exámenes de VIH, de los cuales 4,671 fueron realizados a mujeres.   | En proceso |
| 1                                       | VIH / SIDA                | Atención a la salud        | Se atendieron 18 embarazadas seropositivas, quienes recibieron terapia antirretroviral.<br>16 recién nacidos están en seguimiento con estudios de cargas virales y uno completó fase de estudio y se descartó infección por VIH. | En proceso |
| 1                                       | VIH / SIDA                | Atención a la salud        | Sin presupuesto  | En proceso |
|   |                           |                            | Talleres   |            |

| <b>Cumplimiento:<br/>1) LGIMH<br/>2) LGAMVLV</b> | <b>Temas generales</b> | <b>Proyectos /<br/>acciones</b> | <b>2013</b>   | <b>2014</b> |
|--|------------------------|---------------------------------|---|-------------|
| 1  | VIH / SIDA             | Capacitación                    | psicoeducativos de prevención positiva y prevención sexual positiva.  | En proceso  |
| 1  | VIH / SIDA             | Capacitación                    | Evento educativo y cultural en torno al Día Mundial de la Respuesta frente al VIH-Sida.   | En proceso  |
| 1  | VIH / SIDA             | Diagnóstico Oportuno            | 4,363 pruebas confirmatorias de VIH a todos los pacientes de nuevo ingreso, sus parejas y parejas nuevas de los pacientes que tenemos | En proceso  |
| 1  | VIH / SIDA             | Diagnóstico Oportuno            | 3,540 estudios de cargas virales y 3,417 estudios de CD4 a una población  | En proceso  |

*1.Ley General para la Igualdad entre Mujeres y Hombres.*

*2.Ley General de Acceso de las Mujeres a una Vida libre de Violencia.*